

“Prevenzione utile, prevenzione inutile”

Modena, 27 maggio 2010

Amelia Beltramini **Focus**

1 aprile 2006: sul fascicolo del settimanale Bmj (British medical Journal) una news rendeva nota la scoperta di una nuova malattia, la “motivational deficiency disorder”, o disturbo da carenza di motivazione, MoDeD.

BMJ 2006;332:745 (1 April), doi:10.1136/bmj.332.7544.745-a

News

Scientists find new disease: motivational deficiency disorder

Ray Moynihan

Sydney

Il professor **Leth Argos**, docente della facoltà **Hypnos Torpor** di Newcastle in Australia, intervistato, sosteneva che l'estrema pigrizia potrebbe essere una malattia.



La MoDeD (motivational deficiency disorder), continuava l'esperto, è estremamente diffusa e colpisce una persona su cinque. Quanto ai sintomi possono essere lievi...



... ma nei casi più gravi la malattia può essere debilitante, fino a causare la perdita del lavoro, e in un piccolo numero di pazienti persino mortale perché perdono la motivazione a respirare...



«Questa malattia è poco nota, quindi viene sottodiagnosticata e poco curata» continuava Leth Argos. «I pazienti spesso non sanno neppure di soffrirne».



Il professor Leth Argos per diagnosticarla usa la Pet o tomografia a emissione di positroni e una scala di valutazione della motivazione, che ha **validato su un gruppo di atleti olimpionici.**



Argos è consulente di una piccola azienda di biotecnologie, la Healthtec, che sta proprio ora concludendo la fase II della sperimentazione di **Indolebant**, un cannabinoide antagonista del recettore CB1 che si chiamerà **Strivor**: I risultati della sperimentazione sembrano promettenti. «Il farmaco è efficace e ben tollerato» dice Argos.



I pazienti ne sono entusiasti. «Prima di iniziare la terapia non ero in grado di alzarmi dalla spiaggia» aggiunge Ray Moynihan, un paziente.... «Ci stavo per ore anche se avrei avuto molte incombenze da sbrigare»





Oggi Ray è sulla via della guarigione e ha fondato la [Unmotivated Anonymous](#) per spiegare a chi ha i suoi sintomi che basta andare dal medico, perché di MoDeD si può guarire...



Strano che la pigrizia
sia una malattia?

Sì strano. Come che
siano malattie ...



La calvizie



Adhd o attention deficit
hyperactivity disorder

...non avere a 80 anni
le prestazioni sessuali
di un 20enne...



... o non avere voglia di fare sesso (le femmine), oggi definita “disfunzione sessuale femminile”



Gli inglesi chiamano

disease mongering

l'invenzione di malattie inesistenti finalizzata a creare nuovi mercati per Big Pharma medicalizzando processi naturali.

Lo strumento più usato è la paura

Il business della paura



Molta sanità, soprattutto quella privata,
campana della nostra paura.

Ci spaventa agitando ad arte spauracchi
tramite le molte campagne di
sensibilizzazione,

Ci convince che per ogni patologia esista
una diagnosi precoce che salva la vita,

E così noi, cittadini sani ci sottoponiamo a
ogni tipo di check up preventivo.

Ma la diagnosi precoce non sempre allunga la vita.

4 esempi che dimostrano il contrario:

1. tumore al polmone,
2. melanoma,
3. tumore della prostata
4. tumore della tiroide

