



# CORRIERE DI MOVEMBER

~ LA FONDAZIONE ~

## IL PIANO D'AZIONE GLOBALE DELLA FONDAZIONE MOVEMBER

*«La nostra vision è lasciare un segno sul volto della salute maschile e migliorare durevolmente la qualità di vita dei pazienti: è per questo che abbiamo istituito il PAG. Crediamo che una ricerca di squadra, che va oltre le frontiere con un approccio fortemente collaborativo ed evita i lavori in doppio, è l'unica in grado di innovare e condividere le conoscenze. Ciò è fondamentale per ottenere più rapidamente risultati che aiutano le persone toccate dal cancro della prostata o dei testicoli.»*

**- PAUL VILLANTI, DIRETTORE ESECUTIVO DEI PROGRAMMI DELLA FONDAZIONE MOVEMBER, SPIEGA COSA CI STA DIETRO IL PAG**

Il professor Johan Swinnen, direttore del Dipartimento di Oncologia dell'Università cattolica di Lovanio, in Belgio, e membro del team PAG1 Biomarcatori, è d'accordo:

«Il cancro della prostata uccide troppe persone. Ma si può fare qualcosa. Insieme possiamo cambiare le cose. Il finanziamento del PAG di Movember ha avvicinato ricercatori di tutto il mondo con competenze complementari. Lo scambio di idee e protocolli facilita nuove scoperte. È un processo che crea opportunità impossibili nei singoli laboratori e accelererà notevolmente l'implementazione di nuovi biomarcatori nella pratica clinica.»

### LE 5 DOMANDE PIÙ IMPORTANTI CUI LA FONDAZIONE MOVEMBER TENTA DI RISPONDERE

**1)** Come si può prevedere l'aggressività del cancro della prostata? La gravità del cancro varia da persona a persona. Sono necessari nuovi esami per distinguere i casi a basso rischio da quelli ad alto rischio e valutare la risposta o la resistenza alle cure. La prima iniziativa PAG Biomarcatori interviene proprio su questo, esaminando diversi marcatori biologici contenuti in sangue, tessuti e urina per prevedere l'efficacia di esami basati su di essi.

**2)** Come si può contrastare efficacemente il cancro se non è possibile individuarlo con precisione? La seconda iniziativa PAG vuole andare oltre gli attuali limiti dell'imaging del cancro della prostata con tre trial clinici globali rivoluzionari. Uno di essi sperimenta un metodo non invasivo basato sul marcatore FDHT per un imaging diretto delle cellule cancerogene; gli altri puntano ad ottenere l'autorizzazione di legge per i marcatori colina e PSMA, in grado di rivelare la diffusione del cancro.

**4)** L'attività fisica può essere un importante strumento per migliorare la qualità della vita dei pazienti affetti da cancro della prostata in stadio avanzato? È stato dimostrato che l'attività fisica può essere la chiave per una vita più sana e felice. La quarta iniziativa PAG finanzia un trial clinico internazionale per determinare i benefici dell'attività fisica in uomini affetti da cancro della prostata in stadio avanzato e identificare un programma di allenamento ottimizzato per le loro esigenze.

**5)** La cura del cancro della prostata ha un tasso di successo elevato; ma che cosa succede se il cancro si ripresenta? L'anno scorso, il Piano d'Azione Globale è stato ampliato per includere il cancro dei testicoli, la seconda forma di cancro più diffusa tra ventenni e trentenni<sup>3</sup>. La quinta iniziativa PAG è un progetto di ricerca traslazionale sul cancro dei testicoli che indagherà le cause delle ricadute e individuerà le cure in grado di giovare ai pazienti.

