

# WATCHFUL WAITING di Massimo Mazzucco

Che cos'è, esattamente il cancro? Esistono cure valide, almeno per una parte del tumore? Che cosa deve fare una persona che si ritrova da un giorno all'altro con questa terribile Spada di Democle sulla testa...

In questi giorni di due dibattito sul cancro, è anche giusto cercare di definire meglio le posizioni della medicina ufficiale.

Che cos'è, esattamente il cancro? Esistono cure valide, almeno per una parte del tumore? Che cosa deve fare una persona che si ritrova da un giorno all'altro con questa terribile Spada di Democle sulla testa, e giustamente non sa le tentate di affidare alle terapie improvvise e poco collaudate degli alternativi?

Per avere queste risposte siamo andati su un sito "foc" della moderna oncologia, quello della AIRC (Associazione Italiana per la Ricerca sul Cancro), che siamo andati a vedere articoli "contorni di principi oncologici".

Che sarebbe come leggere la Bibbia in una versione autorizzata direttamente dal Vaticano o Gerusalemme.

Abbiamo scelto una pagina a caso, "Il tumore alla prostata", ma tutti i siti sembra impostati sullo stesso schema di serietà e di accuratezza scientifica, per cui torneremo al più presto a visitare anche altre. (In corsivo gli estratti della pagina visitata).

Cos'è il tumore alla prostata

La prostata è una ghiandola presente solo negli uomini che, in condizioni normali, ha le dimensioni di una noce. È situata dietro l'uretere e avvolge il canale deferente d'ingresso di urina (uretra).

Avviato? Avete mai visto una noce che "svolge" qualcosa? Beh, può in compenso espellere con precisione dove localizzata, poiché il tronco "della prostata".

Tra i suoi compiti c'è quello di produrre e immagazzinare il liquido seminale rilasciato durante l'eiaculazione.

Immaginazione il liquido seminale rilasciato durante l'eiaculazione? Ecco perché non ho mai avuto figli, una risposta lo ha sempre pensato che durante l'eiaculazione il seme finisce nel collo della donna, e invece scappa ora che se la fatto nella prostata! Oh ragazzi, vent'anni di scappare non sono pochi, compresi nello spazio di una noce... Dopo è chiaro che ogni tanto sono nervoso.

Il tumore della prostata è provocato dalla crescita incontrollata di alcune cellule all'interno della ghiandola stessa.

Vabbè, in qui non ci piove. Che il tumore sia provocato dalla crescita incontrollata della cellula...

... ormai lo sanno anche i bambini.

Diffusione in Italia del tumore alla prostata

Il vero e proprio tumore della prostata è meno comune di quanto si pensi: si stima che i nuovi casi in Italia siano circa 8.000 all'anno.

E sarebbero pochi? Nessuna persona a cui ogni anno pare di colpo una crescita incontrollata in una noce calcifica detto all'insediamento? Secondo me quella è un'epidemia, altro che "base comune". Vuole dire che c'è un problema preciso, no?

La sopravvivenza è comunque molto elevata e supera mediamente il 70 per cento dei casi a cinque anni dalla diagnosi.

Questo d'accordo. Anche perché ormai le diagnosi le fa fare già alle elementari, per cui è chiaro che fino a 14 anni in qualche modo ci arriva lo stesso.

Praticamente tutte le diagnosi sono tumori prostatici anche nelle forme di proliferazione anomala del lato benigno.

Perché ci sono pure quelli? Non bastano le crescita anomala nella noce? Pure le "iperplasi benigne" ci sono adesso? Ma c'è, il corpo umano è il carnevale di Dio?

Un ingrossamento, per esempio, non è necessariamente indice della presenza di un cancro, come di un tumore maligno.

Questo è vero. Tuttavia, anche il Viagra è fortemente indicato per questi ingrossamenti anomali.

Anche in caso di cellule maligne, la crescita può essere così lenta da non costituire un pericolo reale.

Infatti ci gente che sta lì bello a guardare il cancro che cresce, convinto che sia solo un'evoluzione molto lenta. E' il famoso "Viagra Four Seasons". Lo prendi in Generale, torni in Agosto, e lì va bene se il sei agosto: prima di Natale.

Si dice infatti che molti uomini muoiono con il tumore, ma non a causa di esso.

