

I MILESTONE DEL PROGETTO LUCAS

***FOCUS TEMATICI A CURA DEL COMITATO TECNICO
SCIENTIFICO***



18 LUGLIO 2024 |

Definizione: Sesso vs. Genere

"Sesso" insieme di caratteristiche biologiche con le quali una persona nasce, per esempio i cromosomi sessuali (XY per i maschi e XX per le femmine), le gonadi (testicoli per i maschi e ovaie per le femmine), i genitali esterni, gli ormoni sessuali. Una persona può nascere con caratteristiche sessuali maschili, femminili o più raramente intersessuali

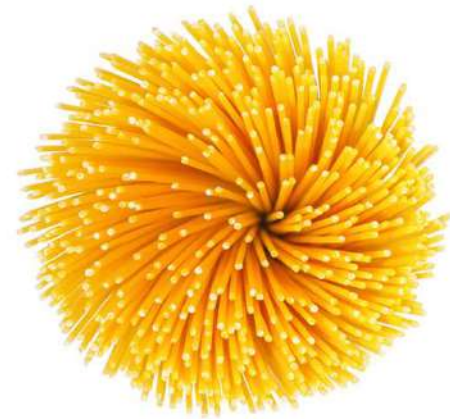
"Genere" Termine che si riferisce alle caratteristiche, definite socialmente, che distinguono il maschile dal femminile, vale a dire norme, ruoli e relazioni tra individui definiti come uomini e donne.



By WHO

Definizione: Medicina di Genere

La medicina di genere è un approccio alla pratica medica che tiene conto delle differenze biologiche, psicologiche, sociali e culturali tra uomini e donne, riconoscendo che tali differenze possono influenzare lo stato di salute e di malattia di ogni persona.



Finalità della Medicina di Genere

- **Individuare le differenze di genere nella fisiopatologia delle malattie e identificare i meccanismi che le determinano**
- **Individuare fattori di rischio genere-specifici**
- **Sviluppare percorsi di prevenzione, diagnosi e cura genere-specifici**

Il fine ultimo è di garantire ad ogni persona la migliore cura, rafforzando ulteriormente il concetto di “centralità del paziente” e di “personalizzazione delle terapie”.

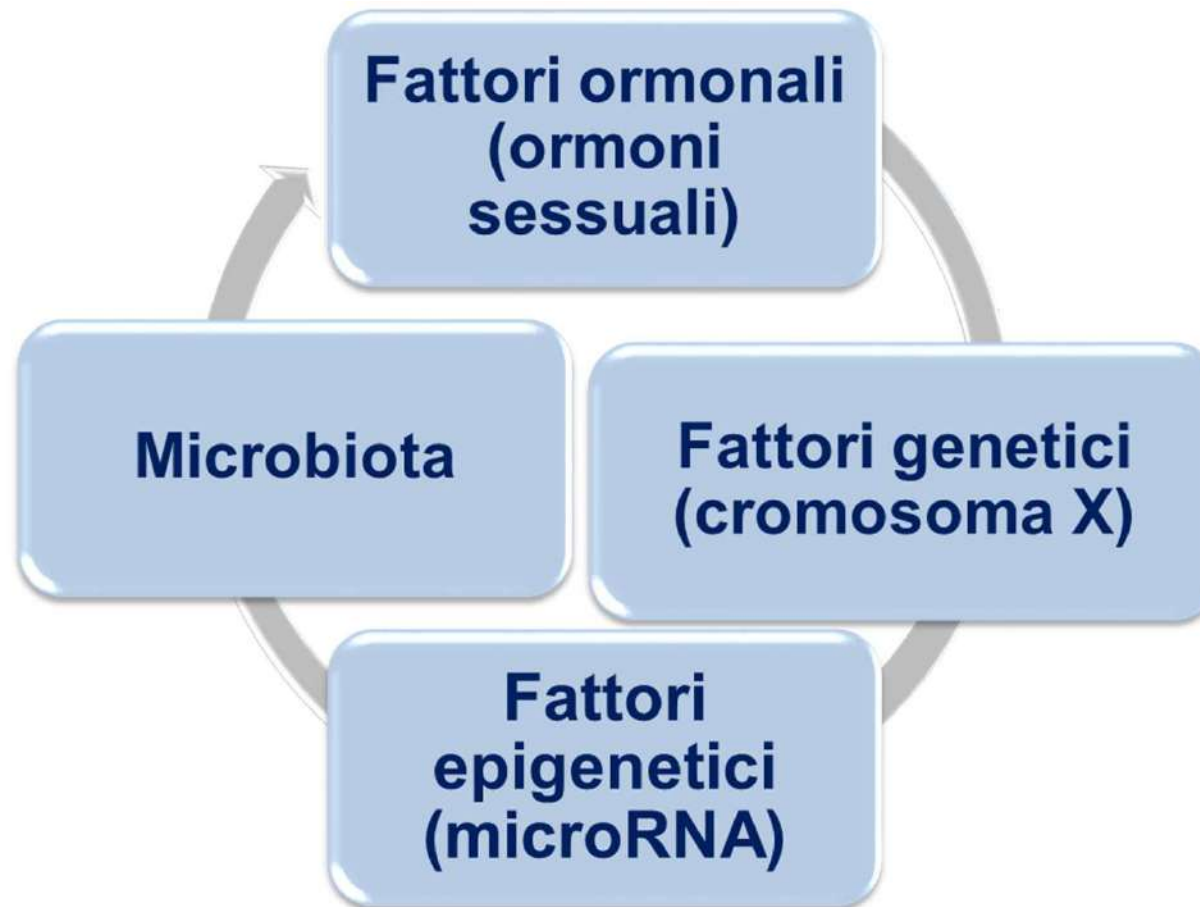
Perché è importante la Medicina di Genere?

