Emicrania e Genere: il libro bianco dell'Istituto Superiore di Sanità

Il Centro di Riferimento per la Medicina di Genere in ISS e la comunicazione sociale

Il Centro di Riferimento per la Medicina di Genere

L'obiettivo del centro
è quello di
promuovere, condurre
e coordinare attività
nell'ambito sanitario
che tengano conto
dei differenti bisogni
di salute della
popolazione dovuti a
differenze di sesso e di
genere

Attività di ricerca

Attività istituzionale (valutazione di protocolli di sperimentazione animale e di studi clinici di fase I)

Formazione (Studenti, medici, operatori sanitari, ricercatori, giornalisti)

Divulgazione/Comunicazione (Newsletter, riviste scientifiche, social networks)

THE ITALIAN JOURNAL of Gender-Specific MEDICINE

EDITORIAL

45 Gender-specific medicine in clinical research and health policy implications ARMANDO PERES

REVIEWS

- 47 The gender-specific clinical pharmacology of statins: an update ANDREA CIGNARELLA
- 53 Provocative testing in women with suspected ischemic heart disease: an insight into daily clinical practice DAVIDE ERMACORA, RENATO RAZZOLINI

ORIGINAL ARTICLE

68 The strong functional association between energy metabolism and reproduction: a major driver for sex-specific physiopathology ADRIANA MAGGI, SARA DELLA TORRE

SPECIAL ARTICLE

73 Gender inequalities in medical careers: evidences from five hospitals in the Lombardy Region CAMILLA GAIASCHI

GENDER-SPECIFIC MEDICINE WATCH

- 79 Le differenze di genere in reumatologia e il punto di vista della SIR
- 83 L'esperienza dell'Azienda SocioSanitaria Rhodense nell'ambito della medicina di genere specifica
- 85 Sclerosi multipla: un progetto di Onda per conoscerla e raccontarla, guardando al futuro
- 87 Donne e migrazioni: la triplice invisibilità



Centro Studi Nazionale su Salute e Medicina di Genere

Gruppo Italiano Salute e Genere (GISeG)

Centro di Riferimento per la Medicina di Genere Istituto Superiore di Sanità

Ottobre 2017

Medicina di Gene Newsletter

Il ruolo dell'AIFA nello sviluppo

della farm

Al Gruppo di lavoro è affidato anche il compito di sensibilizzazione dei Comitati Etici, anche alla luce del nuovo infatti, previsto una tematica specifica della medicina di genere, per la quale sono stati presentati 48 protocolli di studio. I

Sebbene la disparità di genere nell'incidenza, nell'aggressività e nella prognosi delle patologie sia stata osservata per una varietà di malattie rimane tuttora sottovalutata nella pratica clinica e nel trattamento, soprattutto in alcuni campi della medicina come le malattie cardiovascolari, l'oncologia, le malattie epatiche e l'osteoporosi.

In tema di farmaci sono numerose le differenze di genere in farmacocinetica e farmacodinamica. Queste differenze hanno rilevanza per i profili di efficacia e di sicurezza dei farmaci e dovrebbero essere incluse nello sviluppo dei farmaci. Le analisi fornite da parte delle industrie farmaceutiche alle Autorità Regolatorie, seppur in accordo con le principali Linee Guida internazionali, generalmente non presentano dati di efficacia e sicurezza distinti per genere. La farmacologia specifica per il genere rimane quindi una dimensione tuttora trascurata della medicina.

Chi Siamo



COMITATO EDITORIALE

Luciana Giordani e Federica Delunardo (Istituto Superiore di Sanità) Elena Ortona e Angela Ianni Palarchio (Centro Studi Nazionale su Salute e Medicina di Genere) Anna Maria Moretti, Maria Gabriella De Silvio e Girolamo Picca (Gruppo Italiano Salute e Genere)

REDAZIONE

Luciana Giordani e Federica Delunardo (Istituto Superiore di Sanità)

CONTATTACI

Centro di Riferimento per la Medicina di Genere

Istituto Superiore di Sanità Viale Regina Elena 299 00161 Roma

Teł. +39 0649903640 Fax +39 0649903691 E-mail: mdg2015@iss.it

Per iscriversi e ricevere la newsletter sulla vostra posta elettronica o disdire la vostra iscrizione e non ricevere più la newsletter scrivete una e-mail a: mdg2015@iss.it

Medicina di Genere Newsletter, Ottobre 2016, pag 11

Indice

Focus Scientifico	pag 3
Focus Clinico	pag 4
Occhio sull'Italia	pag 5
Occhio sul Mondo	pag 6
Approfondiamo	pag 7
L'Angolo dell'Osservatorio	pag 8
E la ricorca?	nag 0

contribuire allo sviluppo di Linee Guida la sperimentazione farmacologica di ger sia clinica sia preclinica.