Infatti, il tumore è un amico. E' il malatesta che uccide.

Autori di questo passo, scopriamo che la morte precede il cancro.

Si parla correttamente di cancro della prostata quando le cellule invadono i tessuti circostanti e riescono a diffondersi anche ad altri organi dello stesso e metastasi.

Ferme ferme perché mi sono già perso. Il tumore non sta. La crescita incontrollata di alcune cellule all'interno delle ghiandole? Adesso invece se non cresce e non invadono non è più un tumore? Sì.

Che è a rischio

Ogni uomo che abbia compiuto i 45 anni di età viene considerato a rischio, perché il tumore della prostata emerge tipicamente dopo quell'età.

Quando è un ragazzino da pronto Noctel, non si scappa. Come dire: gli uomini che passano sotto i porteggi vengono considerati a rischio perché di solito è a loro che cercano in terra i cadaveri.

maestro è raro tra i giovani, come dimostrato da alcune statistiche.

E lei, è lei punto? Se il tumore emerge tipicamente dopo i 45, è lecito supporre che i 18 anni possa essere relativamente tranquillo, no?

Si dice, anche, che la maggior parte degli ultrastenosi present una forma di tumore della prostata, anche se molto spesso di grado di malattia benigna.

La maggior parte degli ultrastenosi. Ce li sono no, e i 75enni nemmeno. Probabilmente, una prostata a 75 anni, ma in realtà tra i 70 e 75 può stare tranquillo. Appena compare gli ultrasuoni deve essere con in mano la noce del medico alla sera, per evitare che gli parli il tumore. Se però supera i 12 mesi, è a posto per sempre.

Ci altri fattori di rischio così, a parte l'età, come una dieta ricca di grassi saturi e la presenza in famiglia di altri casi? per quanto riguarda il rischio di sviluppo rispetto alla popolazione generale.

La presenza in famiglia di altri casi? Così, se in solito mi domo il nonno col tumore alla prostata, aumento il rischio per me che domo il rischio?

Andrà, anche i par sembrano avere un ruolo nell'aumento del rischio, soprattutto se all'interno della famiglia di uno gli avuti altri casi?

Come sarebbe, "hered"? Caratteria può rappresentare una causa "genetica" per il cancro, oltre ai geni? I tumori? La notizia? La velenosa sul Maria Rosa?

gli uomini che hanno la mutazione del gene BRCA1 e 2 (gli stessi replicati nel tumore del seno) hanno un rischio che è da 2 a 5 volte quello degli uomini con i geni non mutati.

Quanto idem perché proprio non l'ha capito. Se un uomo ha una mutazione nel gene che causa il tumore al seno gli viene il cancro alla prostata? Quindi, se una donna ha una mutazione di gene che causa il cancro alla prostata, le viene il tumore al seno?

Infine, sembra esserci un legame tra alti livelli di estradiolo e di un ormone chiamato insulin-like growth factor 1 e un aumento di rischio.

Pure? A suo punto perché non ci mettiamo anche i raddoppiati, la gotta e i gemelli della leucemia? Tanto, il cancro abbiamo capito benissimo così, quindi una causa in più o in meno non è che faccia una gran differenza.

Tendete

La maggiore maggioranza dei tumori maligni (il 95 per cento dei casi) appartiene a un tipo non come adenocarcinoma, ma esistono anche tumori cosiddetti a piccole cellule.

A piccole cellule. Quindi il 5% dei tumori della prostata sono "a piccole cellule". Ragazzi, la scienza non è scopia.

Dimmi

La maggior parte dei tumori della prostata viene scoperto tramite un esame retale (o col il medico attraverso il retto sotto manualmente la grandezza delle ghiandole).

Difficoltà della scienza moderna: se il medico si ritrova in mano una noce di cocco, per prima cosa ti chiede se sei per compiere 80 anni.

Tuttavia, quando ha già raggiunto una certa dimensione, la stessa può causare alcuni sintomi tra i quali: difficoltà a urinare e urinare, bisogno di urinare spesso, sensazione di non riuscire a urinare in modo completo, dolore mentre si urina o durante, sangue nella urina o nel liquido seminale, ingrossamento, dolore alle ossa.

