



Il cancro del colon-retto

Il cancro colon-retto è il tumore più comune in Italia e colpisce la parte finale dell'apparato digerente. Nella maggior parte dei casi, si sviluppa dalla trasformazione maligna di polipi, piccole escrescenze dovute alla crescita incontrollata delle cellule della mucosa intestinale.

Fumatori, forti consumatori di alcol, persone in sovrappeso e sedentarie sono più a rischio. Anche una dieta ricca di carni rosse e insaccati, farine raffinate e zuccheri, e povera di frutta e verdura, aumenta il rischio. Altre condizioni di rischio includono malattie intestinali come la malattia di Crohn, la colite ulcerosa, la poliposi adenomatosa familiare e la sindrome di Lynch.

Il trattamento standard prevede la chirurgia per rimuovere il tumore, utilizzando laparoscopia o laparotomia. La chemioterapia e la radioterapia possono essere utilizzate prima o dopo l'intervento, a seconda del tipo e dello stadio del tumore. Inoltre, gli **anticorpi monoclonali** anti-EGFR e anti-VEGF sono utilizzati in alcuni casi.

È importante praticare attività fisica regolare e seguire una dieta equilibrata, limitando le carni rosse e lavorate e consumando più verdura, frutta, cereali integrali e legumi.

Ecco alcuni punti chiave:

- **Alta incidenza:** il cancro colon-retto è uno dei tumori più comuni in Italia e nei paesi occidentali.
- **Origine dai polipi:** nella maggior parte dei casi, si sviluppa dalla trasformazione maligna di polipi, escrescenze sulla mucosa intestinale.
- **Fattori di rischio:** età avanzata, familiarità, dieta ricca di carni rosse e povera di fibre, fumo, alcol, sedentarietà e malattie infiammatorie intestinali. Uno stile di vita sano, con attività fisica regolare e una dieta equilibrata ricca di fibre, può ridurre il rischio di sviluppare il cancro colon-retto.
- **Diagnosi precoce:** la diagnosi precoce è fondamentale per un trattamento efficace. Lo screening attraverso la ricerca del sangue occulto nelle feci e la colonscopia è raccomandato.
- **Trattamento chirurgico:** La chirurgia è il trattamento principale per rimuovere il tumore. La chemioterapia e la radioterapia possono essere utilizzate prima o dopo l'intervento.

Presidente:
Vincenzo Bronte (*Padova*)

Segretario/Tesoriere:
Antonio Sica (*Milano*)

Consiglieri:
Paolo Ascierto (*Napoli*)
Matteo Bellone (*Milano*)
Mario Paolo Colombo (*Milano*)
Giulia Casorati (*Milano*)
Paola Nisticò (*Roma*)
Arsela Prelaj (*Milano*)
Maria Rescigno (*Milano*)
Claudio Tripodo (*Milano*)

NIBIT – Network Italiano per la Bioterapia dei Tumori:
Via Goffredo Mameli 3/1 – 16122 – Genova (Italy)
Codice fiscale n. 92045270524
Partita IVA n. 01272240522

Partner of the European Network for Cancer Immunotherapy

