

### CHE COSA È

Il **tumore ovarico** è la **neoplasia che colpisce le ovaie**, cioè gli organi riproduttivi femminili situati nell'addome. È causata dalla moltiplicazione incontrollata delle cellule ovariche che, come in ogni altro tipo di tumore, se maligne, si propagano ad altri organi (metastasi).  
**Tutte le donne sono a rischio di tumore ovarico.**

## I NUMERI DELLA MALATTIA IN ITALIA

**6°**

tumore più diagnosticato tra le donne

**5<sup>^</sup>**

causa di morte per tumore nelle donne di età 50/69

Percentuale di mortalità superiore

al **60%**

**3.000**

Decessi anno

**50.000**

donne con malattia (Airtum 2018)

**5.200**

nuove diagnosi ogni anno (Airtum 2018)

## I TIPI DI TUMORE

A parte i tumori benigni, come la cisti ovarica, **i tumori maligni dell'ovaio sono di tre tipi:**

### TUMORI EPITELIALI

originano dalle cellule epiteliali che rivestono le ovaie  
90% delle neoplasie ovariche maligne



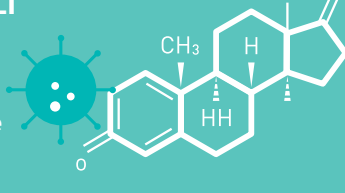
### TUMORI GERMINALI

originano dalle cellule germinali che danno origine agli ovuli  
5% circa delle neoplasie ovariche maligne



### TUMORI STROMALI

originano dalla cellule che producono gli ormoni femminili  
4% circa delle neoplasie ovariche maligne



## I SINTOMI

Il **tumore dell'ovaio** presenta **sintomi non specifici** spesso comuni ad altre patologie minori che rendono **difficile la diagnosi** precoce. È quindi molto importante che ogni donna impari a **riconoscere per tempo i segnali** che possono indicare il manifestarsi della malattia. Se questi sintomi sono frequenti e persistenti bisogna rivolgersi al medico.

-  Sensazione di sazietà anche a stomaco vuoto
-  Gonfiore persistente all'addome
-  Fitte addominali
-  Bisogno frequente di urinare
-  Perdite ematiche vaginali
-  Stitichezza o diarrea



## I PASSI DELLA DIAGNOSI

Ad oggi **per il tumore ovarico non esistono strumenti di prevenzione** come il vaccino o il pap test per il tumore della cervice uterina così come non esistono test di screening precoce come la mammografia per il tumore al seno.

**Solo una diagnosi tempestiva** che rileva il tumore ovarico in fase iniziale **può migliorare** significativamente **la prognosi**.

**In caso di sintomi frequenti e ricorrenti**, procedere subito a:

- Visita medica e ginecologica
- Ecografia ginecologica
- Valutazione dei marcatori tumorali
- Tac addominale e PET
- Gastrosopia e colonscopia

**Effettuare gli esami presso un centro specializzato** nella cura del tumore ovarico **offre migliori garanzie** perchè si tratta di una neoplasia molto complessa che richiede una notevole esperienza diagnostica, chirurgica e medica, moderne tecnologie e un approccio multidisciplinare al problema.

# GLI STADI DELLA MALATTIA

Il **carcinoma ovarico** può essere diagnosticato in **diversi stadi**. Una buona o una cattiva prognosi dipendono dallo stadio del tumore al momento della **diagnosi** che deve essere il **più tempestiva possibile**.

## Stadi iniziali

1

Tumore limitato alle ovaie  
**Sopravvivenza a 5 anni: 70-90%**

2

Tumore su una o entrambe le ovaie, esteso agli organi pelvici  
**Sopravvivenza a 5 anni: 50-60%**

## Stadi avanzati

3

Tumore su una o entrambe le ovaie esteso agli organi pelvici e/o con metastasi ai linfonodi della stessa zona  
**Sopravvivenza a 5 anni: 20-40%**

4

Con presenza di metastasi anche a distanza della zona della ovaie (fegato, polmoni)  
**Sopravvivenza a 5 anni: 10%**

## IL TRATTAMENTO



### CHIRURGIA

La chirurgia è utilizzata per porre la diagnosi della malattia e per la stadiazione del tumore ovarico, oltre che per rimuoverlo il più radicalmente possibile. È quindi fondamentale che questa operazione sia effettuata da un **chirurgo oncologo ginecologo specializzato** in questo tipo di tumore.

Se la malattia viene asportata radicalmente il guadagno in termini di sopravvivenza per la paziente arriva a 40 mesi rispetto a pazienti in cui l'intervento chirurgico non ha asportato completamente la malattia.



