

# Medicina di genere dare valore alle differenze



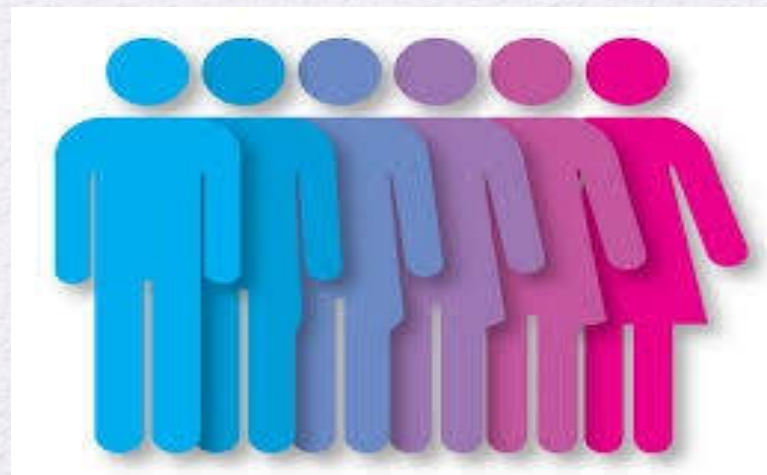
Dr.ssa Teodora Maria Gandini



# Definizione di Genere

Con il termine di **GENERE**  
si intende definire le categorie  
“uomo” e “donna”

fondate su differenze biologiche  
condizionate da fattori  
ambientali, sociali e culturali



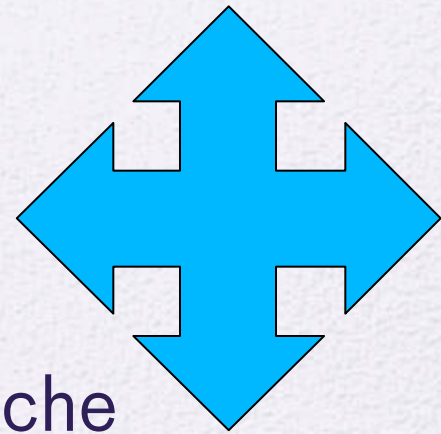
# Definizione

## **MEDICINA di GENERE:**

branca della medicina che si occupa di diversità tra generi, non intesa come differenze relative ai caratteri sessuali, ma come differenze anatomo-fisiologiche legate al genere di appartenenza che influiscono sullo stato di salute o di malattia.



# Obiettivi



**La Medicina di Genere** si occupa di:

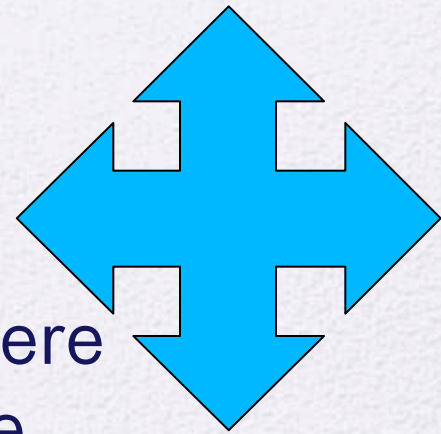
Descrivere le differenze anatomico-fisiologiche nei due generi

Identificare le differenze nella fisiopatologia delle malattie

Garantire la prevenzione in relazione al genere tramite programmi di screening (Pap Test, Mammografia, prevenzione malattie cardiovascolari in post-menopausa, PSA)

Descrivere le manifestazioni cliniche differenti nei due generi

Garantire l'appropriatezza terapeutica, mettendo in relazione un determinato genere e l'efficacia del trattamento di determinate patologie con conseguente riduzione del livello di errore



Sviluppare una ricerca di genere specifica e trasferire i risultati nella pratica clinica

In conclusione la Medicina di Genere studia le differenze biologiche, funzionali, psicologiche, sociali e culturali tra i generi.

# I vantaggi della medicina di genere

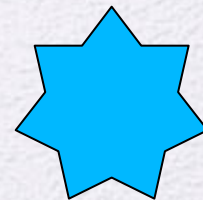
Un approccio di genere  
alla medicina consente di:

