

**DISMENORREA MEMBRANOSA IN PAZIENTE INFERTILE SOTTOPOSTA A CICLO DI DECONGELAMENTO DI EMBRIONI CON PREPARAZIONE ENDOMETRIALE FARMACOLOGICA: CASE REPORT**

**Obiettivo:**

Descrivere il primo caso noto in letteratura di dismenorrea membranosa in paziente infertile che si sottopone a procreazione assistita.

**Metodi:**

Donna di 35 anni sottoposta nell'Aprile 2017 ad un trattamento di Procreazione Medicalmente Assistita per infertilità da causa maschile presso il centro PMA della Clinica Ginecologica e Ostetrica di Padova. Dopo il prelievo ovocitario si è proceduto alla crioconservazione degli embrioni ottenuti per il rischio di sindrome da iperstimolazione ovarica. Dopo 7 mesi la paziente è stata sottoposta ad un ciclo di scongelamento di embrioni con preparazione endometriale farmacologica.

**Risultati:**

Dopo l'ottenimento di un endometrio adeguato ottenuto con preparazione endometriale secondo protocollo artificiale (estradiolo 6mg e progesterone 600mg/die) si è proceduto a embryo transfer. Dopo 16 giorni la paziente ha lamentato un sanguinamento mestruale doloroso e passaggio di tessuto attraverso la vagina che appariva come il calco della cavità uterina. All'esame istologico: mucosa endometriale con modificazione deciduale dello stroma e ghiandole. A seguito di una successiva preparazione endometriale personalizzata con estradiolo per os e progesterone sottocute (25mg i primi 3 giorni, 50mg successivamente) e l'ottenimento di un endometrio adeguato si è proceduto a nuovo embryo transfer con successiva gravidanza evolutiva.

**Conclusioni:**

Sebbene la dismenorrea membranosa sia una patologia ginecologica descritta per la prima volta nel XVII secolo, l'eziopatogenesi rimane ancora sconosciuta. Tra le ipotesi patogeniche, basate su case reports o case series, c'è l'esposizione ad alti livelli di progesterone, endogeni od esogeni. E' necessario impostare una terapia ormonale personalizzata nelle pazienti che vanno incontro a dismenorrea membranosa.