

Lettori 5.100

08-05-2026

Tumore dell'ovaio: un'agenda con 6 obiettivi da raggiungere. “Entro il 2039 il 90% delle pazienti dovrà ricoverarsi in centri di riferimento”



Oggi si celebra la Giornata Mondiale: convegno al Ministero, flash mob e mostra in piazza del Popolo a Roma

Associazioni di pazienti e clinici uniti: “Un manifesto con risultati concreti.

Importante sensibilizzare le istituzioni per il loro conseguimento in tempi brevi”

Maggiore presa in carico nelle strutture specializzate, attivazione di percorsi di prevenzione, definizione di centri di riferimento regionali, disponibilità di standard minimi nazionali per l'accesso ai percorsi di cura, incremento dei finanziamenti alla ricerca e più attenzione alla qualità di vita. Obiettivo: rendere il tumore ovarico una priorità di salute pubblica, con traguardi misurabili, tempi certi e responsabilità verificabili. È questo il messaggio al centro della Giornata Mondiale del Tumore Ovarico, celebrata oggi a Roma nell'Auditorium del Ministero della Salute, e con le iniziative pubbliche in Piazza del Popolo. Nel corso dell'incontro è stata presentata la prima Agenda nazionale di impegno per le donne con tumore ovarico, promossa dalla campagna Insieme di Insieme, ideata dalle associazioni pazienti ACTO Italia, LOTO, aBRCA d'Abra, ALTo e Mai più sole, con i gruppi scientifici MITO e MANGO e con il patrocinio di AIOM, della World Ovarian Cancer Coalition e dell'Ovarian Cancer Committee.

“Ogni giorno, in Italia, 15 donne ricevono una diagnosi di tumore dell’ovaio, per un totale di più di 5400 diagnosi ogni anno: la struttura in cui scelgono di essere seguite è fondamentale per poter usufruire dei migliori trattamenti – spiega **Sandro Pignata**, Fondatore Gruppo MITO e Direttore dell’oncologia medica del dipartimento di Uro-ginecologia al Pascale Napoli –. Purtroppo, però, il 73% delle pazienti non è a conoscenza dell’importanza di una presa in carico specializzata con alti volumi, e ritiene che qualsiasi presidio clinico o ospedaliero possa garantire la stessa qualità di cura. Non è così: esistono infatti strutture che si dedicano maggiormente al trattamento di questa neoplasia e che possono garantire una presa in carico molto più efficace con alti volumi. Per questo riteniamo fondamentale che tutte le Regioni individuino i centri di riferimento per il tumore ovarico, garantendo alle pazienti un percorso sempre più centralizzato e multidisciplinare. L’obiettivo è che entro il 2028 il 75% dei casi di carcinoma dell’ovaio sia trattato in una struttura specializzata, fino a raggiungere almeno il 90% entro il 2030. Garantire cure di alta qualità attraverso reti oncologiche strutturate, con percorsi multidisciplinari, criteri nazionali chiari, centralizzazione dove necessaria e tempi più rapidi tra diagnosi e trattamento è essenziale per arginare la mortalità di questa neoplasia e migliorare la qualità di vita delle pazienti. Per affrontare questo e molti altri temi centrali, come *Insieme di insiemi* abbiamo redatto la prima Agenda dedicata, che presentiamo oggi al Ministero e che contiene sei obiettivi centrali per la risoluzione di problemi organizzativi e gestionali che impattano negativamente sulla prognosi di questo carcinoma: in occasione della Giornata Mondiale sul tumore ovarico, speriamo possa stimolare la discussione pubblica e far rientrare finalmente la gestione della patologia tra le priorità dell’agenda politica.”

“L’alta specializzazione non deve essere un privilegio, ma lo standard per ogni paziente – aggiunge **Sandra Balboni**, Presidente di LOTO OdV –. Il percorso di cura del tumore ovarico deve basarsi su reti oncologiche strutturate, centri con comprovate competenze e percorsi multidisciplinari capaci di accompagnare la donna dalla diagnosi al follow up, assicurando tempestività, continuità e supporto.” Accanto alla centralizzazione delle cure, l’Agenda richiama l’equità di accesso. Le differenze territoriali continuano infatti a incidere sulla possibilità per le pazienti di ricevere diagnosi tempestive, test appropriati, terapie innovative e percorsi di cura completi.

“Il diritto alla cura non può dipendere dalla Regione in cui si vive – sottolinea **Ilaria Bellet**, Presidente di ACTO Italia –. Oggi la medicina personalizzata richiede accesso tempestivo e omogeneo a farmaci, test genetici, molecolari e immunoistochimici, inclusi quelli necessari a identificare bersagli terapeutici rilevanti, come il recettore del folato quando clinicamente indicato. Servono standard nazionali, tempi massimi di attesa, continuità terapeutica e reti di laboratori certificate. E serve anche un accesso più chiaro e trasparente agli studi clinici: per molte donne non rappresentano solo ricerca, ma una concreta possibilità di cura.”