1. Tumore del polmone

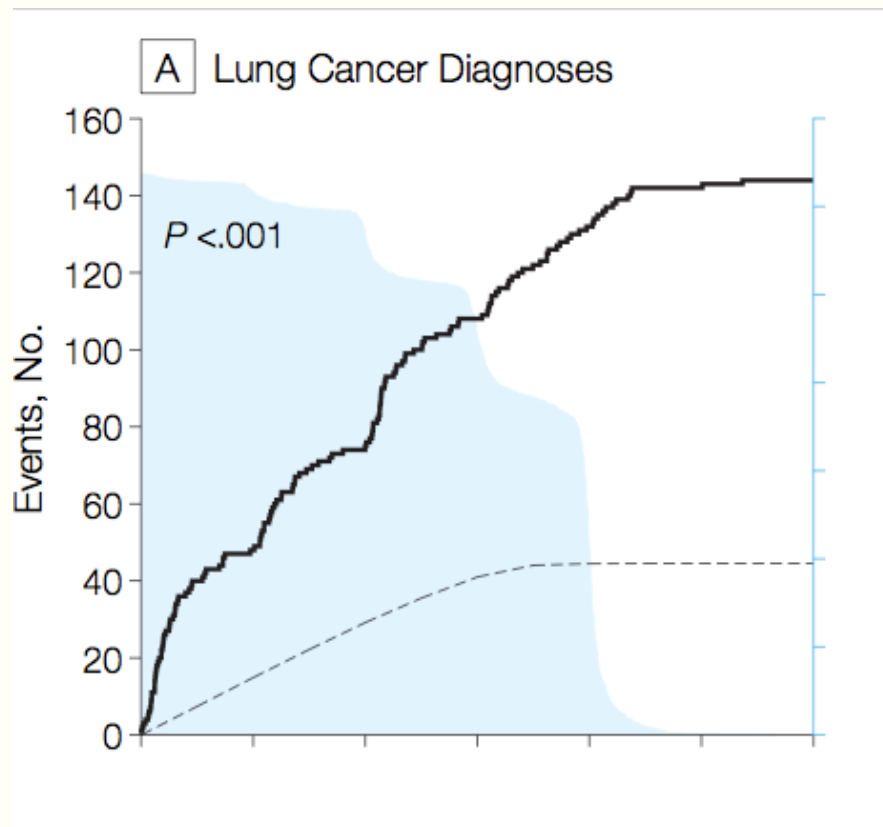
7 marzo 2007: L'Istituto nazionale dei tumori di Milano presenta i risultati suoi, della Mayo clinic di Rochester e del Moffitt cancer center sul follow up dello screening con Tac spirale del tumore del polmone.

Vediamo i risultati.

Bach PB, Jett JR, Pastorino U, Tockman MS, Szensen SJ, Begg CB: Computed tomography screening and lung cancer outcomes. JAMA 2007 Mar 7;297(9):953-61.

Black WC, Baron JA: CT screening for lung cancer: spiraling into confusion? JAMA. 2007 Mar 7;297(9):995-7.

Diagnosi di tumore al polmone



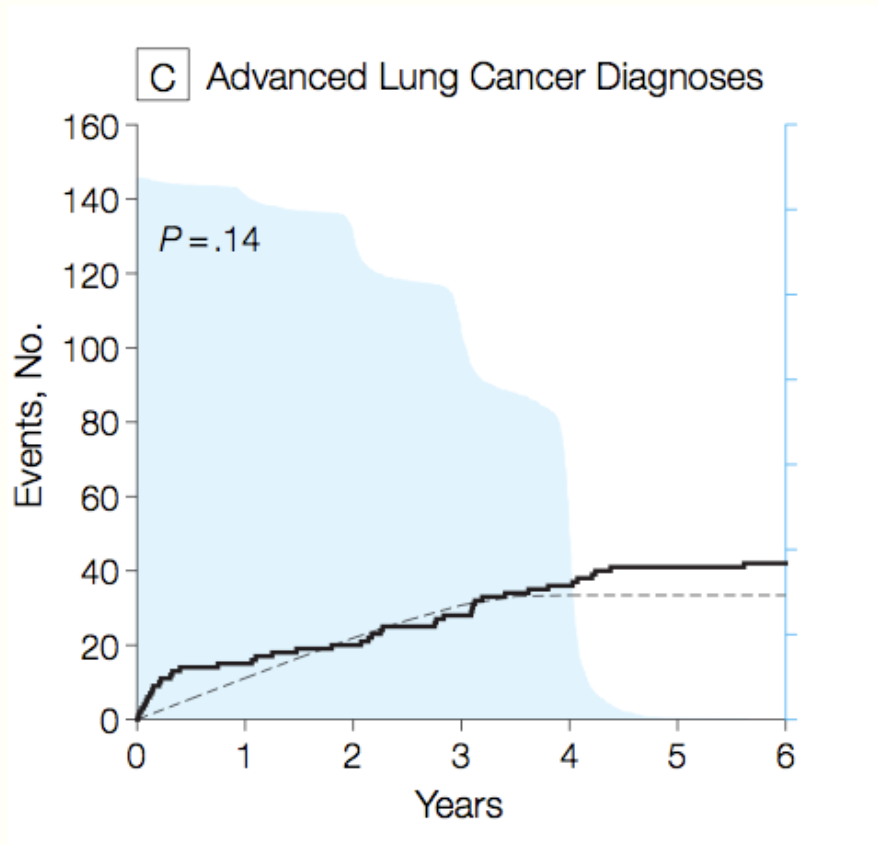
La riga pesate quelli che i ricercatori dei tre centri hanno trovato con la tac spirale.

