

# La salute: un bene da difendere, un diritto da promuovere

In collaborazione con



## Dal Parlamento

**Il 31 marzo, l'On. Lorefica presenta una mozione sui LEA**

**Il 24 marzo l'On. Giordano ha presentato un'interrogazione sulla sull'istituzione di un polo oncologico in provincia di Benevento**

[Leggi di più](#)



## Dal Governo

**Il Ministro dell'Ambiente risponde ad un'interrogazione sulla "Terra dei Fuochi"**

[Leggi di più](#)



## Dalla Stampa

**Nuovi dati su alimentazione e prevenzione del cancro**

**La Rete Nazionale Tumori Rari**

[Leggi di più](#)

## Editoriale

A cura di **Annamaria Mancuso**, Presidente Salute Donna Onlus

5

## News dal progetto

6



## Dal Parlamento

Il 30 marzo la **Sen. Granaiola** ha presentato un'interrogazione relativa alla costruzione di un nuovo elettrodotto in provincia di Lucca

7

Il 16 marzo l'**On. Busto** ha presentato una mozione sull'impiego della dieta mediterranea e di una corretta alimentazione

7

Il 31 marzo, l'**On. Lorefice** presenta una mozione sui LEA

7

L'8 marzo l'**On. Colonnese** ha presentato un'interrogazione sull'arresto a Napoli di un primario oncologo

8

Il 24 marzo l'**On. Giordano** ha presentato un'interrogazione sulla istituzione di un polo oncologico in provincia di Benevento

8

Il 28 marzo l'**On. Businarolo** ha presentato un'interrogazione sulle sostanze perfluoroalchiliche

8

L'8 marzo l'**On. Fantinati** presenta un'interrogazione sulla contaminazione delle acque nell'area di Vicenza

9

Il 9 marzo l'**On. Scotto** presenta un'interrogazione sull'arresto di un primario oncologo a Napoli

9

Il 24 marzo l'**On. Labriola** presenta un'interrogazione sulla situazione dei pazienti oncologici a Taranto

9

Il 24 marzo l'**On. Zoggia** presenta un'interpellanza sulle sostanze perfluoroalchiliche

10



## Dal Governo

Il Ministro dell'Ambiente risponde ad un'interrogazione sulla "Terra dei Fuochi"

11



## Dalle Regioni

**Puglia:** modello organizzativo della Rete Oncologica

13

**Piemonte:** le migliori strutture in Oncologia

13

**Veneto:** inaugurata nuova area oncologica di Portogruaro

13



## Dalla stampa

Nuovi dati su **alimentazione e prevenzione del cancro**

14

**Tumore del polmone:** i numeri e le nuove terapie

14

Accesso alle **cure palliative e alla terapia del dolore**

14

**Affaticamento nei pazienti sottoposti a chemioterapia**

15

Studio sui **tumori cerebrali maligni**

15

Prevenzione e cura del **tumore della cervice uterina**

15

Cure efficaci per il **tumore della laringe**

16

I tumori causati da una **mutazione casuale del DNA**

16

**La Rete Nazionale Tumori Rari**

16



<b>Calano le morti per tumore</b>	17
Il report sulle <b>strutture oncologiche</b> di Cittadinanzattiva	17
I processi per <b>migliorare l'offerta sanitaria</b>	17
<b>I nuovi LEA</b>	18
<b>Le conseguenze psico-sociali</b> nei malati oncologici	18

Con i recenti contatti avviati per la costituzione dell'intergruppo consiliare in Puglia il nostro progetto va mano a mano rafforzandosi. Siamo già molto operativi sulla Lombardia e in contatto diretto con gli uffici della III Commissione, che si occuperà dei temi illustrati nel mio precedente editoriale (BRCA, PDTA nel tumore metastatico del seno, esenzione del ticket per sospetta diagnosi di tumore, Centri di Accoglienza Servizi per la presa in carico dei pazienti). Nel Lazio il Consigliere Rodolfo Lena, Presidente della Commissione Sanità ha avviato l'iter per la costituzione dell'intergruppo. In Calabria, gli esperti della Commissione Tecnico Scientifica sono al lavoro per identificare i punti nodali delle nostre istanze e abbiamo avviato i contatti anche in Veneto per seguire la stessa strategia. Stiamo ottenendo anche nuove, importanti adesioni, per l'intergruppo parlamentare nazionale quali l'Onorevole Maria Stella Gelmini e il Senatore Bartolomeo Amidei. Stiamo così completando l'infrastruttura che ci consentirà di dialogare a tutti i livelli per una migliore presa in carico dei pazienti oncologici e per la tutela dei loro diritti e di quelli dei caregivers.

Inoltre i nuovi Livelli Essenziali di Assistenza sono entrati in vigore con la pubblicazione in Gazzetta Ufficiale, il 18 marzo scorso, del relativo Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri del 12 gennaio 2017. Studieremo attentamente, con la nostra Commissione tecnico-scientifica, tutte le carenze e i punti da riformulare e ci faremo parte attiva per proposte di modifica poiché il Governo ha garantito che ci saranno emendamenti ed integrazioni su base semestrale.