Quindi, rispetto: difficoltà a urinare, dolore mentre si fa, sensazione di non finire mai, e urgenza di urinare la cosa?

Non facciamo prima a scoprire l'infiammazione? Se questi sono i sintomi, quando il tumore espone che cosa diventa? Un urto benvenuto a 4.000 dollari? Come l'abbiamo di certe macchine che non fanno il tumore nemmeno a mandarci?

È importante stabilire che tutti questi sintomi possono derivare da molte malattie diverse, e che quindi la comparsa di uno o più di essi non è necessariamente indice della presenza di un tumore.

Ecco, proprio adesso che cominciano a capire qualcosa... insomma, se ha capito bene, ha le cause del cancro non possiamo escludere nemmeno il rischio, a questo punto?

In ogni caso è opportuno riferir al medico.

Che cosa? "Nessun", è determinante gli studi?

Presentazione

È l'unica forma di prevenzione possibile contro il tumore della prostata? È basata sull'ablazione di una delle prostate di grandi vascoli di derivazione anormale.

Ma come? Io ho appena finito di cacciare il cono e parlare nel culo, perché mi dovono in salotto col tumore? È una mi dia che non è servita a niente?

C'è molta discussione tra gli esperti sull'opportunità di sottoporre tutti gli uomini sopra i 50 anni alla risonanza del PSA, indipendentemente dalla presenza di sintomi.

Quando è niente. Vedete quando si sottopongono anche al test del papillooma virus.

-Scusi dottore, ma io veramente sono un uomo? Non ho mica futuro...

-Non si sa mai. Lei può sempre venire. Si ricordi, prevenire è meglio che combattere.

Molti oncologi sono favorevoli, ma la letteratura scientifica in materia è contrastata.

Dai dati si deduce che normalmente gli oncologi leggono i risultati, mentre la letteratura scientifica li danno da leggere ai pazienti, che di solito ottengono il cambio una buona riduzione della paura.

È l'unica ragione di semplice affidarsi ai dati medici ottenuti che, data la particolare natura del tumore della prostata, che si espone molto lentamente, questa è l'unica tecnica formale che non avrebbe dato segni di un aumento della vita del paziente.

Perché, c'è anche il fatto che il tumore si vanga da molto?

Ciò significa sottoporre molti uomini all'operazione della ghiandola, con il conseguente rischio di incontinenza e impotenza che spesso seguono l'intervento, quando in realtà il tumore identificato non sarebbe stato in grado di fare danni nell'arco della vita del soggetto.

Appunto. Mentre la prostata nella tomba lo sai tutti i giorni. Prima e dopo i pasti.

Chignoli

È l'unica di questi test risulta positivo viene consigliata una biopsia, che il tumore esiste in grado di dimostrare con certezza la presenza di cellule maligne. Ci sono biopsie che si effettuano tramite una sonda che si inserisce nel retto e che, grazie alle fibre ottiche e agli ultrasuoni emessi, permette di vedere la ghiandola e di scegliere così la parte più adatta per il prelievo di cellule sospette.

Se invece non hai la fibra ottica cosa fai, vai alla spara in due? Ma non, perché è un caso, cercando di non parlarci via tutto il percorso in un colpo solo?

Accade talvolta che la biopsia non sia risultata, per esempio perché il prelievo non è stato fatto bene, se i valori di PSA restano alti può essere opportuno ripetere l'operazione qualche mese.

Appunto. Se è il tumore nel "tracce" un vecchio del paziente, capisci che forse il prelievo non è stato fatto bene, e ricominci da capo.

-Un po' più in basso, signorina. Un po' più in basso, è leggermente più a destra. No, troppo... quello è il mio giocattolo.

Se l'analisi oncologica non dà un responso sicuro, in genere si procede oltre con le indagini, per verificare la reale presenza e diffusione della malattia e impostare al meglio la cura.

Se poi nemmeno le indagini danno risultati certi, puoi sempre provare con i test con i fondi del caffè. Anche perché abbiamo appena detto che la biopsia è l'unica tecnica in grado di dimostrare con certezza la presenza di cellule maligne? Questo? Evidentemente quindi se fosse stato un metodo approssimativo: tempi che li hanno dimostrati con certezza il tumore e sentiti uno che ha passato un mese in compagnia del chignolino.