Il genere e il sesso hanno un ruolo importante nel determinare differenze in patologia umana nell'ambito della:

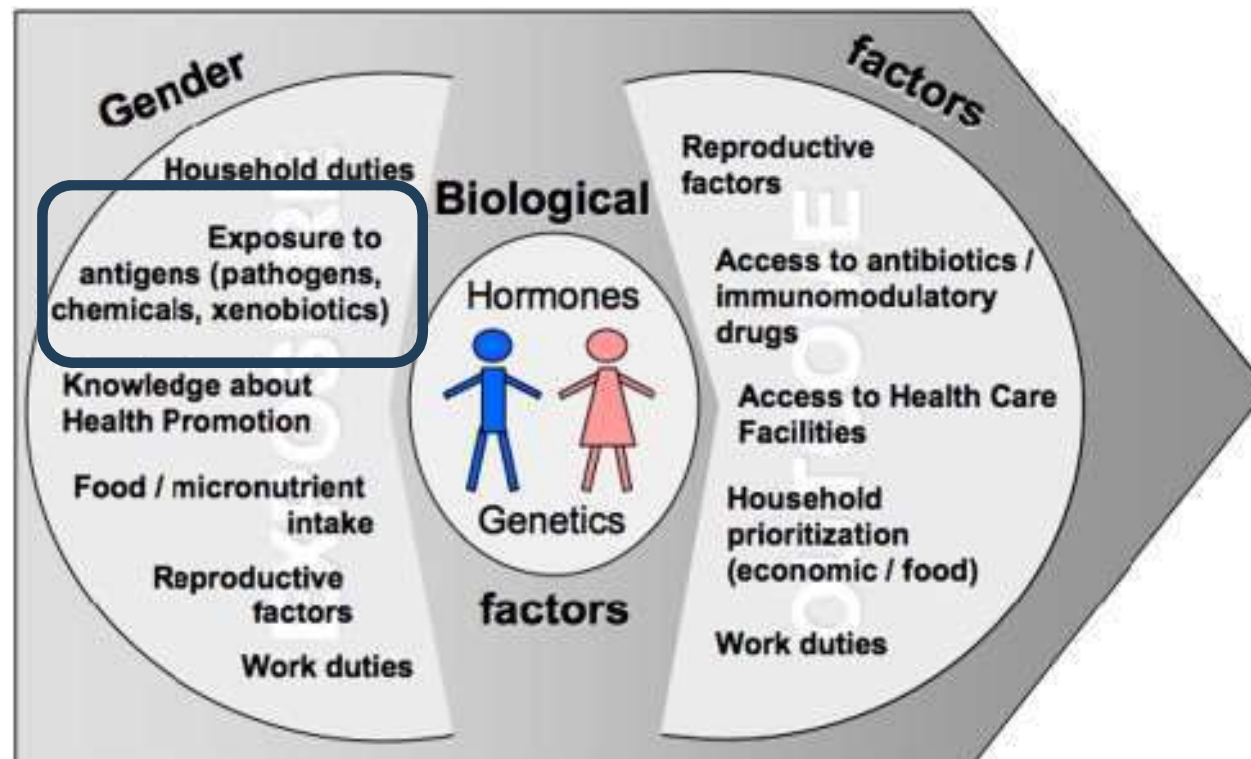
- **Insorgenza**
- **Incidenza**
- **Progressione**
- **Risposta ai trattamenti**
- **Prognosi**

