SALUTE E MEDICINA DI GENERE CLINICA

DIFFERENZE DI GENERE NELLE VARIE FASI DELLA VITA





La presa in carico della persona in ottica di genere si deve adattare all'individuo e alla fase della vita che sta attraversando, valutando sia le caratteristiche biologiche e cliniche della malattia, sia i fattori personali-culturali e sociali che ne caratterizzano il vissuto. La medicina di genere costituisce una priorità nella formazione di tutti i professionisti della salute, formazione che rappresenta un fatto culturale nel senso più ampio del termine.

Come si legge nel "Piano per l'applicazione e la diffusione della medicina di genere", la formazione multidisciplinare e interdipartimentale costituisce uno degli obiettivi strategici da perseguire in ogni azienda nella rete della SMG regionale.

21 ottobre 2025

ore 8.30-14.00

Sala Chiesa "IL FULIGNO"

Firenze, via Faenza 48





SALUTE DI GENERE E STEREOTIPI

Gianna Ciampi, medico e direttore UFC Promozione della Salute Annalisa Grillo, medico UFC Promozione della Salute

Salute

La **salute** è definita dall'Organizzazione Mondiale della Sanità (OMS) come uno <u>"stato di completo benessere fisico, mentale e sociale e non la semplice assenza di malattia o infermità"</u>



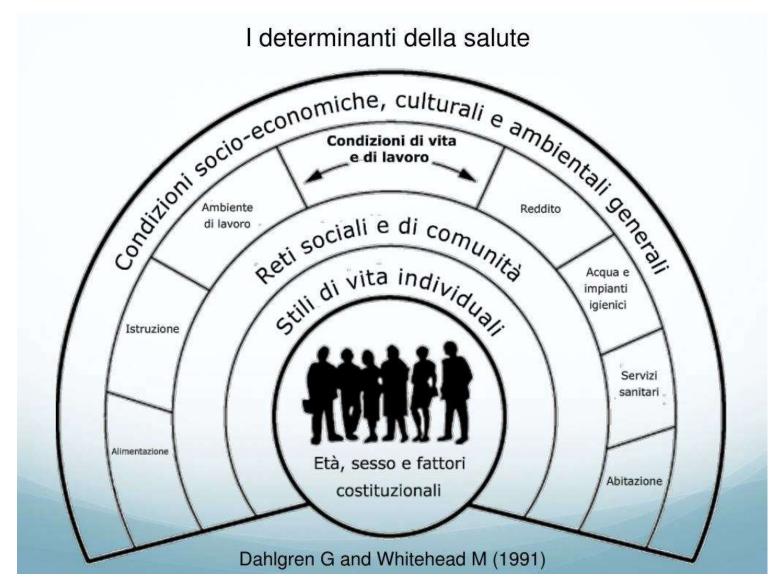
By freepik. Autore:macrovector

Questa definizione, formulata nel 1948, sottolinea che la salute non riguarda solo la mancanza di una malattia, ma anche la presenza di benessere su tre livelli: fisico, mentale e sociale

E' una risorsa di vita quotidiana degli individui e della collettività







Il genere come determinante di salute

- → **Sesso ≠ Genere**, ma interagiscono costantemente determinando rischi, comportamenti e risposte terapeutiche diverse
- → In italiano i due termini sono spesso usati come sinonimi, generando confusione; in ambito scientifico occorre distinguerli con precisione
- → Sesso e genere non sono sinonimi…e genere non è sinonimo di donna







Sesso e genere, due sinonimi?

Sesso e genere non sono sinonimi, ma sono due termini interconnessi, in continua evoluzione e che si influenzano vicendevolmente:

Sesso

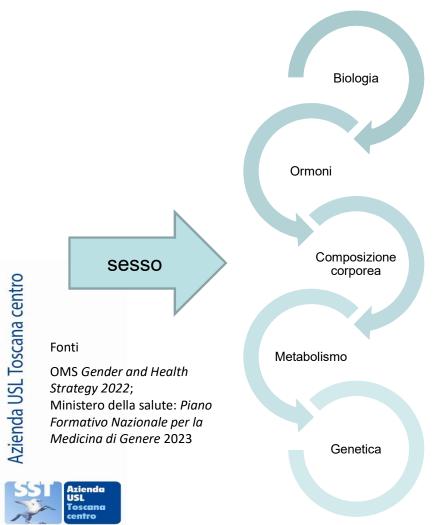
 Si riferisce alle caratteristiche biologiche e anatomiche degli individui (es. cromosomi, ghiandole sessuali, funzioni riproduttive)

