



# L' IMPATTO DEL PROLASSO DEGLI ORGANI PELVICI E DELL' INCONTINENZA URINARIA E DEL LORO TRATTAMENTO SULLA FUNZIONE SESSUALE



*Grimaldi A., Pezzella M., Iervolino S.A.<sup>1</sup>, Del Deo F.<sup>1</sup>, Torella M.<sup>1</sup>, Colacurci N.<sup>1</sup>  
Dipartimento della donna, del bambino e di Chirurgia Generale e Specialistica  
Unità di operativa complessa Ginecologia ed Ostetricia*

## INTRODUZIONE E SCOPO DELLO STUDIO

E' noto come il benessere sessuale subisca un peggioramento tra le donne affette da POP e IUS. Ad oggi studi comparativi che indagano l'influenza di ciascuna patologia sono pochi e spesso dai risultati conflittuali. L'obiettivo primario di questo studio è quello di indagare e confrontare l'impatto del POP e della IUS sul benessere sessuale di coppia; l'obiettivo secondario è quello di determinare gli effetti del loro trattamento

## RISULTATI

Delle 73 donne selezionate, 8 sono fuoriuscite dallo studio rifiutando la compilazione dei questionari, dunque delle 65 che hanno preso parte allo studio il Gruppo A era costituito da 37 donne, il Gruppo B da 28. Tutte le pazienti sono state trattate chirurgicamente (Gruppo A: TVT-O; Gruppo B: Colpoisterectomia +/- Sacrospinoso +/- riparazione fasciale anteriore). Nei due sottogruppi di popolazione, nonostante una maggiore influenza del POP sul benessere sessuale, la differenza dell'impatto non risulta statisticamente significativa. Dopo trattamento appare statisticamente significativo il miglioramento seguente alla chirurgia per IUS

## MATERIALI E METODI

Si tratta di uno studio retrospettivo osservazionale. Abbiamo selezionato ed esaminato un totale di 73 donne suddivise in Gruppo A, affette da IUS urodinamica pura e Gruppo B, da POP  $\geq 2^\circ$  sec il POP-q system in assenza di sintomatologia urinaria afferenti al centro interdisciplinare del pavimento pelvico della nostra struttura tra gennaio 2013 e dicembre 2015.

Il benessere sessuale di coppia è stato indagato tramite questionari validati (FSFI-q; IIEFq; SF12) somministrati e compilati da pazienti e partners a tempo 0 pre-intervento, a 6 e 12 mesi.