Ridurre il livello di errore nella pratica medica

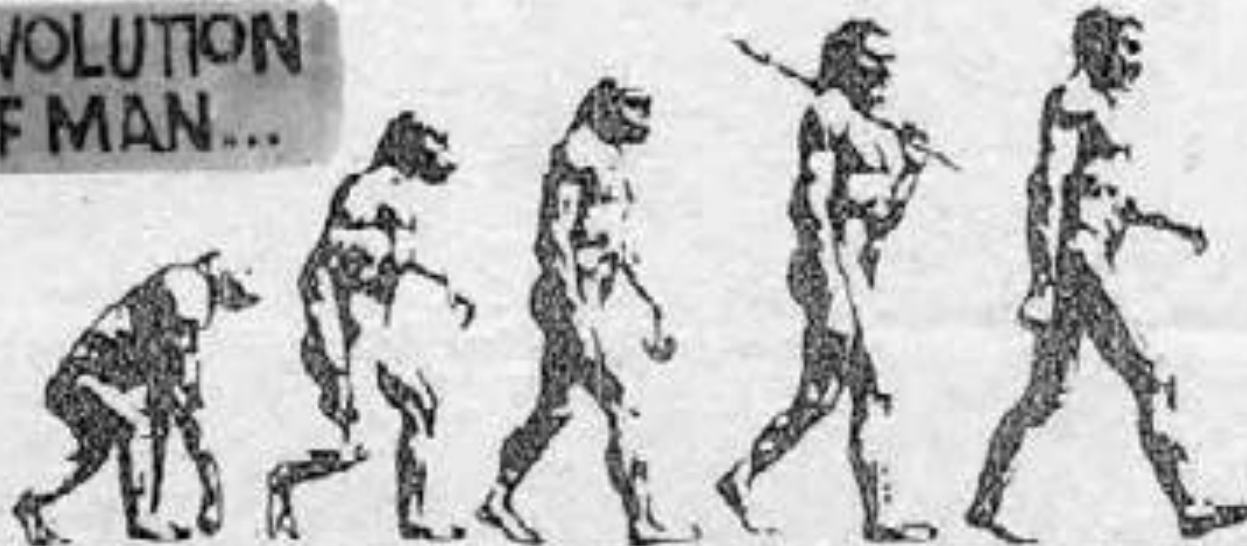
Promuovere l'appropriatezza terapeutica

Migliorare e personalizzare le terapie

Generare risparmi per il Servizio Sanitario  
Nazionale



EVOLUTION  
OF MAN...



and woman.





# Sesso e genere



**Sesso:** fa riferimento alle caratteristiche biologiche e anatomiche degli individui.

**Genere:** indica i tratti sociali e culturali che qualificano il comportamento, il vissuto e i ruoli di una persona in termini di mascolinità o femminilità.

**Discriminazione sessuale:** consiste nel trattamento sfavorevole riservato ad un individuo per il sesso al quale appartiene.

# Genere

- CULTURALE
- STATUS UOMO DONNA



# Caratteristiche di genere

- **USA:** LE DONNE GUADAGNANO MENO
- **VIETNAM:** UOMINI FUMANO (PER LE DONNE E' RITENUTO SCONVENIENTE)
- **ARABIA SAUDITA:** DONNE NON POSSONO GUIDARE
- **MONDO:** LAVORI DOMESTICI SVOLTI PREFERENZIALMENTE DALLE DONNE

# Sesso

- CORREDO GENETICO
- CARATTERI FISICI E ANATOMICI
- BINARISMO MASCHIO FEMMINA



# Caratteristiche sesso

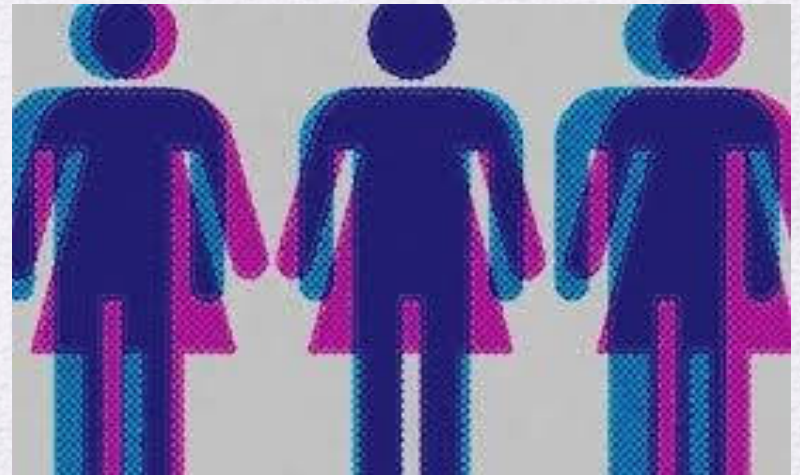
- DONNE
- UOMINI
- DONNE
- UOMINI

MESTRUAZIONI

TESTICOLI

SENO (allattamento)

OSSA MASSICCE



# La storia racconta

Galeno (II secolo d.C.) scrive che gli organi genitali femminili non sono altro che una forma mutilata e imperfetta di quelli maschili, che infatti sono nella donna introversi e per questo malamente sviluppati.

Inoltre, secondo Galeno, la sterilità è una malattia tipica ed esclusiva delle donne, dato che la sterilità maschile non è nemmeno ritenuta possibile.



# 1500-1600

Vesalio, nel “De Humanis Corporis Fabrica” (1543), scrive che:

*‘Basta studiare il corpo del maschio, come “forma neutra universale” per capire anche il corpo femminile’.*



# 1700-1800

Samuel Thomas Von Sommering  
(*Tabula sceleti feminini*, 1796) comincia ad affermare che lo scheletro femminile è in realtà una struttura anatomica specifica, in rapporto a quello maschile.





Prima del 1961 negli studi clinici potevano essere reclutati sia i maschi, sia le femmine; ma dopo la vicenda della Talidomide, la Food and Drug Administration (FDA) Americana proibì qualsiasi studio sulle donne.

Perciò tutte le ricerche cominciarono a venir valutate e confermate soltanto sull'uomo, cercando solo in parte di adattare il risultato anche alle donne.



La **Talidomide** è un farmaco che fu venduto negli anni '50 e '60 come sedativo, anti-nausea soprattutto per le donne in gravidanza.

Fu però ritirato dal commercio alla fine del 1961 a seguito della scoperta della sua teratogenicità (le donne trattate con Talidomide davano alla luce neonati con gravi alterazioni congenite dello sviluppo degli arti).



# E arriviamo a tempi più recenti

Bernardine Healy, nel 1991 direttrice del NIH  
(National Institutes of Health)

in un suo articolo pubblicato sul New England Journal of Medicine accusò i colleghi di non considerare la patologia cardio-vascolare nella donna, e a seguito di questo articolo fu considerata la cosiddetta “Yentl Syndrome”.