Infine l'Unione Europea, guidata dall'Italia, attraverso la *Cancer Control Joint Action* ha prodotto un articolato documento chiamato Guida Europea sul miglioramento qualitativo del trattamento del cancro che contiene strategie, suggerimenti ed azioni rivolti a ridurre il peso della malattia e le profonde differenze esistenti nella presa in carico dei pazienti a livello europeo. Si tratta dunque di un importante strumento di lavoro che stiamo studiando e che porteremo all'attenzione delle istituzioni.

È nostra ferma intenzione quindi utilizzare tutti gli strumenti culturali a nostra disposizione per convincere il mondo della politica che l'universo cancro è in profonda trasformazione e necessita di attenzione, dialogo, pragmatismo e progettualità; sono queste le caratteristiche a cui è ispirata la nostra azione che andrà avanti, giorno per giorno, con forza e determinazione.

**Annamaria Mancuso**

*Presidente Salute Donna Onlus*

**TORNA ALL'INDICE**



## News dal progetto

NEWSLETTER N. 3/2017 – 12 APRILE 2017

Dal mese di aprile entrano a far parte dell'intergruppo parlamentare nazionale:

- l'**Onorevole Mariastella Gelmini**, Gruppo Forza Italia, membro della X Commissione Attività produttive, Commercio e Turismo;
- Il **Senatore Bartolomeo Amidei**, Gruppo Forza Italia – PDL, membro della XIII Commissione Agricoltura e Produzione Agroalimentare.

Abbiamo due nuovi membri nella Commissione Tecnico-Scientifica:

- il Professor **Vito Lorusso**, Direttore U.O.C. Oncologia Medica, Istituto Tumori G. Paolo II, Bari;
- la Professoressa **Giorgina Specchia**, Direttore U.O. Ematologia con Trapianto, A.U.O.C. Policlinico di Bari.

In **Calabria** è stato costituito l'Intergruppo Consigliare. Sono al momento tre i Consiglieri che hanno aderito all'iniziativa:

- **Michelangelo Mirabello**, Presidente Commissione Sanità, Attività sociali, culturali e formative;
- **Sinibaldo Esposito**, Vicepresidente Commissione Sanità, Attività sociali, culturali e formative;
- **Arturo Bova**, Presidente della Commissione contro la 'ndrangheta

In **Puglia** **Annamaria Mancuso** ha incontrato **Mario Cosimo Loizzo**, Presidente del Consiglio Regionale e **Pino Romano**, Presidente della III Commissione "Assistenza Sanitaria e Servizi Sociali". L'intergruppo è in via di costituzione.

Nel Lazio l'**Onorevole Rodolfo Lena**, Presidente della VII Commissione Politiche Sociali e Salute ha scritto una lettera ai capigruppo del Consiglio Regionale per raccogliere le adesioni per l'Intergruppo Regionale del Lazio.

[TORNA ALL'INDICE](#)

## Il 30 marzo la Sen. Granaiola ha presentato un'interrogazione relativa alla costruzione di un nuovo elettrodotto in provincia di Lucca

Il 30 marzo la **Senatrice Manuela Granaiola, ex PD e oggi membro del nuovo gruppo Movimento Democratico e Progressista**, ha presentato un'interrogazione a risposta orale ai Ministri della Salute, dell'Ambiente e dei Beni culturali relativa alla costruzione in provincia di Lucca di un nuovo elettrodotto di Terna. Il quesito di natura sanitaria verte sull'inquinamento elettromagnetico; si chiede, fra le altre cose, di aggiornare i livelli consentiti delle emissioni elettromagnetiche seguendo i parametri dell'OMS.

**Il testo integrale al link:**

<http://www.senato.it/japp/bgt/showdoc/showText?tipodoc=Sindisp&leg=17&id=1010739>

## Il 16 marzo l'On. Busto ha presentato una mozione sull'impiego della dieta mediterranea e di una corretta alimentazione

L'**Onorevole Mirko Busto** è il primo firmatario di una mozione presentata il 16 marzo, sull'impiego della dieta mediterranea e di una corretta alimentazione rivolta impegnare il Governo ad adottare politiche atte a ridurre il consumo di carne e l'impatto ambientale degli allevamenti intensivi, ad incentivare prodotti alimentari ecologici e della filiera corta, a promuovere campagne di sensibilizzazione e ad investire su programmi di educazione alimentare.

**Testo integrale della mozione:**

<http://aic.camera.it/aic/scheda.html?numero=1/01544&ramo=CAMERA&leg=17>

## Il 31 marzo, l'On. Lorefice presenta una mozione sui LEA

Il 31 marzo l'**On. Marialucia Lorefice** presenta una mozione sui Livelli Essenziali di Assistenza e la loro applicazione in concreto. In questa prospettiva i Pentastellati chiedono al Governo, fra i numerosi impegni, di garantire le risorse economiche necessarie a sostenere i LEA, a render pubbliche le motivazioni scientifiche di ogni modifico o delisting, di prevedere un abbassamento dei costi dei vaccini e di predisporre campagne istituzionali per ridurre la minaccia di resistenza antibiotica.

