

Lung cancer fact sheet

Foglio informativo Tumore ai polmoni

Che cos'è il tumore ai polmoni?

Il tumore ai polmoni si verifica quando delle cellule anomale in uno o entrambi i polmoni crescono in modo incontrollato.

I polmoni fanno parte dell'apparato respiratorio del corpo. Sono costituiti da una serie di vie aeree chiamate bronchi e bronchioli che terminano in minuscole sacche d'aria chiamate alveoli.

Quali sono i diversi tipi di tumore ai polmoni?

Vi sono diversi tipi di tumore ai polmoni, ciascuno originante da un diverso tipo di cellula nei polmoni stessi.

- Carcinoma a piccole cellule (circa il 12% dei casi di tumore ai polmoni): in genere ha origine dalle cellule epiteliali che foderano la superficie dei bronchi situati centralmente.
- Carcinoma non a piccole cellule (oltre il 60% dei casi di tumore ai polmoni): costituito da un gruppo differente di cellule tumorali che tendono a crescere e diffondersi più lentamente rispetto al carcinoma a piccole cellule. Colpisce prevalentemente le cellule che foderano i bronchi e le vie aeree più piccole.
- Altri tipi rappresentano circa il 25% di tumore ai polmoni.⁵

Quali sono i sintomi del tumore ai polmoni?

Il tumore ai polmoni non sempre causa dei sintomi e può essere scoperto accidentalmente durante una radiografia del petto effettuata per un altro problema.^{2,3}

Alcuni sintomi comuni del tumore ai polmoni includono:

- sangue nell'espettorato tossito dai polmoni: questo è chiamato emottisi²⁻⁴
- nuovo insorgere o cambiamento nella tosse
- dolore o disagio al petto e/o alle spalle²⁻⁴
- fiato corto
- raucedine
- perdite di peso inspiegate/perdita dell'appetito²⁻⁴
- infezione ai polmoni che non guarisce.²

Vi è una serie di altre condizioni mediche che potrebbero causare questi sintomi, non solo il tumore ai polmoni. Se si riscontra uno di tali sintomi è importante discuterne con un medico.



Quali sono i fattori di rischio associati al tumore ai polmoni?

Un fattore di rischio è qualsiasi fattore associato a una maggiore possibilità di sviluppare una particolare condizione medica, come il tumore ai polmoni. Vi sono diversi tipi di fattori di rischio, alcuni dei quali possono essere modificati e altri no.

Deve essere notato che avere uno o più fattori di rischio non significa che una persona svilupperà il tumore ai polmoni. Molte persone hanno almeno un fattore di rischio ma non svilupperanno mai il tumore ai polmoni, mentre altri che hanno un tumore ai polmoni potrebbero non avere mai avuto alcun fattore di rischio. Anche se una persona con il tumore ai polmoni presenta un fattore di rischio, in genere è difficile sapere quanto tale fattore di rischio abbia contribuito allo sviluppo della malattia.

Sebbene le cause del tumore ai polmoni non siano comprese appieno, vi è una serie di fattori associati al rischio di sviluppo della malattia. Tali fattori includono:¹⁻⁵

- fumo di tabacco
- fattori ambientali come il fumo passivo, l'esposizione al radon ed esposizioni occupazionali, come l'amianto e gli scarichi diesel
- una storia familiare di tumore ai polmoni
- precedenti malattie polmonari come la fibrosi polmonare, la bronchite cronica, l'enfisema e la tubercolosi polmonare.

Come viene diagnosticato il tumore ai polmoni?

Viene eseguita una serie di test per indagare i sintomi di tumore ai polmoni e confermare una diagnosi. Alcuni dei test più comuni includono:

- esame fisico^{2,3}
- radiografia al petto²⁻⁴
- esame di un campione di espettorato²⁻⁴
- immagini mediche dei polmoni e degli organi circostanti, incluse le radiografie del petto, la tomografia computerizzata (computed tomography (CT)) o la risonanza magnetica (magnetic resonance imaging (MRI))⁴
- esame dell'interno dei polmoni tramite broncoscopia⁴
- prelievo di un campione di tessuto (biopsia) dai polmoni per l'esame al microscopio.⁴

Opzioni terapeutiche

Il trattamento e la terapia per gli individui affetti da tumore vengono in genere offerti da un team di professionisti sanitari, chiamato team multidisciplinare.