Lo stato di salute o malattia può essere influenzato non solo da aspetti biologici legati al sesso ma anche da fattori dipendenti dall'ambiente e dallo stile di vita legati al genere

Fattori biologici determinanti le differenze...



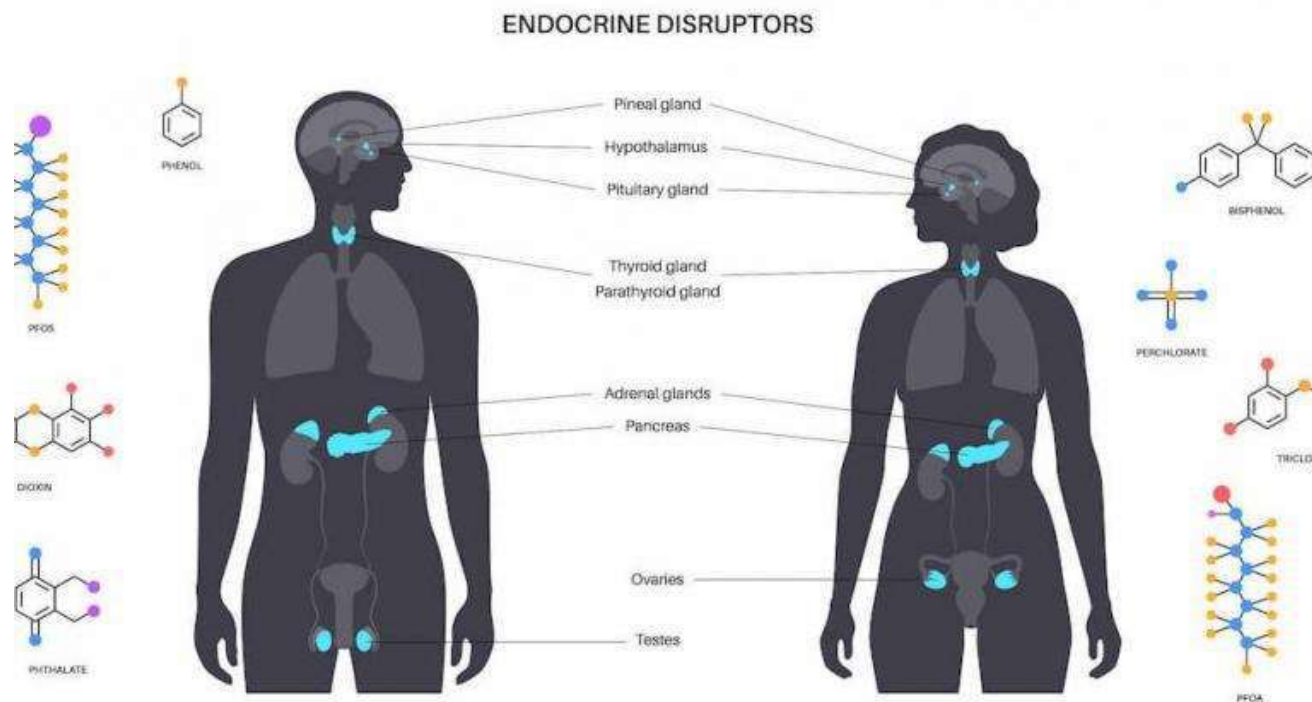
Fattori sociali e culturali determinanti le differenze...



