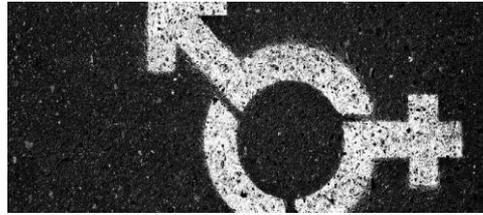


*Symposium für interessierte  
Bevölkerung:*

**WAS IST GENDERMEDIZIN  
UND WIE WIRKT SIE SICH AUF DIE  
BEHANDLUNG VON PATIENTINNEN  
UND PATIENTEN AUS?**



*Simposio per la popolazione  
interessata:*  
**CHE COS'È LA MEDICINA  
DI GENERE E COME INFLUISCE  
SULLA TERAPIA DELLE PAZIENTI  
E DEI PAZIENTI?**

**Was ist Gendermedizin? Che cos'è la medicina di genere?**

**Andrea Peracino**

*Fondazione Giovanni Lorenzini Medical Science Foundation  
Milano, Houston*



**La Medicina di Genere**  
*un progetto di*  
*Fondazione Giovanni Lorenzini Medical Science Foundation*  
Bolzano 10 Ottobre 2014

*Andrea Peracino*  
*Fondazione Giovanni Lorenzini Medical Science Foundation*  
*Milano, Houston*



## *sommario*

- *Una lunga storia*
- *Medicina di Genere in Italia*
- *Protezione della salute di genere nei confronti delle malattie croniche non trasmissibili (NCD)*
- *Ieri, oggi e domani*



## *primo racconto della creazione (Genesi 1, 26-27)*



**E Dio disse:**

*"Facciamo l'uomo a nostra immagine, a nostra somiglianza, e domini sui pesci del mare e sugli uccelli del cielo, sul bestiame, su tutte le bestie selvatiche e su tutti i rettili che strisciano sulla terra".*

**Dio creò l'uomo a sua immagine; a immagine di Dio lo creò; maschio e femmina li creò.**

**nel primo capitolo uomo e donna sono creati contemporaneamente**



**...un aiuto che gli sia simile (Genesi 2, 18-25)**



**Poi il Signore Dio disse:**

***"Non è bene che l'uomo sia solo: gli voglio fare un aiuto che gli sia simile".***

Allora il Signore Dio plasmò dal suolo ogni sorta di bestie selvatiche e tutti gli uccelli del cielo e li condusse all'uomo, per vedere come li avrebbe chiamati.....ma l'uomo non trovò un aiuto che gli fosse simile.

Allora il Signore Dio fece scendere un torpore sull'uomo, che si addormentò; gli tolse una delle costole e rinchiuse la carne al suo posto. Il Signore Dio plasmò con la costola, che aveva tolta all'uomo, una donna e la condusse all'uomo.

**nel secondo capitolo la donna è plasmata dalla costola dell'uomo e ad esso condotta per essergli di aiuto**



*(Genesi 2, 18-25)*



**Allora l'uomo disse:**

*"Questa volta essa/ è carne dalla mia carne/ e osso dalle mie ossa./  
La si chiamerà donna/ perché dall'uomo è stata tolta".*

Per questo l'uomo abbandonerà suo padre e sua madre e si unirà a sua moglie e i due saranno una sola carne.

Ora tutti e due erano nudi, l'uomo e sua moglie, ma non ne provavano vergogna.

**alla donna viene dato il ruolo di moglie**



**la si chiamerà donna**  
(*ishah e ish = donna e donno*)



Prima compare **donna = ishah** e poi **ish = donno**: cioè l'uomo si riconosce tale, solo al momento in cui compare la donna.

Il termine di **adam** (che è il termine maschile di **adamà = terra**) richiama l'origine dall'argilla resa vitale dal soffio di Dio: doppia origine *spirituale* e *materiale*, e si riferisce all'umanità. Solo dal 2,22 della Genesis in poi la parola sembra avere una caratteristica di un nome proprio.

Mentre la donna è all'origine di ogni essere umano: infatti dopo il peccato originale prende il nome di **eva** che vuole dire *presente, esistente* e anche *la madre di tutti i viventi*.

**senza l'abbandono dell'Eden noi non saremmo  
ed Eva non avrebbe avuto il nome.**



L'albero della vita **separa** la donna dall'uomo.

La mela offerta all'uomo è il simbolo della **conoscenza** che allontana l'uomo dall'Eden, stabilisce il ruolo dei due **generi** nella **società**, e rappresenta la **rivoluzione**, non vittoriosa, dell'**umanità** nei confronti della **natura**





Avere mangiato dell'albero fa scoprire la **differenza dei sessi**.  
La cacciata dall'Eden stabilisce la **differenza di genere** nella società





## *la Medicina di Genere non è nata ieri*

Nel 1998 la **WHO** nel fare proprio il **gender challenge**, cercando di recuperare i dieci anni perduti dalla prima dichiarazione fatta dall'**ONU**, richiamava l'attenzione delle nazioni e delle istituzioni internazionali su:

- una migliore valutazione dei fattori di rischio che impattano sulla salute della **donna**;
- lo sviluppo di strategie preventive per diminuire il peso di malattie che in modo sproporzionato affliggono le **donne** in età avanzata (per esempio malattie cardiache, malattie osteoarticolari, e malattie neurodegenerative);
- un aumento di enfasi nel capire perché gli **uomini** muoiono prima delle donne (*World Health Organization, 1998, The World Health Report 1998, Geneva*).



## **gender mainstreaming**

[http://www.who.int/gender/mainstreaming/integrating\\_gender/en/index.html](http://www.who.int/gender/mainstreaming/integrating_gender/en/index.html)



*Nel 2007 la WHO, riprendendo la decisione dell' United Nations Economic and Social Council's del 1997/2, rilanciava la sfida correggendola nel*

## **gender mainstreaming**

come un processo di valutazione e misura di ogni programma o azione o politica in tutte le sfere del vivere perchè da essi derivi a donna e uomo l'eguale beneficio, e che le diseguaglianze non siano perpetuate.

**la meta finale del mainstreaming è raggiungere la eguaglianza di genere**



## ***gender mainstreaming***

[http://www.who.int/gender/mainstreaming/integrating\\_gender/en/index.html](http://www.who.int/gender/mainstreaming/integrating_gender/en/index.html)



- **Eguaglianza di genere:** assenza di discriminazione tra donna e uomo nel provvedere opportunity, disporre risorse e benefici e concedere accesso ai servizi sociali.
- **Equità di genere:** rispetto e giustizia nella distribuzione di benefici e responsabilità tra donna e uomo: essi hanno differenti bisogni e differenti poteri che devono comunque essere identificati e indirizzati a rettificare lo sbilancio fra i due generi.
- **Genere** è usato per descrivere quelle caratteristiche di donna e uomo che sono costruite nella società. **Sesso** si riferisce a quelle caratteristiche biologicamente costruite.



## ***gender mainstreaming***

[http://www.who.int/gender/mainstreaming/integrating\\_gender/en/index.html](http://www.who.int/gender/mainstreaming/integrating_gender/en/index.html)



- **La analisi di Genere** identifica, analizza e informa l'azione di intervento sulle diseguaglianze nella salute che emergono dai differenti ruoli di donna e uomo, o dall'ineguale potere di relazione tra loro, e le conseguenze di quelle diseguaglianze sulla salute.

**Alla nascita si ha una femmina o un maschio che impara a diventare una ragazza o un ragazzo che cresce in donna e uomo.**

Questo comportamento si sviluppa anche con l'apprendimento e conduce a costruire una identità di genere e a determinare il **ruolo del genere**.



