

## VareseNews

### Prevenzione del tumore orale: visite gratuite al Sant'Anna

**Pubblicato:** Lunedì 23 Aprile 2018



**Visite gratuite** al Sant'Anna con gli specialisti dell'Unità Operativa di **Chirurgia Maxillo-facciale** per una bocca in buona salute. In occasione dell'**Oral Cancer Day** – Giornata di prevenzione dei tumori del cavo orale, indetto da **Fondazione Andi onlus** (Associazione nazionale dentisti italiani), **sabato 5 maggio** i medici dell'Unità Operativa diretta dal primario Paolo **Ronchi** effettueranno i controlli negli Ambulatori al piano 0 blu (zona Cup) dalle **9 alle 13** e daranno informazioni utili per la prevenzione di queste patologie. E' necessaria la **prenotazione** via mail all'indirizzo [oralcancerday@asst-lariana.it](mailto:oralcancerday@asst-lariana.it). I posti a disposizione sono limitati. Non serve l'impegnativa del medico di Medicina generale.

#### **Un tumore in aumento**

Il tumore del cavo orale è una forma di cancro che colpisce le cellule di rivestimento della bocca. Si sviluppa più frequentemente sulla lingua, sulla mucosa delle guance, sul pavimento della bocca, sull'orofaringe e sulle tonsille.

In Italia rappresenta il **5%** dei tumori nell'uomo e **l'1%** nella donna, ma la sua incidenza complessiva è in aumento, così come il tasso di mortalità (fonte: Aiom e Airtum). In Italia, ogni anno si registrano **oltre 9.000 nuovi casi con una mortalità, a 5 anni dalla diagnosi, di oltre il 43%**. Per quanto riguarda le fasce di età, i tumori testa collo rappresentano il 5% dei tumori giovanili negli uomini e nella fascia 50-69 (dove sono la quinta neoplasia presente) e il 3% negli uomini ultrasessantenni, mentre nelle donne sono l'1% in tutte le fasce d'età.

È evidente quindi l'importanza di un'adeguata prevenzione e di una diagnosi precoce: quando il carcinoma è rilevato e curato nella sua fase iniziale, infatti, si ottiene una guarigione che va dal 75% al

100% dei casi, con interventi terapeutici poco invasivi.

«Solitamente la diagnosi avviene in fase già avanzata – spiega Paolo Ronchi, primario di Chirurgia Maxillo – Facciale dell’ospedale Sant’Anna -, quando la massa tumorale si è ingrandita al punto da richiedere interventi mutilanti e spesso con scarsi risultati. La **lingua** è la sede dove più frequentemente si sviluppano le neoplasie del cavo orale: i carcinomi linguali rappresentano il 30% circa di tutti i carcinomi orali. Il tumore del cavo orale è più frequente in persone che fumano tabacco e consumano alcolici: la coesistenza di queste due abitudini moltiplica il rischio di sviluppare queste patologie».

### **Fattori di rischio**

Per tutti i tumori del cavo orale i principali fattori di rischio sono il fumo di sigaretta, il consumo di alcol, qualunque condizione di traumatismo della superficie interna della bocca. Altre cause favorevoli possono essere: la scarsa igiene orale, la masticazione di tabacco, l’errato posizionamento di protesi dentarie.

Nel caso specifico del tumore del labbro, possibili fattori favorevoli sono l’esposizione al sole e l’uso della pipa.

### **Come si manifesta**

La presenza sulle mucose del cavo orale di una tumefazione persistente, di una macchia bianco rossastra che non si risolve, di una ferita che non si rimargina sono possibili segnali di **allarme** perché potrebbero essere la manifestazione di una lesione pre-tumorale o tumorale.

Eventuali dolori alla bocca, ferite o gonfiori persistenti devono essere esaminati da un medico esperto. In caso di utilizzo di protesi dentarie un segnale da tener presente è quando si ha dolore e difficoltà nel mettere la dentiera.

### **Diagnosi**

Il cancro della bocca, se riconosciuto in fase precoce, può essere curato con elevate percentuali di **guarigione**. I ritardi diagnostici dipendono in genere da una **sottovalutazione dei sintomi**, che vengono spesso confusi con quelli di altre malattie più frequenti (ascessi dentari, tumori benigni) ma meno gravi.

I principali esami diagnostici per individuare i tumori del cavo orale in assenza di sintomi sono l’ispezione e la palpazione del pavimento della bocca e della lingua. Ogni lesione sospetta della mucosa dovrà essere sottoposta a **biopsia** col prelievo di una piccola porzione di tessuto.

### **Come si interviene**

«I tumori del cavo orale – aggiunge **Ronchi** – possono essere curati con **l’asportazione chirurgica** del tumore e dei linfonodi circostanti. Qualora l’asportazione sia molto ampia si procede con l’effettuazione di **ricostruzioni** sofisticate con autotrapianti di pelle, di muscolo o di osso. In ogni caso è necessaria una rieducazione alla fonazione e alla deglutizione».

Eventuali trattamenti radioterapici e chemioterapici sono in genere usati come adiuvanti nella fase post-operatoria dei tumori avanzati e, meno frequentemente, in alternativa alla chirurgia.

### **Consigli e raccomandazioni**

«È comunque consigliato effettuare una **visita odontoiatrica ogni anno** – conclude il primario – per verificare la salute dei denti e delle mucose. Questa pratica diventa essenziale dopo i **60 anni**, in soggetti che hanno avuto stili di vita a rischio. Per tutti è valido il consiglio di adottare uno stile di vita sano, non fumare, non consumare tabacco in alcuna forma e limitare l’alcol».

### **L’importanza di un’alimentazione corretta**

Anche **l’alimentazione** ha la sua importanza: limitare il più possibile i grassi di origine animale, consumare in abbondanza frutta e verdura, soprattutto quegli alimenti ricchi di antiossidanti che hanno proprietà protettive nei confronti dei tumori: frutti rossi (fragole, more, mirtilli, bacche di Goji), cavoli verdi e cavolfiori, broccoli, cavolini di Bruxelles, spinaci, barbabietole, carote, e succhi di frutta

(arancia, pompelmo).

Redazione VareseNews  
redazione@varesenews.it