

Screening per il tumore polmonare

Lo screening consiste nel testare le persone che potrebbero essere a rischio per le fasi iniziali di una malattia prima che abbiano sintomi, e dare loro accesso a un trattamento collaudato. Per renderlo efficace, lo screening:

- deve essere affidabile nel rilevare la malattia a uno stadio iniziale
- deve essere semplice e disponibile per la popolazione
- in generale deve fare più bene che male alle persone che vi partecipano

Perché fare lo screening per il tumore polmonare?

I migliori risultati nel trattamento del tumore polmonare si ottengono di gran lunga scoprendo la malattia il prima possibile. Le prime fasi del tumore polmonare possono mostrare pochi sintomi, quindi lo screening è un modo pratico per scoprire il tumore polmonare il prima possibile. La maggior parte delle persone sottoposte a screening non ha riscontrato la presenza di un tumore polmonare.

Come viene fatto lo screening per il tumore polmonare?

La prassi attuale vede l'uso della tomografia computerizzata a basso dosaggio (detta anche TC a basso dosaggio o LDCT). Si tratta di speciali apparecchiature a raggi X che richiedono solo un basso dosaggio di radiazioni per scattare una serie di foto dell'interno del corpo, creando un'immagine tridimensionale che può essere utilizzata per una diagnosi accurata.

I nuovissimi scanner LDCT consentono di scattare queste foto molto velocemente (in una sola volta). Le immagini unite sono abbastanza chiare da essere in grado di identificare anche tumori molto piccoli.

Lo screening funziona?

La prima prova importante proviene dal National Lung Cancer Screening Trial (NLST) negli Stati Uniti, pubblicato nel 2013, il quale ha dimostrato che la LDCT potrebbe salvare la vita di una persona su cinque che attualmente muoiono di tumore polmonare.

Se il tumore polmonare viene rilevato mediante screening, molto spesso è a uno stadio iniziale (chiamata stadio I

della malattia), e probabilmente queste persone avranno bisogno solo di un intervento chirurgico avendo un esito molto migliore.

Chi viene sottoposto a screening?

Sebbene le direttive possono variare da Paese a Paese, è probabile che lo screening si concentri, ad esempio, su qualcuno ad alto rischio di contrarre il tumore polmonare, che è:

- generalmente in buono stato di salute
- asintomatico
- tra 55 e 74 anni di età
- un fumatore o qualcuno che ha smesso di fumare negli ultimi 15 anni

Altri fattori possono far rientrare le persone nella categoria screening, ma questo dipenderà dall'approccio allo screening del Paese in cui si vive e potrebbe includere avere un'anamnesi familiare di tumore polmonare, una precedente malattia respiratoria o l'esposizione all'amianto.

Consultare il proprio medico se si pensa di poter appartenere a un gruppo ad alto rischio.

Lo screening di routine per il tumore polmonare è limitato in tutto il mondo. Gli Stati Uniti sono l'unico Paese ad avere lo screening per il tumore polmonare come parte delle prestazioni mediche convenzionali. In Canada sono state introdotte nuove direttive per promuoverlo, con diversi progetti pilota in corso. Sebbene la Commissione Europea stia attualmente preparando delle raccomandazioni, lo screening di routine non è ancora iniziato in Europa.

Se si hanno sintomi di tumore polmonare, consultare il medico. I sintomi del tumore polmonare possono comprendere:

- una tosse persistente
- sangue nella saliva
- sentirsi senza fiato senza motivo
- dolori al torace o alle spalle
- emissione di sangue con la tosse

Non aspettare l'invito a un appuntamento per uno

screening.

Cosa succede dopo avere effettuato lo screening?

Il processo di screening prende in considerazione le scansioni LDCT che vengono controllate per vedere se i polmoni di una persona sono puliti. La maggior parte delle volte è così. A volte una scansione può rilevare macchie o aree insolite che possono mostrare che il tessuto polmonare normalmente sano e pieno d'aria è diventato solido. Queste aree vengono chiamate noduli.