## **Millennium Development Goals – MDGS**

[http://www.paho.org/English/AD/THS/EV/Accesso55\\_2-UN-millennium-declaration.PDF](http://www.paho.org/English/AD/THS/EV/Accesso55_2-UN-millennium-declaration.PDF)



in tale occasione veniva ricordata, nell'impegno internazionale della  
**Millennium Declaration:**

**la necessità di avere come obiettivo che donne e uomini di ogni età  
abbiano eguale accesso alla opportunità di raggiungere  
una eguaglianza sullo stato di salute**



## *sommario*

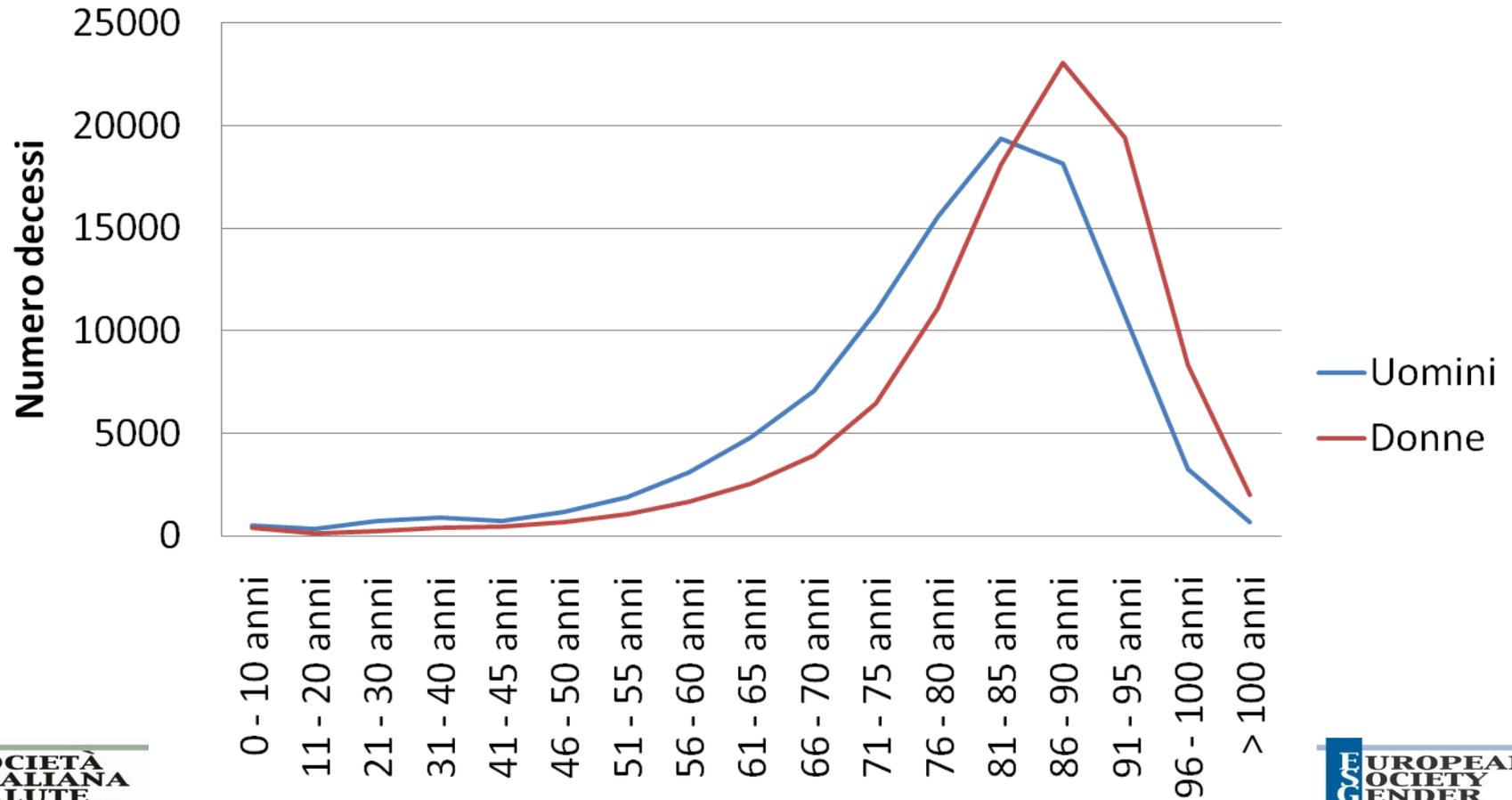


- *Una lunga storia*
- *Medicina di Genere oggi e domani in Italia*
- *Protezione della salute di genere nei confronti delle malattie croniche non trasmissibili (NCD)*
- *Ieri, oggi e domani*



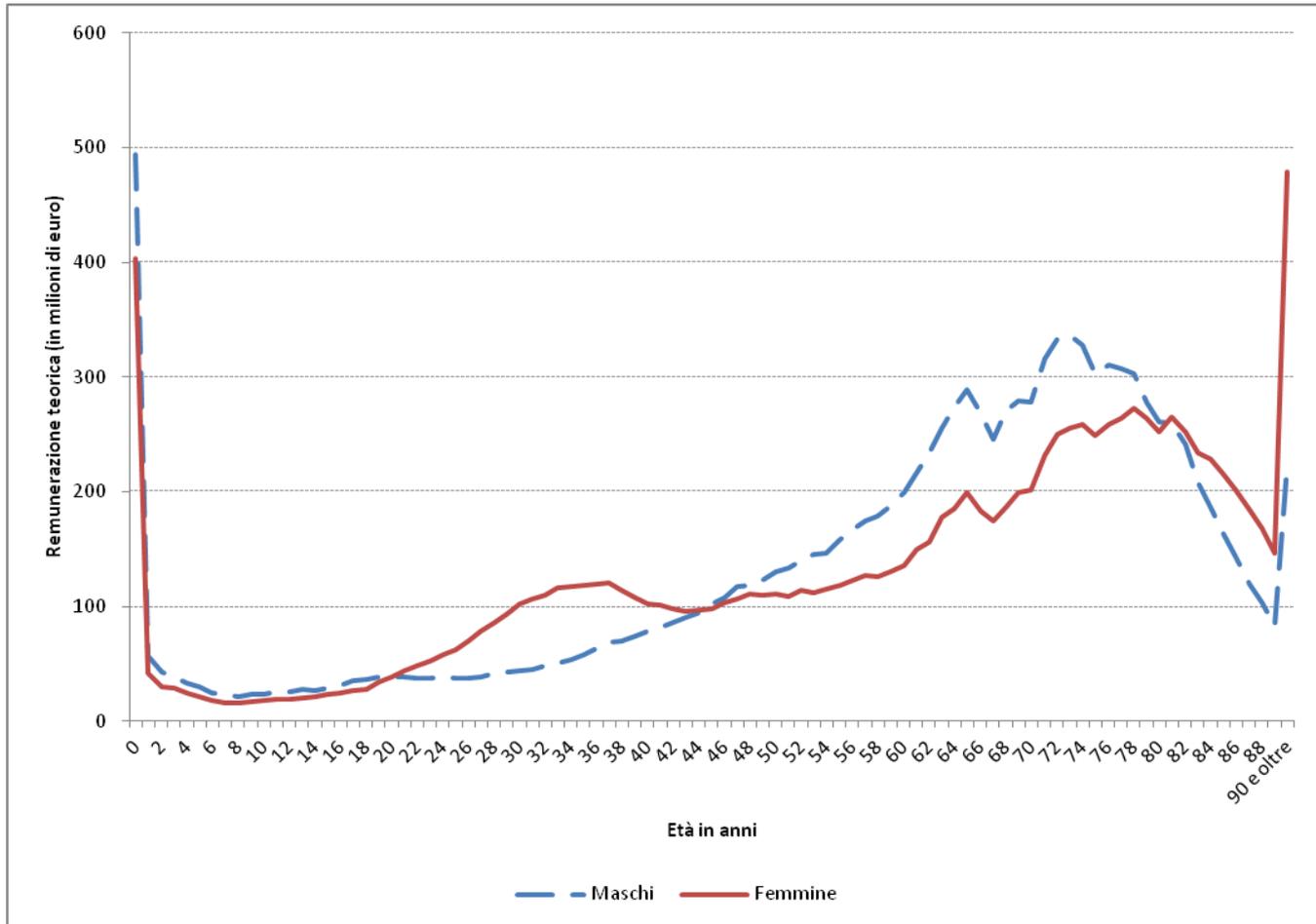
## mortalità della popolazione italiana divisa per genere/anno