La linea tratteggiata sotto sono i tumori attesi

È evidente che la tac spirale trova molti più tumori di quelli che ci si attende abbia la popolazione studiata.

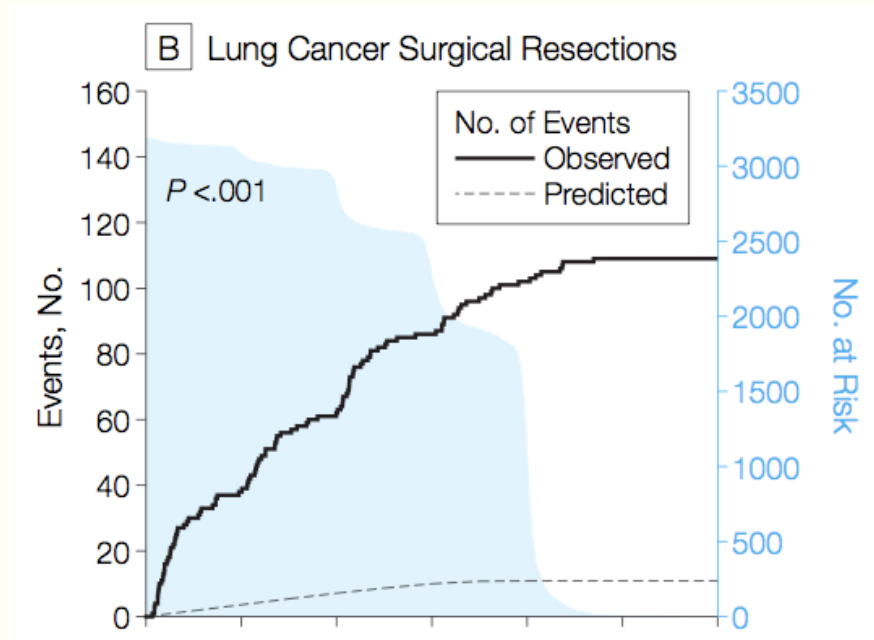
Lo screening ha trovato infatti 144 contro 44.

Diagnosi di tumore in stadio avanzato



Anche di questi la Tac spirale ne scova qualcuno di più di quanti ci se ne aspetti

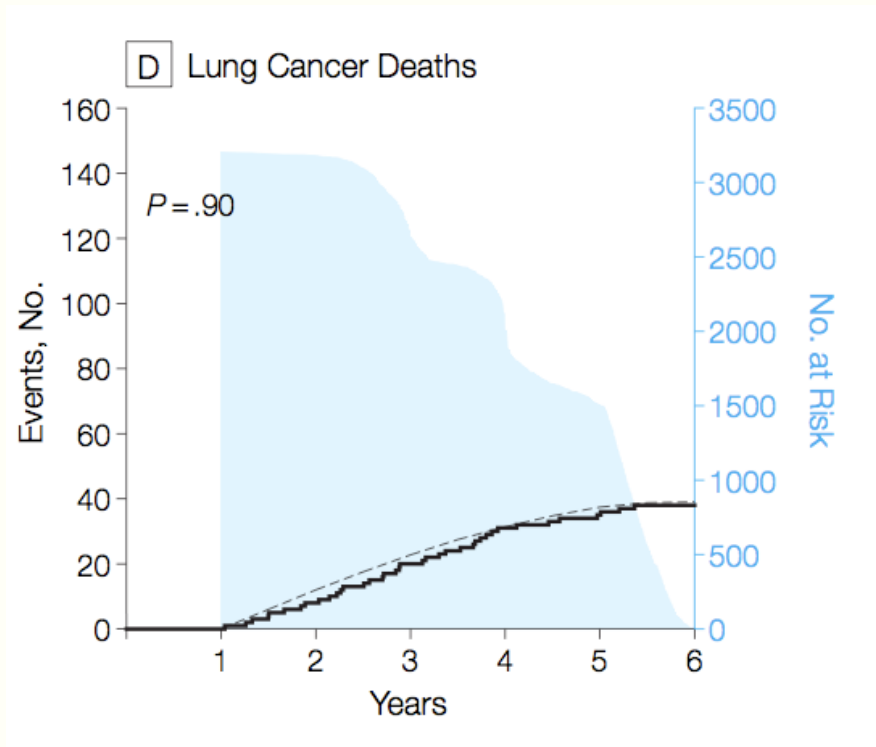
Interventi chirurgici per asportazione del tumore



