



Il cancro dell'utero

Il cancro dell'utero, che può colpire sia il corpo uterino che la cervice, rappresenta una delle neoplasie più comuni nel sistema riproduttivo femminile. Il **cancro dell'endometrio**, che origina dal rivestimento interno dell'utero, è più frequente nelle donne in post-menopausa, mentre il **cancro della cervice** è spesso associato all'infezione da HPV.

I sintomi variano a seconda del tipo di cancro, ma possono includere sanguinamento vaginale anomalo, dolore pelvico e perdite vaginali. La diagnosi precoce, attraverso esami come il Pap test e l'ecografia transvaginale, è fondamentale per un trattamento efficace.

Il trattamento dipende dallo stadio del tumore e può includere chirurgia, radioterapia, chemioterapia e terapia ormonale. La prevenzione, attraverso la vaccinazione contro l'HPV e controlli ginecologici regolari, gioca un ruolo chiave nella riduzione del rischio.

L'immunoterapia sta emergendo come un approccio promettente per il trattamento di alcuni tumori dell'utero, in particolare il cancro della cervice e dell'endometrio. Nel caso del cancro della cervice, farmaci come il **pembrolizumab** hanno dimostrato di migliorare la sopravvivenza delle pazienti con carcinoma avanzato o ricorrente e la combinazione di immunoterapia con chemioterapia e radioterapia sta mostrando risultati promettenti nel trattamento del carcinoma localmente avanzato.

Per quanto riguarda il cancro dell'endometrio, farmaci come il **dostarlimab** si sono dimostrati efficaci nel trattamento di pazienti con carcinoma avanzato o ricorrente, in particolare in quelli con specifiche alterazioni genetiche (dMMR/MSI-H), e la ricerca è in corso per valutare l'efficacia dell'immunoterapia in combinazione con altre terapie, come la chemioterapia e la terapia mirata.

Ecco alcuni punti chiave:

- **Tipologie:** esistono due principali tipi di cancro dell'utero: il cancro dell'endometrio, che origina dal rivestimento interno dell'utero, e il cancro della cervice, che colpisce il collo dell'utero.
- **Fattori di rischio:** i fattori di rischio variano a seconda del tipo di cancro. Per il cancro dell'endometrio, includono l'età avanzata, l'obesità e la terapia ormonale sostitutiva. Per il cancro della cervice, il principale fattore di rischio è l'infezione da HPV.

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





- **Sintomi:** i sintomi possono includere sanguinamento vaginale anormale, dolore pelvico e perdite vaginali. Tuttavia, in alcuni casi, il cancro dell'utero può essere asintomatico nelle fasi iniziali.
- **Diagnosi precoce:** la diagnosi precoce è fondamentale per un trattamento efficace. Gli esami di screening, come il Pap test e l'ecografia transvaginale, possono aiutare a individuare il cancro in fase iniziale.
- **Trattamento:** il trattamento dipende dallo stadio e dal tipo di cancro. Le opzioni terapeutiche includono chirurgia, radioterapia, chemioterapia e terapia ormonale

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