**Per leggere il testo:**

<http://aic.camera.it/aic/scheda.html?numero=1/01569&ramo=CAMERA&leg=17>

**TORNA ALL'INDICE**

CONTINUA

## L'8 marzo l'On. Colonnese ha presentato un'interrogazione sull'arresto a Napoli di un primario oncologo

L'8 marzo l'**On. Vega Colonnese** del Movimento 5 Stelle presenta un'interrogazione sull'arresto a Napoli di un primario oncologo dell'Istituto Nazionale Tumori "Fondazione Pascale" per aver gonfiato i prezzi di alcune apparecchiature elettromedicali. Colonnese chiede al Ministro della Salute quali iniziative intenda assumere, anche di carattere normativo, per evitare di inficiare gare di appalto per la fornitura di materiali medici in strutture a partecipazione pubblica.

**Il testo dell'interrogazione al link:**

<http://aic.camera.it/aic/scheda.html?numero=5/10765&ramo=CAMERA&leg=17>

## Il 24 marzo l'On. Giordano ha presentato un'interrogazione sulla istituzione di un polo oncologico in provincia di Benevento

Il 24 marzo l'**On. Silvia Giordano** del Movimento 5 Stelle interroga il Ministro della Salute sull'effettiva intenzione di istituire un polo oncologico pluri-territoriale all'ospedale Sant'Alfonso Maria dei Liguori di Sant'Agata dei Goti (Benevento), richiedendo dati e informazioni sulla sua realizzazione.

**Per il testo integrale dell'atto:**

<http://aic.camera.it/aic/scheda.html?numero=5/10952&ramo=CAMERA&leg=17>

## Il 28 marzo l'On. Businarolo ha presentato un'interrogazione sulle sostanze perfluoroalchiliche

Il 28 marzo l'**On. Francesco Businarolo** del Movimento 5 Stelle chiede al Ministro di chiarire le ragioni in base alle quali l'Istituto Superiore di Sanità avrebbe adottato parametri massimi per i livelli delle sostanze cancerogene perfluoroalchiliche PFAS e PFOA e derivati più elevati rispetto a Germania e Stati Uniti, richiedendo un chiarimento sulle basi scientifiche. L'interrogazione fa riferimento all'emergenza sanitaria ed ambientale in alcune aree del Veneto. In questa prospettiva si chiede al Ministro di illustrare quali misure siano state adottate a salvaguardia degli esposti e se siano stati organizzati monitoraggi ematici.

**Per il testo integrale dell'atto:**

<http://aic.camera.it/aic/scheda.html?numero=5/10970&ramo=CAMERA&leg=17>

**TORNA ALL'INDICE**

## L'8 marzo l'On. Fantinati presenta un'interrogazione sulla contaminazione delle acque nell'area di Vicenza

L'8 marzo l'On. **Mattia Fantinati** del Movimento 5 Stelle presenta una nuova interrogazione ai Ministri della Salute e dell'Ambiente sull'emergenza della contaminazione delle acque nell'area di Vicenza causata dalle sostanze cancerogene perfluoroalchiliche PFAS. Menzionando una prossima direttiva europea che porrà limiti molto stringenti sulla presenza di queste sostanze nelle acque, Fantinati chiede al Ministro quali controlli s'intendono attuare per il tramite del Comando dei carabinieri per la tutela dell'ambiente per accertare, data la gravità dell'inquinamento verificatosi, che gli interventi di bonifica si stiano svolgendo in maniera appropriata al fine di garantire l'effettiva messa in sicurezza della popolazione interessata.

**Per il testo integrale dell'atto:**

<http://aic.camera.it/aic/scheda.html?numero=4/15848&ramo=CAMERA&leg=17>

## Il 9 marzo l'On. Scotto presenta un'interrogazione sull'arresto di un primario oncologo a Napoli

Il 9 marzo l'On. **Arturo Scotto** del Gruppo Movimento Democratico e Progressista presenta un'interrogazione al Ministro della Salute sul già menzionato arresto di un primario oncologo a Napoli (vedi sopra interrogazione a risposta in Commissione presentata dall'Onorevole Colonnese).

**Per il testo integrale del testo:**

<http://aic.camera.it/aic/scheda.html?numero=4/15869&ramo=CAMERA&leg=17>

## Il 24 marzo l'On. Labriola presenta un'interrogazione sulla situazione dei pazienti oncologici a Taranto

Il 24 marzo l'On. **Vincenza Labriola** del Gruppo Movimento Democratico e Progressista interroga il Ministro della Salute sulla situazione dei pazienti oncologici nell'area di Taranto, considerato il significativo aumento dell'incidenza registrato registrato nell'area. In questa prospettiva, Labriola chiede di sapere se il Ministro intenda assumere iniziative per conferire un assetto speciale alla ASL di Taranto, che la ponga in una relazione più diretta con le strutture statali, competenti proprio per la peculiarità della grave situazione sanitaria e per garantire i livelli minimi di assistenza ai malati residenti.

