

# «Uomini e donne si ammalano diversamente»

La medicina di genere studia le differenze biologiche e socioculturali tra uomini e donne e la loro influenza sulla salute. A Zurigo è nata la prima cattedra universitaria. Ne parliamo con Cathérine Gebhard, una delle maggiori scienziate del settore.

TESTO **GIORGIA VON NIEDERHÄUSERN** FOTO **PASCAL TRIPONEZ**

## **Che effetto ha avuto la pandemia sulla medicina genere-specifica?**

Gli uomini sono stati colpiti più gravemente dalla Covid-19, mentre le donne hanno sofferto maggiormente gli effetti duraturi della malattia e delle conseguenze economiche. Una sorpresa che ha evidenziato il deficit d'informazione sulla medicina di genere. Prima della pandemia, in Svizzera, si cercava di dare più spazio al settore, ma la crisi ha accelerato le cose. All'Università di Zurigo è stata creata la prima cattedra di medicina di genere, che dovrebbe essere occupata entro inizio 2024. A marzo, il Parlamento ha chiesto un maggiore impegno nella ricerca sulle malattie tipicamente femminili e sul loro trattamento. In generale, le proposte che arrivano dall'alto – e non più solo dal basso – sono sempre più numerose.

## **Le donne vivono in media quattro anni più a lungo degli uomini.**

**Ma a livello salutare stanno peggio.** Vero, gli uomini muoiono prima. Quelli che restano in vita sono i più sani. Per questo motivo, le loro coetanee risultano mediamente più malate. Le donne sono poi spesso economicamente più svantag-

giate, soprattutto in età avanzata. Ciò si ripercuote sulla loro salute. Esistono poi malattie croniche come i disturbi d'ansia e la depressione che sono più comuni nelle donne. Altre malattie come l'infarto e l'ictus si manifestano più tardi nelle donne rispetto agli uomini, colpiscono soprattutto le anziane. Per questi mali, tuttavia, la medicina si concentra ancora fortemente sugli uomini e i trattamenti sono quindi meno efficaci per le donne. Anche questo contribuisce a che le pazienti della terza età abbiano un livello di salute meno buono rispetto ai coetanei. Poiché sempre più persone raggiungono la vecchiaia, sarà essenziale fornire cure migliori alle anziane.

## **Nel suo settore, la cardiologia, si ricerca molto sugli uomini, con il risultato che i farmaci hanno più effetti collaterali sulle pazienti.**

**Come si è creata questa situazione?** Le donne sono troppo poco incluse negli studi sui farmaci. Dopo lo scandalo della talidomide, si è cercato di proteggerle. D'altra parte, le donne sono meno disposte a partecipare agli studi perché più indaffarate degli uomini. Infine, con il loro ciclo mestruale e i cambiamenti ormo-



## **IL RITRATTO**

**Cathérine Gebhard**

Primaria della Clinica di cardiologia dell'Insel-spital di Berna, è una delle principali scienziate svizzere nel campo della medicina di genere. Insegna nel corso post-laurea (CAS), già esistente a Zurigo, dedicato alla branca.



**Cathérine Gebhard:**  
**«Sulla medicina di genere la Svizzera è sulla buona strada».**

creata una piattaforma online, che include anche il Ticino, per sostenere l'integrazione della medicina di genere nella formazione medica e infermieristica.

#### **Come fare come paziente per non subire discriminazioni?**

La questione di genere non è ancora radicata nella medicina clinica, e non esistono linee guida per trattare i pazienti secondo questa concezione della medicina. È importante sapere che si ha il diritto di chiedere un trattamento che tenga conto del proprio sesso. Ed è utile conoscere i propri rischi, la propria storia medica e quella familiare.

### **«La medicina si concentra ancora troppo sugli uomini»**

#### **Esistono patologie in cui sono gli uomini ad essere discriminati?**

Un grande problema per gli uomini è la prevenzione. Fanno meno visite preventive e aderiscono meno ai regimi terapeutici rispetto alle donne. Ci sono poi malattie, come i disturbi alimentari, la cui terapia è orientata verso le pazienti femminili, più sovente colpite da questi mali. Ma anche gli uomini ne sono affetti. Altro esempio, l'osteoporosi: anche gli uomini possono contrarla, con un tasso di mortalità più elevato.

#### **Nella medicina genere-specifica si mette l'accento anche sulla comunicazione. Perché?**

Generi diversi comunicano diversamente. Gli uomini sono più concisi e ciò porta più rapidamente alla diagnosi. Le donne parlano di più e rischiano di essere interrotte dai medici, spesso di fretta. E quindi si perdono elementi per una diagnosi accurata. Ci sono differenze anche nell'interazione tra pazienti e medici. Un esempio: il rischio di ictus nelle pazienti donne è più sovente sottovalutato dai medici uomini. ●

nali, ampliano la gamma dei risultati di uno studio. Ma questo non dovrebbe essere un motivo per escluderle.

**La cattedra di medicina di genere a Zurigo è una prima svizzera. Come si colloca la Confederazione rispetto ad altri Paesi?**

Piuttosto male. In Austria e in Germania

ci sono già varie cattedre universitarie di medicina di genere, a Berlino esiste un istituto da oltre 20 anni e a Los Angeles esiste un centro per la cardiologia femminile, un progetto che stiamo realizzando anche a Berna. La Svizzera ha ancora da recuperare, ma siamo sulla buona strada. Negli ultimi anni siamo riusciti a istituire un corso post-laurea ed è stata