

FOCUS PREVENZIONE
il ruolo fondamentale
della diagnosi precoce



nel cuore della
SALUTE

LE NUOVE TENDENZE
su benessere e bellezza
per una vita più sana

Prevenzione del cancro del Colon un approccio di salute completo

Il cancro del colon, noto anche come carcinoma del colon-retto, è una delle forme di cancro più comuni al mondo. Secondo le statistiche, ogni anno vengono diagnosticati circa 1,8 milioni di nuovi casi nel mondo, con un numero significativo di decessi. Nei paesi sviluppati, l'incidenza è generalmente più alta a causa di fattori legati all'alimentazione e allo stile di vita.

In Italia, il cancro del colon rappresenta ancora una delle principali cause di morte per cancro. Ogni anno, vengono effettuate circa 50.000 nuove diagnosi nel paese, con un tasso di mortalità significativo.

Diversi fattori possono aumentare il rischio di sviluppare questo cancro. Tra questi, la genetica può giocare un ruolo fondamentale, perché avere dei casi di malattia tra i parenti stretti può aumentare il rischio e perché esistono alcune sindromi genetiche ereditarie che aumentano significativamente la probabilità di sviluppare questa malattia.

Altri fattori comprendono:

- **Età:** La maggior parte dei casi di cancro del colon si verifica in persone di età superiore ai 50 anni.

- **Dieta:** Una dieta ricca di grassi saturi e povera di fibre può contribuire allo sviluppo del cancro del colon.

- **Stile di vita:** Fumo, consumo eccessivo di alcol e sedentarietà sono fattori di rischio significativi.

- **Condizioni preesistenti:** Malattie infiammatorie intestinali come la colite ulcerosa e il morbo di Crohn possono aumentare il rischio.

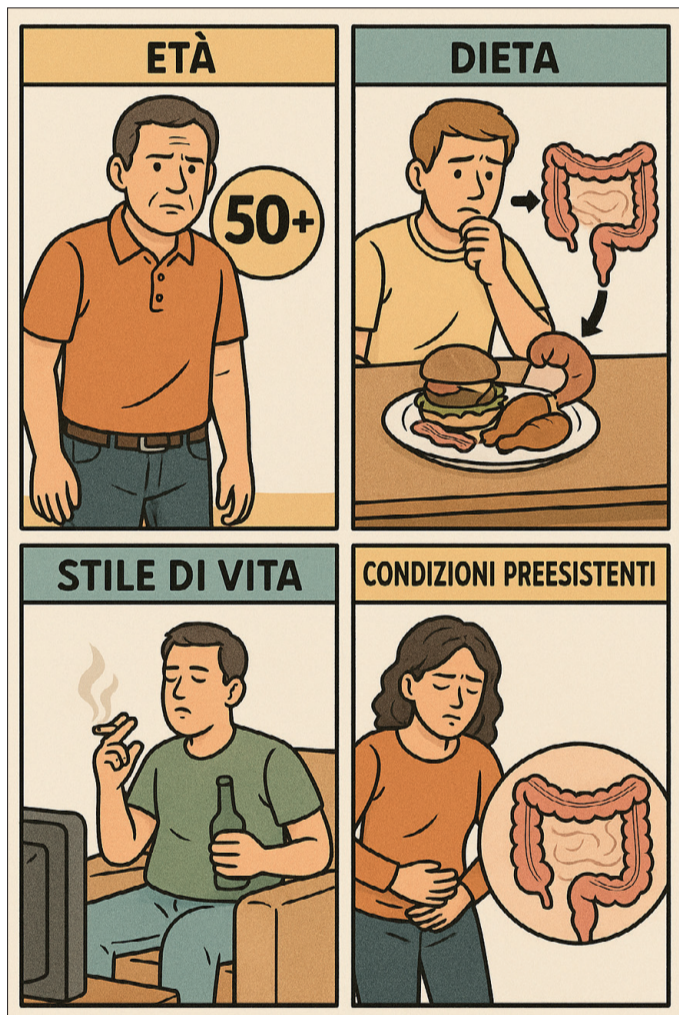
Programma di Screening in Italia

Per tutti i soggetti, la prevenzione del cancro del colon si basa su una combinazione di screening regolari, modifiche dello stile di vita e dieta equilibrata.