Ulteriori con consigliare una TAC o una risonanza magnetica per controllare la prostata e i linfonodi vicini.

Alcuni consigliano di fare anche la psime e la cura di identità, già che ci sei. Semplice per non lasciare niente al caso, sia chiaro.

Per alcuni viene ritenuta opportuna una scintigrafia dello scheletro.

È vero, è quello del nome? Ma perché scintilla, almeno pensi che cerchiamo un tumore in una noia, e adesso siamo già alla scintigrafia dello scheletro? O può? Un'inchiesta agli scartori da noi non vogliamo dirglielo, è questo punto?

Infine, può essere il caso di apporre chirurgicamente uno o più indumenti, per verificare la compressione.

Altra, tanto paga la mutualità? Già che ci sei prendi tutto il nome e faccenda finita, no? Almeno così sei sicuro di non sbagliare.

-Come è tutto tuo uomo? Di com'è?

-No, di biopsia. L'ha strappato via la prova di un'indagine, mentre era seduto in salotto che guardava la partita. Si è portata via anche la prostata, il fegato e il petto che è rimasto attaccato. Però ha tre mesi di sonno se il tumore era maligno.

Estimazione

Una volta definito il tipo di tumore attraverso un esame istologico (che del tessuto ottenuto con una biopsia viene fatta la cosiddetta analitica, cioè un'analisi che consente di definire l'aggressività delle neoplasie) si basa ai risultati si impongono un differente approccio terapeutico.

Tubazione del naso e rimossa ancora qualcosa, ci si mette ordinatamente in fila per dividerli i mesi senza acciuffarsi. Prima la chirurgia, che separa eventuali pezzi di organo ancora funzionanti, poi la chemio, che fa ridare quello che resta del naso a uno straccio bagnato, a infuso la notte, che ricomincia il tutto collegando direttamente al stabilizzatore del fessore dell'ospedale.

Scevere gli anestetici utilizzati un paraggio non come accade di Gleason, che va da due (tessuto praticamente normale) a dieci (tessuto molto malato, tumore assai invasivo) e, in generale, al più che che sono maggiore il paraggio sono peggiore le prognosi.

GIURCO che non avevo ancora letto il paraggio seguente!

Per facilitare il compito dell'oncologo, inoltre, accanto alla classificazione istologica se ne compie spesso una clinica: il tumore può così rientrare in uno dei quattro gradi principali:

1. Già noto: 2. Misure oggi 3. Misure in settimana. 4. Non arriva a Natale. (Quelli che superano il Natale prendono direttamente 3 anni di sopravvivenza nelle statistiche ufficiali, più altri due di buona sostanza, se arrivano baccolando fino a Pasqua. A quel punto entrano direttamente nel Guinness dei libri della Storia Umana, perché sono gli unici a cui viene di colpo la medusa alle gengive, dopo che gli avevano già esportato tutto il palato).

grado 1 il tumore non può essere sentito con un'operazione alghina, viene rivelato tramite un valore anormale di PSA o in modo accidentale, durante un altro esame.

Chissà il caso in cui va a togliersi un dente e ti caccia fuori una roccia di coccia sospesa.

Il tasso di sopravvivenza è cinque anni, un indice che non considera questo differenziale ma descrive la sopravvivenza generale, è attualmente del 70 per cento.

La "sopravvivenza generale" comprende anche i ricoveri unitari che attribuisce a terra trascorrendo sul piano?

Come il cura

Ah, ma allora debbo subito che il cane 18 ha molte di paura, e adesso mi dice che non c'era motivo di preoccuparmi? Solo dei bei macchinari, dotati miei.

Vi toh, il peccato del. L'impetito è sapere che spesso sempre in buone mani. Vediamo quindi questo cura.

Chirurgia, è uno dei trattamenti più consigliati e consiste nella rimozione di tutto la ghiandola (prostatectomia radicale) con un'incisione tra la scote e l'ano (spesso perineale) oppure nella parte inferiore dell'addome (spesso transperineale).

Così, praticamente il segno del giocetto alla gola. Così sono capaci anche a curare.

Però? Vrai che il "cur" quel trattamento carcinoma alla bocca dello stomaco? Così, che il faccio un "approccio robotico", e poi il collego direttamente in carica alle cervice, così tutto il resto lo buttiamo via e sei guarito.