Sabine Oertelt-Prigione, Autoimmunity Reviews, 2012

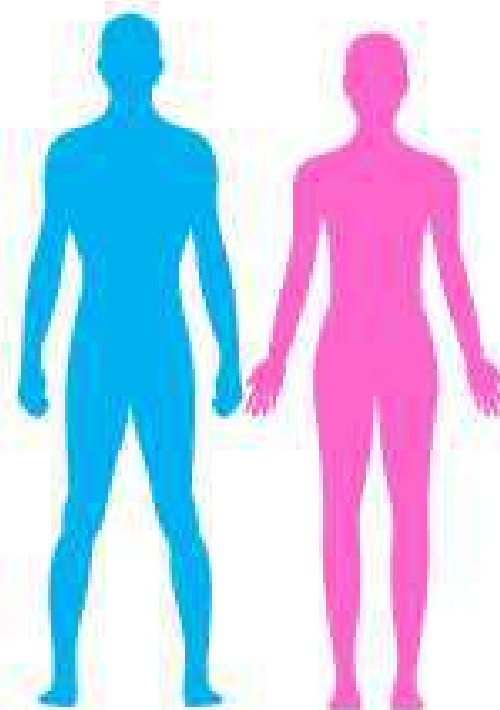
Interferenti endocrini

- Gli **interferenti endocrini** (tra cui molti contaminanti ambientali) sono un gruppo di sostanze chimiche (naturali o sintetiche) che alterano le funzioni del sistema endocrino, provocando effetti avversi sulla salute in un organismo, o nella sua progenie, o nella popolazione.
- Essi agiscono attraverso vari meccanismi: a) legame con i recettori ormonali, bloccando, mimando o attivando la loro reazione, b) le vie di segnale a valle dei recettori, c) modificazioni epigenetiche.



[Community strategy for endocrine disruptors](#), Com (1999) 706; [SEC \(2011\) 1001](#)

I dati epidemiologici ci dicono piuttosto chiaramente che essere uomo o donna ha di per sé un effetto sullo stato di salute e di malattia di ogni persona. Le donne vivono più a lungo degli uomini (vita media degli uomini 81 anni e delle donne 85,3 anni-rapporto ISTAT 2020), ma se si considerano gli anni di vita in buona salute, il vantaggio a favore delle donne viene perso.





Esempio paradigmatico di “differenze di genere”
sono le malattie cardiovascolari

CAUSA DI MORTE ~nel 48% delle donne e nel 38% degli uomini.

Le malattie cardiovascolari, classicamente considerate un problema maschile, sono la principale causa di morte delle donne. Alla base ci possono essere diverse cause, e la prima è proprio una sottostima dei sintomi da parte delle donne stesse e dei medici, accompagnata quindi da ritardi nella diagnosi e nei trattamenti terapeutici. Il ritardo della diagnosi è anche dovuto al fatto che l'infarto spesso nelle donne non si manifesta con il classico dolore al braccio sinistro, ma con nausea e mancanza del respiro.

