

FRONTESPIZIO PROTOCOLLO

Protocollo n. 15180 del 30/08/2022

Classificazione 02/06 Fascicolo 1/2022

**Oggetto: MOZIONE IN MERITO ALLA PROPOSTA DI INIZIATIVA POPOLARE
SULL'ENDOMETRIOSI**

Con la presente si consegna copia analogica a stampa, tratta, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 3/bis, comma 4/bis ed all'art. 23 del D.Lgs 82/2005, dal documento informatico sottoscritto con firma digitale, predisposto e conservato presso l'Amministrazione in conformità al D.Lgs. 82/2005 (C.A.D.) identificato con HASH, indicato/i in calce, dell'atto in oggetto e dei suoi allegati.

IL PUBBLICO UFFICIALE

scansione.pdf

5C6710B3C6E58EF2B3D185B01B9B84DFA1FE4F20B2EA1085F853C73716DB89408F2E930B42F9E523
A46B3C32E72EFCFD58B7FA06B6C586A64B9254AFBAE79FD4

Casalgrande,
30/08/22

Alla cortese attenzione di:
Sindaco del Comune Casalgrande
E pc Presidente del Consiglio
Comunale di Casalgrande
Sigg. ri Consiglieri Comunali

OGGETTO: MOZIONE IN MERITO ALLA PROPOSTA DI INIZIATIVA POPOLARE SULL'ENDOMETRIOSI

PREMESSO CHE:

- L'Endometriosi viene definita come la presenza di ghiandole e stroma endometriali al di fuori della cavità uterina. È una patologia che coinvolge globalmente la salute della donna in età fertile con effetti psico-fisici spesso debilitanti fino a risultare invalidanti. Questa condizione colpisce il 10% delle donne in età riproduttiva (3.000.000 soltanto in Italia) di tutti i gruppi etnici e sociali, condizione per cui un'ipotesi eziopatogenetica unica non è da ritenersi sufficiente. È una patologia a causa multifattoriale, ormono-dipendente, tipica dell'età fertile, che tende ad avere un andamento cronico, progressivo, recidivante e che si manifesta principalmente con dolore pelvico ed infertilità.
- L'endometriosi può interessare organi dell'apparato genitale o extragenitale. La sintomatologia comprende dismenorrea, dolore pelvico (ciclico o intermittente), dispareunia, dolore del basso ventre e/o lombare, infertilità, dischezia, disuria, affaticamento cronico. Riuscire a definire l'endometriosi come un'unica e definita entità patologica è estremamente difficile a causa della variabilità di presentazione, per questo rimane tutt'oggi una sfida per clinici e chirurghi. Al di là della sintomatologia dolorosa che contraddistingue la malattia endometriosica, quest'ultima può determinare notevoli distorsioni anatomiche e/o disfunzioni pelviche. In particolare, si vuole sottolineare la capacità della malattia di impattare in modo fortemente negativo la qualità di vita di pazienti in età riproduttiva e porre l'attenzione sul rischio di sviluppo di danni d'organo, in particolare a livello dell'apparato genito-urinario ed intestinale, con importanti conseguenze in termini di qualità di vita

personale e lavorativa, rischio di ospedalizzazione, rischio di danni d'organo permanenti ed infertilità.

- La patologia è più comune tra le trentenni e le quarantenni, ma può comunque iniziare a presentarsi già in fase adolescenziale. Secondo il Ministero in Italia sono affette da endometriosi il 10-15% delle donne in età riproduttiva; la patologia interessa circa il 30-50% delle donne non fertili o che hanno difficoltà a concepire. Le donne con diagnosi conclamata sono almeno 3 milioni. La diagnosi arriva spesso dopo un percorso lungo e dispendioso, il più delle volte vissuto con gravi ripercussioni psicologiche per la donna.
- Il tempo medio per la diagnosi varia, in tutto il mondo, tra i nove e i dieci anni, in quanto occorrono circa quattro anni prima che la paziente consulti il medico e altri quattro anni per l'identificazione e la conferma della diagnosi, dopo una media di circa cinque medici consultati. La diagnosi certa arriva, pertanto, tardiva, a seguito di una ricerca diagnostica lunga e dispendiosa.
- Gli studi evidenziano un trend in aumento nelle donne in periodo riproduttivo, dove la difficoltà maggiore resta quella di fare diagnosi, per motivi sociali, culturali ma anche e soprattutto per la scarsa conoscenza della malattia da parte del personale sanitario così come dell'opinione pubblica:
- il 58% delle pazienti ha ritenuto fossero sintomi normali;
- il 35% delle pazienti non si è sentita presa seriamente in considerazione dal proprio medico;

EVIDENZIATO CHE:

- In data 18 Luglio 2022 è stata depositata una mozione di iniziativa popolare, sottoscritta da oltre cento cittadini casalgrandesi.
- La mozione popolare chiede al Sindaco e alla Giunta che il Comune di Casalgrande realizzi un tavolo permanente che coinvolga i soggetti istituzionali, sanitari e dell'associazionismo sul tema dell'endometriosi e che si invii la mozione di iniziativa popolare alla Commissione IV "Politiche per la Salute e politiche sociali" della Regione Emilia-Romagna, alla Commissione 12^a "Igiene e sanità" del Senato, alla Commissione 12^a "Sanità e affari sociali" della Camera e al Ministero della Salute.

- Fin da subito c'è stata massima disponibilità di collaborazione sul tema dell'endometriosi e sulla raccolta firme sia da parte dell'Amministrazione Comunale che da parte di tutti i gruppi consiliari.

Tutto ciò premesso e considerato, il Gruppo consiliare del Partito Democratico, nell'esercizio del mandato, impegna il Sindaco e la Giunta a realizzare gli obiettivi di carattere locale esposti nella mozione di iniziativa popolare sull'endometriosi, ovvero a:

- Realizzare un tavolo permanente che coinvolga i soggetti istituzionali, sanitari e dell'associazionismo sul tema dell'endometriosi.
- Realizzare annualmente una campagna informativa e un ciclo di eventi pubblici che coinvolgano Istituti Superiori e ASL, in concomitanza del mese di Marzo ovvero nel periodo della giornata mondiale di consapevolezza dell'endometriosi.
- Inviare questo documento e l'esito della votazione alla Commissione IV "Politiche per la Salute e politiche sociali" della Regione Emilia-Romagna, alla Commissione 12^a "Igiene e sanità" del Senato, alla Commissione 12^a "Sanità e affari sociali" della Camera e al Ministero della Salute.

Il Gruppo Consigliare del partito democratico.

Matteo Palestuosi

