Dispareunia post parto: uno studio prospettico belga

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

Lagaert L, Weyers S, Van Kerrebroeck H, Elaut E.
Postpartum dyspareunia and sexual functioning: a prospective cohort study
Eur J Contracept Reprod Health Care. 2017 Jun; 22 (3): 200-206. doi: 10.1080/13625187.2017.1315938. Epub 2017 Apr 27

Accertare la prevalenza e i fattori predisponenti della dispareunia post parto: è questo l'obiettivo dello studio prospettico di coorte di Liesbet Lagaert e collaboratori, del Dipartimento di Medicina dell'Università di Ghent, Belgio.
La ricerca è stata condotta, fra il novembre 2013 e l'aprile 2014, su **109 donne** a partire dal terzo trimestre di gravidanza. La dispareunia, il funzionamento sessuale e la qualità di vita sono state valutate alla baseline, e successivamente a 6 settimane e 6 mesi dal parto.
La funzione sessuale e la qualità di vita sono state valutate con il Female Sexual Function Index e lo Short Form-36 Health Survey. La dispareunia è stata studiata con un questionario sviluppato ad hoc.
Questi, in sintesi, i risultati dello studio:
- su 109 donne inizialmente selezionate, **71** (65.1%), **66** (60.6%) e **64** (58.7%) hanno compilato i questionari rispettivamente alla baseline, a 6 settimane e a 6 mesi dal parto;
- il **funzionamento sessuale** a 6 settimane è risultato predittivo di quello a 6 mesi (rs = 0.345, p = .015);
- la prevalenza della **dispareunia** nel terzo trimestre di gravidanza, a 6 settimane e a 6 mesi da parto è pari, rispettivamente, al 32.8%, al 51.0% e al 40.7%;
- la **severità del dolore** è diminuita in misura significativa fra la seconda e la terza misurazione (p = .003);
- nelle prime 6 settimane dal parto, la dispareunia correla con l'**allattamento al seno** (p = .045) e la **primiparità** (p = .020);
- a 6 mesi, rimane significativa solo la correlazione con la **primiparità** (p = .022).
L'elevata prevalenza della dispareunia e il suo impatto sul funzionamento sessuale e la qualità di vita impongono di prestare la massima attenzione alla salute sessuale della donna che ha partorito, ponendo in atto tutte le necessarie **strategie preventive e terapeutiche**, anche a livello ostetrico.