> «La Repubblica tutela la salute come fondamentale diritto dell'individuo e interesse della collettività»

Dott.ssa Simona Montilla Dirigente Farmacista AIFA



Medicina di Gener

Medicina

di Gen

Medicina

di Gen

Nutrizione Malat e stili di vit Cardiovas

Malatt Neurodegen

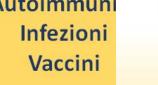
Immunità Autoimmuni Infezioni

Medicina di Genere





Demenza di Al Prevenzione Diagno

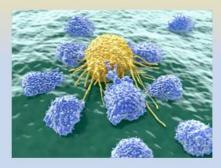


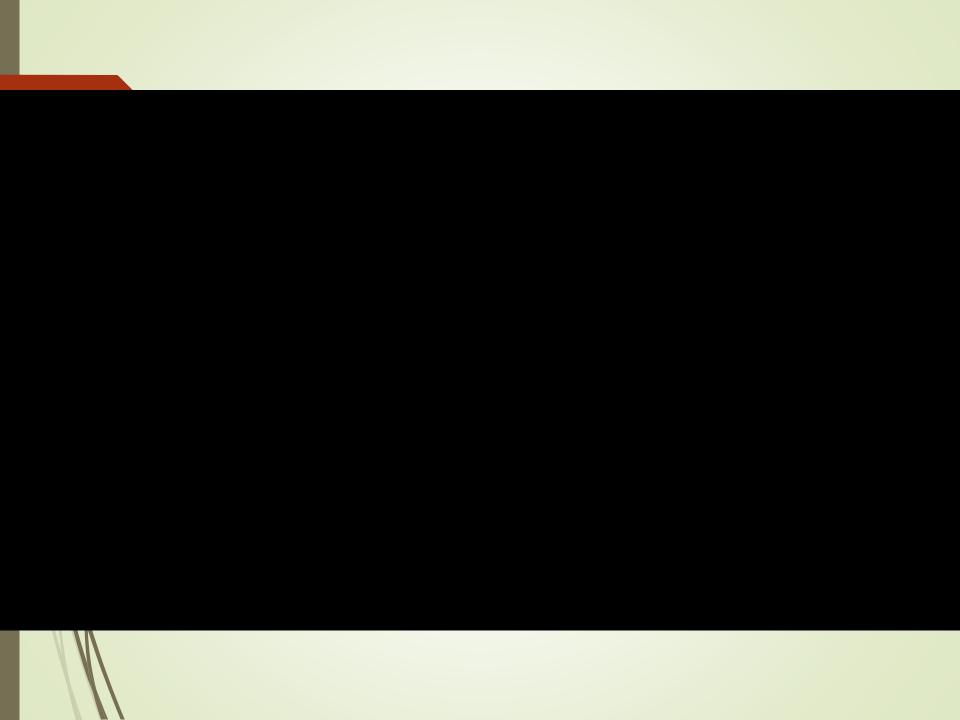


Medicina di Genere

Tumori

Insorgenza Sviluppo Terapie





ABCDEFGHIJKLMNOPQRSTUVWXYZ0-9

Sei qui: Home / La salute dalla A alla Z / E / Emicrania

Emicrania

Pubblicato: 12 Aprile 2018 - Prossimo aggiornamento: 12 Aprile 2020











INTRODUZIONE

L'emicrania è un mal di testa caratterizzato da un dolore pulsante di forte intensità che colpisce, in genere, un solo lato della testa o la zona frontale.

Alcune persone avvertono anche altri disturbi (sintomi) come nausea, vomito e sensibilità alla luce o al rumore.

È la seconda forma più comune di mal di testa, colpisce prevalentemente le donne e, normalmente, si manifesta per la prima volta nella fascia d'età compresa tra i 20 e i 50 anni.

