

ENDOMETRIOSI: ROMPERE IL SILENZIO, ANTICIPARE LA DIAGNOSI

“Non è normale che faccia così male”

Il ruolo del Medico di Famiglia tra sospetto clinico, ritardi diagnostici e presa in carico

Giovedì 11 Giugno 2026

dalle ore 19:30 alle ore 22:30

Aula Magna – Scuola Piemontese MG

C.so Svizzera 185/bis – Torino (TO)

Accreditato per 30 Partecipanti

Il Corso è riservato a tutti i Medici Chirurghi - Crediti Ecm: 3,9

Iscrizioni: <https://corsi.scuolapiemontesemg.it/>

***Sarà possibile seguire l'evento e interagire con i docenti,
tramite il canale YouTube della Scuola Piemontese previa
iscrizione nell'apposita sezione del catalogo corsi***

Si precisa che la fruizione dell'evento a distanza non comporta il riconoscimento dei crediti ECM



**SCUOLA PIEMONTESE
DI MEDICINA
GENERALE “MASSIMO
FERRUÀ”**

Provider Nazionale ECM
1055

Associazione No-Profit
riconosciuta dalla
FNMOCEO, costituita
nel 1989 con la finalità
di promuovere e
realizzare Attività di
Formazione in
Medicina Generale

La Scuola Piemontese
si avvale di Medici di
Famiglia attivi in
Piemonte e in Valle
d'Aosta, che ricoprono
anche il ruolo di
Animatori di
Formazione

RELATORI

Marco CAMANNI

DIRETTORE S.C. II° LIVELLO E OSTETRICIA I° LIVELLO – OSPEDALE MARTINI - ASL CITTÀ DI TORINO

Tania CUNZOLO

DIRIGENTE MEDICO S.C. II° LIVELLO E OSTETRICIA I° LIVELLO – OSPEDALE MARTINI - ASL CITTÀ DI TORINO

Andrea PIZZINI

MEDICO DI MEDICINA GENERALE

SEGRETARIO SCUOLA PIEMONTESE DI MEDICINA GENERALE “MF”

RAZIONALE SCIENTIFICO DELL'EVENTO

L'endometriosi rappresenta una delle principali cause di dolore pelvico cronico nella donna in età fertile ed è una patologia frequentemente sottodiagnosticata, con un ritardo medio diagnostico che può superare i 7-8 anni. Nel setting della Medicina Generale il riconoscimento dell'endometriosi è particolarmente complesso: i sintomi sono spesso aspecifici, fluttuanti e sovrapponibili ad altre condizioni frequenti, come sindrome dell'intestino irritabile, dismenorrea “funzionale”, cistiti ricorrenti o disturbi psicosomatici. Inoltre, il dolore mestruale severo viene ancora troppo spesso normalizzato, soprattutto nelle adolescenti e nelle giovani donne. Il Medico di Famiglia occupa quindi una posizione strategica, perché è spesso il primo professionista sanitario a intercettare i sintomi iniziali, seguirne l'evoluzione nel tempo e cogliere quei segnali clinici che devono orientare verso un sospetto diagnostico precoce. Lo Scientific Talk propone un approccio eminentemente pratico, attraverso un caso clinico costruito sul percorso reale di una paziente: dai primi sintomi apparentemente “banali”, ai passaggi critici che ritardano la diagnosi, fino alla presa in carico multidisciplinare. L'endometriosi non è soltanto una patologia ginecologica: è una malattia cronica complessa che richiede ascolto, continuità di cura e integrazione tra Medicina Generale e specialistica. Proprio per questo il ruolo del MMG può fare la differenza nel ridurre il ritardo diagnostico e migliorare gli esiti clinici e umani della paziente.

OBIETTIVI DELL'EVENTO

L'obiettivo è fornire al Medico di Medicina Generale strumenti concreti per:

- riconoscere i principali campanelli d'allarme;
- evitare la normalizzazione del dolore;
- orientare correttamente il percorso diagnostico;
- gestire il follow-up e la continuità assistenziale;
- comprendere l'impatto biopsicosociale della malattia sulla qualità di vita, sulle relazioni, sulla fertilità e sulla salute mentale della donna.

ORARIO	ARGOMENTO	RELATORI
19:30 – 19:45	<i>Apertura dei lavori e Benvenuto</i> Presentazione dell'evento, dei relatori e introduzione al razionale dello Scientific Talk.	Dott. Marco CAMANNI Dr. Andrea PIZZINI
19:45 – 20:15	Il panorama dell'endometriosi e il ruolo strategico del MMG ◦ L'endometriosi come malattia cronica complessa e causa principale di dolore pelvico cronico. ◦ Analisi dei dati sul ritardo diagnostico (7-8 anni) e focus sulla problematica	Dr. Andrea PIZZINI
20:15 – 21:15	Discussione di un Caso Clinico Interattivo: Dalla prima visita alla diagnosi ◦ Presentazione di un caso clinico strutturato sul percorso reale di una paziente. ◦ Fase 1: I sintomi iniziali apparentemente "banali" e aspecifici (sovrapposizione con sindrome dell'intestino irritabile, dismenorrea, cistiti, disturbi psicosomatici). ◦ Fase 2: I passaggi critici che generano il ritardo e gli strumenti concreti per riconoscere i campanelli d'allarme ed evitare errori.	Dott. Marco CAMANNI Dr.ssa Tania CUNZOLO Dr. Andrea PIZZINI
21:15 – 22:00	La gestione specialistica, il percorso terapeutico e l'approccio multidisciplinare ◦ Come orientare correttamente il percorso diagnostico di secondo livello. ◦ Integrazione tra Medicina Generale e specialistica ginecologica per ridurre i tempi di attesa e migliorare gli esiti. ◦ Valutazione dell'impatto biopsicosociale della malattia: qualità della vita, relazioni, fertilità e salute mentale della paziente.	Dott. Marco CAMANNI Dr.ssa Tania CUNZOLO
22:00 – 22:20	Conclusioni e Take-Home Messages Sintesi dei punti chiave per fare la differenza nel setting della Medicina Generale.	Dott. Marco CAMANNI Dr.ssa Tania CUNZOLO Dr. Andrea PIZZINI
22:20 – 22:30	Questionari di fine corso e saluti	

Evento sponsorizzato da:

