Sindrome genito-urinaria della menopausa dopo un tumore al seno: gli estrogeni vaginali sono sicuri

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

Commento a:
Beste ME, Kaunitz AM, McKinney JA, Sanchez-Ramos L.
Vaginal estrogen use in breast cancer survivors: a systematic review and meta-analysis of recurrence and mortality risks
Am J Obstet Gynecol. 2025 Mar;232(3):262-270.e1. doi: 10.1016/j.ajog.2024.10.054. Epub 2024 Nov 7. PMID: 39521301

Valutare il rischio di recidiva del tumore al seno, la mortalità specifica per tumore al seno e la mortalità complessiva nelle donne guarite e sottoposte a terapia estrogenica vaginale per la sindrome genitourinaria della menopausa: è questo l'obiettivo della review con meta-analisi di Mary E. Beste e collaboratori, del Dipartimento di Ostetricia e Ginecologia presso lo University of Florida College of Medicine a Jacksonville (Stati Uniti).

La ricerca è stata condotta su Google Scholar, PubMed, EMBASE, CINAHL, NCBI e Science Direct, dalla data di costituzione di ciascun database fino al 6 aprile 2024. Una ricerca secondaria è stata condotta il 26 settembre 2024 su Google Scholar, PubMed, EMBASE, CINAHL e Science Direct.

Sono state prese in considerazione sia le recidive locali che quelle a distanza. L'**esito primario** era la recidiva del tumore al seno. Gli **esiti secondari** includevano la mortalità per tumore al seno e la mortalità complessiva. Per valutare la robustezza delle stime aggregate è stato calcolato l'indice di fragilità: uno strumento di misurazione, applicabile non solo in ambito clinico ma anche socio-territoriale, che quantifica il rischio di eventi avversi.

Di 5522 articoli identificati, sono stati inclusi **8 studi osservazionali**.

L'uso di estrogeni vaginali in pazienti con anamnesi di tumore al seno non è risultato associato:
a un aumento del rischio di recidiva del tumore (6 articoli, 24.060 pazienti, **OR 0,48**; CI 95% 0,23-0,98);
a un aumento del rischio di mortalità per tumore al seno, anche se la stima non è statisticamente significativa (4 articoli, 61.695 pazienti, OR 0,60; CI 95% 0,18-1,95);
a un aumento della mortalità complessiva nelle pazienti sopravvissute al tumore al seno (5 articoli, 59.724, **OR 0,46**; CI 95% 0,42-0,49).
Gli estrogeni locali sono dunque **una terapia sicura** della sindrome genitourinaria della menopausa nelle donne sopravvissute a un tumore del seno.

© 2026 - Fondazione Alessandra Graziottin - www.fondazionegraziottin.org