anno 2007 ISTAT <http://demo.istat.it/unitav/index.html?lingua=ita>



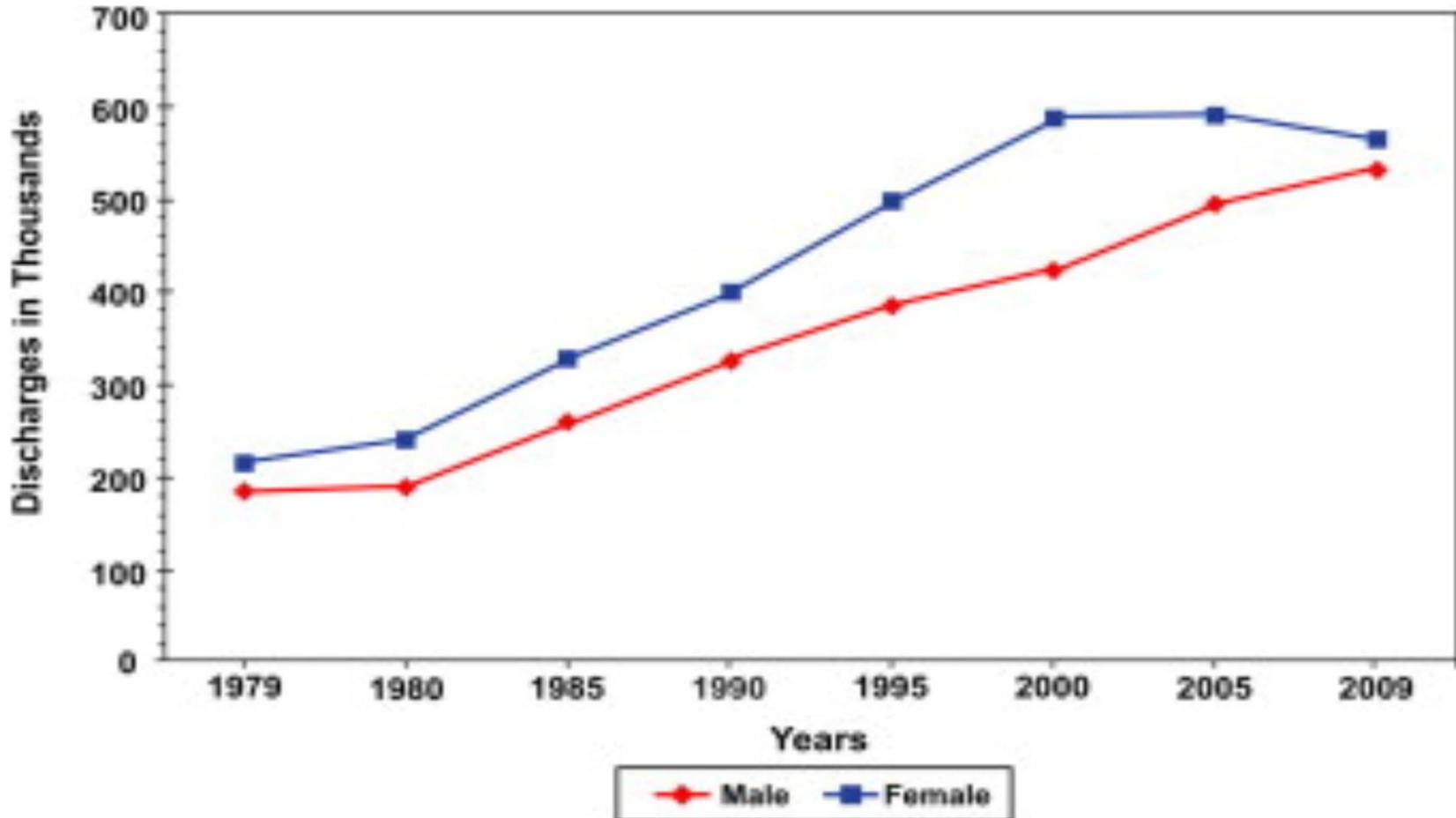


## impiego teorico dei servizi medici *in milioni di euro*





## trend nel tempo di diagnosi di scompenso cardiaco



*Arch. Intern. Med (1999), 159:29-34*



## tumori

dati estratti il 02 luglio 2014, 08h28 UTC (GMT), da [I.Stat](#) (appendice)

Presentazione del secondo Rapporto sul benessere equo e sostenibile in Italia (Bes 2014)

tumori								
deceduti			quoziente di mortalità (per 10.000 abitanti)			tasso standardizzato di m. (per 10.000 abitanti)		
uomo	donna	totale	uomo	donna	totale	uomo	donna	totale
<b>98.700</b>	<b>76.663</b>	<b>175.363</b>	<b>34.37</b>	<b>25.01</b>	<b>29.53</b>	<b>35.11</b>	<b>19.31</b>	<b>25.76</b>



## malattie cardiovascolari

dati estratti il 02 luglio 2014, 08h28 UTC (GMT), da [I.Stat](#) (appendice)

Presentazione del secondo Rapporto sul benessere equo e sostenibile in Italia (Bes 2014)  
indici per 100 persone con le stesse caratteristiche

### Malattie cardiovascolari

deceduti			quoziente di mortalità (per 10.000 abitanti)			tasso standardizzato di m. (per 10.000 abitanti)		
uomo	donna	totale	uomo	donna	totale	uomo	donna	totale
96 366	125 523	221 889	33.55	40.94	37.37	36.73	25.72	30.3



	1960	1998	2010	2012	2013
<b>Neo Maligne /100.000 F</b>		<b>205</b>		<b>252</b>	
<b>Neo Maligne /100.000 M</b>		<b>291</b>		<b>313</b>	
<b>Colon / 100.000 F</b>		<b>23,7</b>		<b>27,5</b>	
<b>Colon / 100.000 M</b>		<b>36,1</b>		<b>41,5</b>	
<b>Polmone /100.000 F</b>		<b>8,9</b>		<b>13,2</b>	
<b>Polmone /100.000 M</b>		<b>56,1</b>		<b>38,5</b>	
<b>Mammella Totale</b>		<b>33.076</b>		<b>50.658</b>	
<b>Mammella / 100.000 F</b>		<b>64,4</b>		<b>91,3</b>	
<b>Cervice Totale</b>		<b>3.004</b>		<b>2.918</b>	
<b>Cervice /100.000 M</b>		<b>6,4</b>		<b>6,7</b>	
<b>Prostata Totale</b>		<b>19.258</b>		<b>44.525</b>	
<b>Prostata/ 100.000 M</b>		<b>32,8</b>		<b>67,6</b>	



## *sommario*

- *Una lunga storia*
- *Medicina di Genere in Italia*
- *Protezione della salute di genere nei confronti delle malattie croniche non trasmissibili (NCD)*
- *Ieri, oggi e domani*



## *malattie croniche non trasmissibili - ncd*

- **l'insieme delle NCD rappresenta più del 95% di mortalità e morbilità della donna dopo la menopausa.**
- Ma già nelle **altre età** della **donna** molte di queste patologie trovano la loro manifestazione ovvero riconoscono fattori di rischio che in modo spesso non apparente ne preparano l'evoluzione verso la disabilità e la morte.



## U. S. Obesity Rates: Past 20 Years

Today's obese children could be the 1<sup>st</sup> generation of Americans with a life expectancy less than their parents.