In genere viene praticato quando il tumore è ancora di dimensioni ridotte, oppure nella fase molto avanzata, per alleviare i sintomi.

È questo il metodo? Non inasprisce? È troppo tardi per parargli via solo mezzo intestino, ma non si lamenta ancora abbastanza per "brividi" del tutto?

Insieme alla ghiandola di solito vengono asportati alcuni linfonodi, al fine di definire l'estesa espansione delle cellule maligne.

È il piano.

- Sono due anni e mezzo agitare, tanto?

- Ma il Cito, bene. Tanto a mio marito i linfonodi non servono. Non ha ancora nemmeno imparato ad allenarsi.

Alcune volte viene di per sé da considerarlo sicuro, comporta spesso conseguenze gravi quali l'impotenza e l'incontinenza, soprattutto quando l'operazione ha un'alta invasività.

Mi chiedo, chissà gli interventi "robot" cosa comportano. Infezioni, cateteri e giorni spensierati per i più fortunati?

Di recente è stato messo a punto anche una tecnica cosiddetta "di risparmio dei nervi", che cerca di non ledere i nervi che regolano l'erezione e che servono accanto alla prostata, risparmiando l'erezione.

Praticamente, rimane soltanto l'utero duro, molto dritto, con almeno un braccio di nervo?

La radioterapia viene proposta di solito al paziente più anziano perché comporta meno rischi di conseguenze negative rispetto alla chirurgia, almeno per quanto riguarda l'incontinenza urinaria.

Così, i pazienti giovani devono sempre rischiare il massimo, se no a curati non c'è gusto?

Anche se di risultati migliori quando il tumore non è troppo avanzato.

Anche il Campar Solo, volendo, dà i risultati migliori quando il tumore non è troppo avanzato. Se poi non è ancora venuto, la radioterapia oltre il 10% dei successi.

Accanto alla radioterapia tradizionale oggi viene anche praticata la cosiddetta brachiterapia, cioè una radioterapia generata all'interno del tumore grazie all'inserimento di grani di materiale radioattivo direttamente nella prostata, può essere attuata solo nella prima fase del tumore.

Avete notato quelle specie di luciole giganti, che si aggirano nella notte e sembrano bruciare nel buio, dalle code scure luminose? Non sono luciole, sono i brachitrochi, che piacciono direttamente un pazzo fuotroccatore di uranio 235.

Per questo uno dei modi di combattere un tumore prescelto è l'arricchimento degli effetti degli antineoplastici. Tale scopo si può raggiungere in diversi modi: con l'impregnazione dei tessuti...

Anche i francesi usavano una terapia simile per "combattere" il cancro al cervello: glioblastoma (i pazienti prima ancora che si ammalassero).

Quelle cure sono gravate da molti effetti collaterali: portano sempre all'impotenza e alla perdita di desiderio sessuale e, in più, possono causare la crescita delle mammelle (ginecomastia), dove vengono di calcio, osteoporosi e perdita di peso muscolare.

Ecco dove il prete, i donatori del Cristo Togli? Sono tutti "guariti" da un tumore alla prostata. Finché, stiano, riprendi, con le mutande di tessuto anelato anelato sulla soffice che gli è rimasta, grida come un ratone.

Watchful waiting, con questo termine anglosassone si indica un atteggiamento di attesa attenta che, in alcuni casi, può essere la scelta più intelligente. Ogni procedura comporta infatti rischi e conseguenze, che possono rivelarsi anche nulli se il tumore, affareno doppio, si rivela a crescita molto lenta.

Watchful waiting. Fantastico. Adesso c'è anche il avvello oncologico. Quando il tumore, inverte le dita e la lingua di niente. Certo anni di scienza hanno dato i risultati che ci aspettavamo.

Quindi, riassumendo: il tumore alla prostata è una crescita inordinabile dentro a una noce che era dietro all'atrio, che di solito il dolore lo scappa toccando il collo mentre il vello lo fruga, che si conferma con una sana scintigrafia alla schiena, e che va curata (massa immediatamente, anche se spesso si ammalò solo dopo la morte).

Perciò se non fermi e non hai niente fuori ti va di culo e muori di qualcos'altro.

Fonte: [www.kugon.com/it](http://www.kugon.com/it)