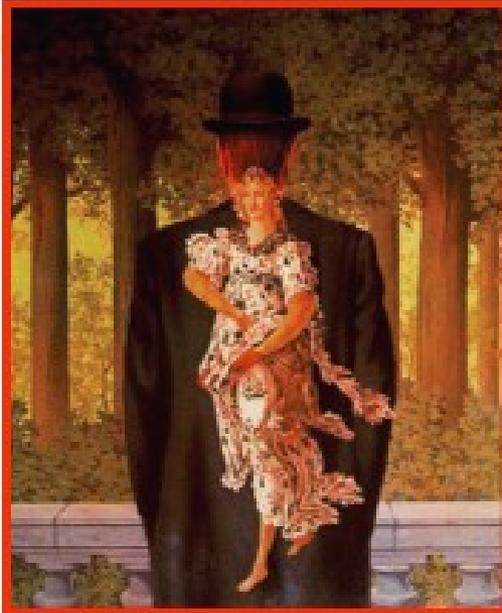


MEDICINA DI GENERE NUOVE PROSPETTIVE NELLA SALUTE



CENTRO CULTURALE DI MILANO - LARGO CORSIA DEI SERVI, 4
21 MARZO 2018 Ore 9.00 – 13.00

Responsabile scientifico
Dott.ssa Antonia Carlini

Segreteria organizzativa
Coordinamento Donne
Fnp - Cisl Lombardia
Tel. 02 89325300
pensionati_lombardia@cisl.it

Fattori Psico-Sociali e Salute di Genere

Fulvia Signani

Psicologa e Sociologa della salute

Staff Direzione Sanitaria Azienda

Incaricata di Sociologia di Genere,
Università di Ferrara

**Tappe incontro
con paziente**

**Anamnesi
Conoscenza**

resilienza

**Status sociale di
malato/a**

Diagnosi

**Accettazione
indicazioni
mediche**

**Autonomia nella
gestione della
malattia**

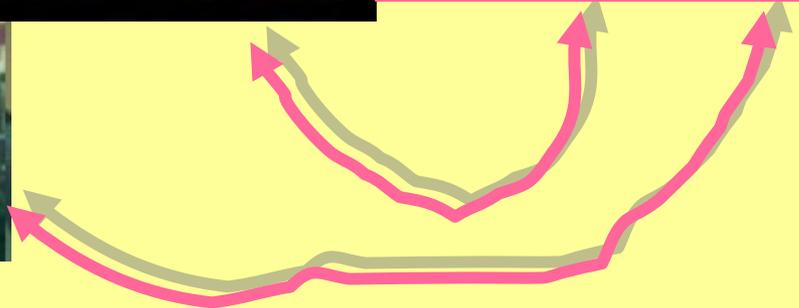
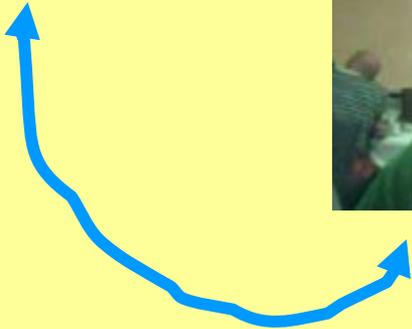
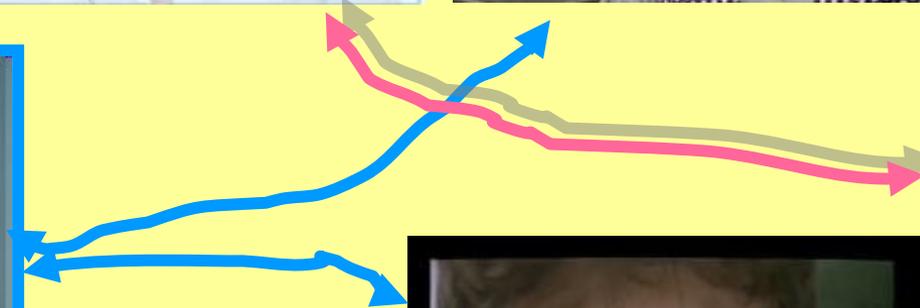
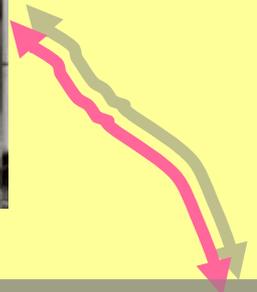
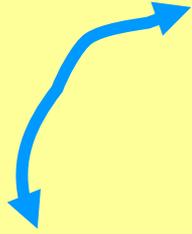
**Terapia
Decorso**

