1

Rapporto annuale ISTAT 2023

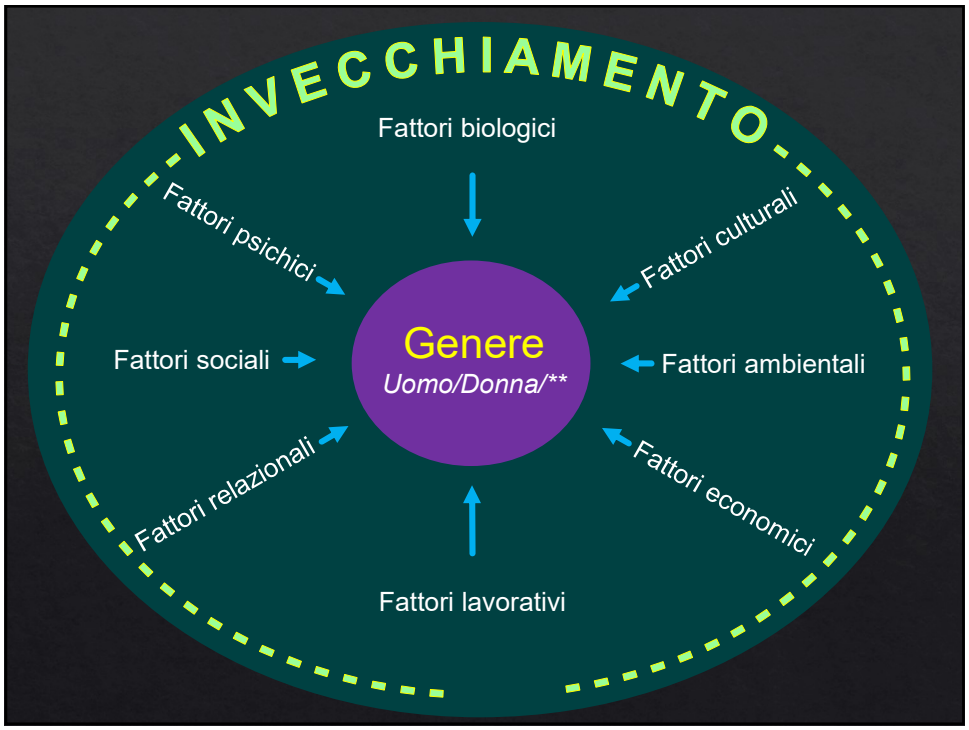
- Aspettativa di vita in Italia nel 2022
  - Donne 84,8 anni
  - Uomini 80,5
- Calo demografico
  - Nascite **393mila**
  - Decessi **713mila**
- Invecchiamento progressivo
  - Età media 2020 → 45,7
  - Età media 2022 → 46,4
- Ultra 65enni → 24.1% della popolazione (14,177.000)
- Ultra 80enni → 7,7% della popolazione (4.530.000)
- Ultracentenari 22.000 (+2000 vs anno precedente: 80% donne

2

Genere (Gender)

- Dimensione extra-biologica (ma inclusiva) del sesso (maschio/femmina, xx/xy vs uomo/donna)
- Espressione fenotipica delle interazioni tra sesso genetico, e influenze non genetiche
- Dimensione dinamica, dipendente dal rapporto tra variabilità delle influenze e tempo sul sesso
- Terminologia introdotta nel 1955 da John Money, psicologo neozelandese negli USA
  - *Genere*
  - *Identità di genere*
  - *Fluidità di genere*

3



4

«Paradosso Donna»

- rispetto agli uomini le donne vivono più a lungo
- ma si ammalano di più ed hanno una peggior qualità della vita

- **Speranza di vita alla nascita** *(Istat 2021)*
  → Donne 84.7 anni vs Uomini 80.1 anni
- **Anni attesi di vita in buona salute** *(Istat 2021)*
  → Donne 60.1 anni vs Uomini 61.9 anni
- Le Donne *(Ministero Salute)*
  - consumano più farmaci (+20-30%)
  - dichiarano un cattivo stato di salute (D **8.3**% vs U **5,3**%)
  - Hanno disabilità più frequente (D **6,1**% vs U **3,3**%)