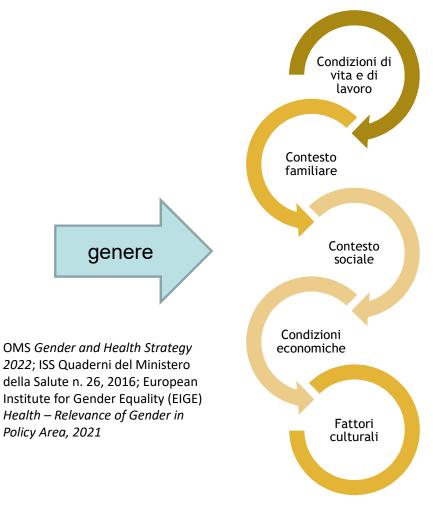
Genere

 Si riferisce al contesto sociale e culturale in cui gli individui vivono e che contribuisce a costruire la loro identità









Il genere come determinante di salute

- Lo stato di salute è influenzato non solo dalle differenze biologiche (definite dal sesso) ma anche dalle differenze socio-economiche e culturali (definite dal genere)
- Oltre ai fattori biologici si deve considerare la complessa interazione di più fattori: ambientali, sociali, culturali e relazionali (definiti dal genere OMS) che caratterizzano il vissuto di una persona
- Il **genere** è un **costrutto sociale** che definisce l'appartenenza, le azioni, i pensieri, i comportamenti di una persona associati all'essere maschio o femmina o altro. Esso varia nel tempo e nei luoghi e dipende dai contesti culturali, religiosi, politici etc.

Il genere è da intendere come l'insieme delle caratteristiche di una persona





Il genere come determinante di salute

Le diversità di genere si manifestano:

- nei comportamenti (stili di vita, vissuto individuale, ruolo sociale);
- nel ricorso ai servizi sanitari (prevenzione, diagnosi, ricovero, medicina d'urgenza, uso di farmaci e dispositivi medici);
- nello stato di salute (patologie, tossicità ambientale e farmacologica, salute mentale e disabilità);
- nel vissuto di salute





Esempio: adesione agli screening

Maggiori opportunità di screening organizzato (Pap test/HPV test, mammografia) oppure più occasioni di rivolgersi al proprio medico/ginecologo per le donne (ad esempio: gravidanza)

È stato riscontrato che gli uomini che sono già stati sottoposti a uno screening per il cancro alla prostata hanno maggiori probabilità di partecipare a uno screening per il cancro del colon-retto (Wong & Coups, 2011; Carlos, Underwood, Fendrick e Bernstein, 2005).

Molta meno copertura mediatica sui tumori maschili (George & Fleming, 2004; Katz et al., 2004). In uno studio che esplorava le storie sul cancro pubblicate sui giornali, si è riscontrato che la mammografia veniva menzionata in modo significativamente più importante rispetto al PSA o agli screening colorettali nei giornali mainstream e etnici (Stryker, Emmons e Viswanath, 2007).

Esistono già molte raccolte fondi, spot pubblicitari ed eventi di sensibilizzazione della comunità sui problemi del cancro delle donne (ad esempio: la National Football League mostra regolarmente i giocatori che indossano indumenti rosa nel mese di ottobre), ma la promozione della salute maschile è priva di eventi con questa visibilità.