Trovato un tumore
bisogna asportarlo.

Tantissimi interventi di
resezione rispetto a
quelli attesi: se ne
fanno 109 contro 11 ...

Morti per tumore al polmone



Ma, ecco il risultato che la gente normalmente non si aspetta: non c'è nessun vantaggio sulla riduzione della mortalità: 38 contro 39 (differenza che non è statisticamente significativa)

Fonti di errore

Concentrarsi solo sul tasso di sopravvivenza a 10 anni può condurre a esagerare la capacità dello screening al polmone di ridurre le morti per tumore. Ecco le due fonti di potenziale errore:

Errore di anticipo della diagnosi

I POTETICO PAZIENTE

Senza screening



Con screening



Sopravvive
10 anni?

NO

Sì

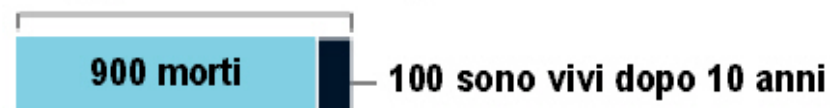
Errore di sovradiagnosi

I POTETICO GRUPPO DI PAZIENTI

A 1.000 pazienti viene data
la diagnosi di tumore al polmone

Tasso di sopravvivenza
a 10 anni

Senza screening



10%

Con screening



70%

Con lo screening, un cancro che non avrebbe mai dato sintomi viene diagnosticato in più di 2.000 persone (tutte vive dopo 10 anni)

Per non parlare dei rischi

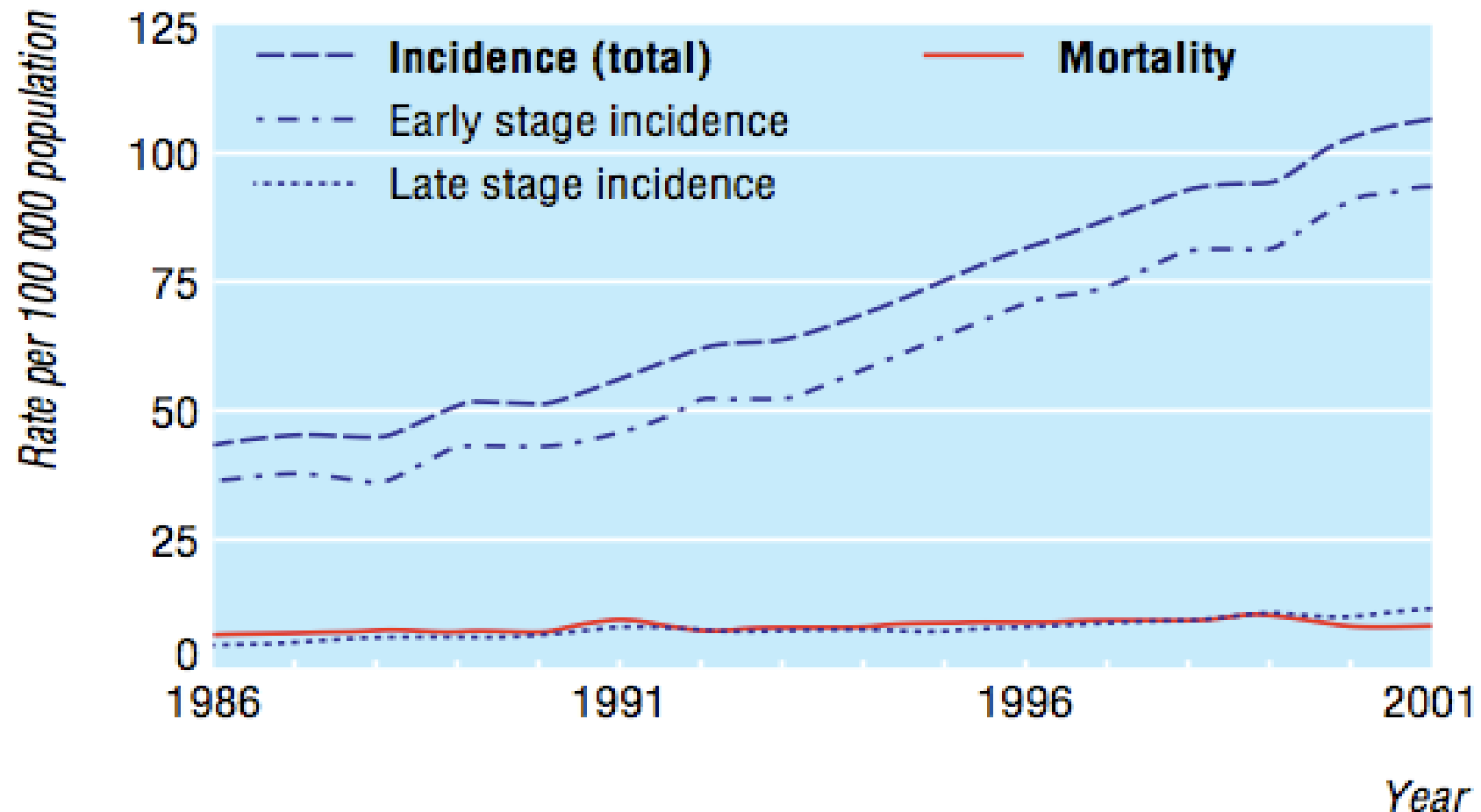
Poiché l'intervento chirurgico è invasivo e richiede l'apertura della gabbia toracica, l'editoriale di quello stesso numero di Jama precisa che il 5% dei pazienti decede per l'intervento e il 20-40% ne deriva complicazioni gravi.

