



Uni.C.A. – UniCredit Cassa Assistenza

Incontri di presentazione della Campagna di Prevenzione 2014-2015

Il Comitato Scientifico:

Antonio Colombo, Eugenio Villa, Francesco Violante



Cologno Monzese, 28 gennaio 2015

Indice

- La promozione della salute ● slide 3
- Screening di malattie ● slide 4
- Screening: aspetti critici ● slide 6
- Le precedenti campagne ● slide 7
- La nuova campagna di prevenzione ● slide 9

La promozione della salute

- Le le malattie derivano da un complesso di cause costituzionali (genetiche), ambientali e comportamentali.
- Cause ambientali di malattia: inquinamento, traffico, microorganismi patogeni, cambiamenti climatici, (eccetera).
- Cause comportamentali di malattia: fumo di tabacco, uso di alcol, alimentazione, sedentarietà.
- Obiettivo della medicina moderna è contribuire a mantenere le persone in salute per il più lungo periodo possibile, curare le malattie guaribili, ridurre la disabilità e la sofferenza nelle malattie non guaribili.
- Controlli medici regolari possono essere utili.

Screening di malattie

- Diverse malattie si sviluppano per un tempo anche molto lungo senza che il soggetto se ne accorga (fase preclinica).
- Alcune di queste malattie possono essere diagnosticate nella fase preclinica e, in genere, trattate in modo da modificare radicalmente la loro storia naturale.
- Screening è il termine usato per indicare i controlli medici a cui si sottopongono persone «asintomatiche» per verificare se siano affette da malattie in fase preclinica.

Screening di malattie

- Perché uno screening sia fattibile occorre che:
 - il test impiegato sia (quasi) privo di pericoli per le persone su cui viene impiegato;
 - il test dia (quasi) nessun risultato «falso negativo»;
 - i risultati «falsi positivi» siano il minor numero possibile;
 - gli esami necessari per escludere o confermare la malattia, dopo un test positivo, siano (per quanto possibile) privi di pericoli per le persone su cui vengono impiegati;
 - il costo delle procedure necessarie per lo screening sia ragionevole rispetto ai risultati attesi.

Screening: aspetti critici

- I risultati «falsi positivi» costringono a sottoporre ad ulteriori esami (che potrebbero essere rischiosi) persone in realtà sane.
- Un altro problema è quello della cosiddetta «sovradiagnosi», ovvero quando gli screening evidenziano malattie che però non sarebbero mai diventate evidenti dal punto di vista clinico (ad esempio, alcuni tumori maligni a lentissimo accrescimento).
- Le malattie che possono oggi essere oggetto di screening sono ancora, purtroppo, poche.

Le precedenti campagne di prevenzione di Uni.C.A.

- I dati forniti circa l'adesione alle campagne di prevenzione di Uni.C.A. mostrano un andamento compatibile con quanto noto relativamente alla popolazione generale:
 - le donne aderiscono, a parità di altre condizioni (quali ad esempio l'età o la classe sociale) in misura maggiore degli uomini;
 - i soggetti più giovani e quelli più anziani tendono ad aderire in misura inferiore a quelli della classe d'età 40-60 anni.

Le precedenti campagne di prevenzione di Uni.C.A.

- Per quanto riguarda la partecipazione per fasce d'età, essa dimostra che l'adesione maggiore avviene in quelle tra i 41-50 e 51-60 anni, dove gli aderenti superano la percentuale degli aventi diritto.
- L'analisi dei dati del “Progetto Cuore”, invece, conferma quanto prima osservato circa il comportamento dei generi: gli uomini tra i 41-50 e 51-60 superano grandemente le donne quanto a soggetti con un rischio cardiovascolare.

La nuova campagna di prevenzione di Uni.C.A.

- La campagna 2014-2015 si articola in:
 - esami di laboratorio (necessitano di un prelievo di sangue);
 - diagnostica per immagini;
 - visite mediche specialistiche.
 - Le visite avverranno al termine degli altri accertamenti, in modo che gli specialisti che le eseguono abbiano a disposizione (e possano discutere con l'associato) i risultati degli esami eseguiti. Ciò necessariamente richiede due tempi: il primo per eseguire gli esami e il secondo per le visite (conclusive).
-

La campagna di prevenzione

Esami per genere e fascia d'età



Donne al di sopra dei 40 anni di età

| Controllo | Note |
|--|---|
| <p>Esami di laboratorio Emocromo con formula leucocitaria, Piastrine, VES, Creatinina, Esame urine completo, Proteine totali, Bilirubina frazionata, GOT, GPT, Gamma GT, Ferro, Glucosio, Colesterolo HDL ed LDL, Trigliceridi</p> | <p>Servono a valutare le condizioni generali di funzionamento di alcuni organi vitali (midollo emopoietico, fegato, reni) e il metabolismo di zuccheri e lipidi</p> |
| <p>Visita cardiologica con elettrocardiogramma</p> | <p>Solo in presenza di un rischio cardiovascolare superiore al 5%</p> |