*Richard Carmona MD, US Surgeon General*





*...all'origine era un raccoglitore...*





*... e poi il progresso ha aumentato la disponibilità...*





## **i numeri delle malattie croniche non trasmissibili nel mondo**



**36 milioni di morti all'anno (63% di tutte le morti)**

**9 milioni di persone muoiono prima dei 60 anni (8.1 milioni nei paesi in via di sviluppo)**

**5,2 milioni di donne muoiono prematuramente nei paesi in via di sviluppo (500 mila nei paesi occidentali).**



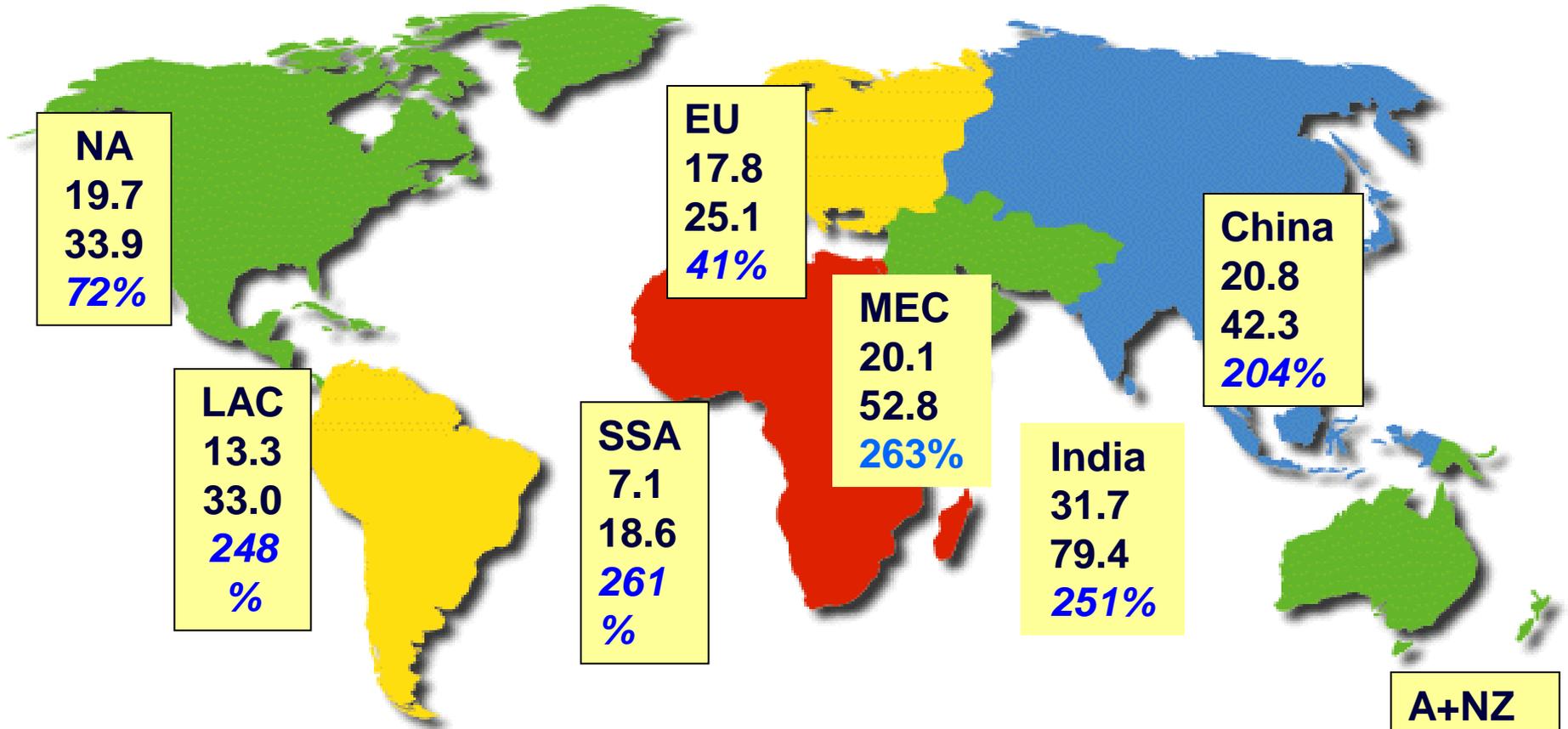
## le malattie croniche non trasmissibili in Italia

- Il **diabete** rappresenta oggi una emergenza pandemica
- Più di **380 milioni** di persone nel mondo sono affette da diabete di tipo 2
- Più di **592 milioni** di persone sono previste possano soffrire di questa patologia nel **2035**
- Negli ultimi venti anni gli studi hanno portato l'attenzione sull'importanza della **prevenzione** e della **gestione del diabete di tipo 2**, con l'**alimentazione senza dimenticarsi del movimento**
- Una attenzione particolare è data alle potenzialità di controllo con la **dieta Mediterranea** o con percorsi nutrizionali.



# l'evoluzione "epidemic" del Diabete

2000-2030 (in millions)



**World**  
 2000 = 171 million  
 2030 = 366 million  
 Increase 213%



## indici su 100 persone con le stesse caratteristiche con diabete

dati estratti il 02 luglio 2014, 08h28 UTC (GMT), da [I.Stat](#) (appendice)

Presentazione del secondo Rapporto sul benessere equo e sostenibile in Italia (Bes 2014)

indici su 100 persone con le stesse caratteristiche persone con almeno una malattia cronica : **diabete**

Anni	Donna 1994	Donna 2003	Donna 2013	Uomo 1994	Uomo 2003	Uomo 2013	D e U 1994	D e U 2003	D e U 2013
60-64	8.4	8.1	7.7	8.5	8.1	13.0	8.8	8.1	10.3
65-74	12.5	11.4	14.3	10.6	12.9	16.0	11.4	12.1	15.1
> 75	16.7	15.4	20.1	14.0	14.7	20.7	15.5	15.1	20.4
totale	3.7	4.1	5.	3.0	3.7	5.6	3.4	3.9	5.4



***Assemblea Generale delle  
Nazioni Unite  
a New York  
dal 19 al 20  
Settembre 2011***



***...36 milioni di morti all'anno  
per le malattie croniche non  
trasmissibili chiedono un  
intervento a tutti i livelli  
decisionali e in tutto il  
mondo...***





## "25by25 goal"

A seguito delle deliberazioni dell'Assemblea Generale dell'ONU del 20 e 21 settembre 2011, il 9 novembre 2012, gli **Stati membri dell'Organizzazione Mondiale della Sanità (OMS)** concordavano **un elenco di obiettivi globali da raggiungere entro l'anno 2025.**

Tali obiettivi mirano alla riduzione della mortalità prematura da malattie croniche non trasmissibili del 25%, il così detto **"25per25"** ossia il

**"25by25 goal"**



## decisive action to end apathy and achieve 25×25 NCD targets

*Lancet 2014; 384: 384-85*



- Nel **1990 26,6 milioni** di persone sono morte per le **non-communicable diseases (NCDs)**
- Nel **2010** tale numero è salito a **34,5 milioni di morti** (66% del totale)
- Le **cause principali di morte** in tutto il mondo, con esclusione dell’Africa subsahariana e del sud dell’Asia, con **28,3 milioni di morti** erano dovute a **malattie cardiovascolari, croniche respiratorie, tumori e diabete** (*Lozano et alii Lancet 2012; 380: 2095–128*)
- Il carico delle **NCDs** raggiungeva nel **2010 1,34 miliardi disability-adjusted life-years** (54% del totale), in aumento da **1,08 miliardi** nel **1990** (43% del totale) (*Murray CJL et alii Lancet 2012; 380: 2197–223*)
- Il **carico economico** delle **NCDs** nel **2010** veniva stimato in **US \$ 6,3 trilioni** (*Kontis V, et alii. Lancet 2014, May 3*)



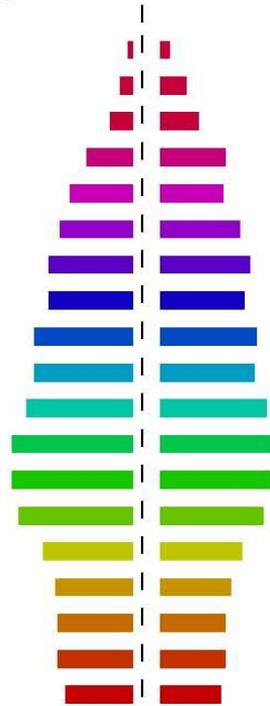
# AGEING IN ITALY

## YEARS 2000 and 2030

**Total population in 2000: 57 298 386**

males

females



percentage of population

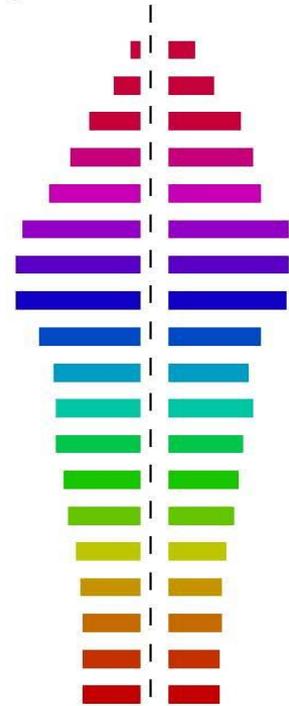
**Total population in 2030: 49 533 430**

