

## Vestibolodinia provocata prima e dopo la menopausa: uno studio statunitense

Prof.ssa Alessandra Graziottin

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

Phillips NA, Brown C, Foster D, Bachour C, Rawlinson L, Wan J, Bachmann G.

### Presenting symptoms among premenopausal and postmenopausal women with vulvodynia: a case series

Menopause. 2015 Aug 31. [Epub ahead of print]

Verificare se esista una diversità nella sintomatologia e un differente livello di dolore fra le donne in menopausa e quelle in età fertile affette da vestibolodinia provocata (o vestibolite vulvare): è questo l'obiettivo dello studio di N.A. Phillips e collaboratori, del dipartimento di Ostetricia, Ginecologia e Scienze della Riproduzione della Rutgers Robert Wood Johnson Medical School di New Brunswick, Stati Uniti.

Lo studio è stato effettuato attraverso un questionario e ha coinvolto **74 donne in età fertile e 24 in menopausa**. Il questionario indagava:

- la presenza di dolore vulvare;
- le caratteristiche del dolore;
- le caratteristiche demografiche;
- la storia della salute riproduttiva.

Il dolore è stato accertato con lo **swab test**; inoltre si è verificata la presenza di **atrofia vulvovaginale** e si è tenuto conto del fatto che le donne in menopausa fossero o meno in **terapia ormonale sostitutiva**. Alle partecipanti è stato chiesto di:

- descrivere il dolore vulvare;
- quantificare il dolore, provocato dai rapporti sessuali o dall'inserzione di un tampone vaginale, su una scala analogica numerata da 0 (assenza di dolore) a 10 (il peggior dolore immaginabile);
- quantificare il dolore nelle 24 ore per due settimane consecutive.

I dati sono stati analizzati prima di qualsiasi trattamento farmacologico, con questi risultati:

- l'età media delle donne in età fertile è **30.6±8.6 anni**, mentre quella delle donne in menopausa è **54.4±6.5**;
- i due gruppi sono **significativamente** diversi per quanto riguarda lo status relazionale ( $P=0.002$ ) e il gruppo etnico ( $P=0.03$ ), mentre **non differiscono** dal punto di vista del livello di cultura ( $P=0.49$ ), del reddito ( $P=0.29$ ) e della durata dei sintomi ( $P=0.09$ );
- le donne in menopausa riportano **più bruciore vulvare** (70.00% vs 43.42%,  $P=0.03$ ), mentre non ci sono differenze significative in termini di prurito (20.00% vs 22.37%,  $P=0.82$ ), sensazione di punture (40.00% vs 36.84%,  $P=0.79$ ), indolenzimento (50.00% vs 63.16%,  $P=0.28$ ), sensazione di taglietti (60.00% vs 71.06%  $P=0.34$ ) e numero medio di sintomi (2.40±1.0 vs 2.37±1.4,  $P=0.92$ );

- similmente **non sussistono differenze significative** fra donne fertili e donne in menopausa nella valutazione numerica media del dolore da inserzione del tampone ( $5.66 \pm 1.93$  vs  $5.83 \pm 2.15$ ,  $P = 0.77$ ), della persistenza e intensità del dolore vulvare nelle 24 ore ( $3.20 \pm 2.55$  vs  $3.83 \pm 2.49$ ,  $P = 0.38$ ) e del dolore da rapporto sessuale ( $6.00 \pm 2.53$  vs  $5.98 \pm 2.29$ ,  $P = 0.98$ ).

In conclusione, le donne in età fertile e quelle in menopausa affette da vestibolodinia provocata **non presentano significative differenze nel livello e nelle caratteristiche del dolore vulvare, con la sola eccezione del bruciore**. La limitata ampiezza del campione statistico rende però necessari ulteriori approfondimenti.