Uomini al di sopra dei 40 anni di età

| Controllo | Note |
|---|---|
| <p>Esami di laboratorio Emocromo con formula leucocitaria, Piastrine, VES, Creatinina, Esame urine completo, Proteine totali, Bilirubina frazionata, GOT, GPT, Gamma GT, Glucosio, Colesterolo HDL ed LDL, Trigliceridi</p> | <p>Servono a valutare le condizioni generali di funzionamento di alcuni organi vitali (midollo emopoietico, fegato, reni) e il metabolismo di zuccheri e lipidi</p> |
| <p>Visita cardiologica con elettrocardiogramma</p> | <p>Fascia d'età in cui questo tipo di patologie comincia ad aumentare di incidenza</p> |

Donne al di sopra dei 50 anni di età

| Controllo | Note |
|--|---|
| <p>Esami di laboratorio Emocromo con formula leucocitaria, Piastrine, VES, Creatinina, Esame urine completo, Proteine totali, Bilirubina frazionata, GOT, GPT, Gamma GT, Ferro, Glucosio, Colesterolo HDL ed LDL, Trigliceridi</p> | <p>Servono a valutare le condizioni generali di funzionamento di alcuni organi vitali (midollo emopoietico, fegato, reni) e il metabolismo di zuccheri e lipidi</p> |
| <p>Pap-test</p> | <p>Screening del tumore del collo dell'utero</p> |
| <p>Mammografia</p> | <p>Screening del tumore del seno</p> |
| <p>Sangue occulto nelle feci</p> | <p>Screening del tumore del colon</p> |
| <p>Visita oncologica</p> | <p>Fascia d'età in cui questo tipo di patologie comincia ad aumentare di incidenza</p> |
| <p>Visita cardiologica con elettrocardiogramma</p> | <p>Controllo della funzione cardiovascolare</p> |

Uomini al di sopra dei 50 anni di età

| Controllo | Note |
|---|---|
| <p>Esami di laboratorio Emocromo con formula leucocitaria, Piastrine, VES, Creatinina, Esame urine completo, Proteine totali, Bilirubina frazionata, GOT, GPT, Gamma GT, Glucosio, Colesterolo HDL ed LDL, Trigliceridi</p> | <p>Servono a valutare le condizioni generali di funzionamento di alcuni organi vitali (midollo emopoietico, fegato, reni) e il metabolismo di zuccheri e lipidi</p> |
| <p>Sangue occulto nelle feci</p> | <p>Screening del tumore del colon</p> |
| <p>Visita oncologica</p> | <p>Fascia d'età in cui questo tipo di patologie comincia ad aumentare di incidenza</p> |
| <p>Visita cardiologica con elettrocardiogramma</p> | <p>Controllo della funzione cardiovascolare</p> |

Uomini al di sopra dei 60 anni di età

| Controllo | Note |
|--|---|
| <p>Esami di laboratorio Emocromo con formula leucocitaria, Piastrine, VES, Creatinina, Esame urine completo, Proteine totali, Bilirubina frazionata, GOT, GPT, Gamma GT, Glucosio, Colesterolo HDL ed LDL, Trigliceridi, PSA</p> | <p>Servono a valutare le condizioni generali di funzionamento di alcuni organi vitali (midollo emopoietico, fegato, reni) e il metabolismo di zuccheri e lipidi</p> |
| <p>Sangue occulto nelle feci</p> | <p>Screening del tumore del colon</p> |
| <p>Visita oncologica</p> | <p>Fascia d'età in cui questo tipo di patologie presente un'incidenza in aumento</p> |
| <p>Ecografia prostatica trans-rettale</p> | <p>Se vi sia indicazione clinica, sulla base della visita oncologica</p> |
| <p>Visita cardiologica con elettrocardiogramma</p> | <p>Controllo della funzione cardiovascolare</p> |

Ulteriori indagini raccomandate dal Comitato Scientifico di Uni.C.A.

- Il Comitato Scientifico raccomanda di eseguire gli esami indicati di seguito, in aggiunta a quelli già facenti parte della campagna di prevenzione, solo per i soggetti espressamente indicati (in funzione di risorse eventualmente disponibili, in una ulteriore fase della campagna, in autunno).
- Colonscopia (con sedazione) per i soggetti oltre i 60 anni di età.
- TAC del torace per i soggetti che nella loro vita abbiano fumato in totale oltre 219.000 sigarette (ovvero un pacchetto di sigarette al giorno per 30 anni, ovvero due pacchetti al giorno per 15 anni, eccetera).



**Grazie dell'attenzione, e partecipate
numerosi alla campagna di prevenzione!**

