Dolore pelvico, dismenorrea e dispareunia da endometriosi: i benefici del dienogest

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

Caruso S, Iraci M, Cianci S, Vitale SG, Fava V, Cianci A.
Effects of long-term treatment with dienogest on the quality of life and sexual function of women affected by endometriosis-associated pelvic pain
J Pain Res. 2019 Jul 29;12:2371-2378. doi: 10.2147/JPR.S207599. eCollection 2019

Valutare l'efficacia del dienogest nella cura del dolore pelvico, mestruale e sessuale associato all'endometriosi: è questo l'obiettivo dello studio coordinato da Salvatore Caruso e Antonio Cianci, del Dipartimento di Chirurgia Generale presso l'Università di Catania.
Lo studio è stato condotto su un totale di 92 donne:
- a **54** è stato somministrato il dienogest (2 mg al giorno);
- a **38** sono stati somministrati antinfiammatori non steroidei (gruppo di controllo).
Il **dolore pelvico**, la **dismenorrea** e la **dispareunia** sono stati valutati con una scala analogica visuale. La **qualità di vita**, la **funzione sessuale** e il **distress sessuale** sono stati valutati rispettivamente con il Short Form-36 (SF-36), il Female Sexual Function Index (FSFI) e la Female Sexual Distress Scale (FSDS).
Sono stati effettuati **cinque follow-up**: a 3, 6, 12, 18 e 24 mesi.
I risultati indicano che **i miglioramenti indotti dal dienogest sono sempre più consistenti dopo almeno 6 mesi di terapia**, con ulteriori benefici a 24 mesi. In particolare:
- il dolore pelvico, la dismenorrea e la dispareunia migliorano leggermente a 3 mesi ($p<0.05$, mentre fra i 6 e i 24 mesi si registrano i miglioramenti più significativi ($p<0.001$);
- la qualità di vita segue un trend analogo: a 3 mesi si osservano miglioramenti in alcune categorie, ma fra i 6 e i 24 mesi tutte le categorie del Short Form-36 mostrano miglioramenti significativi ($p<0.001$);
- il punteggio del FSFI non muta nei primi 3 mesi (p=non significativo) mentre migliora fra i 6 e i 24 mesi ($p<0.001$), così come la FSDS ($p<0.001$);
- per contro, nel gruppo di controllo non si osserva alcun miglioramento significativo.
Nel lungo termine, dunque, il dienogest è efficace nella cura del dolore pelvico, mestruale e sessuale correlato all'endometriosi.