

La notizia
di Ginevra

Editore: S.A.I.G.
10, Av. Ernest-Pictet
1203 Genève
Tel. + fax + 41 22 700 97 45

C.C.P. 65-753873-3
www.saig-ginevra.ch
info@saig-ginevra.ch

Direttore editoriale:
Carmelo Vaccaro
N. +41 (0) 78 865 35 00

Amministratore:
Gino Piroddi

Segretaria
Dott.ssa Federica Lobino

Redattori e Collaboratori:

-Menotti Bacci
-Oliviero Bisacchi
-Francesco Decicco
-Antonio Scarlino
-Dott.ssa Federica Lobino
-Avv. Alessandra Testaguzza
Consulente legale SAIG

Organo uff. della S.A.I.G.**Collaboratori:**

Dott. Francesco Artale
Dott.ssa Valentina Mercanti
Foto e video: ciaoitalia.tv
© Riccardo Galardi

Tiratura 3.000 copie
Distribuzione: Poste GE

Distribuito ai membri delle
associazioni e agli italiani
del Cantone di Ginevra

10 numeri l'anno, escluso
i mesi di luglio e agosto

Il valore di questa copia è
di 2.00 frs.

Gli articoli impegnano
solo la responsabilità
degli autori.

Le anomalie del ciclo mestruale**Quali sono le anomalie del ciclo mestruale?**

Come tutti sanno, le mestruazioni sono le perdite di sangue mensili che caratterizzano le donne in età fertile. Un ciclo mestruale comincia con il primo giorno delle mestruazioni e normalmente dura dai 21 ai 25 giorni, con una media di 28 giorni. Le perdite di sangue durano di solito dai 2 ai 7 giorni.

Il ciclo mestruale può essere alterato nella sua durata o nella quantità del sangue perso. Si parla per esempio di "ipermenorrea" se le perdite sono troppo abbondanti; di "ipomenorrea" se sono troppo poco abbondanti; di "polimenorrea" se i cicli sono più corti di 21 giorni, o di "oligomenorrea" se i cicli durano più di 45 giorni. Nel caso di sanguinamenti importanti a intervalli irregolari si parla allora di "menometrorragia".

Come si diagnosticano le anomalie del ciclo?

Nella pratica, la valutazione oggettiva della durata del ciclo e della quantità delle perdite ematiche non è facile. Può essere utile avere un calendario, con le date di inizio e di fine delle mestruazioni e la quantità degli assorbenti o tamponi vaginali utilizzati durante il giorno e la notte. Questi dati aiuteranno il ginecologo a poter meglio comprendere il tipo e l'importanza dell'anomalia.

Quali possono essere le cause?

Circa il 5% delle donne tra i 30 ed i 49 anni consulta ogni anno il proprio medico per delle anomalie del ciclo mestruale. Le cause possono essere le più svariate. Nelle adolescenti le più frequenti possono essere i cicli anovulatori,



le infezioni, problemi alimentari, stress oppure patologie della coagulazione del sangue. Nel periodo riproduttivo: una gravidanza sconosciuta, l'uso di alcuni contraccettivi e medicine, la presenza di polipi, fibromi o adenomiosi. Nel periodo della menopausa la causa principale è l'atrofia endometriale ma sarà comunque importante escludere alcune patologie oncologiche.

Come si curano?

La cura delle anomalie del ciclo mestruale è basata sulla ricerca delle cause.

Come sempre, la discussione con il vostro medico, ovvero l'anamnesi, è fondamentale per poter capire di quale tipo di anomalia si tratta e poter quindi indirizzare le investigazioni successive. Una visita medica generale e un controllo ginecologico completo saranno un buon punto di partenza per comprendere l'eziologia del disturbo. Le investigazioni saranno completate da analisi di laboratorio ed esami radiologici come l'ecografia. In alcuni casi sarà necessario ricorrere ad esami un po' più invasivi come un'isteroscopia o una biopsia dell'endometrio. Il trattamento sarà quindi indirizzato dalla causa dell'anomalia del ciclo mestruale, nel rispetto delle esigenze della donna e della coppia, come nel caso di desiderio di una gravidanza, di necessità di una contraccezione o di alleviare dei dolori mestruali invalidanti.

Dr. Valentina Mercanti

tel: 022 339 89 89
Specialista FMH in ginecologia e ostetricia
Centre Medicale de Plainpalais
Rue de Carouge 24-1205 Ginevra
<https://cmplainpalais.ch>



In partenariato con la SAIG (Società delle Associazioni Italiane di Ginevra)

Avec l'appui de la Ville de Genève (Département de la Cohésion Sociale et de la solidarité)