**Per il testo integrale dell'atto:**

<http://parlamento17.openpolis.it/atto/documento/id/372687>

**TORNA ALL'INDICE**

## Il 24 marzo l'On. Zoggia presenta un'interpellanza sulle sostanze perfluoroalchiliche

Il 24 marzo l'**On. Davide Zoggia** del Gruppo Movimento Democratico e Progressista presenta un'interpellanza ai Ministri della Salute e dell'Ambiente sulle sostanze PFAS già menzionate in due atti di sindacato ispettivo precedenti e su questioni analoghe.

**Per il testo integrale dell'atto:**

<http://aic.camera.it/aic/scheda.html?numero=2/01731&ramo=CAMERA&leg=17>

**TORNA ALL'INDICE**

## Il Ministro dell'Ambiente risponde ad un'interrogazione sulla "Terra dei Fuochi"

**Il Governo, nella persona del Ministro dell'Ambiente, ha risposto ad un'interrogazione a risposta scritta ai Ministri della Salute e dell'Ambiente presentata l'8 gennaio 2014 dall'Onorevole Scotto**, che è oggi membro del Gruppo Movimento Democratico e Progressista.

Nell'atto si descriveva la situazione drammatica della Provincia di Caserta, inserita nella cosiddetta "Terra dei Fuochi", per l'alta incidenza fra la popolazione delle patologie tumorali. Nell'atto si chiedeva in particolare al Governo di istituire una task force per attivare un immediato monitoraggio ed estenderlo quanto più largamente possibile, così da comprendere finalmente in maniera esaustiva le dimensioni del problema.

Nella risposta del Ministero dell'Ambiente si sottolinea come le iniziative di contrasto e di prevenzione di un fenomeno così pluri-fattoriale richiedano un lavoro di raccordo complesso, nel quadro delle attività promosse dal patto per la terra dei fuochi, e coordinate presso la cabina di regia inter-istituzionale con le prefetture, la regione Campania e gli enti locali.

Si evidenzia altresì come l'individuazione ed il potenziamento delle opportune azioni dirette a fronteggiare dette emergenze ambientali, rappresentano una priorità per il Ministero dell'ambiente che presiede il comitato interministeriale istituito con decreto-legge n. 136 del 2013 (convertito con modificazioni dalla legge 6 febbraio 2014, n. 6) con il compito di «determinare gli indirizzi per l'individuazione o il potenziamento di azioni e interventi di prevenzione del danno ambientale e dell'illecito ambientale, monitoraggio, anche di radiazioni nucleari, tutela e bonifica nei terreni, nelle acque di falda e nei pozzi della regione Campania».

Nell'ambito del citato Comitato è stata istituita apposita Commissione quale organo tecnico-operativo, la quale ha avviato un approfondito esame delle diverse e complesse questioni poste all'attenzione dalle linee di indirizzo fornite dal comitato interministeriale, giungendo nel maggio scorso all'adozione di un programma degli interventi finalizzati alla tutela della salute, alla sicurezza, alla bonifica dei siti, nonché alla rivitalizzazione economica dei territori della cosiddetta terra dei fuochi. Il piano elaborato dalla commissione, caratterizzato da interventi di ampio respiro, mira a coniugare il delicato tema del monitoraggio e della bonifica delle aree agricole, con quello delle iniziative di screening e di prevenzione dei rischi per la salute dei cittadini e ancora con quello del permanere di fenomeni di illegalità e di inciviltà che attengono allo smaltimento abusivo dei rifiuti.

Il documento è stato oggetto di esame ed approvato dal comitato interministeriale, che si è riunito presso il Ministero dell'ambiente il 2 agosto 2016, il quale ha altresì deliberato la sua trasmissione alla cabina di regia per la programmazione del Fondo di sviluppo e coesione 2014-2020, ai fini del successivo esame da parte del Cipe.

Per quanto concerne le linee finanziarie strumentali agli interventi indicati nel programma della commissione, si fa presente che il fabbisogno economico complessivo per le misure previste è pari a 103,425 milioni di euro.

[TORNA ALL'INDICE](#)

[CONTINUA](#)

Si segnala, inoltre, che in attuazione delle disposizioni urgenti previste dal predetto decreto-legge 136 del 2013, il Ministero dell'ambiente ha intrapreso un'approfondita istruttoria, previa consultazione degli istituti di ricerca interessati, al fine di elaborare lo schema di regolamento concernente i parametri fondamentali di qualità delle acque destinate ad uso irriguo su colture alimentari e le relative modalità di verifica condiviso con gli altri Ministeri concertanti.

Si fa presente, infine, che la legge 28 dicembre 2015, n. 208 (legge di stabilità 2016) ha istituito, nello stato di previsione del Ministero dell'economia e delle finanze, un fondo con una dotazione di 150 milioni di euro per ciascuno degli anni 2016 e 2017, per l'effettuazione di interventi di carattere economico, sociale ed ambientale nei territori della Campania noti come «terra dei fuochi».

