Cura del dolore mestruale: un recente studio giapponese

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

Momoeda M, Hayakawa M, Shimazaki Y, Mizunuma H, Taketani Y.
Does the presence of coexisting diseases modulate the effectiveness of a low-dose estrogen/progestin, ethinylestradiol/drospirenone combination tablet in dysmenorrhea? Reanalysis of two randomized studies in Japanese women
Int J Womens Health. 2014 Dec 2; 6:989-98. doi: 10.2147/IJWH.S70935. eCollection 2014

Accertare l'efficacia di una specifica combinazione contraccettiva di etinilestradiolo e drospirenone nella cura della **dismenorrea** (dolore mestruale) e verificare se la presenza di altri disturbi organici (endometriosi, fibromi uterini, adenomiosi uterina) influenzi il trattamento: è questo l'obiettivo dello studio di M. Momoeda e collaboratori, del Department of Integrated Women's Health presso il St Luke's International Hospital di Tokyo, Giappone.
La ricerca è stata condotta su **410 pazienti** affette da dismenorrea, di età superiore ai 20 anni, di cui:
- 315 senza altre patologie organiche;
- 28 affette da endometriosi;
- 37 con fibromi uterini;
- 46 con adenomiosi uterina.

Alcune donne presentavano più disturbi contemporaneamente.
Il trattamento (0,02 milligrammi di etinilestradiolo e 3 milligrammi di drospirenone) è stato somministrato:
- **per 16 settimane**, allo scopo di confrontare l'efficacia alla presenza delle diverse patologie;
- **per 52 settimane**, con l'obiettivo di accertarne la sicurezza a lungo termine.

La valutazione del farmaco è stata espressa attraverso le seguenti variabili:
- valutazione complessiva del dolore mestruale;
- misurazione del dolore mestruale su scala visiva analogica;
- gravità dei sintomi correlati;
- livelli ormonali;
- spessore dell'endometrio;
- sicurezza.

Questi, in sintesi, i risultati:
- il trattamento ha ridotto significativamente **il dolore mestruale**;
- il miglioramento è stato osservato **sia nell'uso a breve termine** (16 settimane) **sia nell'uso a lungo termine** (52 settimane);
- la riduzione del dismenorrea nel tempo, così come l'attenuazione dei **sintomi correlati** (dolore addominale, mal di schiena, cefalea, nausea e vomito), sono risultate simili in tutti i gruppi di pazienti, indipendentemente dalla compresenza degli altri disturbi presi in considerazione;
- questi effetti sono associati a una stabilizzazione dei livelli plasmatici di estradiolo e progesterone, e a una diminuzione dello spessore dell'endometrio;

© 2015 - Fondazione Alessandra Graziottin - www.fondazionegraziottin.org

- anche **la sicurezza** del farmaco è risultata simile in tutte le pazienti prese in considerazione;
- questa combinazione contraccettiva a basso dosaggio **può quindi essere prescritta** alle donne affette da dismenorrea indipendentemente dalla presenza di endometriosi, fibromi uterini e adenomiosi uterina.