Un altro punto centrale dell’Agenda riguarda i percorsi per le persone e le famiglie con rischio eredo-familiare, chiedendo che test genetici, consulenza, sorveglianza e, quando indicate, chirurgie di riduzione del rischio siano garantiti in modo uniforme in tutto il Paese.

“Il carcinoma ovarico resta una delle neoplasie a maggiore mortalità, anche per il ritardo diagnostico, la complessità clinica e le disuguaglianze territoriali nell’accesso alle cure – dichiara **Paolo Scollo**, Rettore dell’Università degli Studi ‘Kore’ di Enna –. In assenza di programmi di diagnosi precoce per la popolazione sana, l’aggiornamento dei LEA del 2025, che ha introdotto un programma per i tumori ereditari mammella-ovaio BRCA-correlati, rappresenta un passo importante. Ora però deve essere reso pienamente operativo in tutte le Regioni, garantendo gratuità, percorsi omogenei, accesso ai test e alla consulenza genetica, sorveglianza in centri competenti, esenzioni dal ticket e possibilità di accedere alle chirurgie di riduzione del rischio.”

“Sul rischio eredo-familiare non possiamo più accettare un quadro nazionale così frammentato e iniquo – afferma **Ornella Campanella**, Presidente di aBRCA d’Abruzzo –. Le persone e le famiglie che presentano un’alterazione genetica, come BRCA1 o BRCA2, devono poter contare, ovunque vivano, su test, consulenza genetica, sorveglianza in centri competenti e percorsi di riduzione del rischio chiari, accessibili e pienamente esigibili, superando pericolosi ritardi e ambiguità.”

La ricerca resta un altro punto essenziale: “È il motore del cambiamento – dichiara **Maria Teresa Cafasso**, Presidente di ALTo Lotta al Tumore Ovarico –. Servono investimenti stabili, meno ostacoli burocratici, tempi autorizzativi più rapidi e un passaggio più uniforme dall’innovazione alla pratica clinica. Ogni ritardo pesa sulla vita delle pazienti.”

Ma perché l’innovazione possa davvero tradursi in cura, deve essere accompagnata da informazione chiara, accessibile e continuativa. Nel tumore ovarico, infatti, la conoscenza dei sintomi, dei fattori di rischio e dei percorsi a cui rivolgersi può fare la differenza nei tempi della diagnosi e nell’accesso alle cure più appropriate.

“Il primo strumento in grado di ridurre i ritardi diagnostici nel tumore dell’ovaio è l’informazione – sottolinea **Anna Fagotti**, Direttrice UOC Carcinoma Ovarico del Policlinico Gemelli di Roma –. Oggi non esiste uno screening efficace rivolto alla popolazione generale e la malattia spesso si presenta con sintomi vaghi e aspecifici che possono essere sottovalutati. L’obiettivo è che tutte le Regioni realizzino almeno una campagna informativa annuale entro il 2030, in partnership con le associazioni pazienti, sempre in prima fila per l’ideazione di iniziative volte a stimolare la sensibilizzazione pubblica. Oltre ai corretti stili di vita, anche diverse altre condizioni possono aumentare il rischio di sviluppare questa patologia, come infertilità, assenza di gravidanze o un primo figlio oltre i 35 anni di età. Sono tutte informazioni a cui la cittadinanza dovrebbe avere facile e frequente accesso”. Tra gli obiettivi dell’Agenda c’è anche l’integrazione stabile nei percorsi terapeutici del supporto psicologico, psico-oncologico, sociale, riabilitativo e assistenziale.

“La qualità di vita non è un tema accessorio e non viene dopo la cura: è parte della cura – conclude **Valentina Ligas**, segretaria di Mai più sole –. Le donne devono poter contare su supporto psicologico, psico-oncologico, sociale e riabilitativo, ma anche su un’attenzione strutturata al benessere affettivo-sessuale, troppo spesso trascurato nel percorso di cura.”

La Giornata, oltre al convegno istituzionale – reso possibile dal contributo non condizionante di Abbvie, AstraZeneca, GSK, MSD e Pharma& – ha visto un forte coinvolgimento della popolazione. In Piazza del Popolo, dove in occasione degli Internazionali BNL d'Italia è stata organizzata la grande manifestazione *Tennis&Friends Salute e Sport*, realizzata in collaborazione con AIOM (Associazione Italiana di Oncologia Medica), Salute Lazio Asl Rm1 e Policlinico A. Gemelli, si è svolto un flash mob che ha visto 15 sedie vuote, ricoperte solo da un nastro verde teal, colore del tumore ovarico, venire occupate dalle rappresentanti delle associazioni pazienti, in un'iniziativa silenziosa con l'intento di portare l'attenzione su questa patologia spesso invisibile e simboleggiare le 15 donne che ogni giorno ricevono una diagnosi.