*“The more I live,  
the more I learn.  
The more I learn,  
the more I realize  
the less I know.”  
—Yentl*



# Sindrome di Yentl

Yentl è la protagonista di uno dei più bei racconti di Singer; è una ragazza ebrea che desidera studiare la Torah ma, non essendole consentito frequentare la Scuola, è costretta a travestirsi da maschio per poter coronare il suo desiderio.



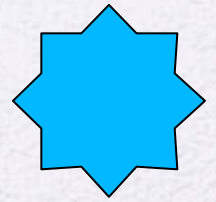
# Sindrome di Yentl

La medicina perciò ha preso in prestito il nome della protagonista di questo racconto per definire la “**Sindrome di Yentl**” come la possibilità che le strategie diagnostiche e terapeutiche non siano offerte in maniera simile agli uomini e alle donne, ma debbano invece essere differenziate.



# Il suo percorso storico può essere riassunto in questi punti:

- 1994** NIH “Linee guida sull’inclusione delle donne nella ricerca”
- 1995** (Pechino) IV Conferenza Mondiale sulle Donne, in cui si parla di Medicina di Genere
- 1997** (New York) Marianne J. Legato avvia la Partnership for Women’s Health (Columbia University):
- 1998** OMS stila il documento “Una sfida di genere. Salute, sviluppo e strategie preventive”



**2002** (New York, Columbia University ) 1° Corso  
Universitario di Medicina di Genere

“Women study of gender specific medicine”

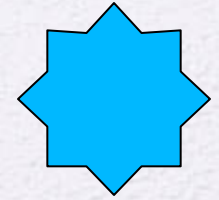
**2004** (Roma) il Ministero della Salute organizza  
il primo evento sulla salute delle donne

“La salute della donna: differenze, specificità,  
e opportunità”

Febbraio **2006**(Berlino) 1° Congresso  
Internazionale di Medicina di Genere

**2008** (Roma) ISS elabora il progetto triennale  
“Salute della Donna”





Febbraio **2009** (Padova) 1° Congresso Nazionale  
sulla Medicina di Genere

Maggio **2010** (Bruxelles, Parlamento Europeo)  
Piano per la prevenzione delle malattie  
cardiovascolari in Europa (strategie  
che prevedono l'impatto del genere)

27 Marzo **2012**(Roma) Approvazione  
della mozione unificata sulla medicina di genere,  
presentata da tutti i partiti politici, che impegna  
il governo ad assumere impegni precisi  
sulla materia

# Recenti consapevolezze

- GLI ORGANI E GLI APPARATI CHE SEMBRANO PRESENTARE PIU' DIFFERENZE SONO:
  - il sistema cardiovascolare
  - il sistema nervoso
  - il sistema immunitario



CIAO... SIAMO  
LA TUA RETE  
DI NEURONI...

SE STAI BENE  
E' PERCHE' CI SIAMO  
NOI!

SE STAI MALE  
E' PERCHE' CI SIAMO NOI...

SE SEI CONTENTO  
E' PERCHE' CI SIAMO NOI!

TU NON CONTINENTE.  
SIAMO SOLO NOI!!

SI

CIAO...

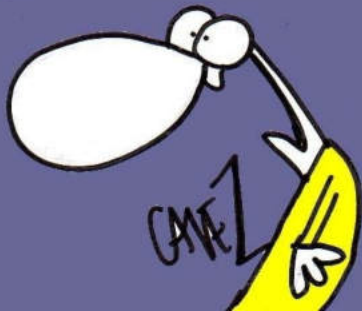
AH ...

AH.. ECCO..

SI...

ANCHE  
AFFANCULO  
CI ANDATE SOLO VOI?

MENO  
MALE!



# Differenti anatomico-fisiologiche

## Cervello

Maschile: materia grigia è il 10% in più di quella femminile

Femminile: materia Bianca maggiore, di modo che sono in grado di svolgere, rispetto agli uomini, diverse mansioni contemporaneamente

# Cervello

- NEI MASCHI PESA DI PIU'
- LE DONNE HANNO PIU' NEURONI
- I DUE SESSI USANO PARTI DIFFERENTI MENTRE PENSANO
- NEGLI UOMINI I NEURONI SONO PIU' GRANDI