SINDROME METABOLICA E DIFFERENZE DI GENERE

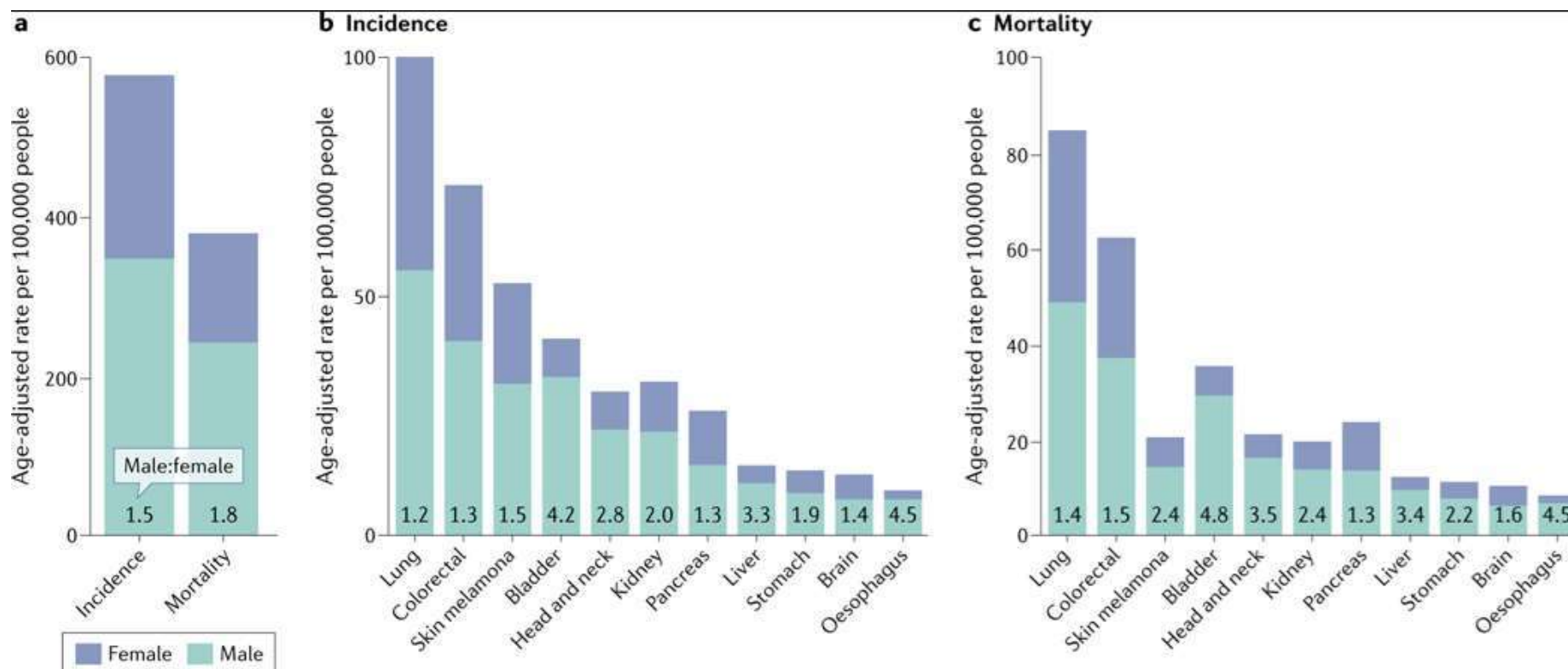
La prevalenza della sindrome metabolica (SM) nella popolazione adulta è in aumento e si attesta sul 20-25%. I pazienti affetti da SM hanno un rischio di sviluppare diabete mellito cinque volte superiore rispetto alla popolazione normale e un aumentato rischio cardiovascolare.

Esiste una differenza di genere nello sviluppo, manifestazione clinica e progressione della SM e fattori ormonali, genetici ed ambientali svolgono un importante ruolo nel determinare questa differenza.

Esiste un'associazione tra contaminanti ambientali metabolici e sviluppo di obesità, resistenza insulinica, T2D, ipertensione, che insieme costituiscono la SM

Sex disparities matter in cancer development and therapy

Sue Haupt¹, Franco Caramia², Sabra L. Klein³, Joshua B. Rubin⁴ and Ygal Haupt¹



Risposta immunitaria innata ed acquisita più forte nelle donne rispetto agli uomini



*La maggiore attivazione della risposta immunitaria è un'arma a doppio taglio perché rende **le donne più suscettibili** alle malattie infiammatorie ed autoimmuni ma **più resistenti** alle infezioni e ai tumori*