**Testo dell'atto e risposta al link:**

<http://aic.camera.it/aic/scheda.html?numero=4/03073&ramo=CAMERA&leg=17>

**TORNA ALL'INDICE**

## Puglia: modello organizzativo della Rete Oncologica

La Puglia ha deliberato il modello organizzativo della Rete Oncologica. «Il primo necessario passo di un lungo cammino è stato compiuto». Alta la guardia, senza nascondere una punta di orgoglio, da parte del Direttore Generale dell'IRCCS "Giovanni Paolo II" Antonio Delvino, a margine dell'approvazione dalla giunta regionale, della delibera relativa al modello organizzativo di funzionamento della Rete Oncologica Pugliese (ROP). Il lungo lavoro all'insegna della condivisione e del confronto tra l'Istituto tumori e la Regione Puglia ha consentito questa prima conquista verso l'avvio della gestione reticolare delle patologie neoplastiche, con l'obiettivo di mettere al centro la qualità dell'offerta ospedaliera e scongiurare il rischio di migrazioni sanitarie.

### La notizia al seguente link:

<http://www.giornaledipuglia.com/2017/03/regione-puglia-consacra-giovanni-paolo.html?m=1>

## Piemonte: le migliori strutture in Oncologia

In Piemonte, il Presidio Ospedaliero Molinette di Torino, l'Azienda Ospedaliera Universitaria Maggiore della Carità di Novara e l'Ospedale Santa Croce e Carle di Cuneo risultano le migliori strutture della Regione Piemonte nel campo dell'Oncologia.

### Leggi la notizia:

[http://www.quotidianopiemontese.it/2017/03/31/oncologia-in-piemonte-ecco-la-classifica-delle-migliori-strutture-sanitarie-della-regione/#\\_](http://www.quotidianopiemontese.it/2017/03/31/oncologia-in-piemonte-ecco-la-classifica-delle-migliori-strutture-sanitarie-della-regione/#_)

## Veneto: inaugurata nuova area oncologica di Portogruaro

In Veneto inaugurata la nuova area oncologica di Portogruaro. "In estate torno qui a inaugurare ostetricia. Sarebbe il caso di piantarla di dire in giro che vogliamo chiudere Portogruaro. Ci vuole fegato a dirlo di fronte all'arrivo di sei nuovi primari, e di una programmazione di potenziamento di un Ospedale che consideriamo di frontiera per fare attrazione extraregionale e limitare le fughe di pazienti fuori regione". Lo ha detto il Presidente della Regione del Veneto Luca Zaia, inaugurando oggi all'ospedale di Portogruaro la nuova area oncologica, presenti, tra gli altri, il Vicepresidente Gianluca Forcolin, il Dg dell'Ulss Veneto Orientale Carlo Bramezza, Consiglieri regionali e Sindaci del territorio.

### La notizia integrale a questo link:

[https://www.regione.veneto.it/web/guest/comunicati-stampa/dettaglio-comunicati?\\_spp\\_detailId=3107359](https://www.regione.veneto.it/web/guest/comunicati-stampa/dettaglio-comunicati?_spp_detailId=3107359)

**TORNA ALL'INDICE**

## Nuovi dati su alimentazione e prevenzione del cancro

Il 20 marzo viene pubblicato un articolo sull'importanza dell'alimentazione nella prevenzione del tumore. In uno studio appena pubblicato sulla rivista Cancer Epidemiology, Biomarkers & Prevention, i ricercatori dell'Università di Los Angeles guidato da Karin B. Michels hanno analizzato i dati relativi a oltre 45.200 donne coinvolte in una vasta indagine americana (il Nurses' Health Study II), condotto su infermiere intervistate nel 1998, quando avevano un'età compresa tra 33 e 52 anni. Le partecipanti hanno risposto a un questionario sulle loro abitudini alimentari e sono state intervistate più volte e seguite per quasi 20 anni. «Il cancro al seno impiega molti anni per svilupparsi - spiega Michels, direttore dell'Epidemiologia alla University of California - e volevamo verificare se una dieta scorretta nelle prime fasi di vita di una donna **potesse far crescere il rischio di ammalarsi successivamente**.

**Per leggere l'articolo completo:**

[http://www.corriere.it/salute/sportello\\_cancro/17\\_marzo\\_09/cattiva-alimentazione-sale-rischio-tumore-seno-giovani-fa82dc24-04ee-11e7-94b2-2c8295a4d0c7.shtml](http://www.corriere.it/salute/sportello_cancro/17_marzo_09/cattiva-alimentazione-sale-rischio-tumore-seno-giovani-fa82dc24-04ee-11e7-94b2-2c8295a4d0c7.shtml)

## Tumore del polmone: i numeri e le nuove terapie

Il 6 aprile Vera Martinella firma un articolo sul tumore al polmone, che riporta le 41mila nuove diagnosi in Italia nel 2016 e i circa 33mila decessi, affermando che quello al polmone **resta il tumore più diffuso e letale nel nostro Paese e nel mondo**. Per oltre un ventennio non si sono registrati progressi nelle terapie, ma con l'arrivo dei nuovi farmaci immunoterapici le cose stanno cambiando.

