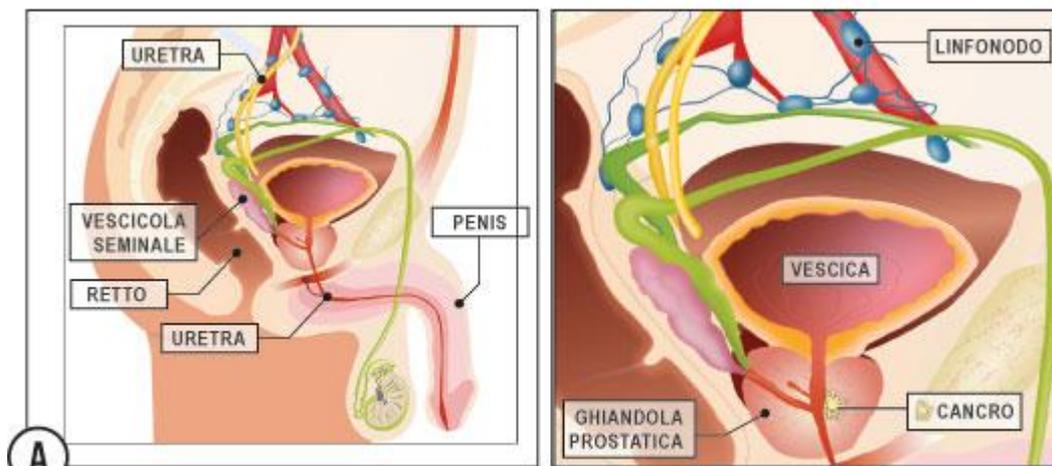


Informazioni sul cancro della prostata

Il cancro della prostata (PCa) è uno dei tumori più comuni nell'uomo e insorge più frequentemente in uomini di età superiore ai cinquant'anni. Il PCa è la seconda causa di morte per tumore dopo il cancro del polmone. Non è tuttavia necessariamente letale. Circa il 20-40% dei PCa diagnosticati oggi è "[indolente](#)", ovvero è associato a bassa probabilità di progressione e insorgenza di complicanze per il paziente. Molti uomini muoiono, infatti, per cause diverse dal PCa prima che questo possa avere un impatto sulle loro vite.

Progressione del cancro della prostata e relativa sintomatologia

1. [Tumore localizzato alla prostata](#): il tumore prostatico cresce di solito lentamente rimanendo confinato alla prostata per molti anni (Figura A) . Durante questo periodo, è in pratica asintomatico o quasi.

