

TELEGRAM



Ti interessa questo spazio?
Clicca su questo banner

CAGLIARI LIVE MAGAZINE

LE NOTIZIE DA CAGLIARI, DALL'ITALIA E DAL MONDO

HOME PAGE | ULTIM'ORA | ITALIA ▾ | ESTERI | POLITICA ▾ | ECONOMIA FISCO LAVORO | SPORT ▾ | ARTE E CULTURA
INTRATTENIMENTO ▾ | EVENTI E SPETTACOLI | DIRITTO | SOCIETA' ▾ | TECNOLOGIA & AMBIENTE | ITALPRESS ▾ | VIDEONEWS | COMUNICATI
CONTATTI | PUBBLICITÀ

CAGLIARI E AREA METROPOLITANA | NAPOLI | NUORO | ORISTANO | PALERMO | ROMA | SASSARI | TORINO

ULTIME > [21 Aprile 2026] Sergio Castellitto attacca i David di Donatello: "Bisognerebbe demolire la

HOME > SOCIETA' > ALIMENTAZIONE & SALUTE > Report Gimbe su endometriosi, 'fino a 10 anni per una diagnosi'

Report Gimbe su endometriosi, 'fino a 10 anni per una diagnosi'

🕒 21 Aprile 2026 | 🧑 Fonte Esterna | 📁 ALIMENTAZIONE & SALUTE | 💬 0

Ti interessa questo spazio?
Clicca su questo banner



(Adnkronos) - L'endometriosi è una patologia cronica spesso invalidante che colpisce circa il 10% delle donne in età riproduttiva a livello globale, con rilevanti conseguenze su qualità della vita, fertilità e partecipazione sociale. "Tuttavia, in Italia la malattia è ampiamente sotto-

SEGUICI SU FACEBOOK



Cagliari Live Magazine & W...
15.457 follower

Segui la Pagina

Condiv

CANALE TELEGRAM



CAGLIARI E AREA METROPOLITANA



Pula, inseguimento e arresto: 32enne aggredisce compagna e resiste ai Carabinieri

🕒 20 Aprile 2026 | 💬 0



Caserma Zuddas aperta al pubblico: boom di visitatori a Cagliari

🕒 19 Aprile 2026 | 💬 0

diagnosticata e caratterizzata da forti diseguglianze regionali nell'organizzazione dei servizi sanitari". È quanto emerge dal nuovo report dell'Osservatorio Gimbe 'Endometriosi: evidenze scientifiche e diseguglianze regionali', che analizza le evidenze scientifiche disponibili e l'assetto organizzativo nelle Regioni e Province autonome. Il report è stato realizzato con il contributo non condizionante di Gedeon Richter Italia. "L'endometriosi rappresenta un problema di salute pubblica ancora sottostimato – afferma Nino Cartabellotta, presidente della Fondazione Gimbe – perché la diagnosi arriva spesso dopo anni di sofferenza e l'assistenza resta profondamente disomogenea sul territorio nazionale".

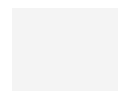
L'endometriosi è stata inclusa tra le patologie croniche nel nuovo Piano nazionale della Cronicità (Pnc) 2024-2025, approvato in Conferenza Stato-Regioni. "Si tratta di un riconoscimento importante – osserva Cartabellotta – che consente di inquadrare l'endometriosi nelle strategie nazionali per la gestione delle cronicità. Ma senza un recepimento pieno e uniforme da parte delle Regioni, il rischio è che resti un passaggio formale, privo di ricadute concrete per le pazienti".

Epidemiologia e ritardi diagnostici. Secondo le stime epidemiologiche internazionali, l'endometriosi interessa circa il 10% delle donne in età riproduttiva. In Italia, le analisi basate sui dati ospedalieri indicano un'incidenza di 0,76 casi per 1.000 donne tra 15 e 50 anni nel triennio 2021-2023, pari a circa 9.300 nuovi casi l'anno. Si tratta tuttavia di una sottostima rilevante, perché i dati si basano prevalentemente sui casi ospedalizzati, ovvero le forme più gravi. Secondo Gimbe, "un ulteriore nodo critico è rappresentato dal ritardo diagnostico, stimato in Italia tra 7 e 10 anni dall'esordio dei sintomi, a causa della variabilità clinica, dell'assenza di test diagnostici specifici e delle difficoltà di accesso a valutazioni specialistiche". "Un ritardo di tale entità – sottolinea Cartabellotta – significa anni di dolore, peggioramento della qualità di vita e aumento del rischio di complicanze. Ridurlo deve diventare una priorità del Servizio Sanitario Nazionale".

Disuguaglianze regionali nell'assistenza. Permangono marcate differenze tra le Regioni nell'organizzazione dell'assistenza: approvazione formale di Percorsi diagnostico-terapeutici Assistenziali (Pdta) e di reti cliniche regionali, distribuzione non omogenea di centri specialistici di riferimento e modalità di accesso alle prestazioni in esenzione. In particolare, la rilevazione aggiornata a marzo 2026 conferma un quadro frammentato: solo alcune Regioni – tra cui Campania, Emilia-Romagna, Lombardia, Piemonte, Puglia, Sardegna e Sicilia – dispongono sia di Pdta sia di reti cliniche attive, mentre in molte altre risultano parziali o assenti. Negli ultimi anni diverse Regioni hanno approvato leggi o provvedimenti specifici sull'endometriosi, tra cui Sicilia, Lombardia, Piemonte, Emilia-Romagna, Puglia, Sardegna, Veneto e Valle d'Aosta. Tuttavia, tali iniziative non sempre si traducono in un miglioramento concreto dell'accesso alle cure. "Il quadro resta molto eterogeneo – spiega Cartabellotta – con Regioni che hanno sviluppato reti cliniche e percorsi strutturati e altre dove l'organizzazione dell'assistenza è ancora frammentaria".