**L'articolo al link:**

[http://www.corriere.it/salute/sportello\\_cancro/17\\_aprile\\_01/tumori-polmone-triplicato-numero-pazienti-vivi-5-anni-9bf4f830-1705-11e7-9f45-080e00ebdc61.shtml](http://www.corriere.it/salute/sportello_cancro/17_aprile_01/tumori-polmone-triplicato-numero-pazienti-vivi-5-anni-9bf4f830-1705-11e7-9f45-080e00ebdc61.shtml)

## Accesso alle cure palliative e alla terapia del dolore

Il 14 marzo si parla di terapia del dolore. Il **dolore cronico oncologico**. Quello intitolato "Disposizioni per garantire l'accesso alle cure palliative e alla terapia del dolore" della legge 38 è un documento che nella vita dei pazienti oncologici ha un peso significativo. Perché nel **5-7% dei casi**, il dolore cronico è rappresentato dal dolore oncologico. Che all'inizio ha una sintomatologia acuta, ma nel tempo, con l'avanzare della malattia, evolve e diventa permanente, totale e totalizzante. La sofferenza fisica, con intensità e caratteristiche diverse, può accompagnare tutto il percorso, a partire dalla diagnosi. E la causa può essere il tumore stesso, ma anche gli effetti collaterali delle cure o le procedure diagnostiche.

**Il testo integrale:**

[http://www.repubblica.it/oncologia/diritti/2017/03/07/news/dolore\\_oncologico\\_legge\\_38\\_2010\\_cure\\_palliative\\_integrate-159985328/](http://www.repubblica.it/oncologia/diritti/2017/03/07/news/dolore_oncologico_legge_38_2010_cure_palliative_integrate-159985328/)

TORNA ALL'INDICE

CONTINUA

## Affaticamento nei pazienti sottoposti a chemioterapia

Il 23 marzo viene pubblicato un pezzo sulla sindrome dell'affaticamento nei pazienti sottoposti a chemioterapia. Una spossatezza intensa e persistente. Un senso di esaurimento e di debolezza frustrante: perché inspiegabile, e perché col riposo non passa. Ti riposi e poi ti risenti stanco. È la fatigue (il termine è inglese ma la radice latina chiarisce l'idea di ciò di cui si parla), il sintomo che affligge il 70-80% di chi è in chemioterapia, l'80% di chi si sta sottoponendo a radioterapia e la quasi totalità – fino al 90% – di coloro che sono in fase avanzata di malattia.

**Per l'articolo completo:**

[http://www.repubblica.it/oncologia/qualita-di-vita/2017/03/23/news/fatigue\\_quando\\_il\\_cancro\\_lascia\\_senza\\_forze-161203566/](http://www.repubblica.it/oncologia/qualita-di-vita/2017/03/23/news/fatigue_quando_il_cancro_lascia_senza_forze-161203566/)

## Studio sui tumori cerebrali maligni

Il 31 marzo viene pubblicato un articolo sui tumori cerebrali maligni. Comprendere il profilo molecolare del **glioma** e dei suoi sottotipi, per aprire la strada alla valutazione del rischio di ammalarsi e alla speranza di trattamenti futuri più mirati contro i più frequenti tra i **tumori cerebrali maligni**. È stato l'obiettivo, e il risultato raggiunto, di un lavoro condotto da un consorzio internazionale di 14 centri di ricerca, descritto sulle pagine di Nature Genetics: il più ampio studio mai condotto in questo ambito.

**Per leggere l'articolo:**

[http://www.repubblica.it/oncologia/news/2017/03/31/news/glioma\\_individuati\\_nuovi\\_fattori\\_genetici\\_di\\_rischio\\_i\\_tumori\\_cerebrali\\_hanno\\_meno\\_segreti-161879880/](http://www.repubblica.it/oncologia/news/2017/03/31/news/glioma_individuati_nuovi_fattori_genetici_di_rischio_i_tumori_cerebrali_hanno_meno_segreti-161879880/)

## Prevenzione e cura del tumore della cervice uterina

Il 5 aprile si è parlato di prevenzione e cura del tumore della cervice uterina. “Nei prossimi anni potremmo teoricamente non vedere più tumori della cervice uterina. In effetti già oggi, rispetto a 20 anni fa, ne vediamo molti meno. D'altronde i numeri parlano chiaro: negli ultimi 10 anni la mortalità per la malattia si è ridotta annualmente del 3% e oggi in Italia si stimano circa 2.200 nuove diagnosi e 450 decessi l'anno”. Esordisce così **Sandro Pignata**, direttore della UOC Oncologia medica uro-ginecologica all'Istituto Tumori di Napoli Fondazione Pascale. “Questo – continua l'oncologo – significa che i programmi di screening stanno funzionando”

**Testo integrale:**

[http://www.repubblica.it/oncologia/prevenzione/2017/04/05/news/tumore\\_della\\_cervice\\_uterina\\_abbiamo\\_gli\\_strumenti\\_per\\_farlo\\_scompare-162274184/](http://www.repubblica.it/oncologia/prevenzione/2017/04/05/news/tumore_della_cervice_uterina_abbiamo_gli_strumenti_per_farlo_scompare-162274184/)

**TORNA ALL'INDICE**

## Cure efficaci per il tumore della laringe

Il 17 marzo si è parlato di cure efficaci per il tumore della laringe. È una malattia che ogni anno tocca da vicino cinquemila italiani. Il tumore della laringe è il più diffuso tra quelli che rientrano nel più ampio novero delle neoplasie della testa e del collo. Nel tempo le **terapie hanno garantito una risposta soddisfacente da parte di 1 paziente su 2**. Ma le migliori prospettive potrebbero riguardare un numero più ampio di pazienti, a patto di valutare subito dopo la diagnosi la capacità di rispondere alla chemioterapia: in assenza della quale il ricorso alla chirurgia rimane l'unica strada percorribile.