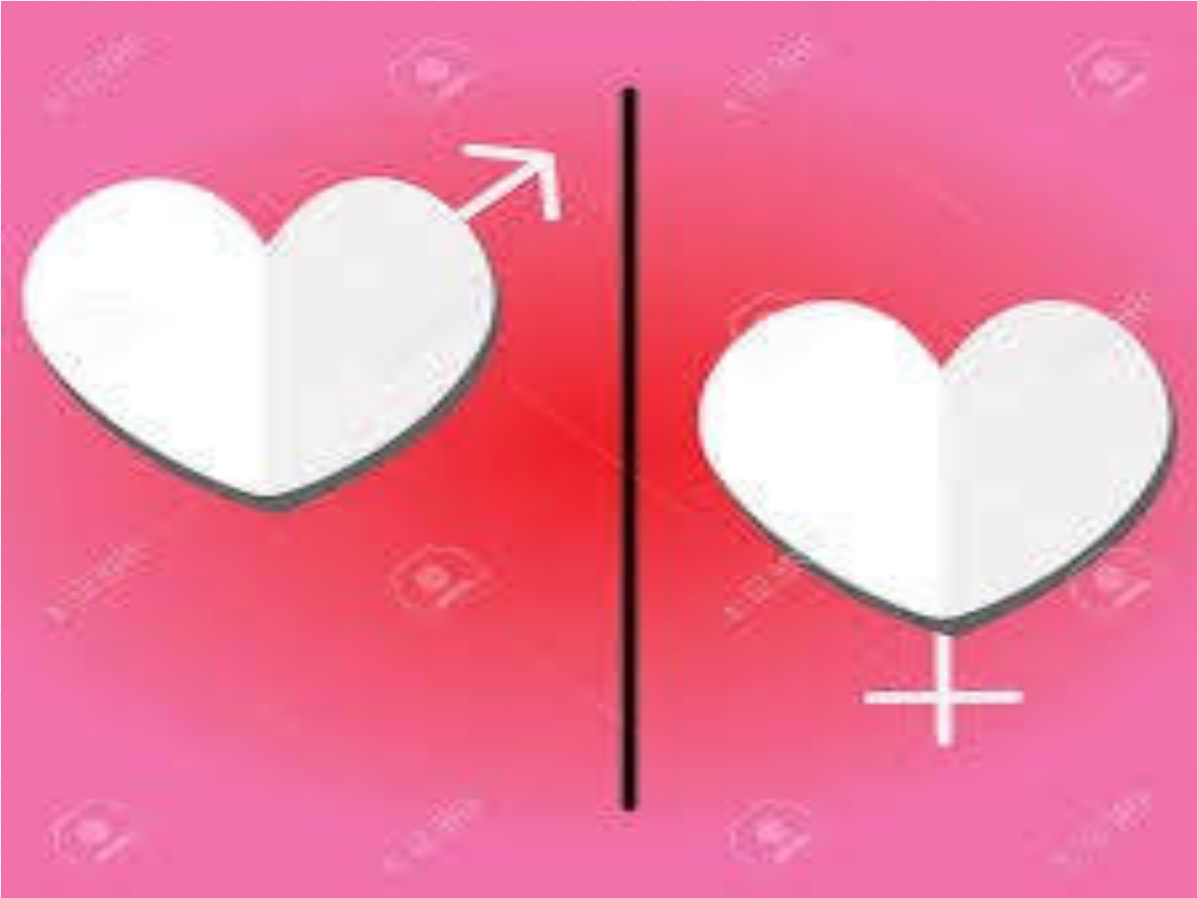
# Cervello

DIFFERENTI MEDIATORI CHIMICI  
(CAMBIAMENTI DI UMORE, RISPOSTA AL  
DOLORE, REGOLAZIONE EMOZIONI)

ALCUNE PARTI MATURANO PIU' TARDI NEI  
MASCHI (ADOLESCENTI PIU' VIOLENTI)

GLI UOMINI PERCEPISCONO NORMALE LA  
COMPULSIONE AL CIBO

DONNE PIU' VELOCI NEL RIPRENDERE LA  
PAROLA DOPO UN ICTUS



# Differenti anatomico-fisiologiche

## CUORE femminile vs CUORE maschile

- Peso: 230 – 280 gr                      280 – 340 gr
- Volume : 650 cc                              800 cc
- Diametro trasverso 10,5 cm              12 cm
- Cavità cardiache più piccole
- Arterie Coronarie più piccole, più sottili e tortuose
- Ciclo cardiaco più corto



# Cuore

- NEGLI UOMINI E' PIU' GRANDE
- NELLE DONNE BATTE PIU' VELOCEMENTE (infatti l'ECG è differente)
- I SINTOMI DELL'INFARTO SONO DIFFERENTI NEI DUE SESSI
- MENOPAUSA: RISCHIO CARDIOVASCOLARE SI QUADRUPLICA

# Cuore

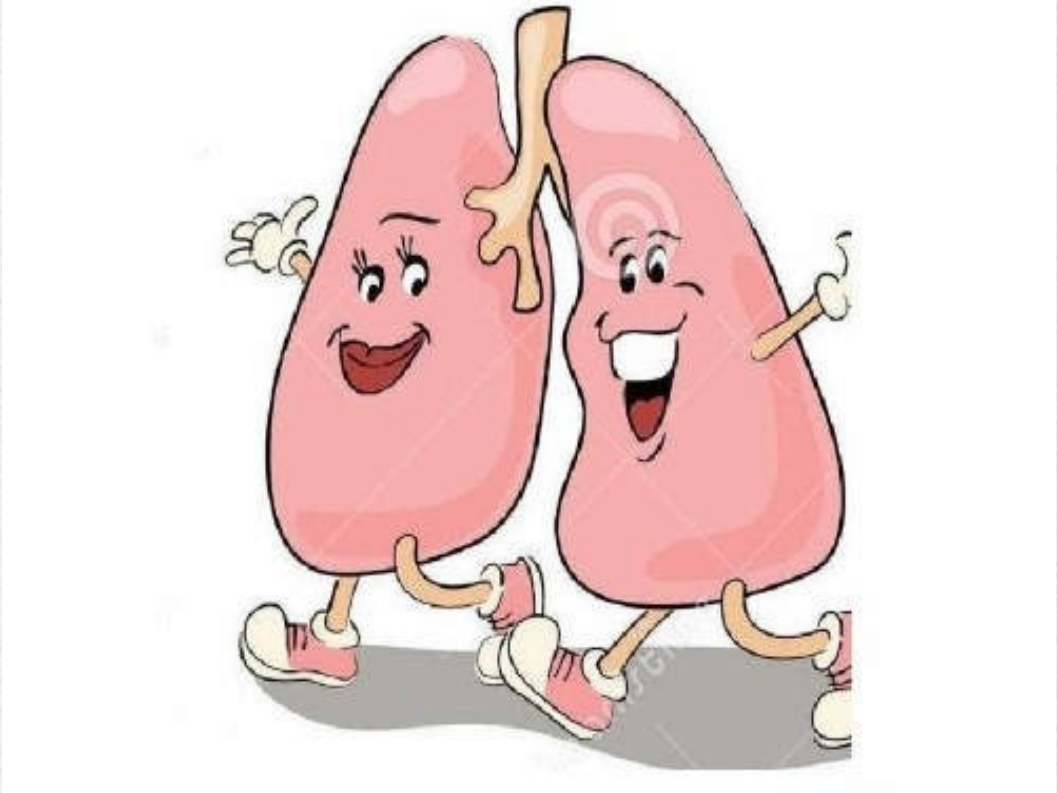
ETA' DIAGNOSI DELLA MALATTIA CARDIACA  
DIFFERENTE (10 anni prima nell'uomo)