Si distinguono diversi tipi di emicrania, tra i quali:

- emicrania con aura, in cui la comparsa del mal di testa è preceduta da diversi disturbi (sintomi) premonitori, come, ad esempio, la visione di flash luminosi
- emicrania senz'aura, quando la crisi si presenta senza segnali premonitori
- emicrania silente, scientificamente detta aura tipica senza cefalea, in cui si manifestano l'aura o altri disturbi dell'emicrania, senza comparsa del mal di testa

In alcune persone l'emicrania si manifesta di frequente, anche più volte a settimana, per altre è solo un fenomeno occasionale che può ripetersi anche dopo anni dal primo attacco.

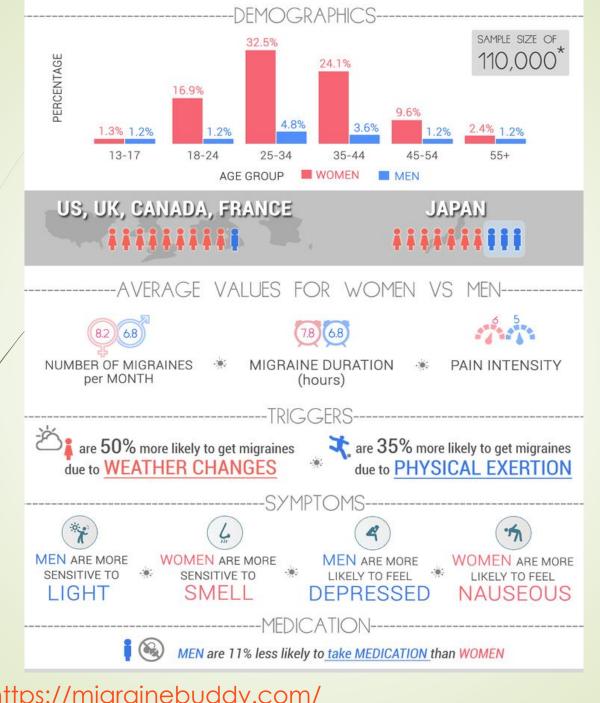
Quando rivolgersi al medico

È consigliabile rivolgersi al proprio medico di famiglia in caso di emicrania freguente (presente per più di 5 giorni al mese) o quando i disturbi non diminuiscono o scompaiono con i farmaci da banco. Anche se i disturbi regrediscono con l'uso dei farmaci, il medico potrà suggerire un trattamento di prevenzione dell'emicrania.

È indispensabile recarsi al pronto soccorso in uno dei seguenti casi:

• paralisi o debolezza di uno o più arti e/o in un lato del viso





https://migrainebuddy.com/

EMICRANIA: UNA MALATTIA DI GENERE

IMPATTO SOCIO-ECONOMICO IN ITALIA

A cura dell'Istituto Superiore di Sanità Centro di Riferimento per la Medicina di Genere



Capitoli

INQUADRAMENTO CLINICO E IMPATTO DELL'EMICRANIA

IL COSTO SOCIALE DELL'EMICRANIA: QUANDO AD AMMALARSI È UNA DONNA

IMPATTO SOCIO-ECONOMICO DELL'EMICRANIA IN ITALIA. QUANDO IL GENERE FA LA DIFFERENZA

Piero Barbanti

Associazione Italiana per la Lotta contro le Cefalee, Università e IRCCS San Raffaele Pisana, Roma

Nicoletta Orthmann

ONDA, Osservatorio nazionale sulla salute della donna e di genere, Milano

Rosanna Tarricone, Carla Rognoni, Aleksandra Torbica

CERGAS (Centro di Ricerche sulla Gestione dell'Assistenza Sanitaria e Sociale) SDA Bocconi School of Management, Università Bocconi, Milano

Conclusioni

- ...oggi manca una consapevolezza sociale sulla malattia e sulle sue implicazioni: le pazienti percepiscono l'emicrania come una patologia "invisibile" ...
- …L'Osservatorio sulla Medicina di Genere, che in base all'articolo 3 del ddl 3/2018 farà capo al Centro di Riferimento per la Medicina di Genere dell'Istituto Superiore di Sanità, potrà fornire un contributo importante nel profilare il "fenomeno emicrania" sulla base di dati scientifici solidi e indicare i percorsi clinico-assistenziali più adatti e appropriati...

GRAZIE!