### criteri di inclusione

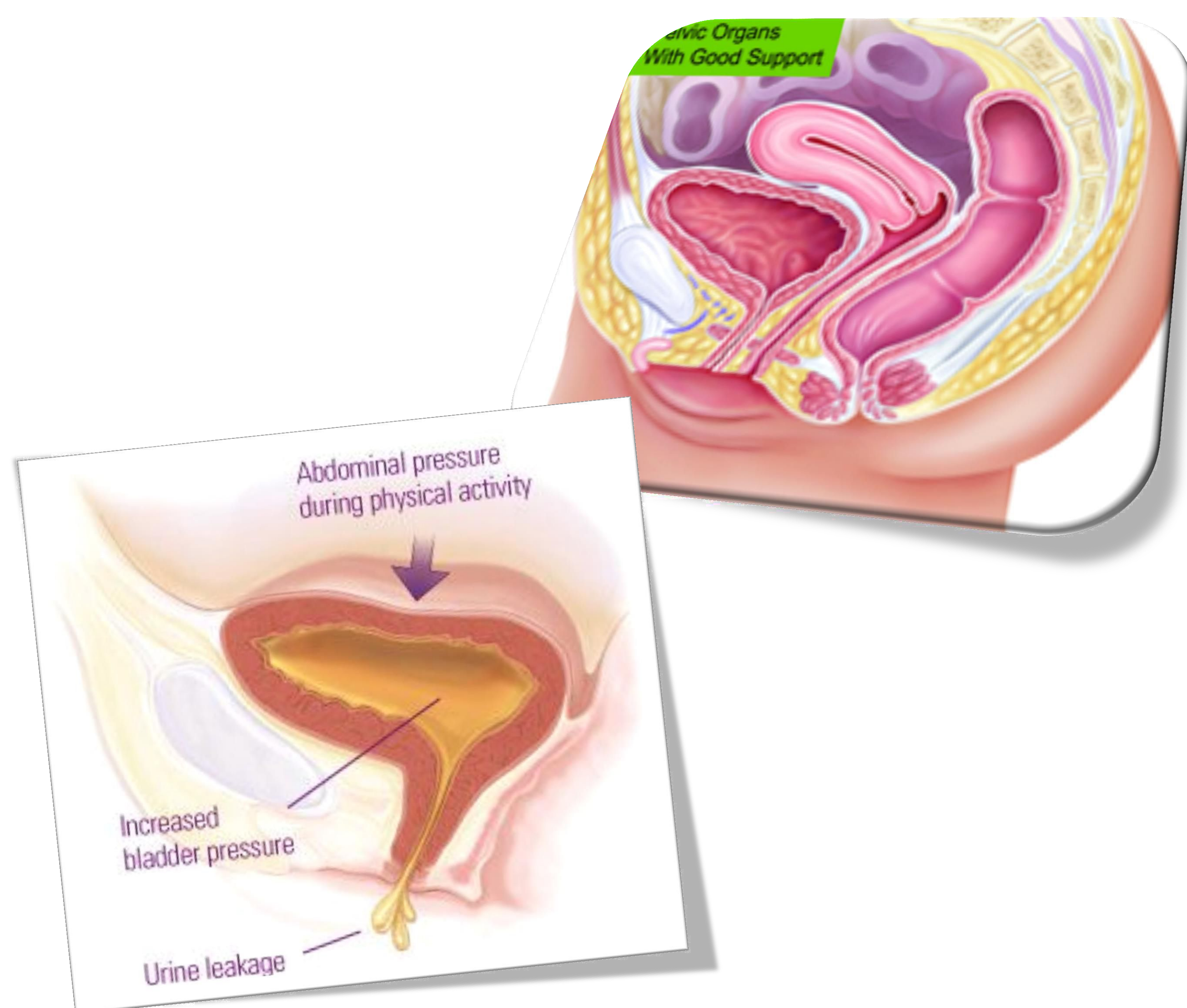
donne sessualmente attive  
IUS pura / POP  $> 2^\circ$  senza sintomi urinari  
Capacità vescicale  $> 300\text{mL}$   
RVPM  $< 100\text{mL}$   
Assenza di patologie croniche note

### criteri di esclusione

Sospetta ISD (VLPP  $< 60\text{cmH}_2\text{O}$ )  
Iperattività detrusoriale  
Progressa chirurgia pelvica  
Partner fisso da un periodo  $< 2\text{aa}$   
Obesità (BMI  $> 30\text{kg/m}^2$ )  
Patologie psicologico-psichiatriche

## INTERPRETAZIONE DEI RISULTATI

Fattori che possono aver interferito sui risultati di tale studio sono rappresentati dalla diversa età media delle pazienti e dei partners e dall'eventuale stato menopausale più frequenti nel gruppo di donne con prollasso. E' noto infatti come la IUS sia più comune tra le pazienti giovani o di media età più attive sessualmente, mentre il POP  $> 2^\circ$  sia più frequente tra le donne più grandi.



## CONCLUSIONI

La patologia del pavimento pelvico esercita un'importante influenza sul benessere sessuale di coppia. Nello specifico sia il prollasso che la IUS si associano a bassi scores dei questionari specifici con una differenza non statisticamente significativa. La chirurgia correttiva di tali condizioni si associa ad un miglioramento del benessere sessuale di coppia che appare statisticamente significativo tra le pazienti soggette a correzione della IUS (probabilmente per l'alto impatto sul benessere sessuale associato all'incontinenza coitale presente spesso in tali pazienti).