

Sin



La Società Italiana di Neurologia e la Neurologia di Genere: passato, presente e futuro

Gianluigi Mancardi



Nasce nel 2004 il Gruppo di Studio della Sin: «Donne e malattie neurologiche»

Coordinatore dott.ssa Alessandra Protti

Affrontare da differenti punti di vista la maggior frequenza di alcune malattie neurologiche nel sesso femminile, come ad esempio il decadimento cognitivo e la sclerosi multipla, e dare un contributo formativo e scientifico per affrontare i diversi problemi correlati a tale fenomeno (gravidanza, terapia ormonale etc).

Riunione al Congresso annuale della Sin

Sin libretto *Donne emicrania, Donne e SM, Donne ed epilessia*

*Sin libretto **Donne emicrania, Donne e SM, Donne ed epilessia***

**La Società Italiana di Neurologia
e le DONNE**

**LE DONNE
E L'EMICRANIA**

Sin
SOCIETÀ ITALIANA DI NEUROLOGIA

**La Società Italiana di Neurologia
e le DONNE**

**LE DONNE
E LA SCLEROSI MULTIPLA**

Sin
SOCIETÀ ITALIANA DI NEUROLOGIA

**La Società Italiana di Neurologia
e le DONNE**

**LE DONNE
E L'EPILESSIA**

Sin
SOCIETÀ ITALIANA DI NEUROLOGIA

Il problema della differenza fra maschi e femmine nella prevalenza delle diverse malattie, nel decorso clinico e nella prognosi e' estremamente complesso e investe le differenze di genere che vanno da fattori biologici di base a fattori culturali, ambientali e sociali.

Il dimorfismo sessuale interessa anche il sistema nervoso centrale: Il cervello e' 8-10% più pesante nell'uomo ma se aggiustati per il volume i dati mostrano che solo il caudato e' più grande nelle femmine mentre il pallido e' più grande nei maschi, l'amigdala e' più grande nei maschi e l'ippocampo nelle femmine (Giedd et al 1997).

Il volume cerebrale raggiunge il suo picco a 10,5 anni nelle femmine e a 14,5 anni nei maschi (Lenroot et al 2007).

Il dimorfismo sessuale del SNC si manifesta anche nel dato che le donne hanno minore sostanza bianca

Gli ormoni sessuali, il testosterone e gli estrogeni e il progesterone influenzano profondamente lo sviluppo del sistema nervoso e le connessioni fra le diverse aree cerebrali e più in generale la plasticità neuronale (Paus 2010).

Esistono molti dati, anche se non definitivi, che la microglia ha un ruolo dimorfico nello sviluppo del sistema nervoso centrale e anche un diverso ruolo nei processi di riparazione, avendo nel maschio maggiori proprietà pro-infiammatorie (Loram 2012). I diversi ormoni sessuali sono in grado di modulare differentemente la risposta della microglia (Acaz-Fonseca 2015)

Gli studi sul diverso outcome nei generi dopo trauma cranico (TBI , Caplan et al 2017)

Non solo differenze neurobiologiche ma anche differenze ambientali e socioculturali che possono influenzare lo sviluppo e il funzionamento del sistema nervoso.

Molte malattie neuropsichiatriche sono caratterizzate da alterazioni del riconoscimento visivo sociale, come comprendere il linguaggio del corpo o il riconoscimento delle espressioni del volto.

Depressione e ansia sono più frequenti nelle femmine e l'autismo è più frequente nei maschi (Newschaffer et al 2007).

Le femmine hanno maggiori capacità nel comprendere il linguaggio del corpo e le emozioni che si disegnano sui volti (Pavlova 2017)

Per quale motivo però molte delle malattie neuropsichiatriche caratterizzate da alterazioni del riconoscimento visivo sociale abbiano diverse prevalenze fra i generi non è chiaro

Il dato certo sulle malattie autoimmuni, come la SM

L'autoimmunità sottolinea le differenze di genere: il rapporto femmine –maschi nella sclerosi multipla e nella artrite reumatoide e' di circa 3 a 1, e nel lupus di 9 a 1.

L'importanza delle differenze di genere: nella SM i maschi sono meno frequentemente affetti ma hanno un decorso peggiore, più frequentemente progressivo

La gravidanza e' protettiva nella SM a ricadute e remissione

Anche nel modello animale di malattia i maschi hanno un decorso più grave e con maggior estensione delle lesioni neuropatologiche

Necessario studiare possibili diverse risposte alle numerose terapie che ora abbiamo a disposizione

Stroke. Non chiari i dati di letteratura sulla differenza di genere nella incidenza e trattamento dello stroke

Parkinson. Aumento della frequenza della malattia di Parkinson e Parkinsonismi negli ultimi anni, specie negli uomini sopra i 70 anni (Savica et al 2016)

Emicrania. L'emicrania e' 2-3 volte più frequente nelle donne rispetto agli uomini. Spesso mis-diagnosticata negli uomini (Vetvik e MacGregor 2017)

Malattia di Alzheimer. Maggior frequenza della malattia di Alzheimer nelle donne rispetto agli uomini (Snyder et al 2016). Dato ancora controverso.

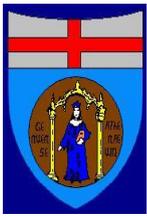
Il nuovo Gruppo di studio “Neurologia di Genere” ha l’obiettivo di:

Studiare i fattori che influenzano la diversa espressione di genere delle malattie neurologiche

Favorire lo studio di marcatori genere specifici di risposta ai trattamenti

Forte collaborazione con altri Gds della Sin, altre Società Scientifiche, altri enti di ricerca e Istituzioni

Contribuire , in collaborazione con altri Enti e realtà nazionali, alla elaborazione di progetti di ricerca per lo studio della Medicina di Genere



Sin



La Società Italiana di Neurologia e la Neurologia di Genere: passato, presente e futuro

Gianluigi Mancardi