Medicina di Genere come obiettivo strategico della sanità pubblica



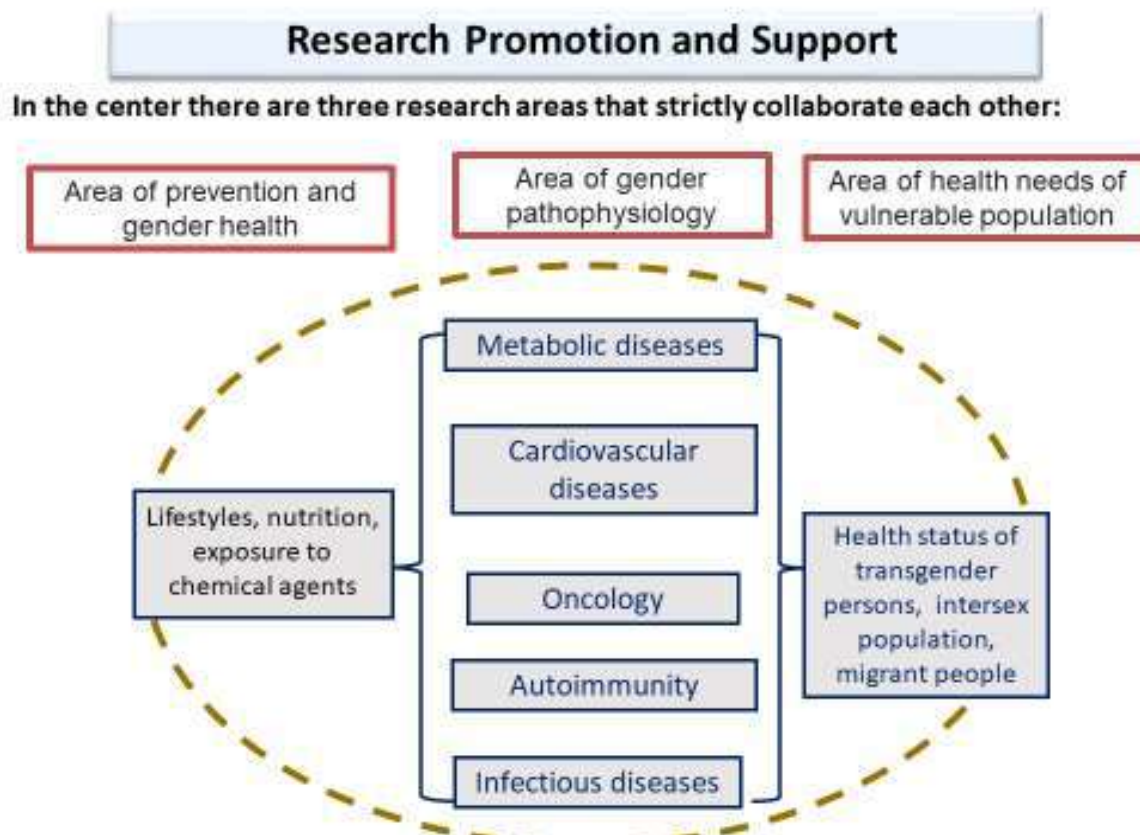
Istituto Superiore di Sanità

- ✓ Organo tecnico-scientifico del Servizio sanitario nazionale in Italia, svolge funzioni di *ricerca, sperimentazione, controllo, consulenza, documentazione e formazione in materia di salute pubblica*

Dal 1° gennaio 2017

Centro nazionale di riferimento per la medicina di genere

**L'obiettivo del Centro
è quello di
promuovere,
condurre e
coordinare attività
nell'ambito sanitario
che tengano conto
dei differenti bisogni
di salute della
popolazione dovuti a
differenze di sesso e
di genere**



LOGICA PROGETTAZIONE

Sinergia di competenze presenti nel Centro basate su interventi epidemiologici, di ricerca scientifica di base e traslazionale al fine di identificare le differenze di genere nello stato di salute della popolazione lucana.

