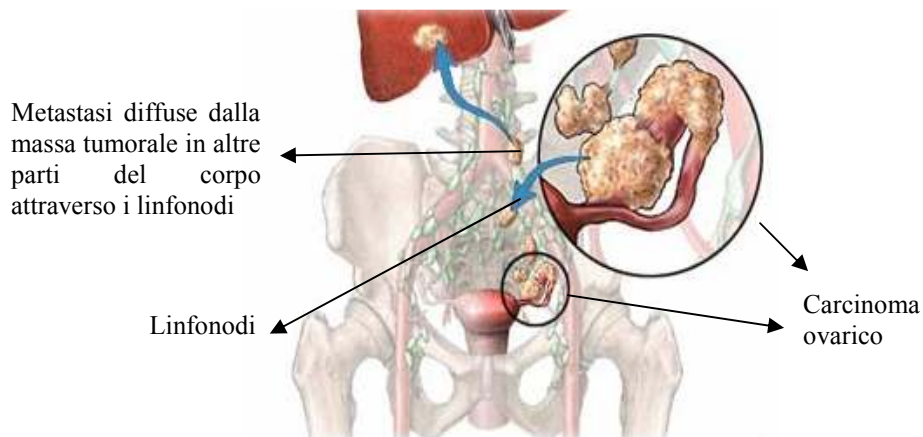


IL CARCINOMA OVARICO

Che cos'è il tumore ovarico?

La grande maggioranza dei tumori maligni ovarici è causata dalla crescita incontrollata di cellule nel rivestimento esterno dell'ovaio ed è nota come carcinoma epiteliale ovarico¹. I restanti casi sono generalmente identificati come tumori delle cellule germinali, che si sviluppano dall'ovulo, formando cellule all'interno dell'ovaio¹. Se rilevato a un stadio iniziale, il carcinoma ovarico è normalmente asportabile; tuttavia, spesso non esistono sintomi iniziali e il tumore può essersi diffuso anche in altre parti del corpo (metastatizzato) prima che sia diagnosticato nella paziente.



Prevalenza

- In tutto il mondo, il carcinoma ovarico è il **sesto tumore più diffuso fra le donne**; ogni anno ci sono circa 230.000 donne affette dalla malattia².
- Circa 140.000 donne muoiono ogni anno di questa malattia in tutto il mondo. Il carcinoma ovarico è quindi l'ottava causa principale di morte per tumore fra le donne².
- In Italia ogni anno vengono diagnosticati circa 4.800 nuovi casi di cui il 70% circa in fase avanzata, ossia già diffuso alle strutture circostanti (pelvi e/o organi addominali).

Fattori di rischio

- **Età**: la maggior parte dei casi di carcinoma ovarico viene diagnosticata nelle donne in fase di post-menopausa³, con una massima incidenza tra i 50 e i 65 anni di età.
- Storia personale di tumore della mammella: le donne che hanno avuto un tumore della mammella hanno una probabilità doppia di sviluppare carcinoma ovarico⁴.
- **Familiarità**: Le persone con una storia familiare di carcinoma della mammella o ovarico hanno maggiore rischio di sviluppare la malattia⁵.
- La tarda menopausa e l'uso della terapia ormonale sostitutiva durante la menopausa sono associati a un rischio moderatamente maggiore di sviluppo del carcinoma ovarico⁶.
- Lo stile di vita, fra cui una dieta inadeguata, il sovrappeso e il fumo⁴.

Sintomi

I sintomi del tumore ovarico sono difficili da individuare, in particolare in stadio iniziale* e spesso vengono scambiati per altri disturbi di minore entità. Ciò può portare a una diagnosi ritardata. Purtroppo nella maggior parte delle donne viene diagnosticato solo in stadio avanzato⁷. I sintomi possono includere⁸:

- Dolori/gonfiore addominale e/o senso di gonfiore
- Mestruazioni irregolari
- Perdita di appetito o nausea (sintomi più avanzati).

Prevenzione e diagnosi

A oggi non esistono ancora programmi di screening efficaci per la prevenzione del carcinoma ovarico. È per questo che circa il 70% di essi vengono diagnosticati in stadio avanzato. Al momento una visita annuale dal ginecologo e l'ecografia transvaginale di controllo restano gli unici elementi che possono facilitare la diagnosi precoce. Sono in corso alcuni studi clinici per valutare l'utilità di un'analisi del sangue volta a controllare i livelli del CA 125 o l'uso dell'ecografia ai fini diagnostici.