males

females

Age

90+  
80  
70  
60  
50  
40  
30  
20  
10  
0



percentage of population



Copyright © United Nations / Division for Social Policy and Development



## la piattaforma del WHO:

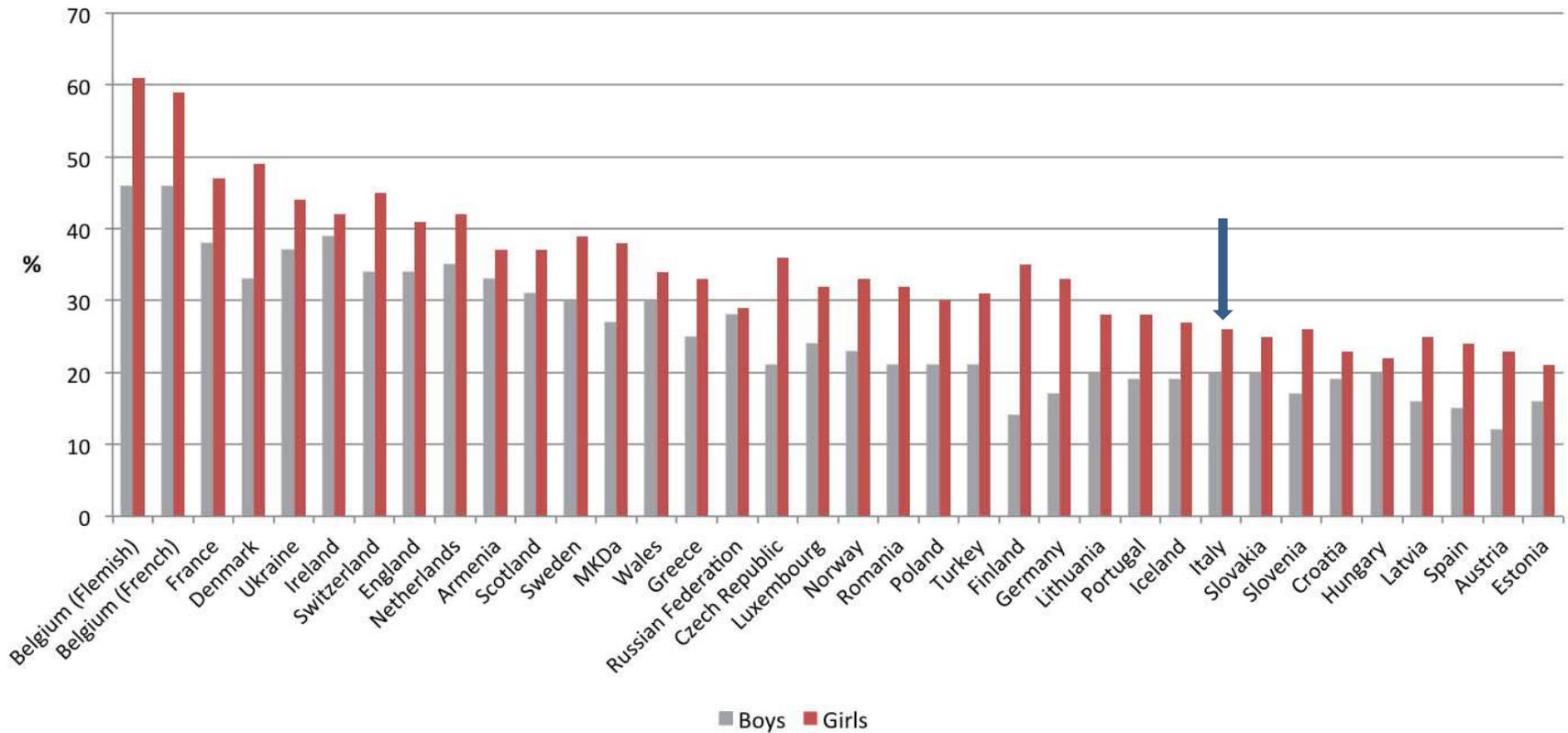


**9 obiettivi** da raggiungere entro il **2025**, accompagnati da **25 indicatori** di **misurazione**

- riduzione del 25%** della mortalità prematura dovuta a malattie croniche non trasmissibili,
- riduzione del 10%** del consumo dannoso di alcol,
- riduzione del 10%** dei fattori di rischio dovuti ad attività fisica insufficiente,
- diminuzione** di soggetti con elevato glucosio nel sangue / diabete e obesità,
- riduzione del 25%** di soggetti con pressione sanguigna elevata,
- riduzione del 30%** di assunzione di sale / sodio,
- riduzione del 30%** dell'uso di tabacco,
- copertura del 50%** dei soggetti a rischio con adeguata terapia farmacologica per prevenire infarti e ictus,
- disponibilità e accessibilità** dei farmaci essenziali per il trattamento delle MCNT.

