

Cistite interstiziale e dolore sessuale: fattori predittivi – Sintesi commentata

Peters K.M. Killinger K.A. Carrico D.J. Ibrahim I.A. Diokno A.C. Graziottin A.

Sexual function and sexual distress in women with interstitial cystitis: a case control study

Urology 70 (3), 2007, 543-547

Commento di A. Graziottin, Direttore del Centro di Ginecologia e Sessuologia Medica, H. San Raffaele Resnati, Milano

Parole chiave: cistite interstiziale, comorbidità, dispareunia, dolore, dolore pelvico cronico, vaginismo, ipertono dell'elevatore, disturbi del desiderio, disturbi dell'orgasmo

Uno studio appena pubblicato da Peters e Coll. su Urology, condotto su 407 donne con **cistite interstiziale** (IC) e 5000 donne controllo, ha evidenziato come nella storia naturale della malattia ci sia un **significativo aumento di fattori predisponenti, di tipo muscolare e sessuale**, legati in particolare all'ipertono dell'elevatore e alla **dispareunia** ad esso associata. Lo studio, osservazionale, e condotto mediante un questionario molto articolato, ha evidenziato come nell'anamnesi delle donne affette da cistite interstiziale ci sia:

- a) fin dall'adolescenza, un aumento significativo, rispetto ai controlli, sia di **paura del dolore nel rapporto** ($p=0.009$), suggestiva di un vaginismo primario, sia di dispareunia primaria ("lifelong") ($p=0.001$);
- b) nell'età adulta, le donne con IC presentavano significativamente **più dolore pelvico cronico** ($p=0.000$), **paura del dolore e dispareunia** ($p=0.000$). Dopo la diagnosi di IC, riferivano inoltre una riduzione significativa del desiderio ($p<0.000$) e della capacità orgasmica ($p<0.000$).

Il valore medio di disfunzioni sessuali femminili (FSD) nelle donne con diagnosi di IC era significativamente più alto (18.5 SD 14.3) rispetto ai controlli (8.3 SD 10.2) ($p<0.000$). Uno score superiore a >15 al FSD indica sexual distress, ossia un impatto stressante causato dalla disfunzione sessuale.

Implicazioni cliniche: Lo studio di Peters et Al. documenta per la prima volta nelle pazienti con IC:

**Cistite interstiziale e dolore sessuale: fattori predittivi –
Sintesi commentata**

"Science News" - Segnalazioni e commenti on line su articoli scientifici di particolare interesse

- a) l'importanza **dell'anamnesi sessuologica fin dall'adolescenza**, con attenzione alla "paura del rapporto", suggestiva non solo di **vaginismo** ma anche di **difficoltà di eccitazione genitale**, che, causando secchezza vaginale e minore congestione dei vasi periuretrali, predispongono vestibolo, uretra e trigono a **microtraumi coitali ripetuti**, causa di infiammazione per il danno meccanico cui spesso si sovrappone una componente infettiva che può concorrere alla **vestibolite vulvare** (in effetti, cistite interstiziale, dispareunia, vestibolite vulvare e mialgia dell'elevatore presentano un'elevata comorbidità);
- b) il ruolo della **dispareunia** come segnale di allerta **sull'ipertono del pavimento pelvico** come fattore predisponente alla patologia;
- c) l'indicazione pratica di una **fisioterapia precoce** (stretching del muscolo elevatore, biofeedback elettromiografico, fisioterapia) per minimizzare la componente microtraumatica del quadro infiammatorio uretrale e vescicale, secondario al rapporto sessuale.