La vera prevenzione del tumore al polmone



Il fumo è sparito dalle riviste e dalle pubblicità, ma resta nei film: qui Good Night and Good Luck, del 2005, in cui il fumo si taglia con il coltello e l'eroe positivo fuma come un turco.

2. Melanoma



Welch GH, et al: Skin biopsy rates and incidence of melanoma: population based ecological study Bmj 2005; 331: 481.

3. Tumore alla prostata, ovvero Facciamo la Festa ai papà



A 50 anni più del 35% dei maschi ha un tumore alla prostata. A 80 anni più del 70%. Ma la stragrande maggioranza morirà “con” il cancro e non a “a causa” del cancro.

Studio europeo (Erspc):



Su 1000 ultra 50enni asintomatici il test Psa ne salverà 1.

Vediamo a che prezzo:

150 (Psa 4mg/ml) dovranno fare altri esami; 130 inutilmente; 20 avranno un tumore, 10 dei quali indolenti

Degli altri 10, 6 sarebbero stati intercettati e guariti comunque.

4 sono comunque mortali.

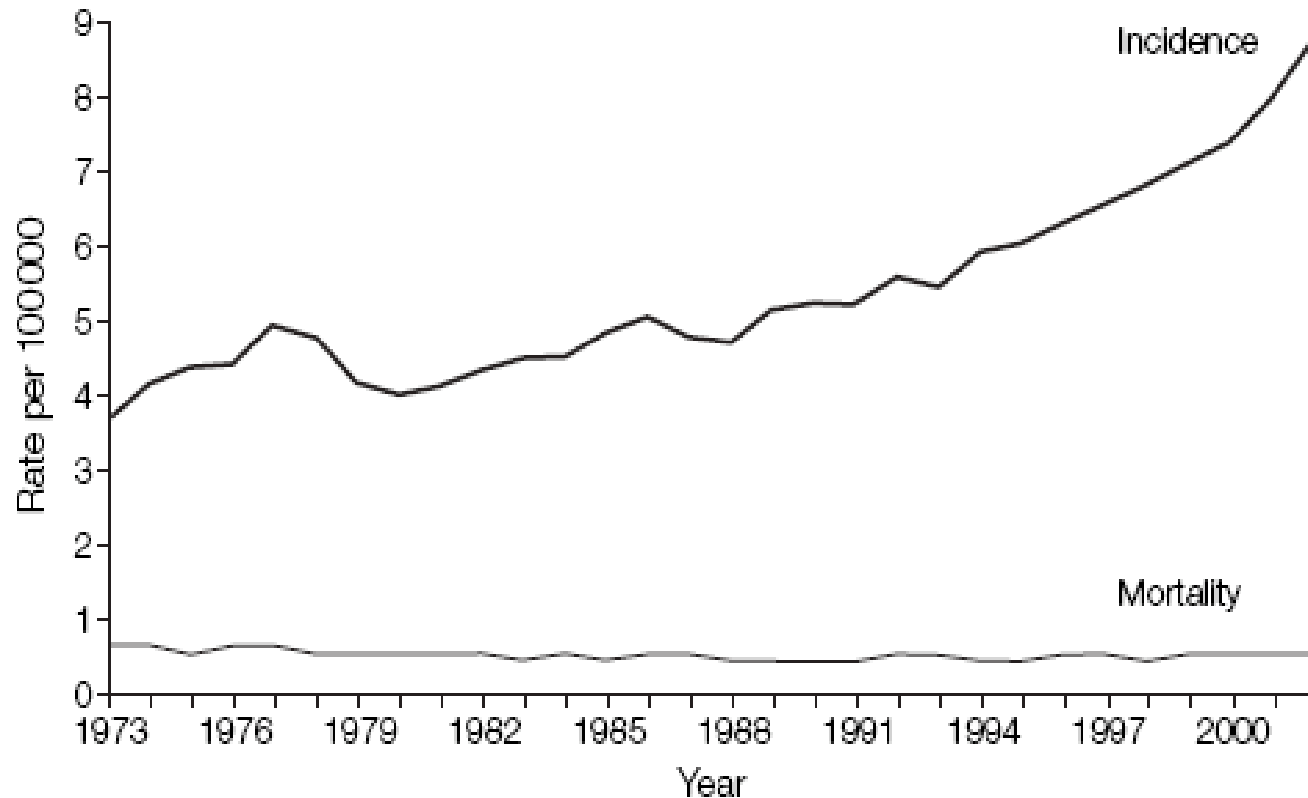
“Con il test è 50 volte più probabile
rovinarsi la vita che salvarla”
Fonte: American cancer society



Sui 10 casi di tumore indolente
(che non sarebbe evoluto),
pesano gli effetti collaterali
dell'intervento sulla prostata:
10-15% incontinenza urinaria,
60-70% impotenza.