È importante sottolineare che trovare un nodulo non significa necessariamente che ci sia un tumore. Ad esempio, noduli innocui possono rimanere dopo una semplice infezione al torace. I noduli sono relativamente comuni - almeno la metà delle persone li avrà quando raggiungerà i 50 anni. Tuttavia, la maggior parte di questi (oltre il 95%) non è un tumore.

Cosa succede se ci sono noduli?

Se lo screening mostra la presenza di uno o più noduli, il team sanitario lavorerà con te per mettere insieme un piano di monitoraggio e test appropriato. I programmi di screening hanno direttive in vigore che disciplinano come procedere successivamente.

Lo screening non è un controllo una tantum. È necessario effettuare regolarmente uno screening, ogni anno, per tutto il tempo in cui il medico lo raccomanda, in modo tale che qualsiasi tumore in via di sviluppo possa essere riscontrato il prima possibile.

Quali sono i rischi?

I test di screening per il tumore non sono perfetti. Alcuni tumori possono non essere rilevati (falsi negativi) e alcune macchie insolite possono apparire come un tumore quando non lo sono (falsi positivi), ciò significa che le persone potrebbero fare altri test non necessari.

Le scansioni LDCT espongono le persone a livelli di radiazioni molto bassi. Questo livello di radiazione è più alto dei raggi X ma molto più basso di una normale scansione TC a cui potresti essere sottoposto se hai i sintomi del tumore.

Riceverai circa la stessa quantità di radiazioni presenti in sei mesi nel tuo ambiente naturale. Questo livello è simile a una mammografia per lo screening del tumore al seno.

Quali sono le prospettive per lo screening?

Le prove indicano che lo screening LDCT rappresenta un passo importante per la scoperta precoce del tumore polmonare e per aumentare i tassi di sopravvivenza. Poiché le scansioni diventano più sensibili con livelli di radiazioni più bassi, i trattamenti e gli esiti possono solo migliorare.

La ricerca su altri approcci allo screening include:

- scanner migliori e più precisi
- cercare nella saliva o in un campione di sangue prove microscopiche di piccoli tumori polmonari prima che diventino grandi
- abbastanza da essere visibili su scansioni CT test del respiro per trovare sostanze che cambiano in presenza di tumore polmonare

Cosa succede se il mio Paese non ha un programma di screening?

Se credi di far parte di un gruppo ad alto rischio, informa il medico, l'ospedale o l'ente locale per il tumore polmonare riguardo le tue preoccupazioni. Ti comunicheranno le opzioni di cura presenti nel tuo Paese e ti aiuteranno a scoprire cosa si può fare.

Sommario

Eseguire lo screening per il tumore polmonare utilizzando scansioni CT è efficace per scoprire in modo precoce il tumore polmonare nelle persone ad alto rischio. È una bella notizia e significa che sempre più persone riceveranno cure per il tumore polmonare allo stadio iniziale e avranno prospettive migliori a lungo termine.

Nonostante potrebbe non essere così ampiamente disponibile come gradirebbero le persone, sono in corso progetti pilota in molti Paesi di tutto il mondo.

Consulta l'ente locale per il tumore polmonare per sapere se ci sono progetti del genere nelle tue vicinanze.



GLOBAL LUNG CANCER
COALITION

Screening per il tumore polmonare
© Global Lung Cancer Coalition
(Associazione mondiale del cancro del polmone)
www.lungcancercoalition.org

Questo opuscolo informativo è stato prodotto dalla segreteria della Global Lung Cancer Coalition (GLCC) e revisionato da esperti del settore. Per ulteriori informazioni sui servizi di assistenza e d'informazione disponibili nel proprio Paese, visitare il sito web www.lungcancercoalition.org Versione 1.0 - Luglio 2017.