



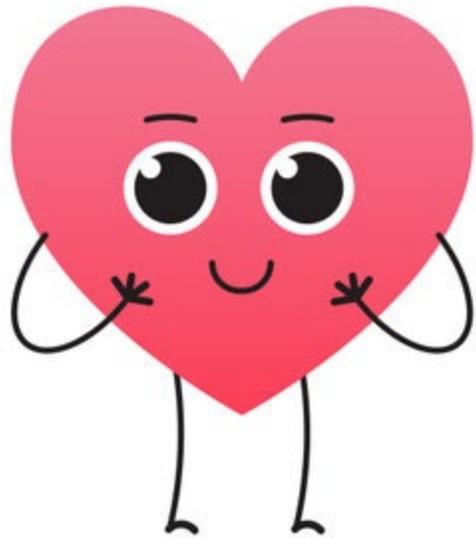
Il cuore e il tumore

Area di Cardioncologia ANMCO

Chairperson: Dott.ssa Maria Laura Canale

Co-Chairperson: Dott. Stefano Oliva

Il viaggio attraverso la malattia oncologica



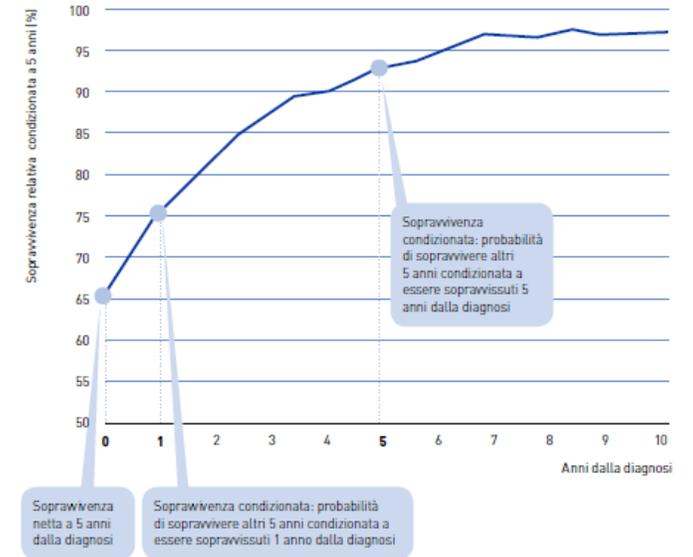
Ciao, sono il tuo cuore e con queste prossime semplici diapositive, voglio portarti in viaggio con me attraverso una malattia di cui non devi avere paura...

I NUMERI
DEL CANCRO
IN ITALIA
2022



Incidenza di malattia e prevalenza di sopravvivenza

Rango	Maschi			Femmine		
	Età			Età		
	0-49	50-69	70+	0-49	50-69	70+
Totale casi incidenti	100% n=15.829	100% n=76.201	100% n=102.724	100% n=29.918	100% n=66.446	100% n=85.493
1°	Testicolo 12%	Prostata 22%	Prostata 20%	Mammella 41%	Mammella 35%	Mammella 22%
2°	Melanomi 10%	Polmone 14%	Polmone 17%	Tiroide 15%	Colon-retto 11%	Colon-retto 16%
3°	LNH 8%	Colon-retto 12%	Colon-retto 14%	Melanomi 8%	Utero (corpo) 7%	Polmone 8%
4°	Tiroide 8%	Vescica* 9%	Vescica* 11%	Colon-retto 4%	Polmone 7%	Pancreas 6%
5°	Colon-retto 7%	VADS** 5%	Stomaco 5%	Utero cervice 4%	Tiroide 5%	Stomaco 5%



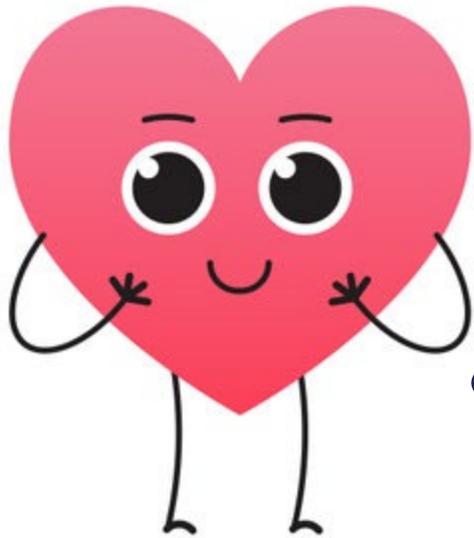
- 2020: quasi 380.000 nuovi casi/anno (oltre 1000/giorno)
- Il 5.7% della popolazione Italiana è lungosopravvivente al cancro (2/3 sono vivi dopo 5 anni dalla diagnosi)
- Il 40% dei lungosopravviventi maschi e oltre il 50% delle donne raggiungono i limiti di sopravvivenza della popolazione non oncologica.