MALATTIA CORONARICA AVVIENE 20 ANNI  
PRIMA NEGLI UOMINI

MORTE IMPROVVISA PER INFARTO PIU'  
FREQUENTE NEGLI UOMINI

ICTUS : 59% DONNE NE SONO COLPITE SE  
HANNO LA PRESSIONE ALTA (39% uomini)

DONNE PIU' ESPOSTE ALLE ARITMIE



# Polmoni

- NEGLI UOMINI SONO PIU' GRANDI (indipendentemente dal peso)
- GLI UOMINI RESPIRANO 12 v/min.
- LE DONNE RESPIRANO 9 v/min.
- LE DONNE SONO MENO PREDISPOSTE AL SINGHIOZZO
- IL DANNO DA FUMO E' MAGGIORE NELLE DONNE

# Sistema immunitario

- LE DONNE COMBATTONO MEGLIO LE MALATTIE VIRALI (il sistema immunitario è più attivo)
- GLI UOMINI SONO PIU' SOGGETTI A MALATTIE PARASSITARIE (dati gli alti livelli di testosterone)

# Apparato digerente

- LE DONNE HANNO UNA DIGESTIONE PIU' LENTA (il cibo passa nel doppio del tempo)
- LE DONNE PIU' FACILMENTE SI SENTONO SAZIE (ma hanno più problemi di meteorismo)
- LA BILE HA COMPOSIZIONE DIFFERENTE NEI DUE SESSI

# Sistema scheletrico

OGNI ANNO L'80% DELLE FRATTURE  
SONO APPANAGGIO DELLE DONNE  
MA L'OSTEOPOROSI NON è SOLO  
FEMMINILE

# Metabolismo

- I FARMACI VENGONO METABOLIZZATI NEL FEGATO MA IN MANIERA DIFFERENTE (donne processano ad una velocità doppia)
- DIFFERENZE ESISTONO ANCHE NELL'ASSORBIMENTO E NEL METABOLISMO DI ANESTETICIE ANTIDOLORIFICI



# Mortalità

- GLI UOMINI MUOIONO SEI ANNI PRIMA DELLE DONNE (sono addetti a mansioni più pericolose)
- LA MORTALITA' IN UTERO è DOPPIA NEI MASCHI (nonostante siano concepiti più maschi)

# Tumori

MELANOMA COLPISCE IN DIFFERENTI PARTI DEL CORPO I DUE SESSI

- NELLE DONNE IL TUMORE DEL COLON SI SVILUPPA PREFERENZIALMENTE NEL COLON DESTRO
- IL TUMORE DEL PANCREAS E' TRE VOLTE PIU' FREQUENTE NEL SESSO MASCHILE

# Morbilità ed indicatori sanitari

## In Italia:

Vita media delle donne è di 84 anni, 78 anni uomini.

Patologie delle donne 8,3% , contro il 5,3% degli uomini, a causa della durata più lunga della vita.

Tasso di disabilità femminile doppio (6,12%) rispetto al maschile (3,32%).

Consumo farmaci nella donna 40% in più.

# Le donne vivono di più ma vivono peggio



# Dati ISTAT 2007

L' 8,3% DELLE DONNE ITALIANE  
DENUNCIA UN CATTIVO STATO DI SALUTE  
RISPETTO AL 5,3% DEGLI UOMINI

# Donna e salute

- PROBABILITA' 2 o 3 VOLTE MAGGIORE A QUELLA DEGLI UOMINI DI ESSERE COLPITE DA DEPRESSIONE
- MAGGIORE POSSIBILITA' DI SVILUPPARE TUMORE DEL POLMONE
- DOPPIA PROBABILITA' DI CONTRARRE UNA MALATTIA SESSUALMENTE TRASMISSIBILE

# Patologie prevalenti nelle donne

Malattie cardiache: +5%

- Allergie: +8%
- Diabete: +9%
- Ipertensione Arteriosa: +30%
- Calcolosi: +31%
- Artrosi ed Artrite: +49%
- Celiachia e Gluten Sensitivity: +50%
- Cataratta: +80%
- Morbo di Alzheimer: +100%
- Cefalea ed Emicrania: +123%

# ...E ancora

- Depressione ed Ansia: +138%
- Tiroide: +500%
- Osteoporosi: +736%
  
- 75% delle malattie autoimmuni nelle donne (AR 2-3 volte maggiore, Lupus 9 volte maggiore, SM quasi esclusivamente genere femminile)



# Malattie cardiovascolari

LE PRINCIPALI CAUSE DI MORTE  
NELLE DONNE NEI PAESI SVILUPPATI  
RISULTANO ESSERE:

- LE MALATTIE DI CUORE
- L'ICTUS
- LA PROBABILITA' DI AVERE UN SECONDO INFARTO ENTRO L'ANNO DAL PRIMO NELLA DONNE RISULTA MAGGIORE

# Infarto

- COME MAI LA MALATTIA CARDIOVASCOLARE E' LA PRIMA CAUSA DI MORTE?