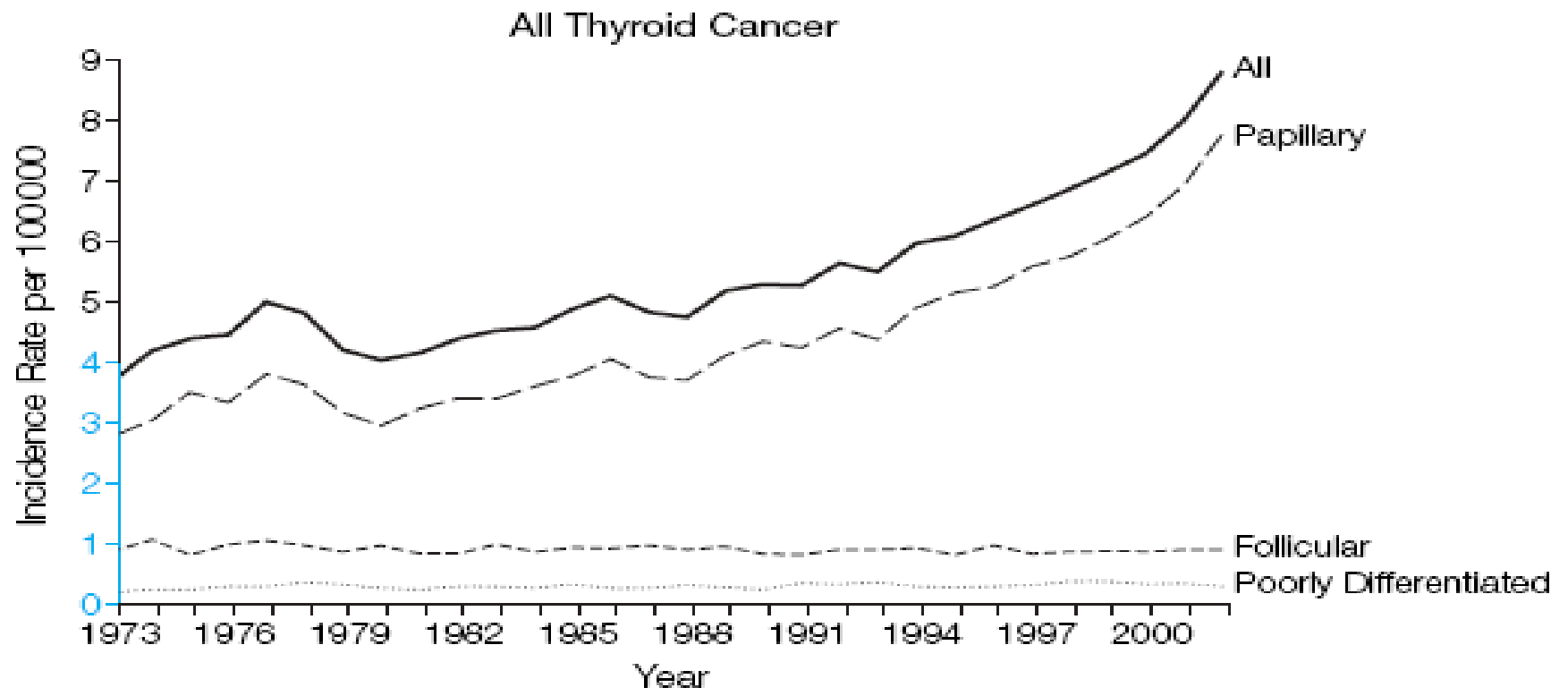
4. Tumore della tiroide

Figure 2. Thyroid Cancer Incidence and Mortality, 1973-2002



Davies L, Welch GH Increasing Incidence of Thyroid Cancer in the United States, 1973-2002, JAMA. 2006;295:2164-2167

Figure 1. Trends in Incidence of Thyroid Cancer (1973-2002) and Papillary



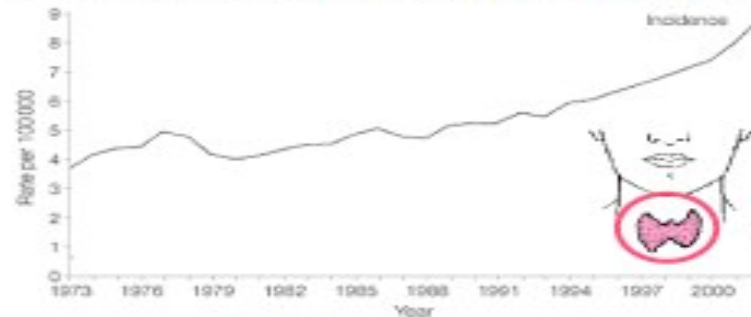
Poorly differentiated indicates anaplastic and medullary cancers.

Ma al paziente non si fa un piacere

Tiroide: malati di diagnosi?

1

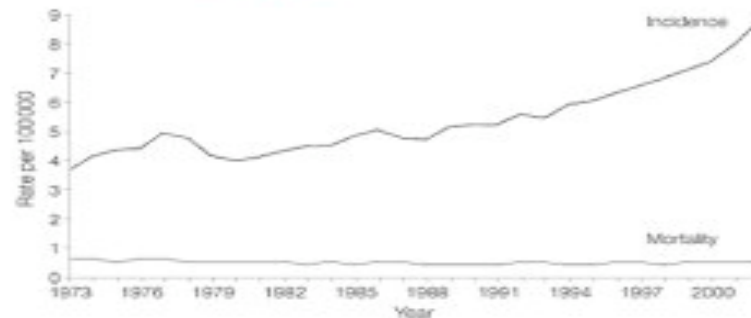
Dal 1973 al 2002 le **diagnosi di tumori alla tiroide** sono più che raddoppiate



1973
un caso ogni 400.000

2002
un caso ogni 900.000

E il numero di **morti** per questo tipo di tumore sale o scende?