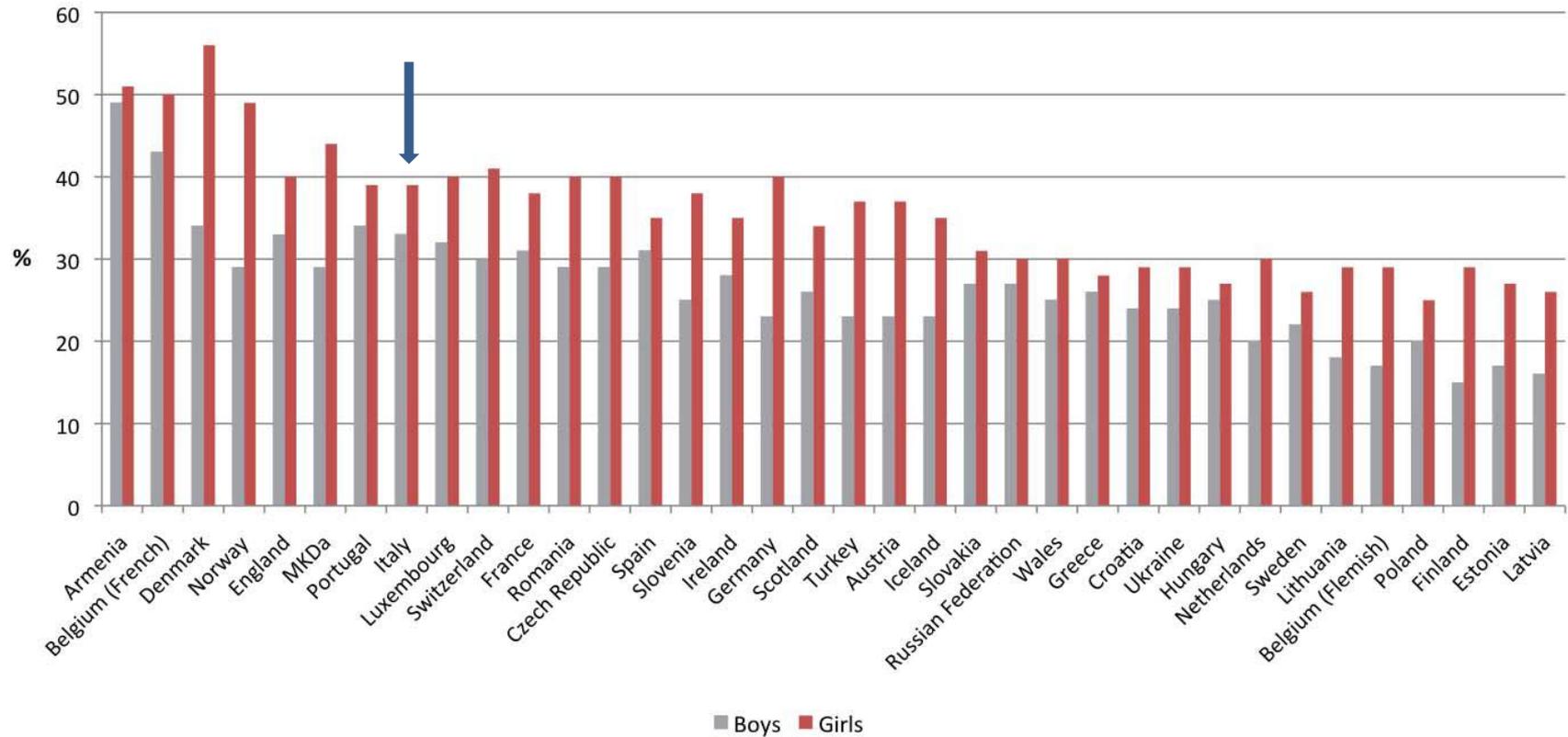


## daily vegetable consumption, 15 year olds, by sex, 2009/10, Europe





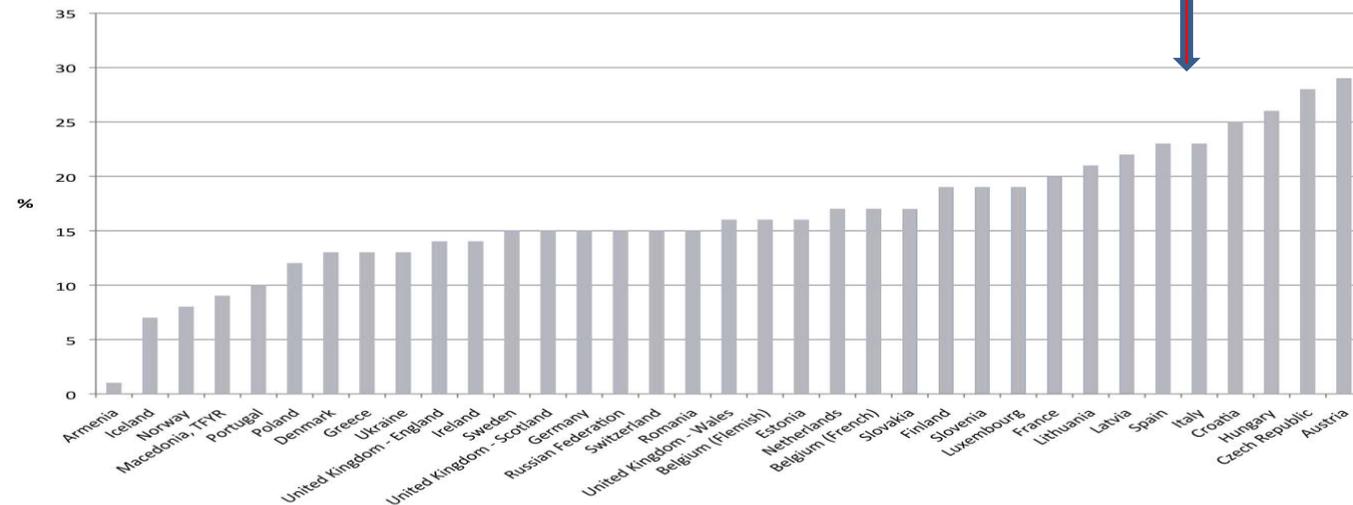
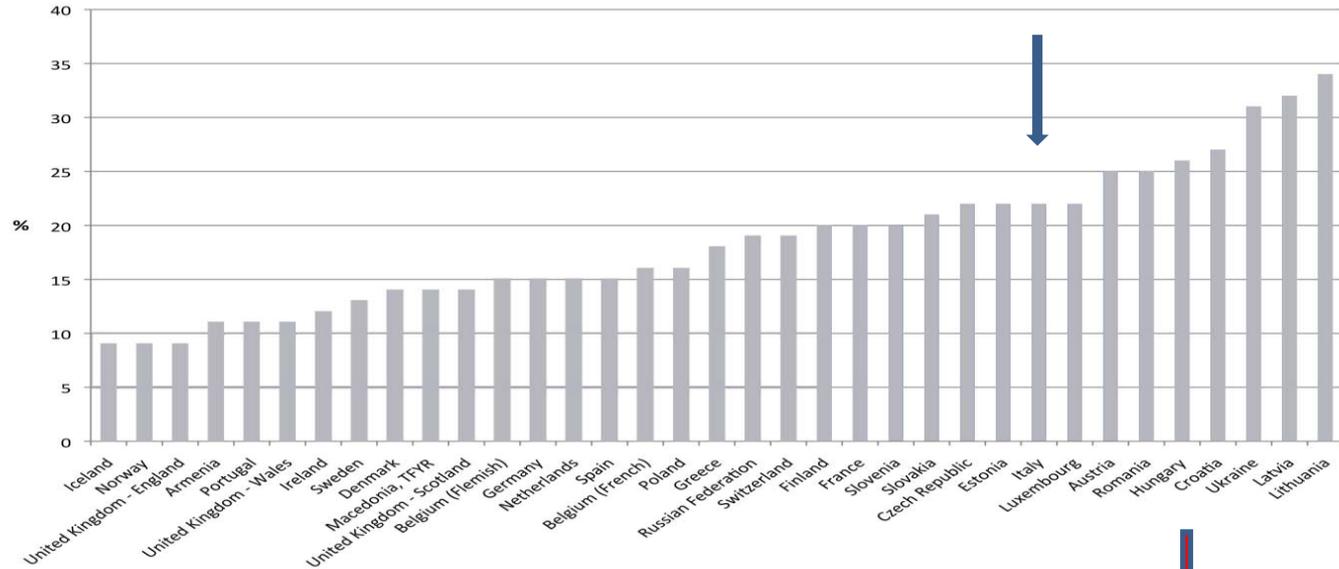
# daily fruit consumption, 15 year olds, by sex, 2009/10, Europe





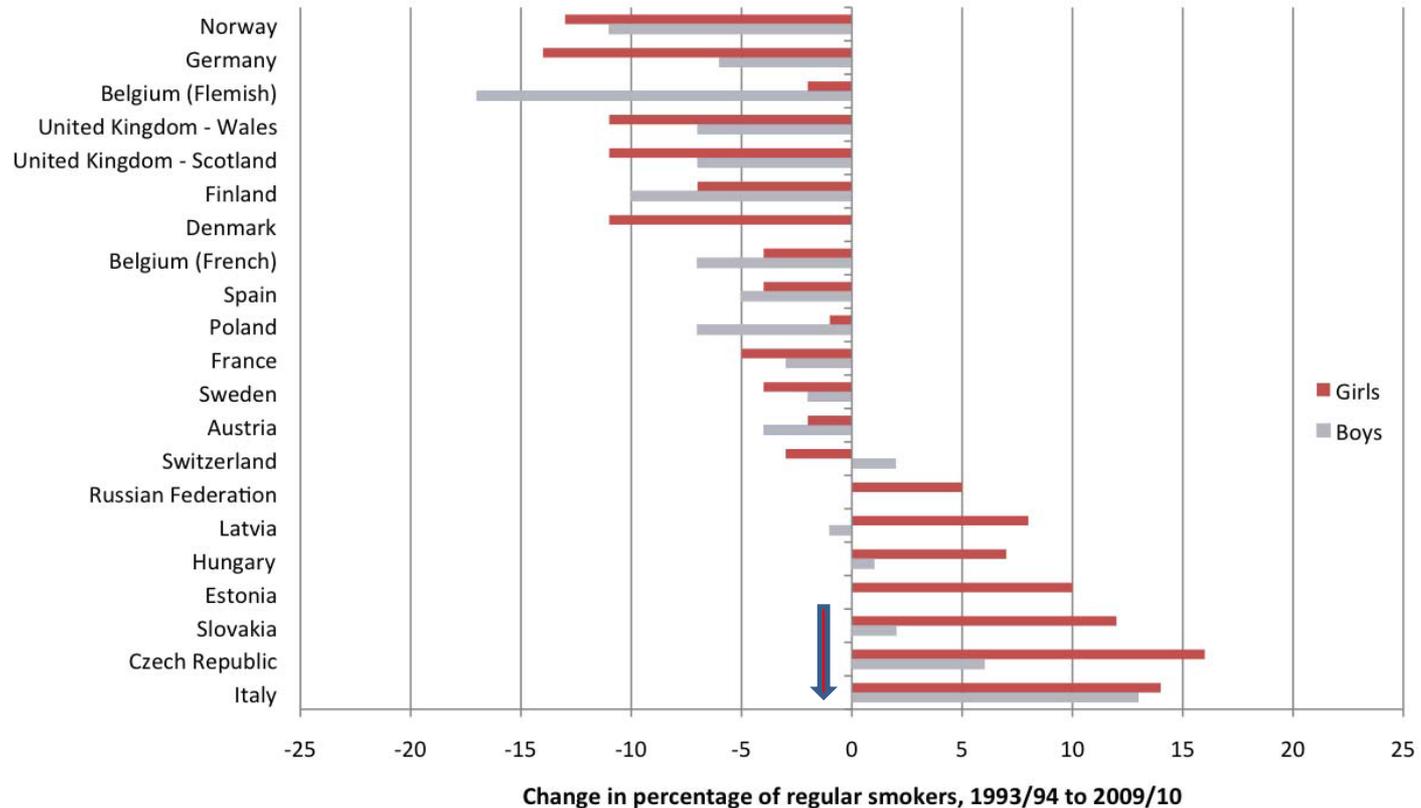


# prevalence of smoking, men and women aged 15 years, latest available year, Europe





# change in smoking rates among 15 year olds, by sex, 1993/94 to 2009/10, Europe





## indici su 100 persone con le stesse caratteristiche per il fumo

dati estratti il 02 luglio 2014, 08h28 UTC (GMT), da [I.Stat](#) (appendice)



