Chirurgia dei neuromi clitoridei conseguenti a mutilazione genitale femminile

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

Abdulcadir J, Tille JC, Petignat P.
Management of painful clitoral neuroma after female genital mutilation/cutting
Reprod Health. 2017 Feb 8; 14 (1): 22. doi: 10.1186/s12978-017-0288-3

Valutare i benefici dell'escissione chirurgica dei neuromi traumatici clitoridei conseguenti a mutilazione genitale femminile: è questo l'obiettivo dello studio coordinato da Jasmine Abdulcadir, del dipartimento di Ostetricia e Ginecologia presso l'Università di Ginevra, Svizzera.

Le **mutilazioni genitali femminili** (MGF) sono pratiche rituali che vengono eseguite in numerosi paesi dell'Africa sub-sahariana, per motivi non terapeutici. Ledono fortemente la salute psichica, fisica e sessuale delle donne che le subiscono.

I **neuromi traumatici** sono provocati da una proliferazione disorganizzata di cellule di Schwann e fibre nervose, in seguito alla lesione di un nervo periferico. Possono manifestarsi in qualunque sito anatomico e sono causa di dolore neuropatico. I neuromi clitoridei sono una conseguenza poco frequente della mutilazione genitale femminile.

Lo studio è stato condotto su **sette donne** visitate fra il 1° aprile 2010 e il 30 giugno 2016 con una completa anamnesi socio-demografica, clinica e istopatologica.

Questi, in sintesi, i risultati:

- sei donne si erano rivolte alla clinica per la ricostruzione del clitoride: di esse, tre soffrivano di **forte clitoralgia**. La fibrosi peri-clitoridea è stata rimossa durante l'intervento e ciò ha rivelato l'esistenza di un neuroma in tutte e sei le pazienti. Il dolore è migliorato dopo l'operazione;
- la settima presentava una **massa clitoridea** visibile, palpabile e dolorosa, diagnosticata come neuroma: l'escissione della massa ha alleviato il dolore;
- la **funzione sessuale** è migliorata in cinque donne; delle altre due, una non è sessualmente attiva e l'altra non aveva ancora ripreso l'attività sessuale al momento della pubblicazione dello studio.

Gli Autori concludono il loro resoconto sottolineando che:

- il neuroma traumatico clitorideo può essere **una conseguenza** della mutilazione genitale femminile;
- può essere **asintomatico** o causare **clitoralgia**;
- nelle **donne sintomatiche**, l'escissione chirurgica può essere effettuata durante la ricostruzione clitoridea ed è efficace nella cura del dolore;
- tale **efficacia** dovrebbe essere ulteriormente testata e documentata in nuovi studi;
- la **chirurgia** può essere presa in considerazione come parte di un approccio terapeutico multidisciplinare.

© 2017 - Fondazione Alessandra Graziottin - www.fondazionegraziottin.org