

## Disbiosi vulvovaginale e riabilitazione uroginecologica

Dott.ssa Fabiana Giordano

Ostetrica

Esperta in Riabilitazione del pavimento pelvico

Referente Percorso Nascita Aziendale AORN â€œA. Cardarelliâ€œ, Napoli

Referente Ambulatorio di Riabilitazione del pavimento pelvico AORN â€œA. Cardarelliâ€œ, Napoli

Componente Gruppo Scientifico TOPP-AIUG per la Regione Campania

Fabiana Giordano

### Disbiosi vulvovaginale e riabilitazione uroginecologica

Corso ECM su "Microbiota, infiammazione e dolore nella donna", organizzato dalla Fondazione Alessandra Graziottin per la cura del dolore nella donna Onlus, Milano, 13 settembre 2023

### Sintesi del video e punti chiave

Il pavimento pelvico è la struttura muscolare che fa da supporto agli organi pelvici: vescica, retto, sigma e, nella donna, vagina, utero, tube e ovaie. La letteratura sulle correlazioni fra condizioni del pavimento pelvico e microbiota vulvovaginale è ancora scarsa, e in particolare sono pochi gli studi che le documentano nel puerperio, una fase che, a causa del silenzio ovarico che la caratterizza, è per alcuni aspetti paragonabile alla post menopausa.

In questo video la dottoressa Giordano illustra:

- come due studi recenti, condotti in Africa e in Cina, indicano che, a poche settimane dal parto, il microbiota vulvovaginale presenta una carenza di lattobacilli e un aumento di gardnerella vaginalis, due fattori che accrescono il rischio di infiammazione;
- perché le modificazioni anatomiche del pavimento pelvico conseguenti al parto potrebbero contribuire a questo quadro di disbiosi;
- le alterazioni muscolo-scheletriche che possono essere a propria volta indotte dalle alterazioni del microbiota vulvovaginale;
- le differenti conseguenze dell'ipotono e dell'ipertono del pavimento pelvico;
- come, in questo contesto, la riabilitazione uroginecologica si ponga come un'opzione di cura complementare alle altre terapie, minimamente invasiva e con effetti collaterali pressoché nulli;
- le cinque fasi della riabilitazione: considerazione della diagnosi, valutazione funzionale, pianificazione del trattamento, trattamento, valutazione dei risultati;
- i principali documenti di consenso sulla riabilitazione, e alcuni studi di riferimento sui benefici del training muscolare del pavimento pelvico (pelvic floor muscular training, PFMT);
- le tre fasi della valutazione funzionale: anamnesi, esame obiettivo (osservazione visiva, valutazione manuale), valutazione cartacea (come il diario minzionale e la perineal card);
- quali attività prevede e quali risultati permette di raggiungere l'esame obiettivo;
- le possibili risposte della paziente alla richiesta di contrarre i muscoli pelvici, e le differenti ipotesi diagnostiche che ne derivano;
- perché la valutazione dei trigger point del dolore è un momento fondamentale dell'esame obiettivo;
- che cosa si intende per pain generator e allodinia secondaria;
- le tecniche e gli strumenti principali del trattamento: stimolazione elettrica funzionale,

biofeedback, chinesiterapia, terapia comportamentale, counselling sugli stili di vita; dilatatori vaginale e anali, pesi vaginali;  
- come, in ogni caso, la riabilitazione uroginecologica vada vista e attuata come approccio olistico da integrare nel vissuto della paziente.