Presentazione del secondo Rapporto sul benessere equo e sostenibile in Italia (Bes 2014)

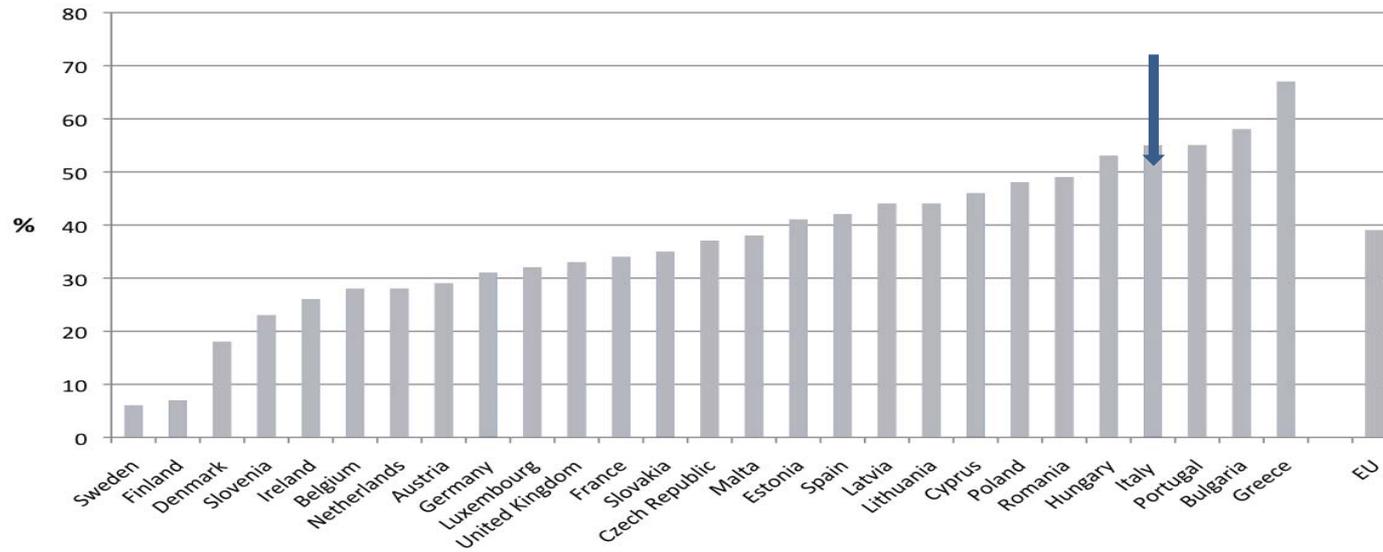
### indici su 100 persone con le stesse caratteristiche **persone che fumano**

anni	Donna 1994	Donna 2003	Donna 2013	Uomo 1994	Uomo 2003	Uomo 2013	D e U 1994	D e U 2003	D e U 2013
14-17	4.0	5.4	4.4	6.6	8.1	8.0	5.3	6.8	6.3
18-19	12.7	20.2	15.1	25.9	26.1	27.7	19.3	23.1	21.7
20-24	18.0	20.7	19.4	37.5	37.1	34.0	27.8	29.0	26.7
25-34	24.5	21.6	20.4	41.9	39.3	36.2	33.3	30.5	28.4
35-44	25.9	24.8	19.3	43.4	38.3	32.7	34.6	31.6	26.0
45-54	21.2	24.2	22.1	42.2	36.4	31.7	31.6	30.1	26.7
55-59	12.9	15.9	19.5	36.1	30.9	27.1	23.8	23.1	23.3
60-64	11.9	11.6	16.6	34.3	26.0	23.2	22.6	18.8	19.8
65-74	6.2	8.8	9.9	26.0	19.9	16.6	15.0	13.8	13.1
> 75	3.1	3.3	3.7	16.2	10.2	7.3	7.8	5.8	5.1
totale	16.4	17.0	15.7	35.1	30.7	26.4	25.4	23.6	20.9