## **DUE RAGIONI FONDAMENTALI:**

- LA DIVERSITA' DEI SINTOMI NEI DUE SESSI
- LA SOTTOVALUTAZIONE DA PARTE DELLA DONNA DELLA SINTOMATOLOGIA (L'INFARTO NON VIENE AD UNA DONNA)

# Infarto

ENTRAMBE LE RAGIONI PORTANO  
AD UN RITARDO NEL TRATTAMENTO  
FARMACOLOGICO E/O INVASIVO

# Donne e fumo

- 2006:
- NUMERO ASSOLUTO DI FUMATORI COSTANTE
- MA PIU' DEL 50% RISULTANO ESSERE DONNE
- LE DONNE SONO FORTI FUMATRICI

# Fumo

- LE DONNE METABOLIZZANO LA NICOTINA IN MODO DIVERSO SOPRATTUTTO LE DONNE IN TERAPIA ESTROPROGESTINICA (PILLOLA).
  - ↳ AUMENTANO LE MALATTIE CARDIOVASCOLARI
  - ↳ AUMENTA LA POSSIBILITA' DI AVERE UN INFARTO IN ETA' GIOVANILE

# Farmacologia di genere

LE DONNE CONSUMANO  
PIU' FARMACI

DIVERSA EFFICACIA

DIFFERENTE RISPOSTA:

DIVERSO DOSAGGIO

# Farmacologia di genere

**1932**

PRIMA OSSERVAZIONE DI DIFFERENZA  
DI METABOLISMO DI ALCUNI FARMACI

# Farmacologia di genere

Giugno **2010** (nature)

“...LA MEDICINA COME OGGI VIENE APPLICATA ALLE DONNE, E' MENO BASATA SULLE EVIDENZE, DI QUELLA APPLICATA AGLI UOMINI...”



# Donne e farmaci

- LE DONNE SONO LE PIU' GRANDI CONSUMATRICI DI FARMACI
- DATI ISTAT:
- DONNE 42,1%
- UOMINI 32,3%

# Relazioni avverse

LE REAZIONI AVVERSE SONO  
PIU' FREQUENTI NELLE DONNE:

**DONNE +1,5/1,7% DEGLI UOMINI**

# SUGGERIMENTI

- INDAGARE IN MANIERA ADEGUATA I FARMACI NELLA DONNA SIGNIFICA STUDIARE LA LORO EFFICACIA E SICUREZZA IN FUNZIONE DELLA COMPLESSITA' DELLA VITA RIPRODUTTIVA .
- I FARMACI NELLA DONNA DEVONO ESSERE STUDIATI ANCHE IN FUNZIONE DELL'USO DEGLI ANTICONCEZIONALI (interazioni farmacologiche frequenti)

# BUONE NOTIZIE

E' DI QUESTI GIORNI LA NOTIZIA  
DATA DA FEDERFARMA CHE SONO IN  
USCITA A BREVISSIMO, 800 FARMACI  
TESTATI SULLE DONNE E  
“DEDICATI” A LORO

# Richiesta

DAL 1993 LA FDA CHIEDE ALLE INDUSTRIE  
FARMACEUTICHE DI TENER CONTO  
DELLE DIFFERENZE DI GENERE NELLA  
FARMACOCINETICA

# Violenza di genere



**IL SILENZIO UCCIDE LA DIGNITÀ.**

35%



## NEL MONDO

Il 35% delle donne nel mondo ha subito una violenza fisica o sessuale, dal proprio partner o da un'altra persona

DUE TERZI DELLE VITTIME DEGLI OMICIDI IN AMBITO FAMILIARE SONO DONNE

6 MLN  
788 mila

## IN ITALIA

In Italia, secondo i dati Istat di giugno 2015, 6 milioni 788 mila donne hanno subito nel corso della propria vita una violenza fisica o sessuale

31,5%

Il 31,5% ha tra i 16 e i 60 anni

QUASI UNA SU TRE

AUMENTA LA PERCENTUALE DEI FIGLI CHE VI ASSISTONO

12%

Il 12% di queste donne non ha avuto la forza di denunciare la violenza

152

2014

LE DONNE UCCISE IN ITALIA

117

LE DONNE UCCISE IN AMBITO FAMILIARE

+8,3%

LA CRESCITA DEI FEMMINICIDI AL NORD

IN LOMBARDIA ( 30 VITTIME NEL 2014, 19 VITTIME DEL 2013)

