

## Sindrome della vescica iperattiva: intensità e distribuzione del dolore associato

Prof.ssa Alessandra Graziottin

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

Thu JHL, Vetter J, Lai HH.

### **The severity and distribution of non-urologic pain and urogenital pain in overactive bladder are intermediate between interstitial cystitis and controls**

Urology. 2019 Apr 26. pii: S0090-4295(19)30373-5. doi: 10.1016/j.urology.2019.03.030. [Epub ahead of print]

Valutare l'intensità e la distribuzione del dolore associato alla sindrome della vescica iperattiva: è questo l'obiettivo dello studio condotto da James H.L. Thu e collaboratori, della Divisione di Chirurgia Urologica presso la Washington University School of Medicine di St Louis, Stati Uniti.

Più in dettaglio, la ricerca si proponeva di:

- **confrontare** la severità e la qualità del dolore nella sindrome della vescica iperattiva (OAB, Overactive Bladder), nella sindrome della vescica dolorosa/cistite interstiziale (IC/BPS, Interstitial Cystitis/Bladder Pain Syndrome) e nei controlli;
- **esaminare** la correlazione fra la severità del dolore urogenitale e la gravità dei sintomi urinari nella OAB.

Sono stati reclutate:

- 51 pazienti affette da OAB;
- 27 pazienti affette da IC/BPS;
- 30 controlli.

Il **dolore non urologico** è stato misurato con una mappa "whole body" e il Brief Pain Inventory.

Il **dolore urologico** è stato quantificato con gli "Interstitial Cystitis Symptom and Problem Indexes", il "Genitourinary Pain Index" e una scala visuale da 0 a 10.

Il **dolore urogenitale**, infine, è stato verificato con una mappa genitale e un report del dolore correlato al riempimento e allo svuotamento vescicale.

Questi i principali risultati:

- tra le pazienti affette da OAB, il 6 per cento lamenta **dolore pelvico** e il 28 per cento **dolore pelvico e diffuso**;
- la distribuzione del dolore non urologico e urogenitale nella OAB è intermedia rispetto alla IC/BPS e ai controlli;
- l'intensità del dolore nella OAB è **intermedia** rispetto alla IC/BPS e ai controlli (in media, 2.3 vs 4.3 vs 0.8 sulla scala da 0 a 10,  $p < 0.001$ );
- nella OAB, **la severità del dolore correla positivamente con la gravità dei sintomi urinari**;
- le pazienti affette da OAB con dolore pelvico hanno sintomi urinari più severi e soffrono maggiormente di **ansia e depressione** rispetto alle pazienti OAB senza dolore pelvico.

In sintesi:

- un sottogruppo di pazienti OAB soffre di **dolore pelvico ed extra-pelvico**;
- **l'intensità e la distribuzione del dolore** sono intermedie rispetto alla IC/BPS e ai controlli;
- nella popolazione che soffre di queste complicanze sarebbe opportuno analizzare **il ruolo dei processi sistemici**, come la sensibilizzazione centrale.