**Stato d'animo
autoaiutativo**

**Stato d'animo
accettazione
cronicità**

**Guarigione
Stabilizzazione di
cronicità**

**Anamnesi Conoscenza
La comunicazione
con il/la paziente
e viceversa**



**Lo stile comunicativo
di uomini e donne è diverso**

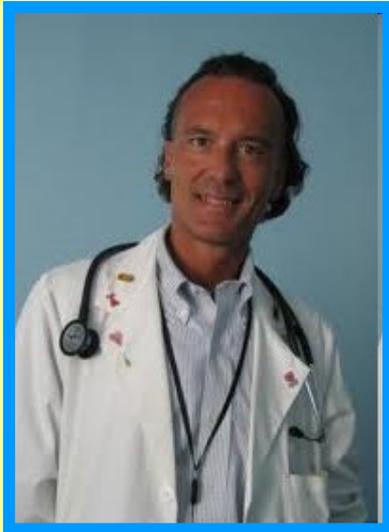
**Queste differenze
giocano un ruolo durante la consultazione medica?**

Lagro-Janssen, 2008; Cronauer, Schmid Mast , 2010; Wessels et alii, 2010



(medico) donna / uomo

caratteristiche della comunicazione



**tendenza a
sottolineare le
differenze di
status**



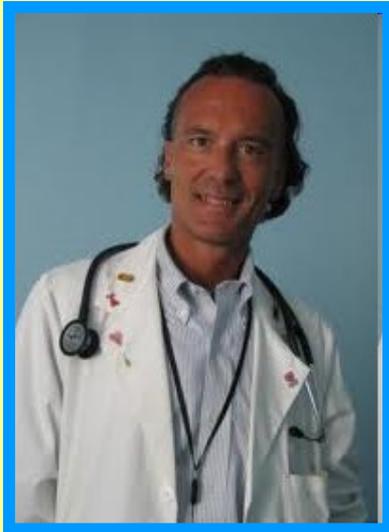
**includono nella conversazione
molte più informazioni su se stesse
stile di comunicazione non - verbale
coinvolgente
facilitano gli altri a parlare essi stessi più
liberamente ed in un modo più caldo ed
intimo
più accurate nel valutare i sentimenti degli
altri, espressi in modo non verbale e a
valutare i tratti della personalità degli altri**



Roter, Hall, 2002, 2006

(medico) donna / uomo

caratteristiche della comunicazione



**prescrivono più farmaci,
per esempio i sedativi
vengono prescritti
più spesso da medici
maschi a pazienti
femmine**



**Le diadi genere-mischiate
(medico maschio-pz femmina, etc.)
sono più difficili
specialmente quando una giovane
donna medico visita un paziente maschio**



Roter, Hall, 2002, 2006



ELSEVIER



Patient Education
and Counseling

Patient Education and Counseling 48 (2002) 217–224

www.elsevier.com/locate/pateducou

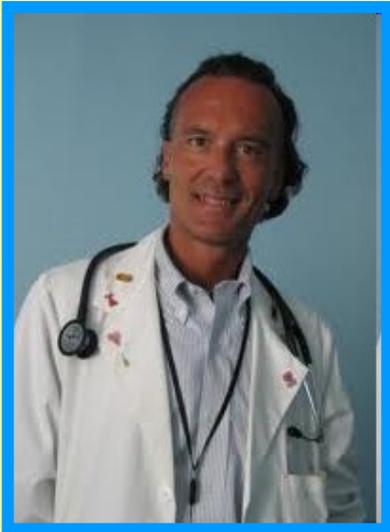
Do patients talk differently to male and female physicians? A meta-analytic review