Preparare le valigie...

Assieme al tuo medico di fiducia è il caso che tu mi faccia un piccolo check-up

Ogni volta che si parte, per prima cosa bisogna preparare i bagagli.

Lo scopo è di verificare il tuo **«rischio cardioncologico»**: ovvero la probabilità che io sia coinvolto dalla terapia oncologica



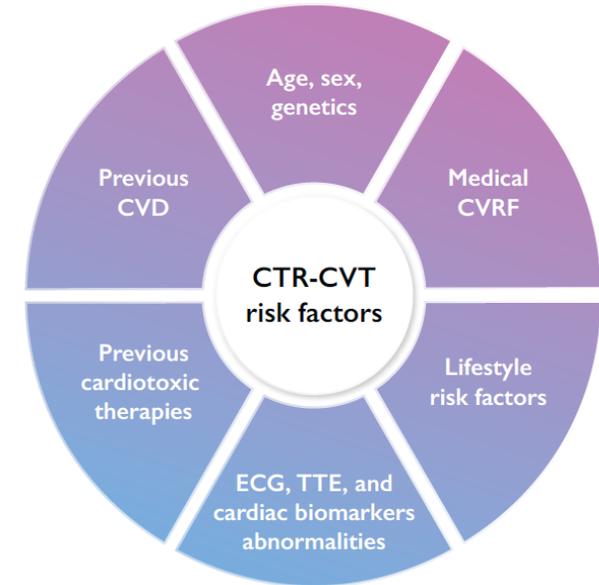
Il rischio cardioncologico

I ricercatori europei hanno stabilito come si calcola questo rischio...

È semplice e ti fornisce molte informazioni...



Baseline CV toxicity risk assessment checklist



Clinical assessment

- Cancer treatment history
- CV history
- CVRF
- Physical examination
- Vital signs measurement^a

Complementary tests

- BNP or NT-proBNP^b
- cTn^b
- ECG
- Fasting plasma glucose / HbA1c
- Kidney function / eGFR
- Lipid profile
- TTE^c

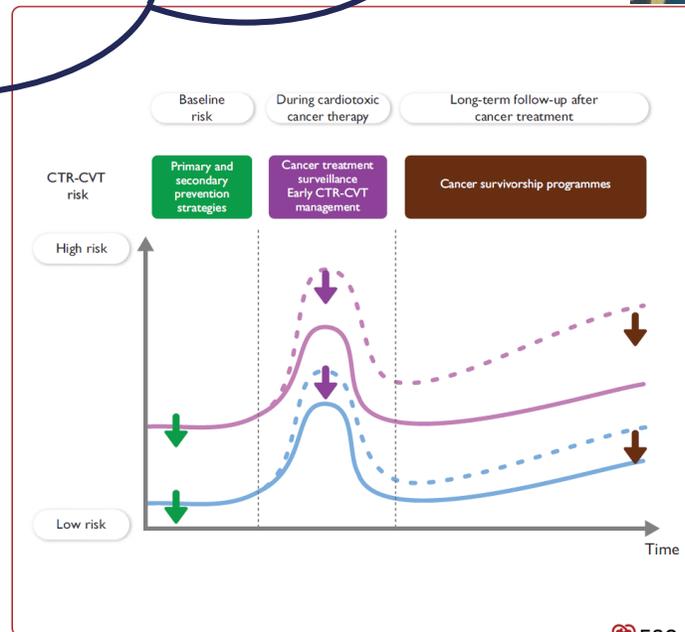
Il rischio cardioncologico

Adesso sei pronto
per partire! Ed anche
io ti accompagnerò
più sicuro



Il viaggio attraverso la terapia

Il viaggio può essere pericoloso, ma se controllerai ogni tanto che le cinture siano ben allacciate, arriveremo alla fine del percorso senza paura



Il viaggio attraverso la terapia

Certo che per non aver paura devi essere allenato...



