Terapia dell'endometriosi sintomatica: uno studio comparativo italiano

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

Vercellini P, Bracco B, Mosconi P, Roberto A, Alberico D, Dhouha D, Somigliana E.
Norethindrone acetate or dienogest for the treatment of symptomatic endometriosis: a before and after study
Fertil Steril. 2015 Dec 8. pii: S0015-0282(15)02092-0. doi: 10.1016/j.fertnstert.2015.11.016. [Epub ahead of print]

Confrontare l'efficacia di due diverse terapie dell'endometriosi sintomatica, il noretisterone (o noretindrone) acetato e il dienogest: è questo l'obiettivo dello studio condotto da Paolo Vercellini e collaboratori, del Dipartimento di "Scienze cliniche e di comunità" presso l'Istituto Mangiagalli dell'Università di Milano.

Lo studio è stato condotto su un totale di **180 donne**, con una forma di indagine definita in inglese "Before and after study":

- prima sono state trattate **90** donne consecutive con il **noretisterone** (2.5 mg al giorno);
- successivamente, a partire del 6 giugno 2013, ne sono state trattate altre **90**, sempre consecutive, con il **dienogest** (2 mg al giorno).

I ricercatori si sono riproposti di misurare il grado di soddisfazione soggettivo dopo 6 mesi di trattamento, nonché l'andamento del dolore, lo stato psicologico, la funzione sessuale e, in generale, la qualità di vita.

Questi, in sintesi, i risultati:

- la percentuale di donne "soddisfatte" e "molto soddisfatte" dopo 6 mesi di trattamento è pari al **71%** nel gruppo trattato con il noretisterone acetato e al **72%** nel gruppo trattato con il dienogest;
- l'utilizzo del dienogest **non risulta associato** a miglioramenti statisticamente significativi del dolore, dello stato psicologico, della funzione sessuale e della qualità di vita;
- tuttavia, il dienogest risulta **ben tollerato** da una percentuale molto maggiore di donne: **80%** contro **58%**;
- inoltre, dopo l'adozione del dienogest, il **rischio assoluto di effetti collaterali** è diminuito del **13.9%** (95% CI, 0.8%-28.6%).

In conclusione, tenuto anche conto della differenza di costo tre i due farmaci, il dienogest risulta essere **una valida alternativa** nelle donne che non tollerano il noretisterone acetato.