E' sempre **uguale** da un anno all'altro:

un decesso ogni 200.000 persone

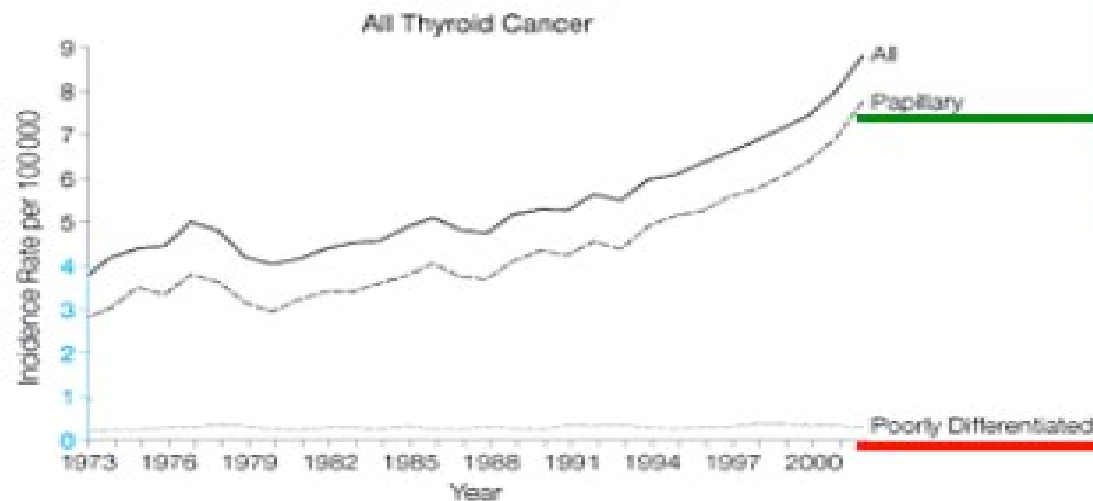
Perché?

In Aumento?

Tiroide: malati di diagnosi?

2

Gilbert Welch sostiene che in realtà:



tecnologie sempre più precise riescono a trovare i piccoli **tumori papillari**



cioè di noduli **benigni** molto **diffusi** nella popolazione

ma è sempre uguale il numero di diagnosi di **tumori scarsamente differenziati**



i più maligni

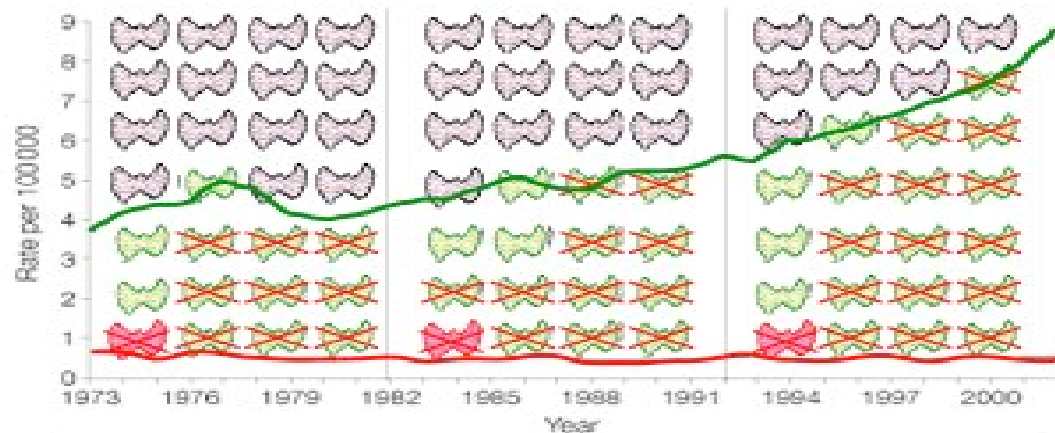
Ma è un bene o un male l'aumento di diagnosi del tumore alla tiroide?

Operazioni inutili e dannose

Tiroide: malati di diagnosi?

3

- Il 70% delle tiroidi con tumore papillare viene rimossa come se avesse un tumore maligno
- Quindi se aumenta il numero di diagnosi di tumore papillare aumenta il numero di persone a cui viene rimossa la tiroide



Ma se la **mortalità** non diminuisce nonostante il maggior numero di operazioni

Vuol dire che tutte queste operazioni in più



sono **inutili**