Judith A. Hall^{a,*}, Debra L. Roter^b

^a*Department of Psychology, Northeastern University, Boston, MA 02115, USA*

^b*Department of Health Policy and Management, The Johns Hopkins University School
of Hygiene and Public Health, Baltimore, MD, USA*

‘Il dialogo medico lavora in due modi’



**I/le pazienti
con i medici donna parlano di più,
forniscono più informazioni biomediche e
psicologiche**

**risultano più assertivi con i medici donna e
tendono ad interromperle maggiormente**

**mal sopportano che una visita duri sotto i 10
minuti se il medico è donna**

AHA Scientific Statement

Acute Myocardial Infarction in Women A Scientific Statement From the American Heart Association

Laxmi S. Mehta, MD, FAHA, Chair; Theresa M. Beckie, PhD, FAHA, Co-Chair;
Holli A. DeVon, PhD, RN, FAHA; Cindy L. Grines, MD; Harlan M. Krumholz, MD, SM, FAHA;
Michelle N. Johnson, MD, MPH; Kathryn J. Lindley, MD; Viola Vaccarino, MD, PhD, FAHA;
Tracy Y. Wang, MD, MHS, MSc, FAHA; Karol E. Watson, MD, PhD;
Nanette K. Wenger, MD, FAHA; on behalf of the American Heart Association Cardiovascular
Disease in Women and Special Populations Committee of the Council on Clinical Cardiology,
Council on Epidemiology and Prevention, Council on Cardiovascular and Stroke Nursing,
and Council on Quality of Care and Outcomes Research

(*Circulation*. 2016;133:00-00. DOI: 10.1161/CIR.0000000000000351.)

Women
undertreatment



PERSPECTIVE



JOHN ABBOTT



Bridging the gender gap

Bladder cancer is more deadly in women than in men. That needs to change, say **James McKiernan** and **Denise Asafu-Adjei**.

Worldwide, bladder cancer occurs more often in men than in women. In the United States, for example, it is the fourth-most-common cancer in men and the seventh-most-common in women. Men are three to four times more likely than women to develop bladder cancer¹, but women, especially African American women, have higher death rates. To save more lives, it is essential to understand and address the causes of this disparity — and there are many.

ONE REASON WHY
WOMEN HAVE A
HIGHER
DEATH RATE IS THAT
THEY TEND TO BE
DIAGNOSED WHEN
THE CANCER IS MORE
ADVANCED.

The Girl Who Cried Pain: A Bias Against Women in the Treatment of Pain

Journal of Law, Medicine & Ethics, Vol. 29, pp. 13-27, 2001

16 Pages • Posted: 27 Feb 2003

[Diane E. Hoffmann](#)

University of Maryland Francis King Carey School of Law

[Anita J. Tarzian](#)

University of Maryland Francis King Carey School of Law

Date Written: 2001

2001

HOME SEARCH

The New York Times

SundayReview | OPINION

The Gender Gap in Pain

By LAURIE EDWARDS MARCH 16, 2013

2013

HOW SEXIST STEREOTYPES MEAN

DOCTORS IGNORE WOMEN'S PAIN ¹³

Women's pain is taken less seriously by doctors than men's, research suggests / iStock

Research shows hospital staff take women's pain less seriously, spent less time treating them and are more likely to wrongly diagnose physical pain as 'just emotional'

SIOBHAN FENTON HEALTH AND SOCIAL AFFAIRS CORRESPONDENT

@siobhanfenton

Wednesday 27 July 2016 11:58 BST

2016

CLICK TO FOLLOW
INDY/LIFE

HUFFPOST



Healthline, Contributor

We want to be your most trusted ally in pursuit of health and well-being.

Is There A Gender Bias Against Female Pain Patients?

