Endometriosi: una malattia infiammatoria molto dolorosa â€" Parte 3

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

Intervista rilasciata in occasione del congresso su "La gestione clinica e chirurgica della paziente endometriosica in un centro di III livello: meet the experts", Negrar (VR), 21 maggio 2016

Sintesi del video e punti chiave

Il dolore da endometriosi è un preciso segnale di allarme che non deve mai essere sottovalutato, anche quando gli esami strumentali non riescano a rivelare la presenza di isole endometriosiche di dimensioni apprezzabili. La clinica, infatti, viene prima di tutto e la verità dei sintomi non deve mai essere disconosciuta.

In questo video, la professoressa Graziottin illustra:

- quando un genitore deve allertarsi rispetto al dolore mestruale accusato dalla ragazzina;
- che cosa distingue il dolore parafisiologico dal dolore invalidante;
- come il 70 per cento dei sintomi da endometriosi siano già presenti prima dei 20 anni;
- i principali disturbi provocati dall'endometriosi: dolore mestruale, dolore ovulatorio, dolore ai rapporti sessuali, dolore alla defecazione (dischezia), dolore urinario con ematuria, dolore sciatalgico;
- perché la patologia può provocare dispareunia profonda;
- che cos'è l'endometriosi profonda minima e perché può sfuggire all'analisi strumentale;
- come l'assenza di rilevazioni oggettive non debba indurre a un atteggiamento diagnostico minimalista, ma debba stimolare – sulla base dei sintomi riportati dalla giovane – un ragionamento clinico che porti a un'ipotesi diagnostica da verificare poi con adeguate misure terapeutiche.