procastinazione

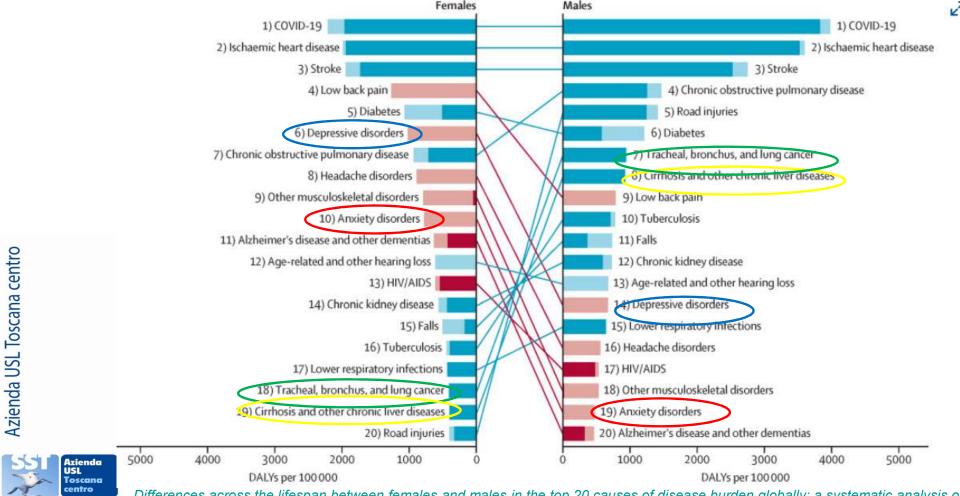
Decisione informata



(Jenna L. 2012, «Gender Differences in Cancer Screening Beliefs, Bengness to Participate: Implications for Health Promotion» American Journal of Men's Health)

Esempio: malattie croniche non trasmissibili

Classifica globale delle prime 20 cause dei DALY a livello globale suddivise per sesso, standardizzati per età (>10 anni), 2021



<u>Differences across the lifespan between females and males in the top 20 causes of disease burden globally: a systematic analysis of the Global Burden of Disease Study 2021 - The Lancet Public Health: Global</u>

La salute e la medicina di genere

• La "medicina di genere" è un approccio alla salute che tiene conto delle differenze biologiche, psicologiche, sociali e culturali che rendono uomini e donne molto diversi anche in termini di suscettibilità alle patologie, risposta ai farmaci, vissuto rispetto alle patologie, percezione dello stato fisico, adesione a campagne preventive (es. screening etc.)

Le differenze di genere sono presenti in tutte le dimensioni della salute





Perché parlare di medicina di genere

È un passaggio culturale e scientifico: da una medicina neutra, a una medicina della persona che integra biologia e contesto sociale

Obiettivo generale: garantire appropriatezza, qualità, equità e inclusione nella presa in carico delle persone dalla prevenzione alla diagnosi alla cura e alla riabilitazione

La medicina di genere **non è la medicina delle donne**, ma la **medicina della persona** nella sua complessità biologica e sociale





Stereotipi di genere

Gli stereotipi di genere sono schemi rigidi che attribuiscono caratteristiche e ruoli in base al sesso, influenzando percezioni, decisioni e comportamenti







Gli stereotipi di genere in sanità

In ambito sanitario agiscono a vari livelli:

- Individuale → autopercezione del rischio, adesione ai programmi di prevenzione
- Professionale → diagnosi, comunicazione, relazione di cura
- Sistemico → ricerca clinica, linee guida, organizzazione dei servizi

Effetti: pregiudizi impliciti (gender bias) che minano l'equità e l'appropriatezza delle cure.





Evidenze scientifiche sugli effetti degli stereotipi

Esempi:

- Le donne ricevono meno diagnosi di malattie cardiovascolari e più diagnosi di disturbi psichici a parità di sintomi
- Gli uomini accedono **meno ai percorsi di prevenzione e salute mentale**, anche per modelli di mascolinità interiorizzati

I **bias di genere** incidono su qualità dell'assistenza, aderenza terapeutica e outcome clinici

* Sintesi: gli stereotipi non sono solo culturali, sono un determinante di salute che produce disuguaglianze misurabili.



