Infiammazione e dolore in ostetricia: implicazioni per la fertilità

Graziottin A.

Infiammazione e dolore in ostetricia: implicazioni per la fertilità

Lettura inaugurale - Corso ECM su "Dolore in ostetricia, sessualità e disfunzioni del pavimento pelvico. Il ruolo del ginecologo nella prevenzione e nella cura", organizzato dalla Fondazione Alessandra Graziottin per la cura del dolore nella donna Onlus, Milano, 6 giugno 2014

Sintesi del video e punti chiave

«Su un terreno in fiamme non si semina». Questa antica verità contadina si applica anche in campo medico: in tutte le situazioni in cui una donna ha una persistente infiammazione pelvica o sistemica, la fertilità si riduce drasticamente. L'infiammazione è infatti un fuoco biochimico, non meno pericoloso del fuoco reale che a volte distrugge i campi e le case. E come il fuoco provoca fumo, l'infiammazione provoca dolore. E' quindi indispensabile "spegnerla" prima che, da locale, si estenda a organi e distretti vicini, generando comorbilità, e attacchi il cervello, generando neuroinfiammazione associata a depressione e "sickness behaviour" (comportamento di malattia).

Quali sono i fattori che provocano infiammazione e riducono la fertilità prima, durante e dopo la gravidanza?

In questa lettura inaugurale, la professoressa Graziottin illustra:

- a che cosa è finalizzata, in positivo, l'infiammazione di breve durata;
- in quali situazioni l'infiammazione può prolungarsi oltre i tempi previsti dalla fisiologia del nostro organismo;
- che cosa accade quando l'infiammazione si cronicizza;
- che cosa sono il dolore nocicettivo e il dolore neuropatico;
- i concetti di "neuro-rigenerazione" e "neuro-degenerazione";
- che cosa sono i mastociti, quali fattori li attivano e quali sostanze liberano quando si degranulano;
- l'azione degli ormoni sull'attività mastocitaria, con particolare riferimento agli estrogeni;
- perché le donne tendono ad avere più infiammazione e più dolore degli uomini;
- i cinque fattori che causano infiammazione e ledono la fertilità prima della gravidanza: quadri dismetabolici (obesità, diabete, sindrome dell'ovaio policistico); dolore pelvico cronico; endometriosi; infezioni e malattie sessualmente trasmesse; depressione;
- alcuni principi di prevenzione e cura;
- l'azione del dienogest nella terapia dell'endometriosi;
- le particolari relazioni che intercorrono fra neuroinfiammazione, depressione e dolore;
- alcuni aspetti dell'infiammazione e del dolore durante e dopo la gestazione;
- i costi quantizzabili e non quantizzabili di un'infiammazione non curata e del dolore cronico;
- l'importanza di mettere in atto un forte impegno educazionale, preventivo, diagnostico e terapeutico per ridurre le cause di infiammazione e proteggere la fertilità, nell'ambito di un vero e proprio "investimento in salute" per la donna e con la donna.

Â© 2014 - Fondazione Alessandra Graziottin - www.fondazionegraziottin.org