02/08/2017 02:24 pm ET | Updated Feb 09, 2017

2017

Here Are 29 Stories From Women Whose Doctors Did Not Take Their Pain Seriously

"I could've caught it a lot sooner and saved a ton of money if my doctor had taken the time to properly examine me and listened to me."

Posted on March 20, 2017, at 4:00 p.m.

Parker

Research

Original Investigation

The Experience of Symptoms of Depression in Men vs Women Analysis of the National Comorbidity Survey Replication

Lisa A. Martin, PhD; Harold W. Neighbors, PhD; Derek M. Griffith, PhD

**JAMA Psychiatry
Published online
August 28, 2013**

IMPORTANCE When men are depressed they may experience symptoms that are different than what is included in the current diagnostic criteria.

OBJECTIVE To explore whether sex disparities in depression rates disappear when alternative symptoms are considered in the place of, or in addition to, more conventional depression

Donne diagnosticare depresse il doppio degli uomini

MASCHI- Abuso di sostanze, attacchi di rabbia e aggressioni, comportamenti a rischio, iperattività
FEMMINE – Stress, Indecisione, ansia, disturbi del sonno, stato d'animo depresso, incapacità di adattamento

RESULTS Men reported higher rates of anger attacks/aggression, substance abuse, and risk taking compared with women. Analyses using the scale that included alternative, male-type symptoms of depression found that a higher proportion of men (26.2%) than women (21.0%)

Health Education, School of Public Health, University of Michigan, Ann Arbor (Neighbors); Center on Men's



Economic and Social Research Council Shaping Society

The under diagnosis of male mental illness may help us explain why 75 per cent of suicides are among men

30 October 2015



The British
Psychological Society
Promoting excellence in psychology

the
psychologist...

About

Search

...reports

...digests

...debates

...features

...meets

Letters: the hidden mental pain of men

the hidden mental pain of men; mental health action plan and IAPT; Julian Rotter; social justice; population pressures; parental alienation; and more

Anamnesi Conoscenza
La vita e lo stile di vita

Gender-related differences in lifestyle may affect health status

Rosaria Vari¹, Beatrice Scazzocchio¹, Antonio D'Amore¹, Claudio Giovannini¹, Sandra Gessani² and Roberta Masella¹



¹Dipartimento di Sanità Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare, Istituto Superiore di Sanità, Rome, Italy

²Dipartimento di Ematologia, Oncologia e Medicina Molecolare, Istituto Superiore di Sanità, Rome, Italy

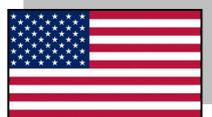
2008

Gender Influence on Perceptions of Healthy and Unhealthy Lifestyles

Tracy Budesa
University of North Florida

Erin Egnor
University of North Florida

Lauren Howell
University of North Florida



EMBO
reports

Sex and gender differences in health
Science & Society Series on Sex and Science
Vera Regitz-Zagrosek
science & society
science & society



Gender Differences in the
Consequences of Divorce:
A Multiple-Outcome Comparison
of Former Spouses