Il programma di screening organizzato in Italia include persone di età compresa tra i 50 e i 69 anni e prevede due fasi principali:

1. Un test iniziale del sangue occulto nelle feci (FOBT o SOF), da ripetere ogni due anni.

2. In caso di risultato positivo, viene proposta la retto-sigmoidoscopia anche se l'esame più completo sarebbe la colonoscopia totale. Questo approccio a due livelli mira a identificare precocemente i polipi precancerosi e le lesioni cancerose, au-



mentando le possibilità di trattamento efficace e di guarigione.

La colonoscopia totale è l'esame di conferma preferenziale perché consente non solo di visualizzare l'interno del colon, ma anche di effettuare biopsie (prelevare campioni di tessuto) e, soprattutto, di rimuovere direttamente i polipi (polipectomia) durante la stessa procedura, prevenendo la loro potenziale trasformazione in tumori.

Negli ultimi anni, si è regi-

strato un aumento della partecipazione agli screening, grazie anche a iniziative di sensibilizzazione e alla collaborazione tra istituzioni sanitarie e comunità locali.

In alcune situazioni, la colonoscopia tradizionale (o endoscopica) non è eseguibile o non è desiderata dal paziente, e può essere sostituita dalla colonoscopia virtuale (o colon-TC) per esaminare il colon e il retto. Si tratta di una tecnica di imaging radiologico che utilizza la tomografia computerizzata (TC) per creare immagini dettagliate del colon e del retto.

Le attuali indicazioni principali per la colonoscopia virtuale includono:

- Controindicazioni alla colonoscopia tradizionale: Pazienti con gravi patologie cardiache, respiratorie o altre condizioni che rendono la colonoscopia endoscopica troppo rischiosa.

- Colonoscopia tradizionale incompleta: Quando l'endoscopia non è riuscito a visualizzare l'intero colon a causa di difficoltà anatomiche o lesioni ostruenti.

- Pazienti con storia familiare o genetica ad alto rischio: In alcuni casi, per la sorveglianza

di soggetti con familiarità per il cancro del colon-retto.

- **Mappatura di lesioni:** Per una localizzazione precisa di lesioni individuate in precedenza, in preparazione a un intervento chirurgico.

Un vantaggio significativo della colonoscopia virtuale è che, essendo di fatto una TC dell'addome completo, permette di acquisire immagini non solo del colon, ma anche degli organi circostanti come fegato, reni, pancreas, milza e vasi sanguigni. Questo significa che, oltre allo scopo principale di studiare il colon, possono essere identificate lesioni occasionali (o "incidental") in altri organi addominali, come cisti o piccole masse renali, alterazioni del pancreas, lesioni epatiche o aneurismi dell'aorta addominale. Questi reperti, pur non essendo l'obiettivo primario dell'esame, possono essere molto importanti, poiché la loro diagnosi precoce permette di avviare tempestivamente ulteriori accertamenti e, se necessario, trattamenti, anche per patologie completamente diverse da quelle del colon.

La colonoscopia virtuale rimane comunque un esame poco invasivo che non richiede sedazione e può avere una sensibilità e specificità elevate se eseguito in condizioni ottimali, con scanner TC di ultima generazione e se interpretato da radiologi esperti.

In pratica oggi la colonoscopia virtuale è consigliata come esame di prevenzione nei Pazienti che hanno una predisposizione familiare al tumore del colon retto.

Per la colonoscopia virtuale, è necessaria una preparazione intestinale simile a quella tradizionale, con una dieta a basso contenuto di fibre e lassativi.

Uno dei più importanti limiti della colonoscopia virtuale è che non consente l'esecuzione di biopsie o l'asportazione di polipi perché ovviamente è una "indagine virtuale".

