ESHRE guideline: management of women with endometriosis

Prof.ssa Alessandra Graziottin
Direttore del Centro di Ginecologia e Sessuologia Medica
H. San Raffaele Resnati, Milano

Dunselman GA, Vermeulen N, Becker C, Calhaz-Jorge C, D'Hooghe T, De Bie B, Heikinheimo O, Horne AW, Kiesel L, Nap A, Prentice A, Saridogan E, Soriano D, Nelen W.
ESHRE guideline: management of women with endometriosis
Hum Reprod. 2014 Jan 15. [Epub ahead of print]

Aggiornare **le linee guida per la diagnosi e la cura dell'endometriosi** della European Society of Human Reproduction and Embryology (ESHRE), sulla base delle più accurate e aggiornate evidenze disponibili in letteratura: è l'obiettivo del lavoro di G. A. Dunselman e collaboratori, del dipartimento di Ostetricia e Ginecologia del Maastricht University Medical Centre, in Olanda.
Le linee guida originali risalgono al 2005 e sono state per anni un solido punto di riferimento per la migliore pratica clinica. La nuova versione include **83 raccomandazioni formulate in risposta a 22 domande chiave** in tema di gestione della patologia.
Le nuove linee guida sono state realizzate utilizzando il Manual for ESHRE Guideline Development, in base al quale si è proceduto:
- a un'approfondita **analisi della letteratura disponibile**;
- alla **valutazione dei lavori** pubblicati sino al gennaio 2012;
- alla **discussione** e alla **formulazione delle raccomandazioni**, su ciascuna delle quali il gruppo di lavoro ha dovuto raggiungere **un pieno consenso**.

Ai lavori ha partecipato anche **una rappresentante delle pazienti**, per assicurare che le linee guida tenessero conto anche dell'esperienza di chi con l'endometriosi deve convivere giorno dopo giorno. Ulteriori input dalle pazienti e dagli studi clinici sono stati acquisiti durante la fase di revisione del documento.
Le **83 raccomandazioni** riguardano:
- la diagnosi di endometriosi;
- la cura del dolore e dell'infertilità associati alla patologia;
- il trattamento delle donne in cui la patologia è diagnosticata accidentalmente (senza dolore o infertilità);
- la prevenzione delle recidive;
- il trattamento dei sintomi menopausali delle pazienti con una storia di endometriosi;
- le possibili relazioni fra endometriosi e cancro.

Delle 83 raccomandazioni, 32 non sono basate su un elevato livello di evidenza e sono state quindi classificate specificamente come **"consigli di buona pratica clinica"** (good practice points, GPP), fondati sull'opinione e l'esperienza dei componenti del gruppo di studio: in relazione a tali consigli sono state formulate raccomandazioni di ricerca per rafforzare, in futuro, l'evidenza a loro sostegno.