

## Endometriosi e rischio ostetrico: uno studio israeliano

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

Shmueli A, Salman L, Hirsch L, Ashwal E, Hadar E, Wiznitzer A, Yogev Y, Aviram A.  
**Obstetrical and neonatal outcomes of pregnancies complicated by endometriosis**  
J Matern Fetal Neonatal Med. 2017 Oct 29:1-6. doi: 10.1080/14767058.2017.1393513. [Epub  
ahead of print]

Valutare la correlazione fra endometriosi e rischio ostetrico: è questo l'obiettivo dello studio di coorte retrospettivo coordinato da Anat Shmueli, dell'Helen Schneider Hospital for Women presso il Rabin Medical Center di Petach Tikva, Israele. Alla ricerca hanno partecipato anche la Sackler Faculty of Medicine della Tel Aviv University e il Lis Maternity and Women's Hospital di Tel Aviv. L'analisi è stata condotta su **61.535** parti avvenuti fra il 2007 e il 2014. In **135 casi**, la donna era affetta da endometriosi (0.002%). Lo studio è stato limitato alle gravidanze singole e non ha preso in considerazione i casi in cui al feto o al neonato erano state diagnosticate anomalie cromosomiche o congenite.

Questi, in sintesi, i risultati. Rispetto ai controlli, le donne con endometriosi hanno:

- un'**età più avanzata**, una **parità minore** e un **più elevato tasso di nulliparità**;
- una **minore età gestazionale** al momento del parto;
- un più elevato rischio di **fallimento dell'induzione del travaglio** (aOR 5.2, 95% CI 1.8-14.9), **parto cesareo** (aOR 5.0, 95% CI 3.3-7.4), **emorragia post parto** (aOR 3.7, 95% CI 1.6-8.5), **placenta accreta** (aOR 6.24, 95% CI 2.20-17.67), **emoglobina post parto <10&thinsp;mg/dL** (aOR 2.03, 95%CI 1.31-3.14) e **trasfusione** (aOR 3.66, 95%CI 1.94-6.91).

Non sono invece state osservate differenze significative nelle condizioni del neonato.

L'endometriosi si associa dunque a **molteplici e gravi rischi ostetrici**, che richiedono un'**accurata preparazione** del parto.