

RESIDENZIALE

13° Congresso Nazionale
S.I.C.
Società Italiana della Contraccezione

Congresso Nazionale
FISS
FEDERAZIONE ITALIANA
SESSUOLOGIA
SCIENTIFICA



Presidenti del Congresso:
A. Cianci, S. Caruso, F. Fruzzetti

TAORMINA (ME)
27-29 Ottobre 2022
UNAHOTELS Capotaormina
Via Nazionale, 105

4,2 crediti ECM



TERAPIE DELLA VULVODINIA TRA PSICHE E SOMA: DEFINIZIONE DEL PROBLEMA E TERAPIE MEDICHE

Dottor Roberto Bernorio
Ginecologo – Psicoterapeuta – Sessuologo clinico
European Certified Psycho-sexologist (ECPS)
Presidente AISPA
Vice Presidente FISS

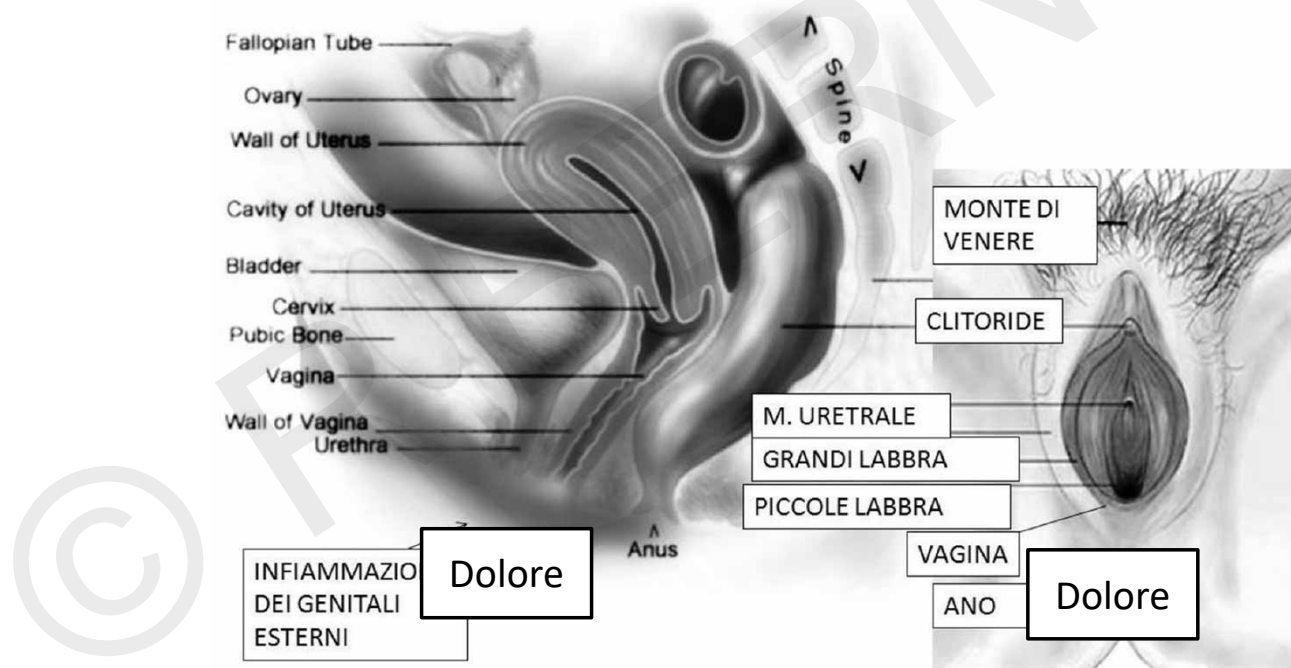


A.I.S.P.A.
Associazione Italiana Sessuologia Psicologia Applicata

VULVODINIA

Vulvodinia è un termine composto da “vulvo”, parte anatomica femminile che interessa l'apparato genitale esterno (grandi labbra ed introito vaginale) ed il suffisso “-dinia” che in gergo medico significa “dolore”.

