

Cistite interstiziale/sindrome del dolore vescicale: le terapie attuali e le prospettive future

Prof.ssa Alessandra Graziottin

Direttore del Centro di Ginecologia e Sessuologia Medica

H. San Raffaele Resnati, Milano

Commento a:

Buford K, Peters KM, Riedl C, Mishra NN, Jacques WJ, Lovász S, Pinto RA, Birder L.

Global consensus on interstitial cystitis/bladder pain syndrome: an update on therapeutic treatments

Neurorol Urodyn. 2026 Jan;45(1):46-53. doi: 10.1002/nau.70106. Epub 2025 Aug 10. PMID: 40783827

Descrivere le caratteristiche e i limiti delle modalità di cura attualmente disponibili per la cistite interstiziale/sindrome del dolore vescicale. E' questo l'obiettivo della review coordinata da Karis Buford, del William Beaumont University Hospital a Royal Oak (Stati Uniti). Allo studio, fra gli altri, hanno preso parte ricercatori e ricercatrici dell'Università di Vienna e dell'Università di Pittsburgh.

La gestione della **cistite interstiziale/sindrome del dolore vescicale** richiede spesso un approccio multidisciplinare e molteplici interventi terapeutici. Le cure conservative e di supporto includono terapie cognitive, la gestione della dieta e dei liquidi, esercizi per il pavimento pelvico e il training vescicale. Inoltre, dovrebbero essere prese in considerazione **terapie per il pavimento pelvico** come fisioterapia, iniezioni e blocchi nervosi.

La cistoscopia con idrodistensione è un intervento sia diagnostico che terapeutico.

Le **terapie orali** attualmente disponibili sono: il pentosano polisolfato, l'amitriptilina, l'idrossizina, la silodosina e farmaci non oppioidi come la ciclobenzaprina. Le **immunoterapie** includono ciclosporina e tacrolimus. Le **terapie intravesicali** includono il dimetilsolfossido, la lidocaina, l'ossibutinina e la terapia sostitutiva con glicosaminoglicani. E' infine disponibile la neuromodulazione, inclusa quella a livello sacrale e pudendo.

La revisione presenta infine le terapie nuove e sperimentali, e le prospettive di ricerca future.