

## DIAGNOSI della malattia

Visualizzazione diretta, frequentemente durante una laparoscopia pelvica: biopsia ed **esame istologico**.

La diagnosi di endometriosi viene sospettata sulla base della tipica sintomatologia ma deve essere confermata con la visualizzazione diretta e con biopsia che permettono un esame istologico.

L'aspetto macroscopico (p. es., chiaro, rosso, bruno, nero) e le dimensioni degli impianti variano durante il ciclo mestruale. Tuttavia, tipicamente, le aree di endometriosi sul peritoneo pelvico sono punteggiate di macchie rosse, blu, brunastre.

Gli esami di imaging (p. es., ecografia) non sono sufficienti per una chiara diagnosi. Tuttavia, a volte mostrano l'estensione dell'endometriosi e pertanto possono essere utilizzati per monitorare la patologia una volta diagnosticata. Il livello sierico del marcatore CA 125 può essere elevato, ma ottenere questo livello di solito non è né utile né specifico per la diagnosi o il trattamento.

La stadiazione della malattia aiuta il medico a consigliare un piano terapeutico e a valutare la riuscita della terapia. Secondo "[American Society for Reproductive Medicine](#)", l'endometriosi può essere classificata in grado I (minima), II (lieve), III (moderata), o IV (grave), in base a numero, posizione e profondità degli impianti, presenza di endometriomi e adesioni sottili o dense (VEDI gli Stadi dell'endometriosi)

È stato sviluppato un indice di fertilità per l'endometriosi per stadiare l'infertilità endometriosa associata; questo sistema può aiutare a prevedere le possibilità di gravidanza dopo varie terapie.

### **Gli indicatori utilizzati per valutare l'indice prognostico di gravidanza comprendono:**

*Età della donna*

*Numero di anni in cui è stata sterile*

*Storia o assenza di gravidanze precedenti*

*Least-function score sia per le tube di Falloppio, sia per la fimbria e le ovaie*

*Punteggi (della lesione e totali) dell'endometriosi dell' [American Society for Reproductive Medicine](#)*

L'endometriosi viene individuata in primo luogo dall'anamnesi eseguita in modo mirato alla quale si associa un esame clinico con ricerca di eventuali noduli pelvici o cisti ovariche. A questo esame il più delle volte si associa un'ecografia endovaginale. Di fronte ad un sospetto di endometriosi si può procedere a una laparoscopia diagnostica con biopsia di lesioni sospette e analisi istologica.