Le innovazioni tecnologiche nella colon-TC stanno migliorando l'accuratezza e l'efficacia di questa tecnica diagnostica. Una delle novità è sicuramente l'applicazione di algoritmi avanzati di intelligenza artificiale (IA) che analizzano le immagini e identificano automaticamente polipi e altre anomalie. Con i nuovi scanner TC è inoltre possibile una significativa riduzione

Una rubrica per fare il punto sulle scoperte della medicina



La Rubrica Nel Cuore della Salute Coordinata dal Dr. Gino Carnazza è a Cura di Studio Futura Centro di Radiodiagnostica in Ciriè - Direttore Sanitario Dr.ssa Alessandra Surace, Direttore Tecnico Dr. Luca Luberto. Benvenuti nella nostra Rubrica quindicinale dedicata alla Salute, dove esploreremo una vasta gamma di temi affascinanti e attuali.

In ogni inserto vi guideremo attraverso le ultime scoperte e tendenze nel mondo della medicina, con un focus particolare su argomenti che spaziano dall'Intelligenza Artificiale applicata alla Diagnostica, allo screening Senologico per la donna piuttosto che Prostatico per l'uomo senza tralasciare alcuni temi oggi particolarmente sentiti come il concetto di bellezza e benessere e la sua evoluzione attraverso i secoli. In questo viaggio informativo e formativo, esamineremo da vicino l'evoluzione della tecnologia e la sua crescente influenza sulla pratica medica, con un'attenzione speciale sul futuro impiego dell'Intelligenza Artificiale nei processi diagnostici e terapeutici. Approfondiremo anche tematiche specifiche come l'Osteoporosi o le Afezioni Polmonari, offrendo consigli pratici utili per la prevenzione e il trattamento di queste patologie. Inoltre, esamineremo in dettaglio metodiche diagnostiche avanzate, come la TC o la Risonanza Magnetica, illustrandone in modo semplice i principi ed il loro ruolo fondamentale nella diagnosi precoce di diverse patologie. Unisciti a noi per esplorare il mondo affascinante della salute con l'obiettivo di imparare a vivere una vita più consapevole e sana. Seguiteci nei nostri viaggi attraverso il corpo umano che prevede anche interviste esclusive a Specialisti di fama nazionale con consigli pratici che vi aiuteranno nel prendervi cura del vostro benessere. La vostra salute è la nostra priorità!



ne della dose di radiazioni permettendo di ottenere immagini di alta qualità e migliorando la

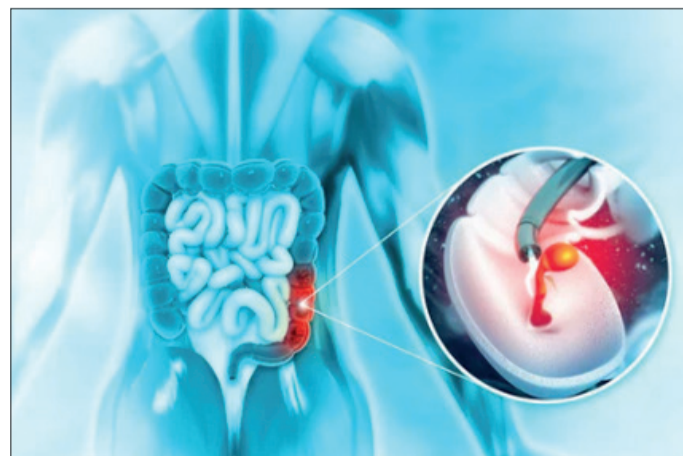
sicurezza della procedura.

L'adozione di tali innovazioni e la maggiore accessibilità all'esame TC potrebbero anche contribuire a ridurre il numero di colonoscopie tradizionali, con un'integrazione più ampia della colon-TC in popolazioni selezionate o a rischio elevato, pur non sostituendo il ruolo primario della colonoscopia endoscopica come esame di conferma nello screening organizzato.

Obiettivo fondamentale è continuare a sensibilizzare la popolazione sull'importanza dello screening e lavorare per ridurre le disparità nell'accesso ai servizi sanitari, affinché tutti possano beneficiare della diagnosi precoce e delle cure tempestive.

Una diagnosi precoce consente spesso di salvare una vita.

Dr.ssa Alessandra Surace



La colonoscopia tradizionale consente di rimuovere direttamente i polipi.



TC colonoscopia virtuale sotto guida TC