5

Invecchiamento

- Non rappresenta un mero fattore che influenza l'espressione del sesso
- Interviene su quasi tutti i fattori influenzanti l'espressione del sesso

Invecchiamento di genere

- Le Donne vivono più a lungo
- Frequentemente vedove e vivono sole
- Qualità di vita anziana più scadente (polipatologie, eventi avversi, solitudine, disabilità, istituzionalizzazione, ….)
- Maggior incidenza di alcune patologie: osteoporosi, fratture, demenze, …

6

Teorie dell'invecchiamento

INVECCHIAMENTO SENESCENTE

- Usura
- Danni cellulari da radicali liberi
- Accumulo di mutazioni
- Soma «usa e getta» (Kirkwood)
  - *capacita di riparazione limitate, declinanti >40aa*
  - *concentrazione capacità riparativa del contenitore (soma) in funzione del mantenimento della funzione riproduttiva*

INVECCHIAMENTO PROGRAMMATO

- Limite di Hayflick
  (numero possibile di riproduzioni cellulari)
- Orologio (ipotalamico)

7

Teorie dell'invecchiamento e selezione evolutiva

Domanda: *Perché la selezione naturale non favorisce la longevità ?*
Risposta: *Invecchiamento e morte sono un* ***vantaggio di specie*** *!*

IPOTESI ADATTATIVA

La selezione favorisce i soggetti che preservano meglio il **patrimonio genetico attraverso la riproduzione**

Migliore in età **giovane/adulta** per favorevole rapporto tra fattori biologici e tutela della prole.

IPOTESI NON ADATTATIVA

La selezione **non elimina le mutazioni sfavorevoli alla longevità**, perché queste si accumulano dopo l'età riproduttiva.

IPOTESI ANCORA NON DISCUSSA

La minore aspettativa di vita degli Uomini compensa la loro più lunga età riproduttiva, più esposta all'accumulo di mutazioni nocive dell'età avanzata

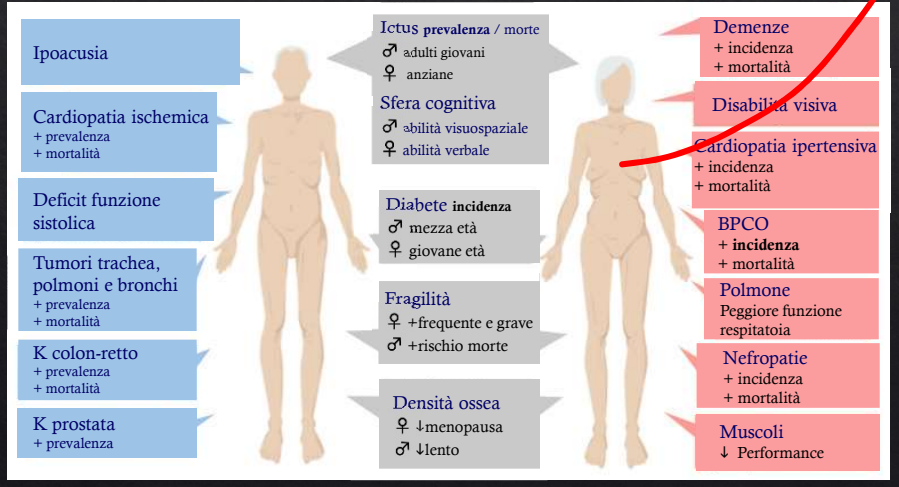
8

Invecchiamento e medicina di genere

Modificata da: Y Suh, JK Tyler. Sex differences in biological aging with focus on human studies. eLife, 10: e63425, 2021