VIETATO FUMARE

Il viaggio attraverso la terapia



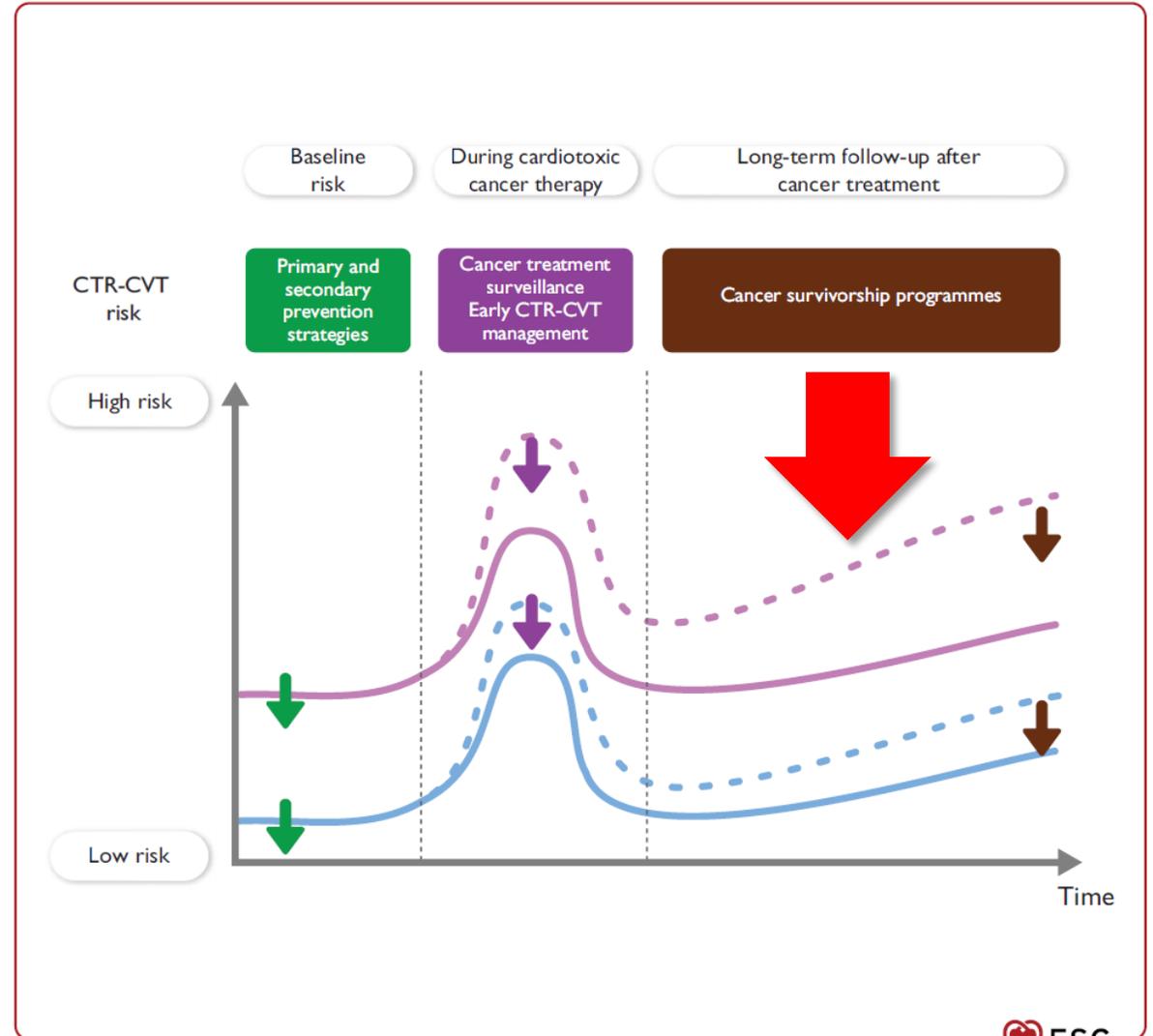
**VIETATO
FUMARE**

Mangia sano, fai sport e soprattutto...non fumare!!!



Quando finisce la terapia...

Ma il viaggio non finisce con la fine della terapia...



Quando finisce la terapia...

Alcune terapie
richiedono di
proseguire con i
controlli anche
dopo...