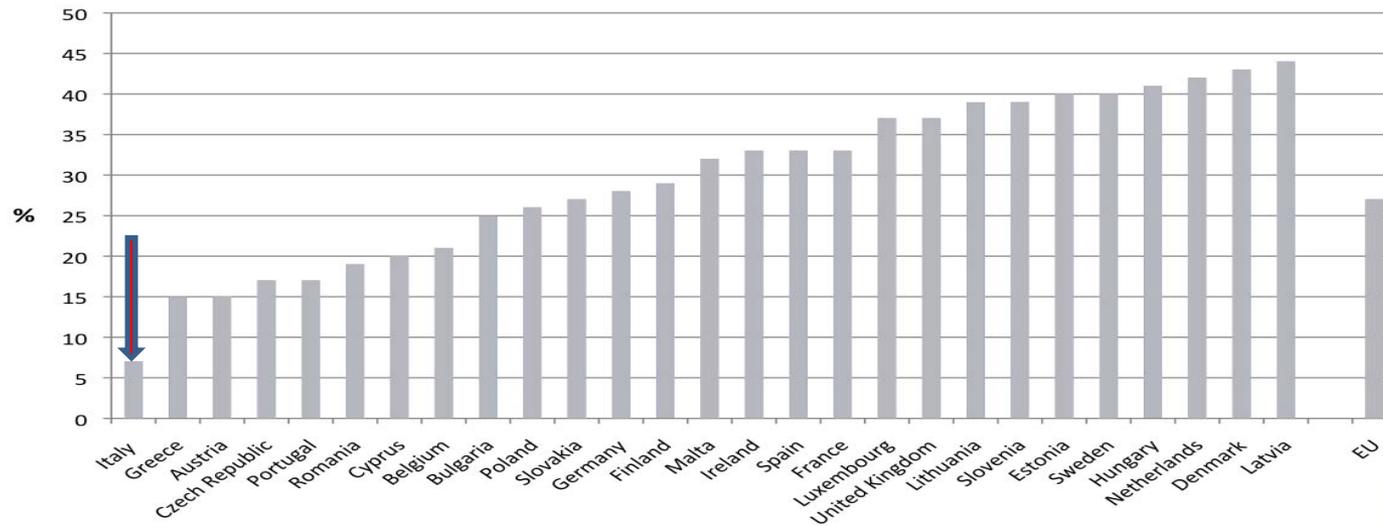


# prevalence of adults

who do no moderate intensity physical activity in a typical week, 2009, EU



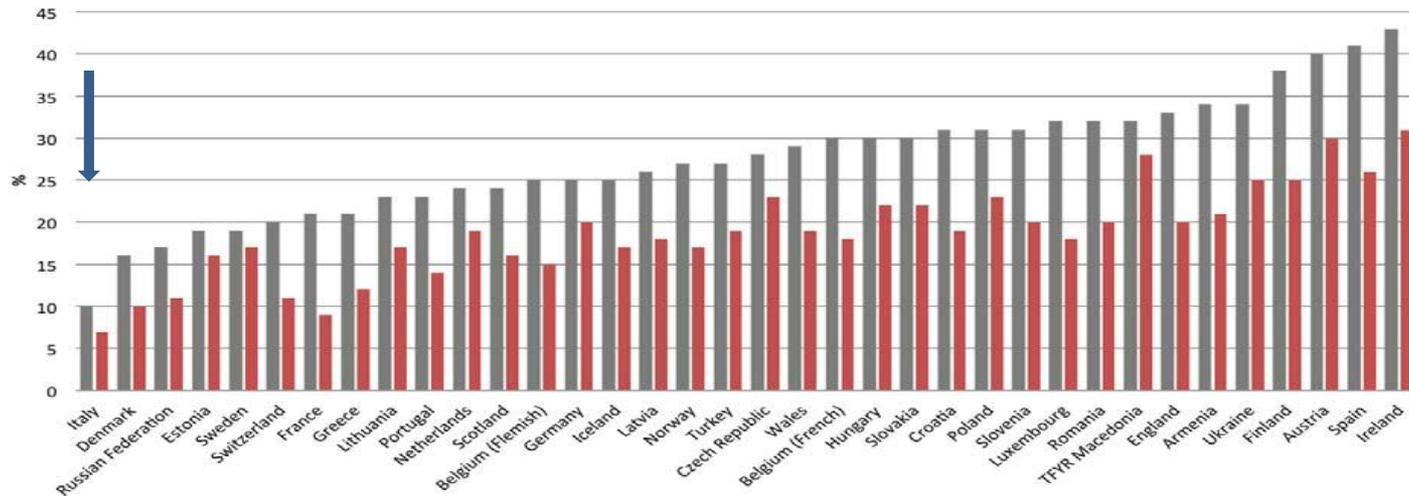
who participate in physical activity (excluding sport) at least 5 times per week, 2009, EU



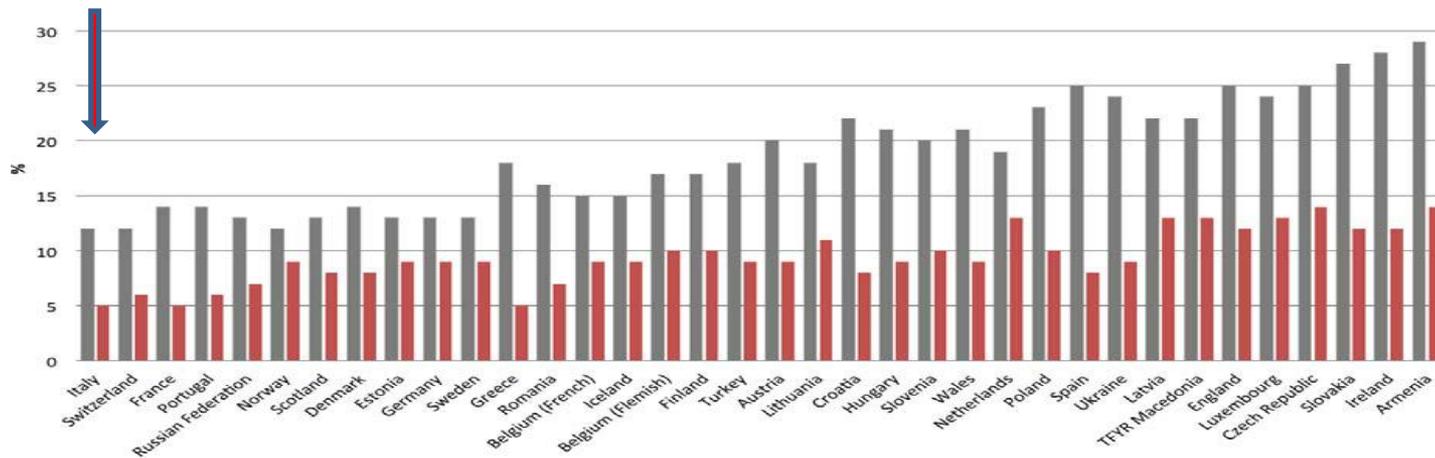


# proportion

of 11 year olds participating in 1 hour or more of MVPA per day, by sex, 2009 *girls red*



of 15 year olds participating in 1 hour or more of MVPA per day, by sex, 2009 *girls red*





## ***Alcol***

sopra i 15 anni, nel **2005** il **consumo pro capite mondiale di bevande alcoliche** equivaleva a

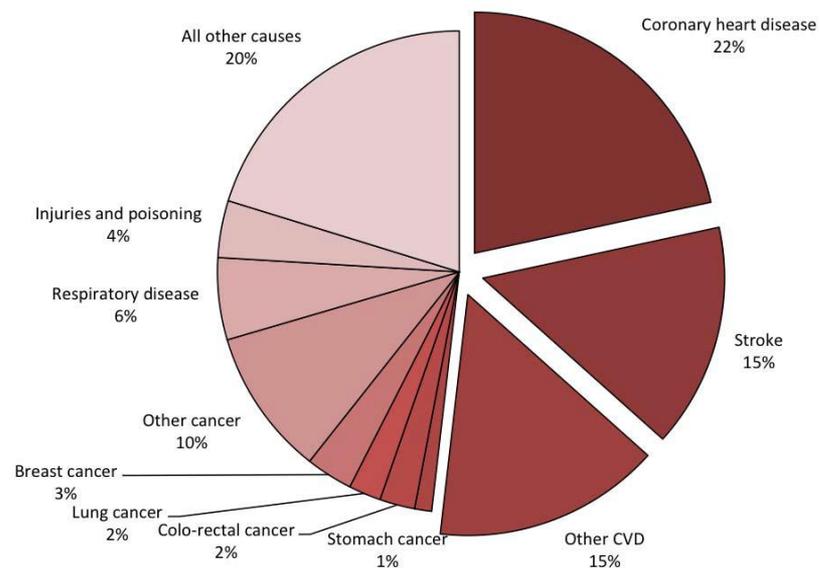
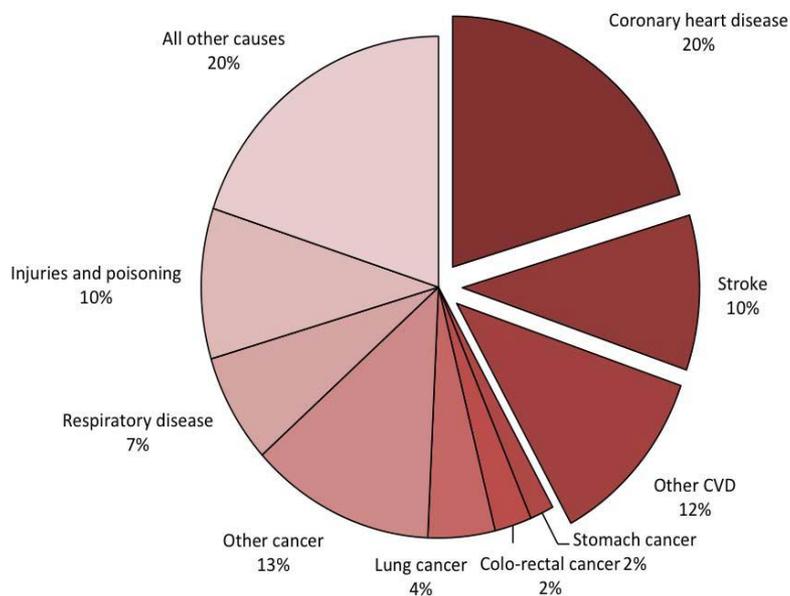
**6.13 litri di alcol puro di cui 1.76 litri** per persona.

**2.5 milioni** muoiono ogni anno.

**320 mila** giovani tra i 15 e i 29 anni muoiono ogni anno per cause diverse legate all'alcol: il **9%** di tutte le morti in quella età.



Melanie Nichols, Nick Townsend, Peter Scarborough and Mike Rayner  
**deaths by cause, men and women, latest available year, Europe**  
*European Cardiovascular Disease Statistics 2012 edition*





## *sommario*



- *Una lunga storia*
- *Medicina di Genere in Italia*
- *Protezione della salute di genere nei confronti delle malattie croniche non trasmissibili (NCD)*
- *Ieri, oggi e domani*



**la medicina di genere:  
un investimento per la salute nella società**

**Ieri, oggi e domani:**

***quali domande?***