**Per l'articolo integrale:**

<http://www.lastampa.it/2017/03/17/scienza/benessere/tumore-della-laringe-chemio-radio-o-operazione-Dfyd05aD9N6iAyVuU70aEl/pagina.html>

## I tumori causati da una mutazione casuale del DNA

Il 24 marzo viene pubblicato un articolo sui tumori causati da una mutazione casuale del DNA. Il potenziale cancerogeno del fumo, dell'alcol, dei raggi ultravioletti, dell'amianto e del benzene rimane: fuori da ogni ombra di dubbio. Così come, in alcuni casi, l'ereditarietà gioca un ruolo determinante. Ma se di cancro si ammalano anche i più salutisti, una ragione deve pur esserci. Ok il ruolo dell'ambiente, via libera ai corretti stili di vita: ma **cosa rispondere a quella quota di pazienti che fanno conoscenza col cancro pur avendo sempre limitato i contatti con i fattori di rischio?** Il caso, evidentemente, ha un ruolo tutt'altro che trascurabile. È questa l'evidenza che emerge da uno studio appena pubblicato su «Science».

**L'articolo completo al link:**

<http://www.lastampa.it/2017/03/24/italia/i-tumori-come-mutazioni-casuali-del-dna-wqNOICextM78WANUEJE0oL/pagina.html>

## La Rete Nazionale Tumori Rari

Il 3 aprile si parla della costituenda Rete Nazionale Tumori Rari. Migliorare la risposta del Servizio sanitario nazionale ai pazienti con tumori rari e alle loro famiglie, adottando soluzioni «che favoriscano la formazione di competenze tecnico-professionali di alta qualità, mediante la concentrazione dei casi nonché il facile e tempestivo accesso a esse di pazienti con tumori rari, anche se presenti non nelle Regioni di residenza». In sostanza, rendere effettivo il diritto alla cura e la parità d'accesso, a malati fino a oggi "meno uguali" degli altri. Questo l'obiettivo dello schema d'Intesa sulla realizzazione della rete nazionale dei tumori rari (Rntr), trasmesso alle Regioni, ai sensi dell'articolo 8 della legge 131/2003 (attuazione dell'art. 120 Costituzione sui poteri sostitutivi).

**Articolo integrale al link:**

<http://www.sanita24.ilsole24ore.com/art/dal-governo/2017-04-03/tumori-rari-rete-nazionale-l-intesa-stato-regioni--144738.php?uuid=AEVmEYy>

**TORNA ALL'INDICE**

## Calano le morti per tumore

Il 22 marzo l'agenzia di stampa riporta la notizia che per la prima volta le morti per tumore sono in calo. Per la prima volta il numero delle persone morte nel corso di un anno a causa di un tumore diminuisce invece di aumentare: nel 2013 i decessi sono stati 1134 in meno rispetto all'anno precedente. Un successo merito di una maggiore prevenzione e più adesione alle campagne di screening così come al maggiore utilizzo di terapie sempre più precise e mirate. A fare il punto è l'Associazione Italiana di Oncologia Medica (AIOM) con un convegno ospitato presso il Ministero della Salute. Nonostante il numero di nuove diagnosi sia in continuo aumento, migliorano le aspettative di vita dei malati di cancro. Nel 2013, in base agli ultimi dati Istat disponibili in merito, le morti registrate sono state 176.217 rispetto alle 177.351 del 2012.

### Il testo integrale al link:

[http://www.ansa.it/canale\\_saluteebenessere/notizie/sanita/2017/03/22/per-la-prima-volta-calano-vittime-tumori-1134-in-un-anno\\_5841449b-001c-4c49-aab0-d9a67e9e3d68.html](http://www.ansa.it/canale_saluteebenessere/notizie/sanita/2017/03/22/per-la-prima-volta-calano-vittime-tumori-1134-in-un-anno_5841449b-001c-4c49-aab0-d9a67e9e3d68.html)

## Il report sulle strutture oncologiche di Cittadinanzattiva

Il 10 marzo si parla del report sulle strutture oncologiche di Cittadinanzattiva. La gran parte delle strutture sanitarie garantisce una adeguata presa in carico dei pazienti oncologici attraverso equipe specializzate, attenzione alla personalizzazione del percorso di cura e rilascio del codice di esenzione già dal sospetto diagnostico nel 50% delle strutture. Buona la comunicazione con il paziente e i familiari, così come l'adeguatezza e il comfort degli spazi nei reparti di degenza e nei day hospital. Queste le prime considerazioni di Cittadinanzattiva che ha presentato oggi il Monitoraggio civico sulle strutture oncologiche italiane.

