

Ciclo irregolare e dolore mestruale – Parte 2

Prof.ssa Alessandra Graziottin

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

Sintesi del video e punti chiave

Il dolore è il grande protagonista del ciclo mestruale, anche se con diversa intensità da donna a donna. E poiché questo dolore è sintomo dell'infiammazione che sottende il distacco e l'espulsione dell'endometrio, non va mai considerato "normale", ma attenuato o eliminato con le giuste terapie, soprattutto quando sia di gravità tale da essere invalidante per la vita quotidiana. Se poi è una ragazzina ad avere molto dolore, tocca alla famiglia non sottovalutarlo e consultare prontamente il medico di famiglia o il ginecologo di fiducia.

Nel corso della seconda parte del dibattito la professoressa Graziottin illustra:

- le percentuali di donne interessate da dolore mestruale minimo, medio e invalidante;
- come i cicli abbondanti aumentino di 5 volte il dolore associato e raddoppino il rischio di endometriosi;
- quanto tempo occorre mediamente per diagnosticare l'endometriosi, e perché;
- le conseguenze di questo ritardo diagnostico;
- perché il dolore mestruale non va mai sottovalutato;
- perché sarebbe meglio parlare di dolore "frequente", anziché "normale";
- quando un ciclo si può definire regolare;
- da quali variabili dipende la quantità di sangue perduta.

Seconda parte del dibattito trasmesso il 20 marzo 2013 da "**Primo Tempo**", programma di Class TV MsNbc, prodotto da Mimmo Stolfi e Adolfo Valente, e presentato da Christian Toscano.

Partecipanti:

- **Alessandra Graziottin** – Direttore del Centro di Ginecologia e Sessuologia Medica, Ospedale San Raffaele Resnati di Milano;
- **Rubens Fadini** – Responsabile dell'Unità di Ginecologia, Centro di Medicina della Riproduzione, Istituti Clinici Zucchi di Monza.

Per gentile concessione di **Class Tv MsNbc**