Thomas Leipold



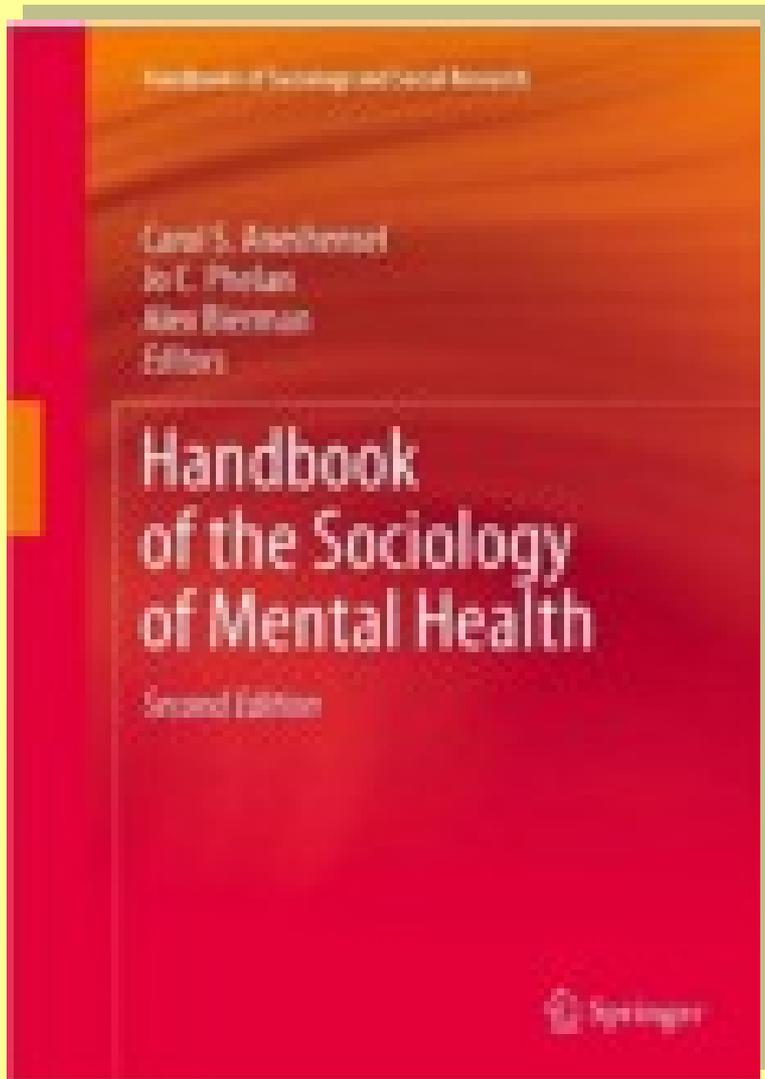
Gender Differences in the Effects of Divorce, Widowhood and Remarriage on Intergenerational Support: Does Marriage Protect Fathers?

Matthijs Kalmijn, *Tilburg University, Netherlands*



Social Forces, Volume 85, Number 3, March 2007





Chapter 14 Gender and Mental Health

Sarah Rosenfield and Dawne Mouzon



Marianne Legato



Gender Medicine

Volume 8, Issue 4, August 2011, Pages 280-282



Founding Editor's viewpoint

The Homosexual and Transgendered Individual: Deviant or Part of the Normal Human Continuum?

Marianne J. Legato MD, FACP (Founding Editor)

[Show more](#)

<https://doi.org/10.1016/j.genm.2011.06.004>



[Get rights and content](#)