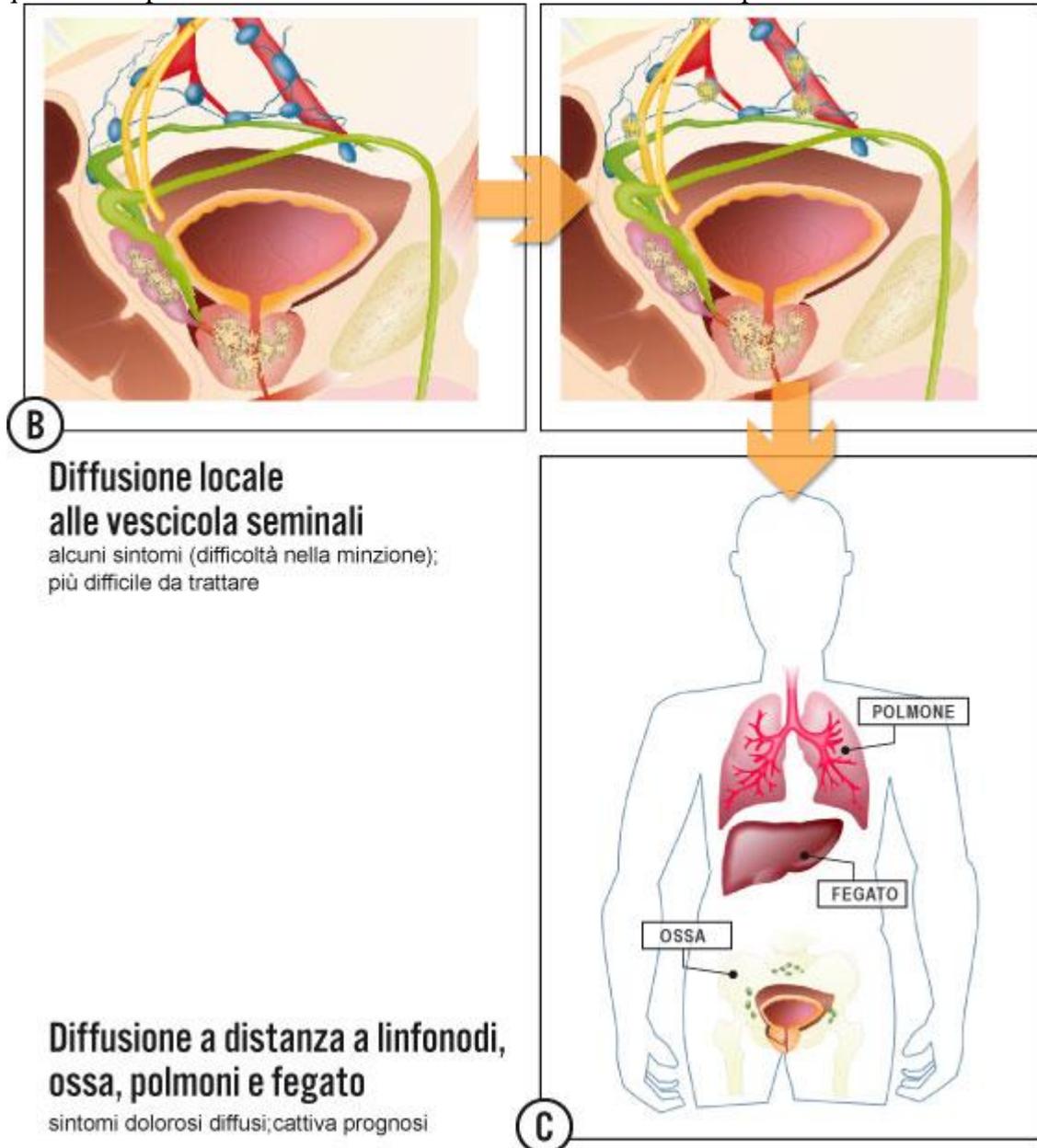


Confinato alla prostata

nessuna sintomatologia; buon successo del trattamento

2. [Il tumore si diffonde al di fuori della prostata](#): quando il cancro [progredisce](#), può diffondersi (metastizzare) al di fuori della prostata, dapprima nei tessuti circostanti (diffusione locale, Figura B). Il flusso d'urina che fuoriesce dalla vescica diminuisce e la minzione diventa più difficoltosa. Se il flusso di urina si blocca completamente, ne consegue una condizione dolorosa dovuta alla ostruzione e distensione della vescica. Da ultimo, il PCa può diffondersi in altre parti del corpo (diffusione a distanza), come linfonodi (Figura C), ossa, polmone, fegato. Il PCa si diffonde di solito, in un primo tempo, alla parte inferiore della colonna vertebrale o alle ossa pelviche, causando mal di schiena. La presenza di sintomi è

quindi il più delle volte associata al cancro della prostata in stato avanzato.



Stadiazione del cancro della prostata

Il sistema di classificazione [TNM \(tumore, linfonodi, metastasi\)](#) è utilizzato per determinare lo stato di diffusione del PCa. Lo stadio in cui il tumore è confinato alla prostata è indicato come [T1](#) o [T2](#). Se il tumore si è diffuso al di fuori della prostata, si parla di [T3](#) o [T4](#). La prognosi dei soggetti con PCa T3-T4 è naturalmente peggiore rispetto a quella dei soggetti con PCa T1-T2. Le opzioni di trattamento sono diverse a seconda dello stadio e del rischio di progressione del cancro. Per i tumori indolenti, a lenta crescita, una buona opzione è rappresentata dalla attesa vigile senza trattamento (cosiddetta [sorveglianza attiva](#)). Quando il trattamento è necessario, le opzioni convenzionali sono l'asportazione chirurgica della prostata ([prostatectomia radicale](#)), la radioterapia interna o esterna, e/ola terapia ormonale.