### Testo integrale al link:

[http://www.quotidianosanita.it/studi-e-analisi/articolo.php?articolo\\_id=48646](http://www.quotidianosanita.it/studi-e-analisi/articolo.php?articolo_id=48646)

## I processi per migliorare l'offerta sanitaria

Il 15 marzo viene dedicato un articolo ai processi per migliorare l'offerta sanitaria. Diffusione delle reti oncologiche, definizione dei Percorsi diagnostici, terapeutici e assistenziali (Pdta), selezione dei Centri prescrittori, attivazione di sistemi informativi che "parlino la stessa lingua" e leghino i dati di appropriatezza prescrittiva e di efficienza economica all'esito delle terapie. E ancora, ricorso alla Hta, coinvolgimento di gruppi di lavoro di valutazione del farmaco in seno alle Commissioni terapeutiche regionali, individuazione delle Unità farmaci antitumorali centralizzate (Ufa) e poi diffusione dei dati real life, ricorso al Vial sharing, attuazione del Drug day e inserimento del Test diagnostico di selezione biomolecolare all'interno del Pdta.

### Testo integrale al link:

[http://www.quotidianosanita.it/scienza-e-farmaci/articolo.php?articolo\\_id=48779](http://www.quotidianosanita.it/scienza-e-farmaci/articolo.php?articolo_id=48779)

**TORNA ALL'INDICE**

## I nuovi LEA

Il 18 marzo riporta la notizia dell'inserimento dei LEA nei Livelli Essenziali di Assistenza. Il decreto sui nuovi LEA prevede trattamenti di adroterapia (protoni e ioni carbonio) per dieci patologie tumorali. Il Cnao: "L'inserimento dell'adroterapia è un risultato importante perché mette a disposizione di tutti i cittadini una terapia avanzata sui cui l'Italia è all'avanguardia mondiale. Stimiamo che nel nostro Paese ci siano almeno 4500 pazienti oncologici ogni anno che necessitano dell'adroterapia come migliore risposta terapeutica alla loro malattia".

**Per leggere l'articolo completo:**

[http://www.quotidianosanita.it/governo-e-parlamento/articolo.php?articolo\\_id=48887](http://www.quotidianosanita.it/governo-e-parlamento/articolo.php?articolo_id=48887)

## Le conseguenze psico-sociali nei malati oncologici

Il 31 marzo si parla di psico-oncologia. Secondo alcuni ricercatori olandesi, le malattie oncologiche con tutte le loro complicanze possono compromettere la capacità di una persona giovane di interagire con amici e parenti, o il subentrare di sentimenti di isolamento potrebbero anche indurli a desiderare di rimanere da soli - in entrambi i casi - scrivono i ricercatori sulla rivista Cancer - i piani del trattamento dovrebbero concentrarsi sulla riduzione dei sintomi psicologici e costruire il sostegno sociale per i piccoli pazienti.

**L'articolo completo al link:**

[http://www.quotidianosanita.it/scienza-e-farmaci/articolo.php?articolo\\_id=49391](http://www.quotidianosanita.it/scienza-e-farmaci/articolo.php?articolo_id=49391)

**TORNA ALL'INDICE**

# La salute: un bene da difendere, un diritto da promuovere

IL PROGETTO È PROMOSSO DA SALUTE DONNA ONLUS, IN COLLABORAZIONE CON:

## LE ASSOCIAZIONI

ACTO ONLUS - ALLEANZA CONTRO IL TUMORE OVARICO

A.I.G. - ASSOCIAZIONE ITALIANA GIST ONLUS

AMOC ONLUS - ASSOCIAZIONE MALATI ONCOLOGICI COLON-RETTO ONLUS

ANISC – ASSOCIAZIONE NAZIONALE ITALIANA CHIRURGHI SENOLOGI

A.S.S.O. - ASSOCIAZIONE SICILIANA SOSTEGNO ONCOLOGICO

ASSOCIAZIONE ARLENKA ONLUS

ASSOCIAZIONE SCHIRINZI A. MARIO

GAPLMC - GRUPPO AIL PAZIENTI LEUCEMIA MIELOIDE CRONICA

GRUPPO AIL PAZIENTI MALATTIE MIELOPROLIFERATIVE

NASTRO VIOLA

NET ITALY - ASSOCIAZIONE ITALIANA PAZIENTI CON TUMORI NEUROENDOCRINI

OFFICINE BUONE

SALUTE UOMO

WALCE ONLUS - WOMEN AGAINST LUNG CANCER IN EUROPE

## LA COMMISSIONE TECNICO-SCIENTIFICA

L'INTERGRUPPO PARLAMENTARE  
“INSIEME PER UN IMPEGNO CONTRO IL CANCRO”

## PROGETTO EDITORIALE E GRAFICO A CURA DI

PRO FORMAT COMUNICAZIONE

[WWW.SALUTEBENEDADIFENDERE.IT](http://WWW.SALUTEBENEDADIFENDERE.IT)

