



A.S.L. V.C.O.

*Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola*

MEDICINA DI GENERE: UNA NUOVA SFIDA PER UNA MEDICINA PERSONALIZZATA

CENTRO DI SPIRITUALITA' MARIA CANDIDA

19 ottobre 22 ottobre 2022

Emanuela Pastorelli
Direttore Sanitario ASL VCO

Bernardine Healy nell'editoriale pubblicato sul New England Journal of Medicine, nel 1991, metteva in luce per la prima volta la differente gestione della patologia coronarica nei due generi, con un numero ridotto di interventi diagnostici e terapeutici effettuati sulle donne rispetto agli uomini, a parità di condizioni e quindi un approccio clinico-terapeutico discriminatorio; le donne, inoltre, erano per nulla o poco rappresentate nelle sperimentazioni, a partire dai modelli animali, coniando il termine "sindrome di Yentl".

In un racconto di Isaac Singer del 1904 ambientato in un villaggio rurale ebraico, Yentl è una giovane donna che, per fuggire alle aspettative dell'epoca, si finge uomo per accedere alla scuola ebraica e studiare il Talmud.

LA "SINDROME DI YENTL"

A distanza di molti anni dall'editoriale della cardiologa americana le malattie cardiovascolari sono ancora considerate un problema maschile, mentre rappresentano la principale causa di morte delle donne.

Al contrario, patologie considerate solo femminili colpiscono anche gli uomini con frequenza e sintomi diversi. Per questo motivo la medicina genere specifica vuole acquisire le informazioni necessarie, basate su indicatori sempre più appropriati, per fornire a ciascuno la cura più adatta.

LA “SINDROME DI YENTL”

- ▶ 1 gennaio 2017: istituzione presso ISS del Centro di riferimento per medicina di genere
- ▶ Legge 3/2018, articolo 3: inserimento del parametro genere e previsione del piano attuativo per la diffusione della medicina di genere

(prima nel mondo)

- ▶ 13 giugno 2019: decreto attuativo – ufficializzazione dei concetti di sesso e genere in medicina.
- ▶ 2 settembre 2020: costituzione presso ISS dell'osservatorio dedicato alla medicina di genere
- ▶ 8 aprile 2021: insediamento dell'osservatorio

IL PERCORSO NORMATIVO IN ITALIA

- ▶ 8 aprile 2021: insediamento dell'osservatorio e costituzione dei gruppi di lavoro dedicati a:
 - ▶ Percorsi clinici
 - ▶ Ricerca
 - ▶ Formazione comunicazione
 - ▶ Farmacologia di genere
 - ▶ Diseguaglianze di salute di genere
- ▶ PNP 2020 – 25: inserimento della medicina di genere e della epidemiologia di genere

IL PERCORSO NORMATIVO IN ITALIA

BIOLOGIA

- ▶ Cromosomi X o Y
- ▶ Diversità di fenotipo:
 - ▶ I maschi pesano circa il 30% in più
 - ▶ Hanno una maggiore percentuale di liquidi e una minore di grassi
 - ▶ Diversità biologiche ed ormonali
 - ▶ Hanno una diversa motilità gastrointestinale
 - ▶ Diversa risposta ai farmaci

SOCIOLOGIA

- ▶ Modificatori di salute derivanti dall'ambiente
- ▶ Stile di vita
- ▶ Abitudini diverse (le donne assumono più farmaci, sono più informate e segnalano di più)

TRANSGENDER

SESSO E GENERE

Maggio 2018: dichiarazione di Bruxelles

Obbligo di equa rappresentazione nei trials clinici

Obiettivo 2030: cure delle differenze di genere

gli aspetti di genere dovrebbero essere inclusi sistematicamente nelle azioni di pianificazione sanitaria, di conduzione della ricerca e nella definizione di Linee Guida.

Le specificità maschili e femminili vanno prese in considerazione in tutte le tappe necessarie, dagli studi sperimentali di laboratorio alla cura del paziente.

CURA DI GENERE



Non la medicina delle donne, come erroneamente alcuni credono, ma la medicina di tutti, dove le variabili sesso e genere sono aspetti indispensabili per garantire ad ogni persona la cura migliore nel rispetto delle differenze, rafforzando il concetto di centralità del paziente e andare verso la medicina personalizzata e quindi verso una reale applicazione della cosiddetta medicina di precisione.



ALLA MEDICINA DI GENERE ALLA
MEDICINA DI PRECISIONE



BUON CONVEGNO!

