

## Faculty

### ANNAMARIA COLAO

Professore Ordinario di Endocrinologia, Facoltà Medicina e Chirurgia,  
Università Federico II di Napoli

### ALESSANDRA GRAZIOTTIN

Direttrice del Centro di Ginecologia e Sessuologia Medica  
H. San Raffaele Resnati, Milano

Presidente della Fondazione Graziottin per la cura del dolore nella donna - Onlus

### VINCENZO STANGHELLINI

Professore Ordinario in Medicina interna, Direttore della Scuola di Specializzazione  
in Medicina Interna, Università di Bologna

### SILVIA BAGGIO

Dirigente Medico, Ginecologia; IRCCS Ospedale Sacro Cuore Don Calabria, Negar, Verona

### MAGGIORINO BARBERO

Direttore SOC Ginecologia e Ostetricia ospedale di Asti

### ANTONIO GIANLUCA CASTELLANETA

Docente di Ecografia e Responsabile coordinamento IRCCS Ospedale San Raffaele Milano

### ANGELA CUCCAROLLO

Dirigente Medico UOC Ginecologia Ospedale Alto Vicentino, Vicenza  
Medico in Formazione Specialistica, Scuola di Specialità in Ginecologia e Ostetricia, Università  
degli Studi di Verona.

### FRANCESCO DE SETA

Dirigente Medico presso IRCCS Materno Infantile Busti Garofoli di Trieste

### NICOLETTA DI SIMONE

Professore Ordinario di Ginecologia ed Ostetricia presso l'Humanitas University di Milano;  
Direttore della Scuola di Specializzazione di Ginecologia e Ostetricia, Milano

### SABRINA RITA GIGLIO

Professore Ordinario, Dipartimento di Scienze mediche e sanità pubblica,  
Università degli Studi di Cagliari

### FABIANA GIORDANO

Responsabile Ostetrica Ospedale Religioso Betania, Napoli

### GOVANNI GRANDI

Dirigente Medico, Struttura Complessa di Ginecologia e Ostetricia, Azienda Ospedaliera  
Universitaria di Modena; Ricercatore senior, Università degli Studi di Modena e Reggio Emilia

### DANIELE GRASSI

Medico Chirurgo urologo libero professionista con studio privato a Modena

### ALICE GUARANO

Dirigente Medico Ginecologa presso Humanitas San Pio X, Milano

### ELISA MASEROLI

Dirigente Medico presso azienda Ospedaliero-Universitaria Careggi Firenze

### FILIPPO MURINA

Responsabile del Servizio di Patologia del tratto genitale inferiore e Centro menopausa,  
Ospedale V. Buzzi, Università degli Studi di Milano

### ANNA MARIA PAOLETTI

Professore Ordinario fuori ruolo di Ginecologia e Ostetricia, Università di Cagliari

### DARIO RECALCATI

Dirigente Medico UO Ginecologia e Ostetricia ASST Fatebenefratelli-Sacco, Milano

### ALBERTO REVELLI

Professore Associato dipartimento di Scienze Chirurgiche Università di Torino

### ROBERTA SCARATI

Ricercatore presso Università Federico II, Napoli

### STEFANO UCCELLA

Professore Associato presso Università di Verona, UOC Ginecologia e Ostetricia, Ospedale  
Maggiore di Borgo Trento, Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata Verona - Verona

### LINDA VIGNOZZI

Dirigente Medico presso IRCCS Materno Infantile Università Careggi di Firenze

ECM n. 389480 ed. 1

Evento accreditato per Medici Chirurghi specialisti  
in Ginecologia e Ostetricia  
6,3 Crediti ECM - 9 ore formative



## MICROBIOTA, INFIAMMAZIONE E DOLORE NELLA DONNA



### OBBIETTIVO FORMATIVO:

Documentazione clinica.  
Percorsi clinico-assistenziali diagnostici e riabilitativi,  
profili di assistenza - profili di cura

### SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

#### Bold/Ad S.r.l.

Via Terraglio, 17 - 20123 Milano  
Tel. 02 86917442 - info@boldad.it

#### PROVIDER E.C.M.

idea-Z Project in progress S.r.l.  
C.so G. Matteotti, 48 - 20081 Abbiategrasso (MI)  
Tel. 02 9462227 - info@idea-z.it

Con la sponsorizzazione non condizionante di

#### Diamond Sponsor



GEDEON RICHTER

#### Gold Sponsor



#### Silver Sponsor



Bayer



Presidenti:

Annamaria Colao,  
Alessandra Graziottin,  
Vincenzo Stanghellini

**"L'essenziale  
è invisibile agli occhi"**

(Antoine de Saint-Exupéry,  
Il piccolo Principe)

**GRAND VISCONTI  
PALACE HOTEL**

Viale Isonzo 14 - Milano

Con il Patrocinio di



## PROGRAMMA DIDATTICO

08:45-09:00	Presentazione del corso e benvenuto ai partecipanti Annamaria Colao, Alessandra Graziottin, Vincenzo Stanghellini
<b>09:00-11:05</b>	<b>Microbiota intestinale e salute della donna: lo scenario chiave in dieci letture - Parte prima</b>  Introducono: Alessandra Graziottin, Vincenzo Stanghellini, Linda Vignozzi  <b>Microbiota intestinale: dalla ricerca alla rivoluzione nella pratica clinica</b> Vincenzo Stanghellini (Bologna)  <b>Microbiota intestinale e contraccuzione ormonale</b> Giovanni Grandi (Modena)  <b>Microbiota intestinale e sindrome metabolica</b> Annamaria Colao (Napoli)  <b>Microbiota intestinale e disendocrinie</b> Linda Vignozzi, Elisa Maseroli (Firenze)  <b>Microbiota intestinale, bioritmi e dolore</b> Alessandra Graziottin (Milano)
11:05-11:30	Coffee-break
<b>11:30-13:00</b>	<b>Tavola rotonda: Microbiota e metabolismo ormonale</b>  Moderatori: Giovanni Grandi, Anna Maria Paoletti  <b>Adolescenti, junk food, disbiosi e policistosi ovarica: quali legami</b> Alessandra Graziottin (Milano)  <b>Disbiosi ed endometriosi</b> Silvia Baggio (Verona)  <b>Microbiota vulvovaginale e contraccuzione ormonale</b> Angela Cuccarollo (Verona)  <b>Microbiota vulvovaginale e testosterone: quali relazioni</b> Elisa Maseroli (Firenze)  <b>Microbiota intestinale e terapie ormonali sostitutive</b> Anna Maria Paoletti (Cagliari)  <b>Discussione</b>
13:00-13:45	Lunch
<b>13:45-15:50</b>	<b>Microbiota intestinale e salute della donna: lo scenario chiave in dieci letture - Parte seconda</b>  Introducono: Sabrina Giglio, Filippo Murina, Alberto Revelli  <b>Microbiota e genomica</b> Sabrina Giglio (Cagliari)  <b>Microbiota intestinale, vaginale, endometriale: impatto sulla fertilità</b> Alberto Revelli (Torino)

