Dispareunia, vaginismo, iperattività del muscolo elevatore e tossina botulinica: il ruolo del neurologo

Bertolasi L. Bottanelli M. Graziottin A.
Dispareunia, vaginismo, iperattività del muscolo elevatore e tossina botulinica: il ruolo del neurologo
Graziottin A. (Guest Ed.), I disturbi sessuali femminili: quando il medico conta
Giornale Italiano di Ginecologia, Vol. XXVIII - n. 6, giugno 2006, p. 264-268

I disturbi sessuali caratterizzati da dolore, il vaginismo e la dispareunia, hanno in comune il dolore e la variabile contrattilità del muscolo elevatore dell'ano (EA), che può essere primaria, presente fin dall'inizio dei rapporti, o secondaria al dolore comparso in seguito a eventi infiammatori vaginali, tra cui la vestibolite vulvare (VV). Tuttavia la letteratura sull'argomento è controversa.

Obiettivo del lavoro: 1) esaminare l'attività del muscolo EA mediante elettromiografia (EMG), grazie al coinvolgimento di specialisti neurologi, in un campione di 67 donne: a) 16 (23.8%) con vaginismo primario e impossibilità alla penetrazione; b) 21 (31.3%) con dispareunia primaria complicata da VV; c) 30 (44.7%) con dispareunia secondaria, associata a VV. 2) valutare il rilassamento muscolare e la riduzione del dolore in risposta a terapia iniettiva sull'EA con tossina botulinica, 20 UI, ogni 2-3 mesi.

Per gentile concessione di CIC Edizioni Internazionali