Hormonal and surgical treatments for endometriosis and risk of epithelial ovarian cancer

Prof.ssa Alessandra Graziottin
Direttore del Centro di Ginecologia e Sessuologia Medica
H. San Raffaele Resnati, Milano

Melin AS, Lundholm C, Malki N, Swahn ML, Sparèn P, Bergqvist A.
Hormonal and surgical treatments for endometriosis and risk of epithelial ovarian cancer
Acta Obstet Gynecol Scand. 2013 May;92(5):546-54. doi: 10.1111/aogs.12123. Epub 2013 Apr 8

Accertare se il trattamento ormonale o chirurgico dell'endometriosi sia associato a una riduzione del rischio di carcinoma dell'ovaio epiteliale: è l'obiettivo dello studio di A.S. Melin e collaboratori, del dipartimento di Epidemiologia Medica e Biostatistica del Karolinska Institutet di Stoccolma, e del dipartimento di Ostetricia e Ginecologia, del Karolinska University Hospital a Huddinge, Svezia.

La ricerca è stata condotta identificando, attraverso il National Swedish Patient Register, tutte le donne con **una prima diagnosi di endometriosi** dal 1969 al 2007: questo gruppo ha costituito il database di riferimento dello studio. Successivamente, incrociando questi dati con quelli del National Swedish Cancer Register, sono state identificate le donne a cui è stato diagnosticato **un carcinoma ovarico epiteliale** almeno un anno dopo la diagnosi di endometriosi. A ciascun caso sono stati abbinati **due controlli** costituiti da donne di pari età, non colpite da tumore alla data in cui nel caso considerato era stato diagnosticato il carcinoma, e selezionate a caso dal database delle pazienti affette da endometriosi precedentemente costituito. Complessivamente sono stati presi in esame 220 casi e 416 controlli, perché per motivi anagrafici non sempre si è potuto seguire la regola generale di correlare un caso e due controlli.

Le informazioni relative ai trattamenti ormonali e chirurgici, e ogni altro elemento relativo alla salute riproduttiva, sono stati estratti dai record clinici sulla base di specifici protocolli. Il calcolo dei risultati è stato effettuato con il metodo statistico della regressione logistica condizionale, e ha prodotto odd ratio (OR) grezzi e corretti, con un intervallo di confidenza del 95%, per tutti i trattamenti ormonali e chirurgici.

Lo studio indica in particolare **una significativa associazione fra l'ovariectomia unilaterale e l'estirpazione radicale di ogni traccia di endometriosi, da un lato, e riduzione del rischio di cancro ovarico, dall'altro**: ciò emerge in modo netto sia nelle analisi univariate (rispettivamente OR grezzo 0.42, 95% CI 0.28-0.62; OR grezzo 0.37, 95% CI 0.25-0.55), sia nelle analisi multivariate (rispettivamente OR corretto 0.19, 95% CI 0.08-0.46; OR corretto 0.30, 95% CI 0.12-0.74).

Entrambe le tecniche di cura dell'endometriosi si confermano quindi **protettive nei confronti di un successivo sviluppo del carcinoma ovarico**.