Promozione della salute e approccio di genere

La **promozione della salute** mira a rendere le persone capaci di controllare e migliorare la propria salute (Carta di Ottawa, 1986)

Un approccio di genere implica:

- riconoscere che i determinanti sociali (istruzione, reddito, ruoli di cura, lavoro) agiscono diversamente su donne e uomini.
- targettizzare gli interventi e la comunicazione per renderli più equi e inclusivi
- Integrare sempre di più la prospettiva di genere nella programmazione sanitaria e nelle politiche di prevenzione



promuovere salute con equità significa riconoscere che la neutralità non è equità



Prevenzione e approccio di genere

Il Piano Nazionale di Prevenzione (PNP) 2020-2025 persegue l'approccio di genere come un cambio culturale e di prospettiva, affinché la valutazione delle variabili biologiche, ambientali e sociali, dalle quali possono dipendere le differenze dello stato di salute tra i sessi, diventi una pratica ordinaria, al fine di migliorare l'appropriatezza degli interventi di prevenzione e contribuire a rafforzare la "centralità della persona".

Approccio di genere va previsto e sostenuto in ogni ambito di intervento sanitario, per evitare zone d'ombra e definire strategie volte a contrastare le disuguaglianze e ad aumentare la congruità degli interventi.



Interventi in ottica di genere nel PRP

Nel **programma PP1** (Scuole che promuovono salute) del Piano Regionale di Prevenzione (PRP) sono previsti interventi finalizzati al mantenimento dell'interesse nei confronti dell'attività fisica da parte delle ragazze, in collaborazione con UISP





Interventi di genere nella prevenzione e promozione della salute

Interventi di genere per favorire la cessazione del fumo: nei Paesi Bassi è stato effettuato uno studio* sull'analisi delle barriere genere-specifiche allo smettere di fumare per interventi mirati differenziati tra uomini e donne. Lo studio ha coinvolto fumatori e fumatrici ed è stata impiegata la metodica del focus group

Cessazione del fumo nelle donne:

interventi non coercitivi, ad esempio interventi di gruppo che offrano sostegno e positività

Cessazione del fumo negli uomini:

interventi coercitivi (restrizioni) minore facilità di accessibilità alle sigarette (dis)incentivi

Sia le donne che gli uomini hanno espresso il desiderio di un'assistenza che non esprima o lasci trasparire giudizi

Interventi di genere nella prevenzione e promozione della salute

Interventi di genere per promuovere l'attività fisica: in Irlanda è stato effettuato un intervento di promozione dell'attività fisica rivolto specificatamente agli uomini. L'obesità maschile è più che triplicata negli ultimi 30 anni in Irlanda, aumentando di conseguenza tutti i problemi di salute ad essa collegati.

*Kelly L, Harrison M, Richardson N, Carroll P, Robertson S, Keohane A, et al. The impact of a gender-specific physical activity intervention on the fitness and fatness profile of men in Ireland. European Journal of Public Health. 2019;29: 1154–1160. doi:10.1093/eurpub/ckz100

Gli uomini rispondono meglio ai **programmi di attività fisica basati sulla comunità**, utilizzando strategie promozionali e di attuazione **specifiche per genere**.

Il **programma nazionale "Men on the Move" (MOM)** è stato sviluppato su questa base ed ha **coinvolto uomini adulti inattivi** in Irlanda.





La comunicazione per la salute...in ottica di genere

La **comunicazione** anche negli interventi di prevenzione e in particolare di promozione della salute risulta uno **strumento importante** per il raggiungimento degli obiettivi

Una **comunicazione** per la salute **efficace** deve essere **attenta** alla cultura di riferimento tenendo conto delle **specificità** (culturali, sociali, etniche) **del destinatario***











*LE CARATTERISTICHE DI UNA COMUNICAZIONE PER LA SALUTE EFFICACE US Office of Disease Prevention and Health Promotion

CONCLUSIONI

La medicina di genere è una medicina della persona

Gli **stereotipi di genere** sono un **determinante di salute**: ridurli significa aumentare qualità, efficacia ed equità sanitaria

La **comunicazione sanitaria deve essere inclusiva**: linguaggi e immagini devono essere sensibili alle differenze

Per promuovere equità occorre formazione e consapevolezza culturale a tutti i livelli



"Non c'è nulla che sia più ingiusto quanto far parti uguali fra disuguali" Don Milani



Immagini by Freepik

Grazie dell'attenzione...