Il trattamento per il tumore ai polmoni dipende dalla fase della malattia, dalla severità dei sintomi e dallo stato di salute generale dell'individuo. Il trattamento può includere un intervento chirurgico per la rimozione dell'area colpita dei polmoni. Talvolta la radioterapia, la chemioterapia o le terapie mirate possono essere utilizzate per distruggere le cellule tumorali.²⁻⁴

Sono in corso ricerche per cercare di individuare nuovi metodi di diagnosi e di trattamento di diversi tipi di tumore. Ad alcuni individui può essere offerta l'opportunità di partecipare a uno studio clinico per verificare nuovi modi di trattamento del tumore ai polmoni.



Dove trovare assistenza

Spesso le persone si sentono sopraffatte, impaurite, ansiose o turbate dopo aver ricevuto una diagnosi di tumore. Si tratta di emozioni perfettamente normali.

È molto importante disporre di un supporto pratico ed emotivo durante e successivamente alla diagnosi e al trattamento del tumore. Tale assistenza può essere fornita da familiari e amici, professionisti sanitari o servizi di assistenza specializzati.

Inoltre gli State and Territory Cancer Councils (Cancer Council degli stati e dei territori) forniscono informazioni generali sul tumore, nonché informazioni sulle risorse locali e su gruppi di supporto pertinenti.

La Cancer Council Helpline è accessibile ovunque in Australia chiamando il **13 11 20** al costo di una chiamata locale.

Ulteriori informazioni relative all'assistenza si trovano sul sito web di Cancer Australia <http://www.canceraustralia.gov.au> o della Australian Lung Foundation www.lungfoundation.com.au

Bibliografia

1. Clinical practice guidelines for the prevention, diagnosis and management of lung cancer. Cancer Council Australia 2004. (Linee guida per la pratica clinica per la prevenzione, diagnosi e gestione del tumore ai polmoni). Disponibile a www.nhmrc.gov.au/guidelines/publications/cp97. [Visitato a luglio 2012].
2. National Cancer Institute. Non small cell lung cancer treatment (PDQ) – patient version. (Istituto nazionale per il cancro. Trattamento del tumore ai polmoni non a piccole cellule (PDQ) - Versione per il paziente). Disponibile a <http://www.cancer.gov/cancer topics/pdq/treatment/non-small-cell-lung/Patient> [Visitato a luglio 2012].
3. National Cancer Institute. Non small cell lung cancer treatment (PDQ) – health professional version. (Istituto nazionale per il cancro. Trattamento del tumore ai polmoni non a piccole cellule (PDQ) - Versione per i professionisti sanitari). Disponibile a <http://www.cancer.gov/cancer topics/pdq/treatment/non-small-cell-lung/healthprofessional/page4> [Visitato a luglio 2012].
4. Assessment and Management of Lung Cancer – Evidence based guidelines. A guide for general practitioners (Valutazione e gestione del tumore ai polmoni - Linee guida basate sulle evidenze. Una guida per medici di base). Disponibile a <http://www.cancer.org.au/File/HealthProfessionals/Clinical%20Guidelines/lungguidelinesforGPs.pdf>. [Visitato a luglio 2012].
5. Cancer Australia. Report to the Nation - Lung Cancer 2011. Cancer Australia, Sydney, NSW, 2011 (Cancer Australia. Rapporto alla nazione - Tumore ai polmoni 2011).

Sebbene Cancer Australia sviluppi il materiale in base alle migliori evidenze disponibili, le presenti informazioni non intendono sostituirsi alla consulenza di un professionista sanitario indipendente. Cancer Australia declina ogni responsabilità per lesioni, perdite o danni subiti in conseguenza dell'uso o affidamento alle informazioni contenute nel presente documento.

© Cancer Australia 2013.

LNGC (i)

