

## Terapia del dolore pelvico cronico: nuove linee guida canadesi

Jarrell JF, Vilos GA, Allaire C, Burgess S, Fortin C, Gerwin R, Lapensee L, Lea RH, Leyland NA, Martyn P, Shenassa H, Taenzer P.

**No. 164 – Consensus guidelines for the management of chronic pelvic pain**

J Obstet Gynaecol Can. 2018 Nov; 40 (11): e747-e787. doi: 10.1016/j.jogc.2018.08.015.

Migliorare la comprensione del dolore pelvico cronico (chronic pelvic pain, CPP) e fornire linee guida aggiornate e basate sull'evidenza ai medici di famiglia, ai ginecologici, alle ostetriche e tutti i professionisti della salute: è questo l'obiettivo del documento di consenso messo a punto da un team di medici delle Università di Calgary, Londra, Vancouver, Montréal, Baltimora, Halifax, Toronto, Calgary e Ottawa sotto l'egida della prestigiosa Society of Obstetricians and Gynaecologists of Canada (SOGC).

Il **dolore pelvico cronico** è una patologia debilitante che interessa molte donne: implica una forte sofferenza personale e un'elevata spesa per consulti e terapie. Poiché tuttavia la fisiopatologia del CPP è ancora poco conosciuta, i trattamenti vanno incontro a un tasso di successo molto variabile.

Il gruppo di lavoro ha selezionato gli articoli in inglese sul dolore pelvico cronico pubblicati fra il 1982 e il 2004 e indicizzati da **MedLine** e **Cochrane Database**. A partire dall'analisi delle evidenze, è stato messo a punto **un set di raccomandazioni diagnostiche e terapeutiche**. La qualità delle evidenze è stata valutata in base ai criteri fissati dal Report of the Canadian Task Force on the Periodic Health Examination.

Le **raccomandazioni finali** coprono le seguenti aree:

- analisi accurata delle esigenze della donna;
- valutazione clinica generale;
- valutazione pratica dei livelli di dolore;
- dolore miofasciale;
- medicazioni e procedure chirurgiche;
- utilizzo degli oppioidi;
- utilizzo della risonanza magnetica nucleare;
- documentazione chirurgica dell'estensione della patologia;
- terapie alternative;
- modelli di cura multidisciplinari (terapia medica, analgesia, terapia fisica, psicologia);
- formazione dei medici e degli altri professionisti della salute;
- focalizzazione della ricerca.