Human Continuum

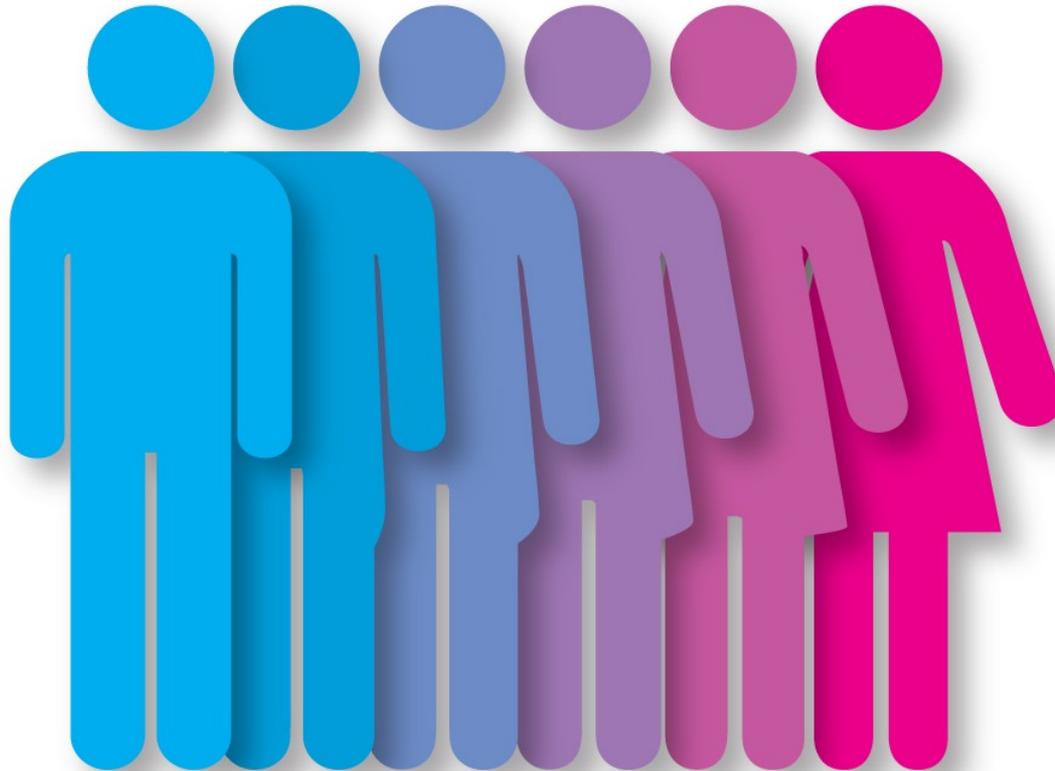
bisessuali

intersex

omosessuali

transessuali

Queer questioning





Oltre gli stereotipi di genere
Verso nuove relazioni di diagnosi e cura

Quaderno ad uso dei professionisti della salute

608

Ann Ist Super Sanità 2016 | Vol. 52, No. 4: 608-615

DOI: 10.4415/ANN_16_04_24



BOOK REVIEWS, NOTES AND COMMENTS

Edited by
Federica Napolitani Cheyne



**OLTRE GLI STEREOTIPI
DI GENERE
VERSO NUOVE RELAZIONI
DI DIAGNOSI E CURA**
Quaderno a uso
dei professionisti sanitari
Fulvia Signani
Ferrara: Assessorato alle
Pari Opportunità del
Comune di Ferrara; 2016.

[Beyond gender stereotypes]

Corso formativo
**"Oltre gli stereotipi di genere: verso
nuove relazioni di diagnosi e cura"**

17 Gennaio 2017

14,30 – 18,00

AULA 3 - Polo Didattico

Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara

14,30 SALUTI DELLA AUTORITÀ

Tiziano Tagliani, Sindaco di Ferrara
Direzione Generale, Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara e USL di
Ferrara

Manuela Macario, Presidente di Circomassimo, Arcigay e Arcilesbica di
Ferrara

15,00 Politiche a contrasto della discriminazione e dello stigma

Dott. ssa Annalisa Felletti (Assessora Pari Opportunità Comune di Ferrara)

15,30 Sviluppo dell'identità di genere e società moderna

Dott. ssa Daniela A. Nardini (Psicologa/Psicoterapeuta - Coordinatrice Attività
Consultoriale ASL/MIT Città di Bologna)

15,50 Percorso clinico-chirurgico per disforia di genere

Dr. Prof. Fulvio Colombo - Dott. Alessandro Franceschelli (Direttore SSD Andrologia,
Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna - Policlinico S.Orsola-Malpighi)

COFFEE BREAK

16,40 Identità di genere e orientamento sessuale. Ruolo delle

Associazioni
Dott. ssa Ottavia Vozzi (Presidente Comitato Territoriale Arcigay "Marcella Di Folco"
di Salerno)

17,00 Presentazione del Quaderno "Oltre gli stereotipi di genere"

Discussione



con il patrocinio di



Oltre il binario

Orizzonti contemporanei di identità sesso/genere



Convegno

Giovedì 16 novembre 2017

ore 9.00 – 18.00

Sala della Musica, Via Boccaleone 19 Ferrara



Oltre gli stereotipi di genere
Verso nuove relazioni di diagnosi e cura

Formazione a distanza

con il patrocinio di



Elementi di Medicina di Genere

Corso di formazione online

con il patrocinio di



*da aprile 2018
edizione rinnovata per
professionisti della salute
con competenze di lingua
inglese*

Grazie per l'attenzione!

sgnflv@unife.it

f.signani@ausl.fe.it