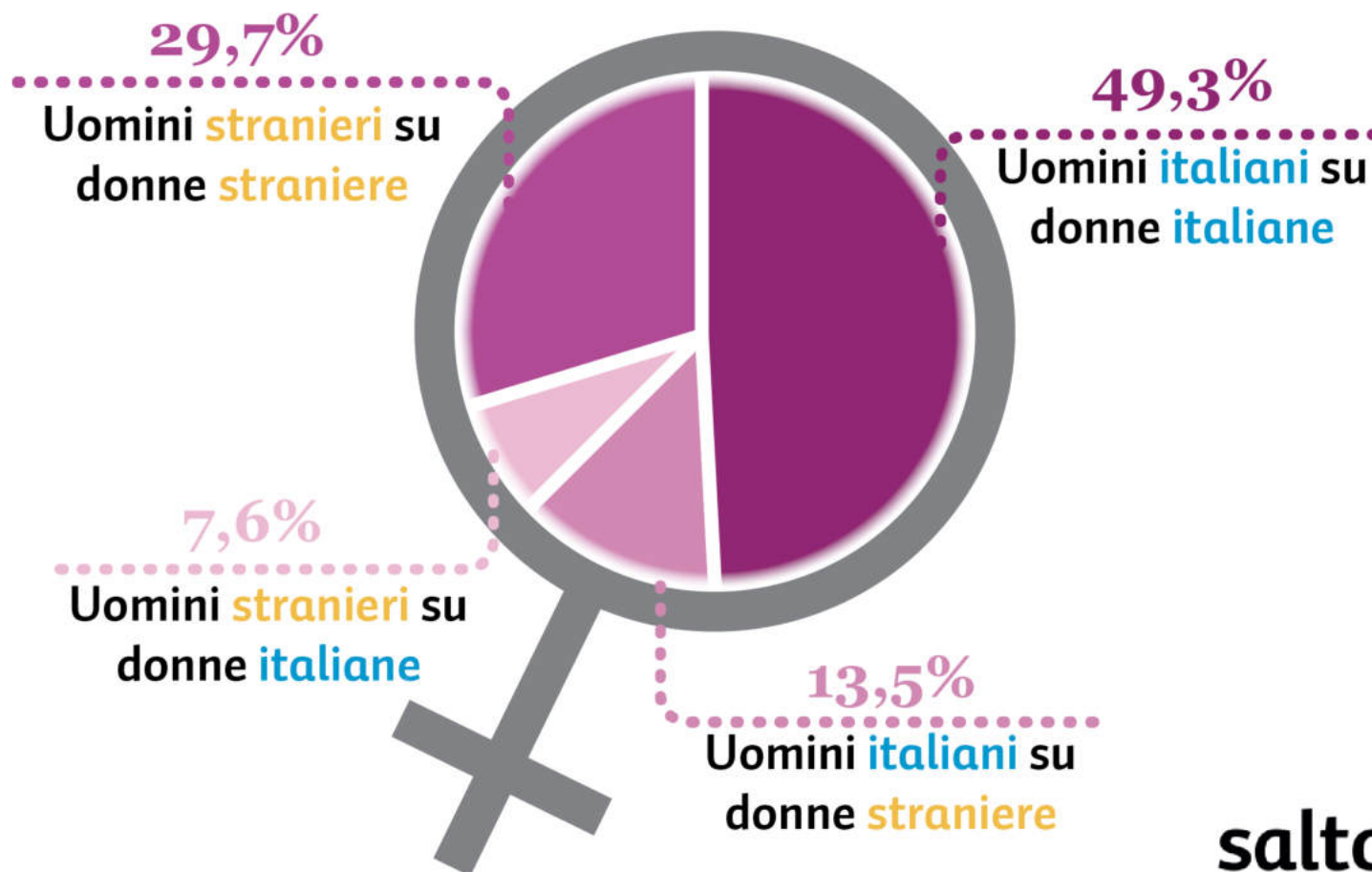
-42,7%

I FEMMINICIDI AL SUD

IN CAMPANIA( 7 VITTIME NEL 2014, 20 VITTIME DEL 2013)

# Violenza sulle donne e nazionalità

I dati sulla nazionalità di uomini e donne coinvolti in casi di violenza di genere in Alto Adige. Percentuale in base ai dati raccolti nel 2012.



Fonte: dati ASTAT

Elisa Corni

**salto.bz**  
Fakten und Meinungen · Fatti e opinioni



# Violenza: parliamone

## Agenda Settimanale



### Lunedì

Mi ha dato uno schiaffo, ma è colpa mia.  
Mi ha sempre detto di odiare i film romantici.



### Martedì

Mi ha spinta contro l'armadio.  
Da quando ci siamo sposati mi dice che  
gli piace la carne al sangue. Mannaggia a me.



### Mercoledì

Mi ha sbattuta a terra.  
Mi sono dimenticata che aveva un incontro di  
lavoro domani mattina e non gli ho stirato la camicia.



### Giovedì

Mi ha dato un pugno. Sapevo che la gonna  
era troppo corta per la festa di suo fratello.



### Venerdì

Mi ha spinta per le scale.  
Non gli ho chiesto il permesso per comprare  
il vestito blu. Sono soldi suoi alla fin dei conti.



### Sabato

Mi ha picchiata fino a farmi svenire.  
Lo avevo chiamato perché era molto tardi.  
Ho dimenticato che gioca a poker con gli amici.



### Domenica

Mi ha picchiata con la cinta. Mi ha lesionato  
una parte del cervello. Sicuramente non era sua  
intenzione. Però, per colpa mia, adesso è in carcere.