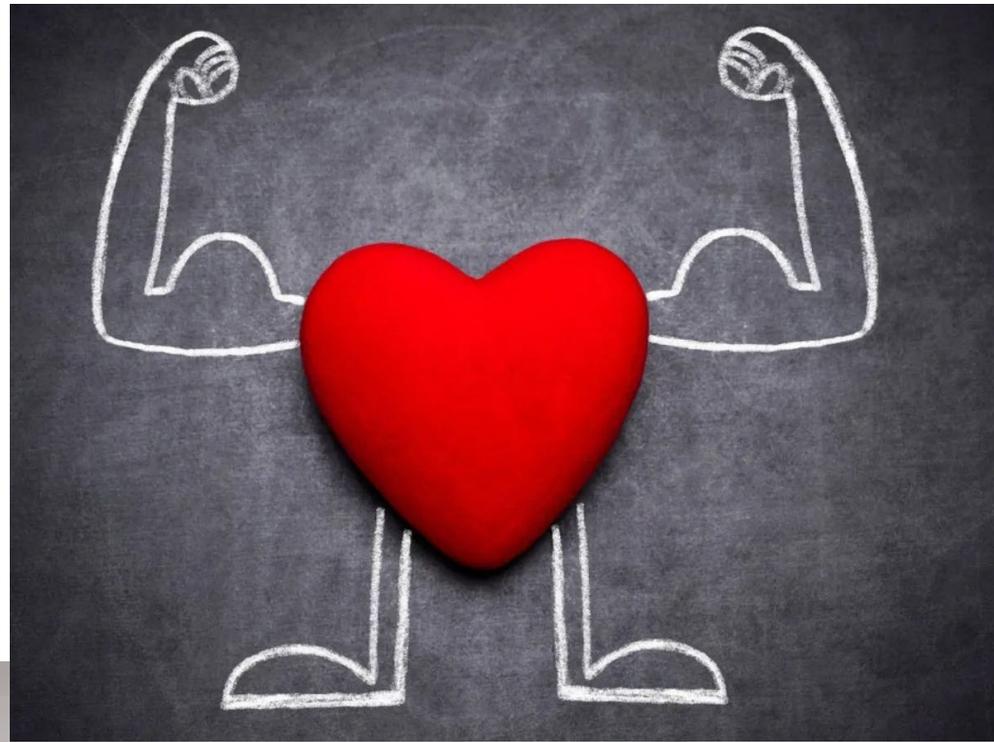


Il viaggio attraverso la terapia

...ma soprattutto
devi continuare
sempre a
volermi bene!



Ed anche se la
malattia resiste, non
arrenderti!
Combatteremo
insieme!



La Cardioncologia di genere

REVIEW

Open Access

Clinical and preclinical evidence of sex-related differences in anthracycline-induced cardiotoxicity



Becky Meiners¹, Chetan Shenoy² and Beshay N. Zordoky^{1*}

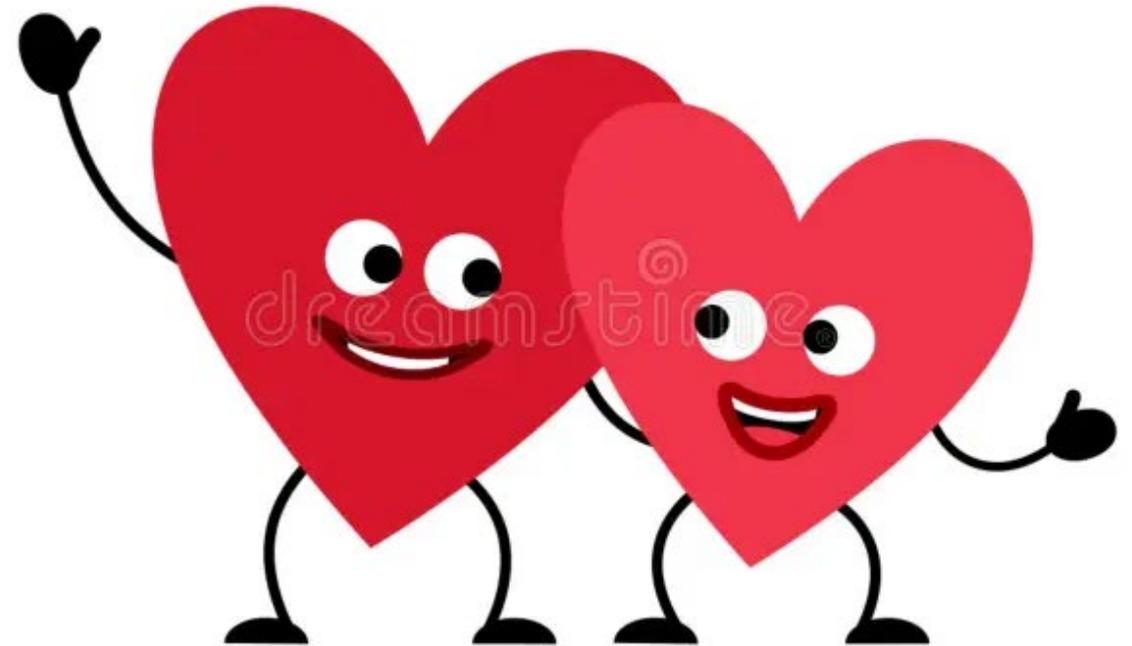
> Med Pediatr Oncol. 1993;21(7):477-9. doi: 10.1002/mpo.2950210704.

