Sindrome genitourinaria della menopausa da cure oncologiche: benefici della terapia laser

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

Jha S, Wyld L, Krishnaswamy PH.
The impact of vaginal laser treatment for genitourinary syndrome of menopause in breast cancer survivors: a systematic review and meta-analysis
Clin Breast Cancer. 2019 Apr 19. pii: S1526-8209(19)30078-3. doi: 10.1016/j.clbc.2019.04.007. [Epub ahead of print]

Valutare i benefici della terapia laser nella cura della sindrome genitourinaria menopausale indotta da cure oncologiche: è questo l'obiettivo della review condotta da Swati Jha e collaboratori, del Dipartimento di Oncologia presso l'Università di Sheffield, Regno Unito.

La **sindrome genitourinaria della menopausa** (GSM) è provocata da uno stato di ipo-estrogenismo, che si traduce in secchezza vaginale, dolore ai rapporti (dispareunia) e infezioni del tratto urinario. Tende a essere più frequente e più grave nelle donne sottoposte a chemioterapia per un cancro al seno (menopausa iatrogena). La terapia di prima scelta sono gli **estrogeni locali**, che però sono controindicati nelle pazienti oncologiche per il rischio di recidive.

Il **laser vaginale** è stato recentemente impiegato, con buoni risultati, per ripristinare lo spessore della mucosa vaginale, la normale lubrificazione e l'elasticità dei tessuti. La review si propone di verificarne gli esiti a lungo termine e i livelli di sicurezza.

I ricercatori hanno identificato **48 lavori** al riguardo, di cui 10 studi osservazionali sui sintomi della GSM prima e dopo la terapia. Non esistono a oggi trial randomizzati.

Questi, in sintesi, i risultati della meta-analisi:

- nel **breve termine**, il laser vaginale migliora i punteggi del Vaginal Health Index e della Scala Analogica Visuale relativi a dispareunia, secchezza vaginale, funzione sessuale e soddisfazione complessiva;
- gli **effetti indesiderati** sono minimi;
- non ci sono tuttavia dati attendibili sull'efficacia e la sicurezza a **lungo termine**.

Saranno quindi necessari **ulteriori studi di follow up**, per valutare meglio l'efficacia e la sicurezza del trattamento, il suo costo, e l'impatto sugli altri effetti negativi che le terapie oncologiche producono sulla funzione sessuale.