Per le donne

- Minore o più tardivo accesso ai servizi sanitari
- Atipia clinica
- Minore rappresentanza nei trials clinici
- Minori evidenze scientifiche correlate al genere
- Più frequenti reazioni avverse



9

Fattori di rischio CV nel genere femminile

Non Modificabili

- Familiarità
- Età (+ nelle donne)

Modificabili

- Condivisi con gli Uomini
- Ma impatto maggiore su mortalità
- Effetti ritardati (10 anni)
  - → *Post-menopausa*
- Importanza sottovalutata
- Diagnosi tardive
- Cure spesso inadeguate

https://fondazioneonda.it/ondauploads/2019/12/BOOKLET_cuore1.4.pdf

10

Fattori di rischio CV nel genere femminile

- **Diabete**
  - 2-3 volte ♂
  - 5-7 volte ♀ (rischio doppio)
- **Ipertensione**
  - dopo 55 anni: incidenza ♀> ♂
  - rischio IMA ♀ > ♂
- **Obesità**
  - rischio CV correlato: ♀> ♂
  - prevalenza obesità al Sud ♀
- **Sedentarietà**
  - prevalenza ♀ in tutte le età, +menopausa
- **Fumo**
  - rischio IMA ♀ > ♂
  - rischio CV triplo
    - vs ♀ non fumatrici
    - vs ♂ fumatori
  - rischio TEV + fumatrici
- **Dislipidemia**
  - incidenza con età , +menopausa
  - target terapia più difficile

https://fondazioneonda.it/ondauploads/2019/12/BOOKLET_cuore1.4.pdf

11

Fattori di rischio CV nel genere femminile

Emergenti

- Malattie autoimmuni
  Flogosi → aterosclerosi precoce
- Stress psicofisico
- Depressione
- Sindrome ovaio policistico
- Patologie in gravidanza
  - *Ipertensione*
  - *Diabete gestazionale*
  - *Aborti spontanei*
  - *Parto pretermine*

https://fondazioneonda.it/ondauploads/2019/12/BOOKLET_cuore1.4.pdf

12

Tre messaggi per casa

13

1°

CONDIVISIONE DI FATTORI DI RISCHIO

tra

Malattie cardiovascolari

e

Demenze

Nefropatie

Neoplasie

.....

Prevenzione CV

Invecchiamento di successo

14

2° Uguaglianza di genere e aspettativa di vita (AV)

A livello globale, una maggiore uguaglianza di genere si associa a

- AV più lunga sia per le donne che per gli uomini
- ampliamento del divario di genere nella AV, per maggiore aumento di AV nelle donne

Le variazioni di questa associazione nei vari paesi del mondo, in relazione allo sviluppo economico, suggeriscono che:

- L'uguaglianaza di genere inizialmente può aumentare il divario di genere per la AV
- infatti, le donna partono da una posizione di svantaggio
- quindi, i benefici di salute e vita sono maggiori nelle donne
- L'ulteriore progressivo aumento di uguaglianza di genere (partecipazione sociale delle donne) determina benefici estesi agli uomini per l'AV
- Quindi a riduzione del divario di genere

Sul lungo termine :

- **Ridurre la disuguaglianza di genere potrebbe favorire la longevità sia per le donne che per gli uomini**

Pinho-Gomes A-C e al. Gender equality related to gender differences in life expectancy across the globe gender equality and life expectancy. PLOS Glob Public Health 3(3): e0001214, 2003

15

3°

Medicina di Genere → Medicina di Precisione → **Medicina della Persona**

Domini della cura
- **Somatico**
- **Psichico**
- **Spirituale**

https://www.medinterna.net/wp-content/uploads/2024/09/Atti-Simi-2021.pdf

M.Romano – **Medicina Interna 2.0: dall'approccio olistico a quello umanistico**. In:
Atti XI Congresso regionale SIMI ATTI XI CONGRESSO REGIONALE SIMI – Sezione Sicilia. Pag_7-9, 2021

16

Grazie

… e arrivederci su

www. medinterna. net

17