**Non è mai stata colpa tua.**  
Parlane con il tuo medico prima che sia troppo tardi.



# Violenza di genere

## TIPI DI VIOLENZA :

- VIOLENZA DOMESTICA
- VIOLENZA SESSUALE
- MUTILAZIONI GENITALI FEMMINILI
- ABORTO SELETTIVO E INFANTICIDI
- VIOLENZE MATRIMONIALI E SPOSE BAMBINE

# Violenza di genere

TRATTA E PROSTITUZIONE

VIOLENZE CONTRO DONNE COINVOLTE  
NEI CONFLITTI ARMATI

VIOLENZA CONTRO LE DONNE RIFUGIATE

# Violenza di genere

**FORTE VALENZA SANITARIA  
PER GLI EFFETTI SECONDARI:**

- DEPRESSIONE
- ANSIA E ATTACCHI DI PANICO
- DISTURBI DELL'ALIMENTAZIONE
- DIPENDENZE

# Violenza di genere

DISTURBI SESSUALI E GINECOLOGICI

MALATTIE SESSUALMENTE TRASMISSIBILI

DISTURBI GASTROINTESTINALI

DISTURBI CARDIOVASCOLARI

# Donne e alcool

## ALCOOL:

- SOSTANZA TOSSICA
- POTENZIALMENTE CANCEROGENA
- INDUCE DIPENDENZA PIU' DEGLI STUPEFACENTI CONOSCIUTI

# Alcool

Le donne producono una minima quantità di alcol deidrogenasi (ADH), enzima gastrico che metabolizza l'etanolo, per cui, a parità di consumo, la concentrazione di alcool nel sangue delle donne è maggiore.

# Effetti iniziali

- EUFORIA
- PARZIALE PERDITA DELLE INIBIZIONI
- RALLENTAMENTO DEI RIFLESSI
- DIFFICOLTA' PERCETTIVE
- MINOR CAPACITA' DI GIUDIZIO



# Per quantità più elevate

- PERDITA DI EQUILIBRIO
- DIFFICOLTA' MOTORIE
- NAUSEA
- CONFUSIONE MENTALE
- RIDUZIONE DELLA VISIONE LATERALE

# Differenze

- ORGANISMO DELLE DONNE RISULTA PIU' VULNERABILE ALGI EFFETTI DELL'ALCOOL
- A PARITA' DI QUANTITA' ASSUNTA LE DONNE HANNO UNA ALCOLEMIA (TASSO DI ALCOOL NEL SANGUE) PIU' ELEVATA

**Bere quando si è arrabbiati  
è una pessima idea**



1980:

**43%** DONNE CONSUMA ALCOOL

2010:

**67%** DONNE CONSUMA ALCOOL





**13.000**  
DONNE ALCOLISTE

SONO IN TRATTAMENTO  
NELLE STRUTTURE  
PUBBLICHE DEL SSN

**24.000**  
RICOVERI ALL'ANNO

PER CAUSE  
**ATTRIBUIBILI**  
**ALL'ALCOOL**



OGNI ANNO

**25.000-35.000**  
PERSONE

SOPRA I **20 ANNI**  
MUOIONO A CAUSA  
DELL' ALCOOL



# Mai un bicchiere?

IN UN BICCHIERE DI BEVANDA ALCOLICA  
SONO CONTENUTI **12 GR.** DI ALCOOL:

OCCORRONO  
**2 ORE** PER ESSERE SMALTITI  
E L'ORGANISMO DELLE DONNE  
DIGERISCE  
NEL DOPPIO DEL TEMPO



**Conta  
i bicchieri  
perché  
loro contano!**



# Quando è un problema?

- SE SI BEVE PIU' VELOCEMENTE DEGLI ALTRI
- SE SI BEVE PER AFFRONTARE I PROBLEMI
- SE SI COMINCIA MA NON SI RIESCE A SMETTERE
- SE SI BEVE DI NASCOSTO O SI NASCONDONO LE BOTTIGLIE
- SE SI HANNO VUOTI DI MEMORIA
- SE SI SENTE IL BISOGNO DI BERE DI MATTINA
- SE SI AVVERTE SENSO DI COLPA DOPO AVER BEVUTO

# Quando si deve smettere?

- SE SI HANNO VUOTI DI MEMORIA O FREQUENTI DIMENTICANZE
- SE SI AVVERTE SOLITUDINE O DEPRESSIONE
- SE SI BEVONO ALCOLICI APPENA SVEGLI
- SE SI HANNO TREMORI DOPO AVER BEVUTO LA SERA
- SE SI PROVA DISAGIO O SENSO DI COLPA PER IL PROPRIO BERE
- SE CI FANNO NOTARE CHE DOBBIAMO SMETTERE

# Se si ha un problema

SE PENSATE DI AVERE UN PROBLEMA CON L'ALCOOL POTETE RIVOLGERVI:

- MEDICO DI FAMIGLIA
- ASSOCIAZIONI PRESENTI SUL TERRITORIO
- STRUTTURE DEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

# Conclusioni

- UN APPROCCIO DI GENERE (FEMMINILE/MASCHILE) ALLA SALUTE DEVE ESSERE CAPACE DI CONTRASTARE LE DISUGUAGLIANZE, I PREGIUDIZI, GLI STEREOTIPI NELLA MEDICINA, NELLA RICERCA BIOMEDICA, NELLO STUDIO DELL'EZIOLOGIA E DEI FATTORI DI RISCHIO, NELLA SPERIMENTAZIONE FARMACEUTICA

# Conclusioni

- LA CONOSCENZA DELLE DIFFERENZE DI GENERE FAVORISCE UNA MAGGIORE APPROPRIATEZZA TERAPEUTICA ED UNA MAGGIORE TUTELA DELLA SALUTE PER ENTRAMBI I GENERI
- SENZA UN ORIENTAMENTO DI GENERE, LA POLITICA DELLA SALUTE RISULTA METODOLOGICAMENTE SCORRETTA, OLTRE CHE DISCRIMINATORIA

**‘Buona fortuna  
a tutte’**