Per tutta la giornata, sempre in Piazza del Popolo, è stata allestita la mostra di land art *Labia, madri d'amore*, di Mattia Putzu dello Studio Udine Scannella, promossa da Acto Sicilia per il sostegno delle donne che, a causa di un tumore ovarico, non possono portare avanti una gravidanza ma si interessano a percorsi di affidamento e adozione: numerosissime coperte, realizzate a mano dalle pazienti, sono state disposte lungo la piazza per ricordare che la maternità può superare la biologia. Per sottolineare la rilevanza di questo tumore, inoltre, sono stati illuminati il Ministero della Salute e numerosi altri edifici e monumenti italiani, a Roma, Avellino, Campobasso, Grottaferrata, Frascati, Matera, Messina, Milano, Montalbano Jonico, Paestum, Palermo, Policoro, Pompei, Santa Maria Capua a Vetere, Salerno, Sassari, Scanzano Jonico, Torino e Udine.

ACTO ITALIA

Rete nazionale nata nel 2010 su iniziativa di un gruppo di pazienti e medici oncologi è composta da una associazione nazionale e 7 associazioni regionali attive in Piemonte, Lombardia, Toscana, Campania, Puglia e Sicilia, con missione che include facilitare l'accesso alle terapie innovative e ai centri di eccellenza, sostenere la qualità di vita e tutelare i diritti delle pazienti con programmi di supporto. È attiva nel network internazionale ENGAGE e nella World Ovarian Cancer Coalition.

aBRCA dabra

Associazione dedicata alle persone portatrici delle alterazioni genetiche BRCA e alle loro famiglie, con l'obiettivo di promuovere la diagnosi precoce e la prevenzione, individuando la popolazione a rischio e dedicando loro percorsi appropriati in centri altamente specializzati. Nasce con l'intento di dare voce ai bisogni delle donne, uomini e famiglie portatrici, cambiando la comunicazione istituzionale e specialistica sul tema del rischio ereditario familiare, promuovendo percorsi di prevenzione e cura specifici in tutte le regioni fungendo da stimolo istituzionale nazionale e territoriale per l'approvazione di PDTA specifici e ticket in tutte le regioni del paese sia per le donne che per gli uomini. Collabora con numerose società scientifiche, enti e specialisti per integrare la voce delle persone all'interno delle attività cliniche, istituzionali e dei progetti di ricerca.

LOTO

Loto OdV è un'associazione nazionale nata nel 2013, impegnata nel migliorare informazione, supporto e qualità di vita delle donne con tumori ginecologici. La sua

attività si fonda su tre pilastri: informazione e sensibilizzazione – supporto a pazienti e famiglie – sostegno alla ricerca. È strutturata con una sede nazionale, cinque regionali e quattro territoriali, tutte in convenzione con ospedali, dove opera quotidianamente accanto alle pazienti. Svolge un ruolo di advocacy istituzionale e sviluppa servizi integrati di supporto alla cura, tra cui l'agopuntura in oncologia. È partner della rete europea Engage, della World Ovarian Cancer Coalition e del Gruppo Italiano di ricerca MITO. Attraverso i Loto Care Center di Roma e Bologna offre un modello strutturato di accoglienza e presa in carico multidisciplinare, contribuendo a rendere i percorsi oncologici più accessibili e centrati sulla persona.

ALTo, Lotta al Tumore ovarico

Nata per rappresentare e tutelare il diritto alla cura delle donne malate, mirando a ridurre la mortalità tramite il sostegno alla ricerca scientifica e la sensibilizzazione dell'opinione pubblica nei confronti di un tumore con opzioni terapeutiche limitate e grande necessità di nuovi farmaci.

Mai più sole contro il tumore odv

Mai più sole contro il tumore ODV da più di 10 anni si impegna a informare e sensibilizzare ogni donna sull'importanza della prevenzione e ha attivato la campagna itinerante di prevenzione oncologica gratuita " Ogni momento è buono per prenderti cura di te". In questo ambito vengono offerte visite senologiche ed ecografiche gratuite a donne che non rientrano per fascia di età allo screening oncologico regionale. Inoltre, Mai più sole sta attivando una nuova fase della campagna di prevenzione oncologica dedicandosi alla prevenzione dei tumori ginecologici con particolare attenzione al tumore dell'ovaio e ai fattori di rischio eredo-familiare. L'impegno di Mai più sole si fonda sull'empatia e sull'impegno a creare un ambiente dove ogni donna si senta compresa, sostenuta e parte di una grande famiglia e l'approccio è attento alle esigenze e alle priorità, dalla diagnosi al percorso di cura, dalla riabilitazione psicofisica alla riscoperta della propria identità femminile dopo il tumore.