Esenzioni e accesso alle prestazioni. L'endometriosi negli stadi III e IV, quelli più avanzati, è stata inserita tra le malattie croniche esenti con il Dpcm sui Lea del 2017. Tuttavia, l'effettiva operatività dell'esenzione è stata possibile solo dal 30 dicembre 2024, dopo l'aggiornamento del nomenclatore tariffario della specialistica ambulatoriale. Le prestazioni garantite comprendono principalmente visite di controllo ed esami diagnostici mirati, ma non coprono le forme meno gravi della malattia (stadi I e II). Peraltro, si tratta di diritti non ancora pienamente esigibili: il 22 settembre 2025 il Tar del Lazio ha infatti dichiarato illegittimo il decreto ministeriale sulle tariffe. Per evitare un vuoto normativo, gli effetti dell'annullamento sono stati differiti di 365 giorni, ma permane il rischio concreto di una revisione dell'intero impianto, con possibili ricadute negative sulle tutele per le pazienti. L'elenco delle prestazioni diagnostiche in esenzione evidenzia un perimetro limitato solo alle fasi avanzate di malattia: sono incluse indagini ecografiche semestrali e ulteriori accertamenti, come il clisma opaco, in presenza di specifiche indicazioni cliniche. "Si tratta di un pacchetto di prestazioni diagnostiche – osserva Cartabellotta – che esclude le fasi precoci della malattia, non copre la complessità clinica dell'endometriosi e lascia in parte scoperta la gestione del dolore".

Solo alcune Regioni hanno ampliato l'offerta con risorse proprie: estensione dell'esenzione per le forme lievi e supporto psicologico gratuito in Valle d'Aosta; copertura di alcuni farmaci ormonali in Emilia-Romagna; crioconservazione ovocitaria gratuita in condizioni selezionate in Toscana; misure di facilitazione per l'accesso ai farmaci in Sicilia. "Nel complesso – osserva


Furto auto a Cagliari: arrestato 46enne con documenti rubati

19 Aprile 2026 0


San Sperate, furto durante la pulizia strade e atti vandalici: l'appello del Comune

18 Aprile 2026 0


Giornata del Mare: gli studenti del Liceo Alberti visitano la Guardia Costiera

17 Aprile 2026 0



Realizziamo IL TUO SITO WEB

Siti WordPress ed E-commerce, Ottimizzazione prestazioni, Rimozione malware, SEO Avanzata, Certificazioni Privacy

PREVENTIVO GRATUITO

I NOSTRI SERVIZI

- Consulenze siti web
- SEO
- Risoluzione problemi sito

SCOPRI DI PIÙ

ONIRMLAB.IT

ARCHIVI

Seleziona il mese ▼

Cartabellotta – emerge una tutela ‘a geometria variabile’: il riconoscimento formale dell’esenzione non garantisce un accesso reale e uniforme alle prestazioni”.

Le priorità per ridurre le disuguaglianze. Per migliorare la presa in carico dell’endometriosi è necessario sviluppare reti cliniche regionali strutturate, rendere operativi i Pdta, rafforzare l’integrazione tra assistenza territoriale e ospedaliera, garantire un accesso uniforme alle prestazioni esenti e ridurre il ritardo diagnostico. “I dati – spiega Maria Giovanna Labbate, amministratrice delegata di Gedeon Richter Italia – evidenziano l’urgenza di passare dalle dichiarazioni di intenti a modelli operativi concreti. Come azienda da anni impegnata nella salute della donna, sappiamo che la disomogeneità territoriale non è solo un problema organizzativo, ma una disuguaglianza che si misura in anni di diagnosi mancate e qualità di vita compromessa. Per questo crediamo in un approccio integrato, in cui clinici, istituzioni e associazioni di pazienti collaborino lungo tutto il percorso di diagnosi e di cura. Investire sull’endometriosi significa investire sulla salute pubblica e noi siamo pronti a fare la nostra parte».

“L’endometriosi – conclude Cartabellotta – richiede modelli organizzativi multidisciplinari e percorsi assistenziali omogenei su tutto il Paese. Garantire diagnosi tempestive e cure appropriate non è solo un obiettivo clinico, ma un diritto da assicurare alle donne in modo uniforme su tutto il territorio nazionale. Alla vigilia della Giornata Nazionale della Salute della Donna, questo deve tradursi in una priorità concreta, non solo in un impegno simbolico”.

—

salute

webinfo@adnkronos.com (Web Info)



Ti interessa questo spazio?
Clicca su questo banner



« PRECEDENTE

Buonfiglio: “Per la prima volta senza contributo Governo per Olimpiadi”

SUCCESSIVO »

Hyland Introduces New Agentic and AI-Driven Innovations to Turn Enterprise Content into Action



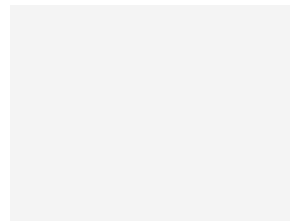
ARTICOLI CORRELATI



Sport invernali e vacanze natalizie, consigli contro i piccoli traumi



Sanità, Siaarti: 'anestesisti merce rara ma serve riforma sistema post-laurea'



Sanità: incontro laboratori privati-ministero, 'negata proroga tariffe'

COMMENTA PER PRIMO