14:35-15:00	<b>Disbiosi e gravidanza</b> Nicoletta Di Simone (Milano)
15:00-15:25	<b>Disbiosi: la sfida della candidiasi recidivante vaginale</b> Filippo Murina (Milano)
15:25-15:50	<b>Probiotici pre- e post-operatori e outcome chirurgico</b> Stefano Uccella (Verona)
<b>15:50-16:50</b>	<b>Tavola Rotonda: Disbiosi uroginecologiche e infezioni recidivanti. Con flash sull'igiene intima</b>  Moderatori: Nicoletta Di Simone, Filippo Murina  <b>Disbiosi intestinale e biofilm patogeni nelle cistiti</b> Daniele Grassi (Modena)  <b>Herpes recidivante, HPV vulvovaginale e disbiosi: quale legame</b> Francesco De Seta (Trieste)  <b>Microbiota vulvovaginale e perineale: ruolo dell'igiene intima</b> Alice Guarano (Milano)  <b>Discussione</b>
<b>16:50-19:05</b>	<b>Tavola Rotonda: Disbiosi, menopausa e impatto clinico</b>  Moderatori: Alessandra Graziottin, Francesco De Seta, Stefano Uccella  <b>Parte prima - Dopo un tumore al seno: come curare la sindrome genitourinaria della menopausa</b>  <b>Microbiota vaginale e terapie biofisiche</b> Filippo Murina (Milano)  <b>Atrofia, disbiosi vulvovaginale e ossigenoterapia</b> Maggiorino Barbero (Torino)  <b>Disbiosi e atrofia vulvovaginale / GSM: ruolo dell'osmepifene</b> Dario Recalcati (Milano)  <b>Disbiosi vulvovaginale e riabilitazione uroginecologica</b> Fabiana Giordano (Napoli)  <b>Parte seconda - Post menopausa: disbiosi e fragilità</b>  <b>Disbiosi e fragilità: inquadramento generale</b> Roberta Scairati (Napoli)  <b>Diagnostica integrata per sarcopenia e osteopenia</b> Antonio Gianluca Castellaneta (Milano)  <b>I probiotici come alleati sistemici anti-fragilità</b> Francesco De Seta (Trieste)  <b>Probiotici, integratori e strategie anti-age</b> Alessandra Graziottin (Milano)  <b>Discussione</b>
19:05-19:15	<b>Conclusioni e compilazione questionario ECM</b>

## RAZIONALE SCIENTIFICO

Il microbiota intestinale è il grande regista della salute della donna, e dell'uomo, nell'ombra della nostra consapevolezza clinica e culturale. Lavora in sinergia con due altre strutture antiche che si sono evolute per migliaia di anni in stretta interdipendenza: il cervello viscerale ("gut brain") e l'intestino. Questo triumvirato è il più antico e potente fattore di benessere, o di malattia.

Il microbiota intestinale dialoga in modo stretto e continuo con tutte le altre forme di microbiota, vaginale in primis, ma anche mucosale, orale, respiratorio, cutaneo, con influenze reciproche. Mantiene tuttavia una sostanziale leadership rispetto a tutti gli altri microbioti presenti nell'organismo (umano e animale).

A volte i batteri convivono con noi con reciproco beneficio, a volte in pax armata, altre ancora in pericolosa belligeranza, causata dall'abuso di antibiotici in corso nelle società ad alto reddito, da alimentazioni tossiche perché ipercaloriche, con eccesso di zuccheri e grassi, cibi troppo raffinati, poveri di fibre, patogene nella loro composizione. Una belligeranza peggiorata dalla perdita dell'alternanza luce naturale-buio naturale, con eccesso di luce artificiale e pulsante da device elettronici nella notte, che devasta tutti i bioritmi, inclusi quelli del microbiota. L'aumento di inquinanti ambientali complica ulteriormente il quadro.

In ambito uroginecologico e ostetrico, il microbiota intestinale è in prima linea nella fisiopatologia delle infezioni uroginecologiche ricorrenti, nella regia della contraccuzione e della fertilità, e nella modulazione della salute di mamma e bambino in gravidanza. Ha un ruolo insospettato nell'infiammazione cronica non resolving, nel dolore pelvico cronico e nelle comorbidità associate, fra cui l'endometriosi, nella genesi dell'osteoporosi ("gut-bone axis") e della fragilità. È persino in ambito oncologico.

