

Dispareunia post parto: uno studio prospettico belga

Prof.ssa Alessandra Graziottin

Direttore del Centro di Ginecologia e Sessuologia Medica

H. San Raffaele Resnati, Milano

Lagaert L, Weyers S, Van Kerrebroeck H, Elaut E.

Postpartum dyspareunia and sexual functioning: a prospective cohort study

Eur J Contracept Reprod Health Care. 2017 Jun; 22 (3): 200-206. doi: 10.1080/13625187.2017.1315938. Epub 2017 Apr 27

Accertare la prevalenza e i fattori predisponenti della dispareunia post parto: è questo l'obiettivo dello studio prospettico di coorte di Liesbet Lagaert e collaboratori, del Dipartimento di Medicina dell'Università di Ghent, Belgio.

La ricerca è stata condotta, fra il novembre 2013 e l'aprile 2014, su **109 donne** a partire dal terzo trimestre di gravidanza. La dispareunia, il funzionamento sessuale e la qualità di vita sono state valutate alla baseline, e successivamente a 6 settimane e 6 mesi dal parto.

La funzione sessuale e la qualità di vita sono state valutate con il Female Sexual Function Index e lo Short Form-36 Health Survey. La dispareunia è stata studiata con un questionario sviluppato ad hoc.

Questi, in sintesi, i risultati dello studio:

- su 109 donne inizialmente selezionate, **71** (65.1%), **66** (60.6%) e **64** (58.7%) hanno compilato i questionari rispettivamente alla baseline, a 6 settimane e a 6 mesi dal parto;
 - il **funzionamento sessuale** a 6 settimane è risultato predittivo di quello a 6 mesi ($r=0.345$, $p=0.015$);
 - la prevalenza della **dispareunia** nel terzo trimestre di gravidanza, a 6 settimane e a 6 mesi da parto è pari, rispettivamente, al 32.8%, al 51.0% e al 40.7%;
 - la **severità del dolore** è diminuita in misura significativa fra la seconda e la terza misurazione ($p=0.003$);
 - nelle prime 6 settimane dal parto, la dispareunia correla con l'**allattamento al seno** ($p=0.045$) e la **primiparità** ($p=0.020$);
 - a 6 mesi, rimane significativa solo la correlazione con la **primiparità** ($p=0.022$).
- L'elevata prevalenza della dispareunia e il suo impatto sul funzionamento sessuale e la qualità di vita impongono di prestare la massima attenzione alla salute sessuale della donna che ha partorito, ponendo in atto tutte le necessarie **strategie preventive e terapeutiche**, anche a livello ostetrico.