### PERCHÉ DOBBIAMO AGIRE

• il cancro della prostata è la seconda forma di cancro più diffusa tra gli uomini di tutto il mondo<sup>1</sup>

• due terzi dei casi di cancro della prostata vengono diagnosticati nelle regioni più sviluppate<sup>1</sup>

• il cancro della prostata è la quinta causa di morte per cancro tra gli uomini: si stima che nel 2012 abbia causato 307 000 decessi in tutto il mondo<sup>1</sup>

### I PROBLEMI DA RISOLVERE

• secondo studi scientifici, circa la metà degli uomini cui viene diagnosticato il cancro della prostata riceve cure eccessive<sup>2</sup>, venendo così esposti a effetti collaterali evitabili che riducono la qualità della vita.

• un ritardo nella cura del cancro della prostata è fatale perché consente alla malattia di diffondersi.

Purtroppo, mancano i marcatori necessari per aiutare i medici a scegliere la cura migliore per ciascun paziente.

Con il mese dei baffi e la collaborazione su scala globale, la Fondazione Movember ha adottato un approccio rivoluzionario alla raccolta di fondi per cambiare il mondo della ricerca sul cancro della prostata e dei testicoli con il Piano d'Azione Globale (PAG).

La Fondazione Movember, presente in oltre 21 paesi, è l'unica organizzazione in grado di avere una visione d'insieme dei problemi di salute degli uomini di tutto il mondo e di affrontarli con un approccio innovativo. Da qui l'idea di applicare anche alla ricerca lo spirito di squadra alla radice della comunità globale del Mo. L'obiettivo comune è che un giorno la ricerca possa aiutare a sconfiggere il cancro.

## SCENDIAMO IN CAMPO CONTRO IL CANCRO

**3)** Quali scelte può compiere un uomo cui viene diagnosticato il cancro della prostata? Spesso gli uomini ricevono cure eccessive, con possibili effetti collaterali come disfunzioni erettile e incontinenza. Una delle scelte possibili dopo la diagnosi iniziale è il monitoraggio attivo, o l'attesa vigile: il cancro viene monitorato con esami e biopsie, senza modificare lo stile di vita del paziente. La terza iniziativa PAG vuole creare una banca dati centralizzata dei pazienti oggetto di sorveglianza attiva, raccogliendo circa il 40% dei dati attualmente disponibili. Lo scopo è uniformare l'identificazione e il monitoraggio degli uomini affetti da cancro della prostata a basso rischio in tutto il mondo e ridurre il numero di pazienti costretti a passare a una terapia attiva, nell'intento di migliorare la qualità della loro vita.

Le iniziative del Piano d'Azione Globale della Fondazione Movember sono all'avanguardia nel miglioramento della vita dei pazienti affetti da cancro della prostata e dei testicoli e aiuteranno i medici a scegliere strategie di cura migliori, contribuendo così a cambiare il volto della salute maschile in tutto il mondo.

### Bibliografia

**#1** J. Ferlay, I. Soerjomataram, M. Ervik, R. Dikshit, S. Esler, C. Mathers, M. Rebelo, D.M. Parkin, D. Forman, F. Bray, GLOBOCAN 2012 v. 1.0, Cancer Incidence and Mortality Worldwide, IARC CancerBase n° 11 [internet], International Agency for Research on Cancer, Lyon, 2013. Disponibile su: <http://globocan.iarc.fr>, data di ultima consultazione: 23 maggio 2014. **#2** E.A.M. Heijndijk, A. der Kinderen, E.M. Wever et al., Overdetection, overtreatment and costs in prostate-specific antigen screening for prostate cancer, British Journal of Cancer 2009; 101: 1833-1838. **#3** T. Shanmugalingam, A. Soudati, S. Chowdhury et al., Global incidence and outcome of testicular cancer, Clinical Epidemiology

### Nota

**FDHT:** il [18F] fluorodidrotosterone è un biomarcatore (indicatore misurabile di una malattia) utilizzato per rilevare le aree di diffusione di un tumore mediante tomografia PET-TC. **Colina:** la [18F]-Fluorocolina è un agente di imaging impiegato nella stadiazione del cancro della prostata mediante tomografia PET. **PSMA:** l'antigene prostatico-specifico di membrana viene impiegato come agente di imaging ed è espresso a tutti gli stadi del cancro della prostata.