Nelle donne, e negli uomini, il microbiota intestinale è una sofisticata proto ghiandola multi-endocrina. Ha la capacità di interferire con tutte le vie ormonali, immunitarie e nervose. L'estroboloma si è specializzato nel metabolismo degli estrogeni. L'androboloma comprende i batteri capaci di convertire i glucocorticoidi in androgeni. Il testosteroboloma è capace di innalzare i livelli di testosterone nei ratti diabetici non obesi. Nuove scoperte aiutano a comprendere le interazioni fra microbiota, disturbi ormonali, malattie metaboliche e dolore viscerale nella donna.

Il microbiota interagisce con gli ormoni dello stress (cortisol e adrenalina), che inducono o peggiorano una crescita batterica anomala, con disbiosi intestinale, stimolando al contempo la crescita di biofilm patogeni.

Questi cambiamenti infiammano la barriera intestinale, ne ledono la capacità di essere frontiera selettiva viva e dinamica, ne aumentano la permeabilità a molecole complesse e tossiche, predisponendo ad allergie, intolleranze alimentari, sovraccarico metabolico-epatico e infiammazione sistemica. Favoriscono inoltre il passaggio di microrganismi che aumentano le infezioni da germi intestinali, in primis le cistiti da Escherichia coli uropatogeno (UPEC). Contribuiscono così al peggioramento del dolore viscerale e pelvico.

Anche sul fronte dell'umorale il microbiota intestinale è un regista potente, perché produce serotonina e dopamina, che migliorano il nostro sguardo sul mondo e sulla vita. Se trattato con probiotici appropriati, riduce i livelli plasmatici di ormoni dello stress - adrenalina e cortisol.

Il dolore pelvico cronico risente di modificazioni indotte dal microbiota nell'intestino, con aumento dell'ipersensibilità viscerale, dell'iperalgesia indotta dallo stress e dei disordini funzionali. Proprio per questo dialogo estremamente stretto fra microbiota e cervello viscerale, e fra microbiota e fibre sensoriali del dolore, l'insieme di microrganismi che abitano l'intestino è anche un modulatore potente del dolore e del suo viraggio dalla forma amica, il dolore nocicettivo, perché segnala un danno in corso da cui difendersi, a malattia in sé, quando diventa neuropatico e poi nociplastico.

Il microbiota intestinale è quindi un potente regista di salute e di malattia, e un sottovalutato modulatore del dolore addominale, viscerale, pelvico e sistematico. Merita considerarlo e rinegoziare una convivenza più collaborativa, con stili di vita più appropriati, incluso il rispetto dei bioritmi modulati in primis dall'alternanza luce naturale-buio naturale, da un'alimentazione sana, e da un uso clinicamente mirato di prebiotici e probiotici. La tipizzazione del microbiota individuale, in un periodo di salute e benessere ("il microbiota dei giorni felici"), consentirà la definizione dell'identità microbiomica individuale. La rivalutazione in caso di malattia potrebbe allora costituire un prezioso indicatore longitudinale di come intervenire sul fronte prebiotico e probiotico per ripristinare il microbiota più sano per il singolo individuo, in sinergia con specifiche misure terapeutiche. Un'innovativa declinazione della "medicina di precisione".

Per tutte queste ragioni, l'intero congresso della Fondazione Graziottin è dedicato quest'anno allo studio delle interazioni fra microbiota e salute e fra disbiosi e malattia, con un programma originale e innovativo. Finalizzato a condividere conoscenze più specifiche sul ruolo del microbiota nella fisiopatologia dell'infiammazione e del dolore, in tutte le declinazioni della salute della donna.

Insieme alla Professoressa Annamaria Colao, Ordinario di Endocrinologia e Chairholder della Cattedra Unesco "Educazione alla salute e allo sviluppo sostenibile" presso l'Università Federico II di Napoli e al Professor Vincenzo Stanghellini, Ordinario di Medicina Interna e Direttore della Scuola di Specializzazione in Medicina Interna presso l'Università di Bologna, auguro a Colleghe e Colleghe una giornata di studio e condivisione super-stimolante e avvincente.