Increased risk of cardiac dysfunction after anthracyclines in girls

J H Silber¹, R I Jakacki, R L Larsen, J W Goldwein, G Barber



- Le donne sembrano avere minore rischio di ammalarsi di tumore e, durante la vita fertile, hanno anche il cuore «più forte»
- Ma da bambine o dopo la menopausa, il loro rischio è pari, se non superiore, a quello degli uomini



La Cardioncologia di genere

REVIEW

Open Access

Clinical and preclinical evidence of sex-related differences in anthracycline-induced cardiotoxicity



Becky Meiners¹, Chetan Shenoy² and Beshay N. Zordoky^{1*}

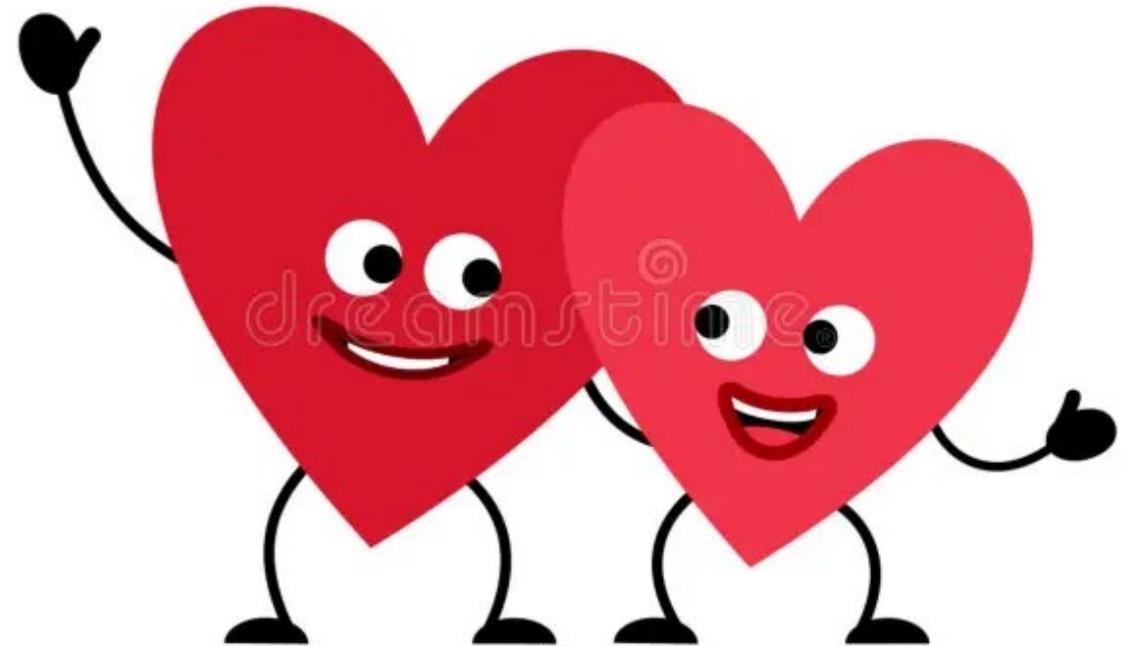
> Med Pediatr Oncol. 1993;21(7):477-9. doi: 10.1002/mpo.2950210704.

Increased risk of cardiac dysfunction after anthracyclines in girls

J H Silber¹, R I Jakacki, R L Larsen, J W Goldwein, G Barber



- Purtroppo non sempre gli studi scientifici sono in grado di dirci se i risultati ottenuti sono uguali per maschi e femmine...
- Per questo dobbiamo insistere affinché anche nella ricerca scientifica non vi sia discriminazione sessuale





Il viaggio attraverso la malattia è stato lungo e talvolta tortuoso...
ma siamo arrivati a destinazione!
Ma per continuare ad amare, a vivere, a sognare... bisogna avere
cura del proprio cuore.
Sempre.

Maria Laura Canale e Stefano Oliva