In particolare verranno sviluppate le seguenti linee:

Impiego di biomarcatori molecolari sesso e genere specifici per la diagnosi anticipata e la prognosi di mesotelioma maligno in soggetti ex-esposti professionalmente ad amianto e in soggetti esposti per cause ambientali (IBM_DGS-UP; responsabile Sara Baccarini)

Approccio integrato per la valutazione degli effetti di contaminanti ambientali metabolici di interesse per la popolazione lucana e impatto sulla salute in ottica di genere (VACA_01; responsabile Cinzia La Rocca)

Analisi dei dati sanitari disaggregati per sesso/genere per stabilire “percorsi di salute personalizzati” (ASA_01; responsabile Luca Busani)



Migliorare la salute della popolazione e l'efficacia del Servizio Sanitario attraverso:

- 1. l'identificazione delle differenze per ridurre le diseguaglianze.**
- 2. il rafforzamento del concetto di medicina personalizzata**
- 3. l'ottimizzazione dei percorsi medico sanitari per ogni persona**

OBIETTIVI SPECIFICI

Impiego di biomarcatori molecolari sesso e genere specifici per la diagnosi anticipata e la prognosi di mesotelioma maligno in soggetti ex-esposti professionalmente ad amianto e in soggetti esposti per cause ambientali Scheda 1 (IBM_DGS-UP)

1. individuazione di fattori sesso- genere specifici che contribuiscono alla patogenesi del mesotelioma pleurico maligno in soggetti esposti a amianto
2. formulazione di un protocollo per la diagnosi anticipata del mesotelioma pleurico maligno causato da amianto differenziato per sesso

Approccio integrato per la valutazione degli effetti di contaminanti ambientali metabolici di interesse per la popolazione lucana e impatto sulla salute in ottica di genere Scheda 2 (VACA_01)

1. valutare il rischio di sviluppare SM in soggetti adulti obesi, sovrappeso e normopeso in ottica di genere
2. definire possibili interventi per la promozione di stili di vita per la riduzione dell'esposizione ai contaminanti

Analisi dei dati sanitari disaggregati per sesso/genere per stabilire “percorsi di salute personalizzati Scheda 3 (ASA_01)

1. identificare attraverso l'analisi dei dati sanitari le diseguaglianze di sesso e genere che possono impattare negativamente il servizio sanitario
2. promuovere l'eliminazione delle diseguaglianze di sesso e genere supportando politiche e interventi sanitari



Rete per raccolta dati e Intervento sul territorio

Per il raggiungimento degli obiettivi previsti si intende costituire un network di collaborazioni permanenti (tramite sottoscrizione di Accordi/Convenzioni) con:

- Agenzia Regionale per la Protezione dell'Ambiente della Basilicata
- Regione Basilicata, Dipartimento della Salute
- Azienda Sanitaria di Matera
- Azienda Sanitaria di Potenza
- Azienda Ospedaliera San Carlo di Potenza
- Centro di Riferimento Oncologico della Basilicata
- Università della Basilicata
- Università di Padova
- Università di Napoli

CRONOPROGRAMMA I ANNO ATTIVITÀ

ATTIVITA' PRIMO ANNO (IBM_01_DGS-UP)		M1	M2	M3	M4	M5	M6	M7	M8	M9	M10	M11	M12
	Reclutamento di ex-esposti ad amianto per motivi professionali												
	Comunicazione e coinvolgimento della popolazione lucana												
	Reclutamento di volontari esposti a giacimenti naturali di amianto												
	Stoccaggio di campioni biologici e creazione di una biobanca												
	Formazione del personale degli ambulatori preposti												
	Analisi genetiche e di laboratorio												

ATTIVITA' PRIMO ANNO (VACA_01)													
	Selezione dell'area di studio e reclutamento del gruppo di popolazione												
	Valutazione del CEN e dell'OPBA; questionari stili di vita/alimentazione												
	Interazione partners di LucAS												
	Arruolamento, training, questionari												

ATTIVITA' PRIMO ANNO (ASA_01)													
	Coordinamento e comunicazione												
	Identificazione ed integrazione delle fonti di dati												
	Modelli di analisi per sesso e genere e ricerche bibliografiche specifiche												





GRAZIE PER L'ATTENZIONE