### CHEMIOTERAPIA

La chemioterapia di prima e seconda linea rimane, dopo la chirurgia, il trattamento cardine per il trattamento del carcinoma ovarico.



### TERAPIA BIOLOGICA

In associazione alla chemioterapia, si sono affermate nuove terapie biologiche rappresentate dalla **terapia anti-angiogenica** che arresta il processo di sviluppo dei vasi sanguigni di cui il tumore ha bisogno per diffondersi in altre regioni del corpo e dai **parp inibitori** che si sono rivelati particolarmente efficaci sia nelle pazienti con mutazioni BRCA che indipendentemente dalla presenza di mutazione.

## FATTORI DI RISCHIO

Nella popolazione femminile il rischio di sviluppare un tumore ovarico è dell'1,8% ma esso aumenta o diminuisce in presenza di precisi fattori.

La conoscenza dei fattori di rischio e di protezione è importante per migliorare la diagnosi tempestiva.

### ETÀ

Il tumore colpisce in maggioranza dopo i 55 anni e dopo la menopausa

### STILI DI VITA SCORRETTI

Quali obesità, fumo e assenza di esercizio fisico

### STORIA FAMILIARE

Sono più a rischio le donne con madre e/o sorella e/o figlia affetta da tumore dell'ovaio, della mammella o dell'utero

### ALTERAZIONI DEL PATRIMONIO GENETICO

Le alterazioni dei geni BRCA1 e BRCA2 aumentano il rischio di malattia di 30/50 volte

### GRAVIDANZE E MENOPAUSA

Sono più a rischio le donne che non hanno avuto figli o in menopausa o che non hanno fatto uso di pillola anticoncezionale o che hanno sofferto di endometriosi

## FATTORI DI PROTEZIONE

### CHEMIOPREVENZIONE

L'assunzione della **pillola anticoncezionale** per un periodo di **almeno 4 anni**

**riduce del 50% il rischio** di malattia

### VITA RIPRODUTTIVA

Il **rischio si riduce** a seguito di **gravidanza** e di **pluriparità**

### SORVEGLIANZA

Sottoporsi a **controlli ginecologici** almeno **annuali** presso centri specializzati facilita la diagnosi tempestiva

### TEST GENETICO

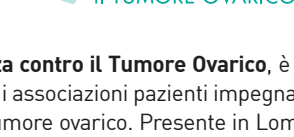
Sottoponendosi al **test BRCA**

- un semplice prelievo di sangue - una donna sana con storia familiare di tumore ovarico o mammario può sapere se ha una **predisposizione al tumore ovarico** e può intraprendere un percorso per ridurre il proprio maggior rischio

### CHIRURGIA PROFILATTICA

Nelle donne con mutazione BRCA l'**asportazione delle ovaie e delle tube uterine**

**riduce del 96%** il rischio di tumore all'ovaio



**ACTO - Alleanza contro il Tumore Ovarico**, è la prima e unica rete nazionale di associazioni pazienti impegnate dal 2010 nella lotta contro il tumore ovarico. Presente in Lombardia, Piemonte, Lazio, Campania e Puglia, Acto promuove iniziative volte a migliorare la conoscenza della malattia e favorire la diagnosi tempestiva, facilita l'accesso a cure di qualità, stimola e sostiene la ricerca scientifica e farmacologica, offre servizi di consulenza e assistenza alle pazienti e ai loro familiari. L'**8 maggio** di ogni anno promuove la **Giornata Mondiale sul Tumore Ovarico**.

Cerca tutte le informazioni sul sito [www.acto-italia.org](http://www.acto-italia.org), e sulle pagine **Facebook**, **Twitter** e **Youtube**.

### Per informazioni e iscrizioni

**ACTO Italia** 370 7054294 • [segreteria@acto-italia.org](mailto:segreteria@acto-italia.org)

**ACTO Lombardia** 351 5141549 • [lombardia@acto-italia.org](mailto:lombardia@acto-italia.org)

**ACTO Piemonte** 333 3338321 • [piemonte@acto-italia.org](mailto:piemonte@acto-italia.org)

**ACTO Roma** 334 3229593 • [roma@acto-italia.org](mailto:roma@acto-italia.org)

**ACTO Campania** 335 8385553 • [campania@acto-italia.org](mailto:campania@acto-italia.org)

**ACTO Bari** 340 8504587 • [bari@acto-italia.org](mailto:bari@acto-italia.org)

**Per saperne di più: [www.acto-italia.org](http://www.acto-italia.org)**