Trattamento del tumore ovarico

Le opzioni terapeutiche variano in base allo stadio della malattia, alle sue dimensioni, alla posizione, se si è diffuso in altre parti del corpo e alle condizioni fisiche della paziente. In generale, le opzioni terapeutiche si limitano alla chirurgia e chemioterapia.

- **Chirurgia:** quasi tutte le donne colpite da carcinoma ovarico si sottopongono a intervento chirurgico nella fase iniziale del trattamento, nel tentativo di asportare la maggior parte delle cellule tumorali. Questa procedura è talvolta nota come “chirurgia di debulking”⁹. Tuttavia, l'estensione dell'intervento chirurgico dipende dalla misura in cui il cancro si è metastatizzato.
- **Chemioterapia:** la chemioterapia post-operatoria può essere effettuata per ridurre la possibilità di recidiva del tumore e nel caso in cui questo si sia diffuso in altre parti del corpo; contribuisce anche a ridurre i sintomi, a migliorare la qualità della vita e a prolungare il più possibile la sopravvivenza. Quasi tutte le donne si sottopongono a intervento chirurgico nell'ambito del trattamento iniziale. La chemioterapia post-operatoria è ancora definita come trattamento di prima linea (o “front-line”). I farmaci chemioterapici possono essere somministrati per via endovenosa (direttamente nel sangue), orale e, nel caso del carcinoma ovarico, per via intraperitoneale (IP), con la somministrazione mediante una cannula direttamente nell'addome. Il concetto alla base della somministrazione IP è che una maggiore quantità del farmaco può raggiungere il tumore rispetto a quella per via endovenosa. La chemioterapia può essere somministrata come agente unico, ma oggi si effettua sempre più in combinazione con altri farmaci chemioterapici, con l'obiettivo di aumentarne l'efficacia.

Terapie biologiche: nuovi studi promettenti

Purtroppo, nella grande maggioranza delle pazienti affette da tumore ovarico in stadio avanzato si verifica una recidiva o ricaduta della malattia dopo il trattamento iniziale, nella maggior parte dei casi entro 15 mesi dalla diagnosi iniziale. A questo punto, attualmente la scelta è quella di trattare con ulteriori somministrazioni di chemioterapia - la scelta del farmaco dipende dallo stadio e dal grado di aggressività del tumore, dal tempo trascorso prima della ricaduta. dimostrando promettenti risultati in varie sperimentazioni cliniche. Tuttavia, dopo oltre 10 anni di scarse novità e pochi passi avanti, sono allo studio diversi farmaci biologici per la terapia del cancro dell'ovaio in fase avanzata, tra cui i farmaci antiangiogenetici che stanno ottenendo promettenti risultati.

* Stadio iniziale si riferisce al cancro che non si è diffuso ai linfonodi e/o ad altre parti del corpo.

Bibliografia

1. Cancer Research UK. Types of ovarian cancer. Last accessed 5 March at <http://www.cancerhelp.org.uk/type/ovarian-cancer/about/types-of-ovarian-cancer>
2. Garcia M et al. Cancer Facts & Figures 2007. Atlanta, American Cancer Society, 2007
3. Medicine.net.com. Ovarian Cancer risk factors. Last accessed 5 March at http://www.medicinenet.com/ovarian_cancer/page2.htm
4. Cancer Research UK. Ovarian cancer risks and causes. Last accessed 5 March at <http://www.cancerhelp.org.uk/type/ovarian-cancer/about/ovarian-cancer-risks-and-causes#smoking>
5. American Cancer Society. Cancer Facts and Figures 2007. Atlanta, American Cancer Society 2007
6. Boyle P and Levin B. World cancer report 2008; 424-426.
7. Hennessy B et al. Lancet 2009; 9698: 1371-1382.
8. Cancer Research UK. Ovarian cancer symptoms. Last accessed 5 March at <http://www.cancerhelp.org.uk/type/ovarian-cancer/about/ovarian-cancer-symptoms>
9. American Cancer Society. How is ovarian cancer treated. Last accessed 5 March at http://www.cancer.org/docroot/CRI/content/CRI_2_2_4X_How_Is_Ovarian_Cancer_Treated_33.asp?sitearea=