Dal punto di vista etimologico Il termine vulvodinia significa, dunque, “dolore vulvare”



**Come approcciarsi correttamente dal punto di vista clinico
ai disturbi da dolore sessuale?**

Conoscenza

Diagnosi

Terapia

Conoscenza

Disturbi da dolore sessuale

Dolore

Il dolore è un'esperienza **multidimensionale**, complessa e diversificata che include:

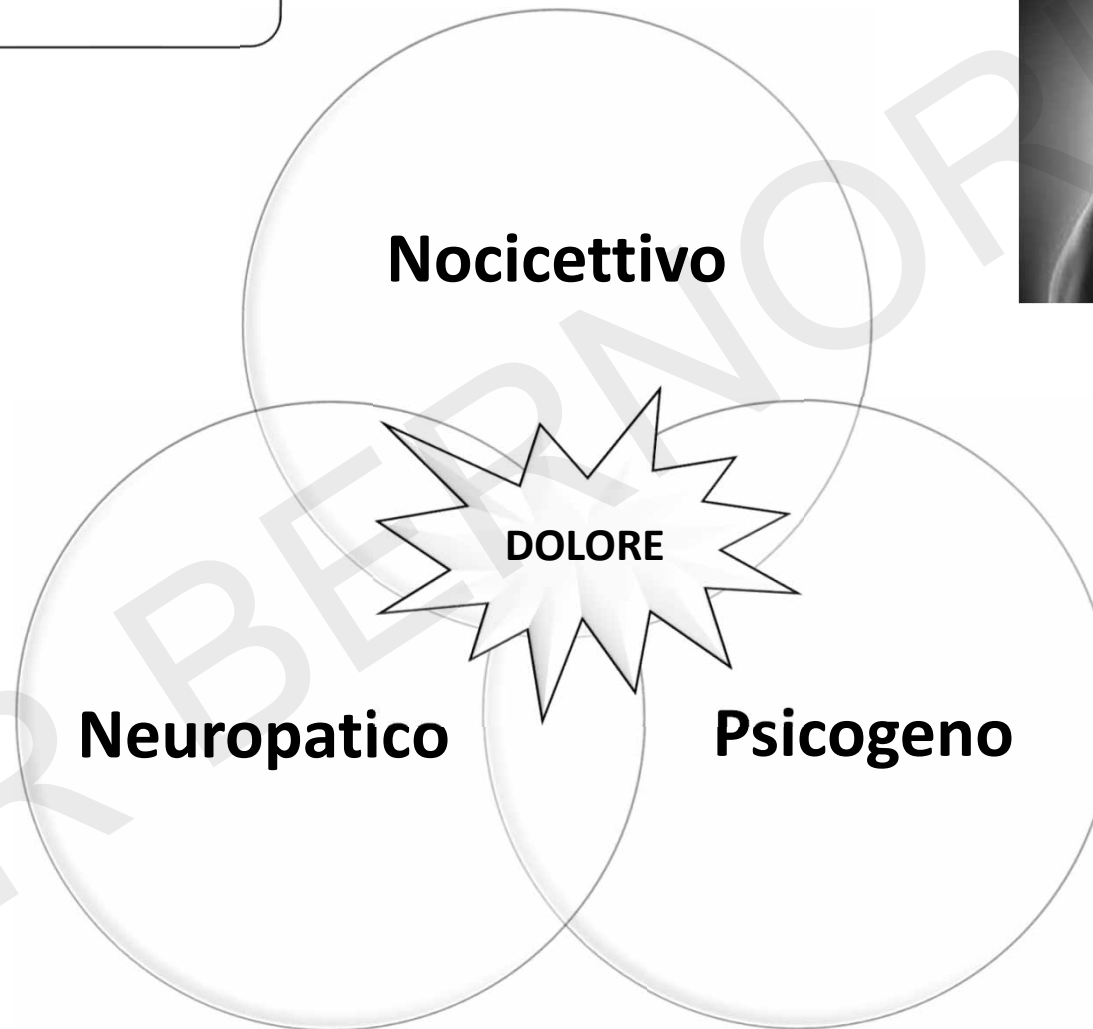
- Identificazione dello stimolo in termini di localizzazione e caratteristiche (**sistema sensoriale-discriminativo**).
- Attivazione dei riflessi autonomici sopraspinali, tonalità affettiva sgradevole e spinta motivazionale dell'organismo a reagire attivando il sistema motorio (**sistema motivazionale- affettivo**).
- Elaborazione della stimolazione dolorosa in termini di memorizzazione, attenzione e vigilanza (**sistema cognitivo- valutativo**).

Percezione

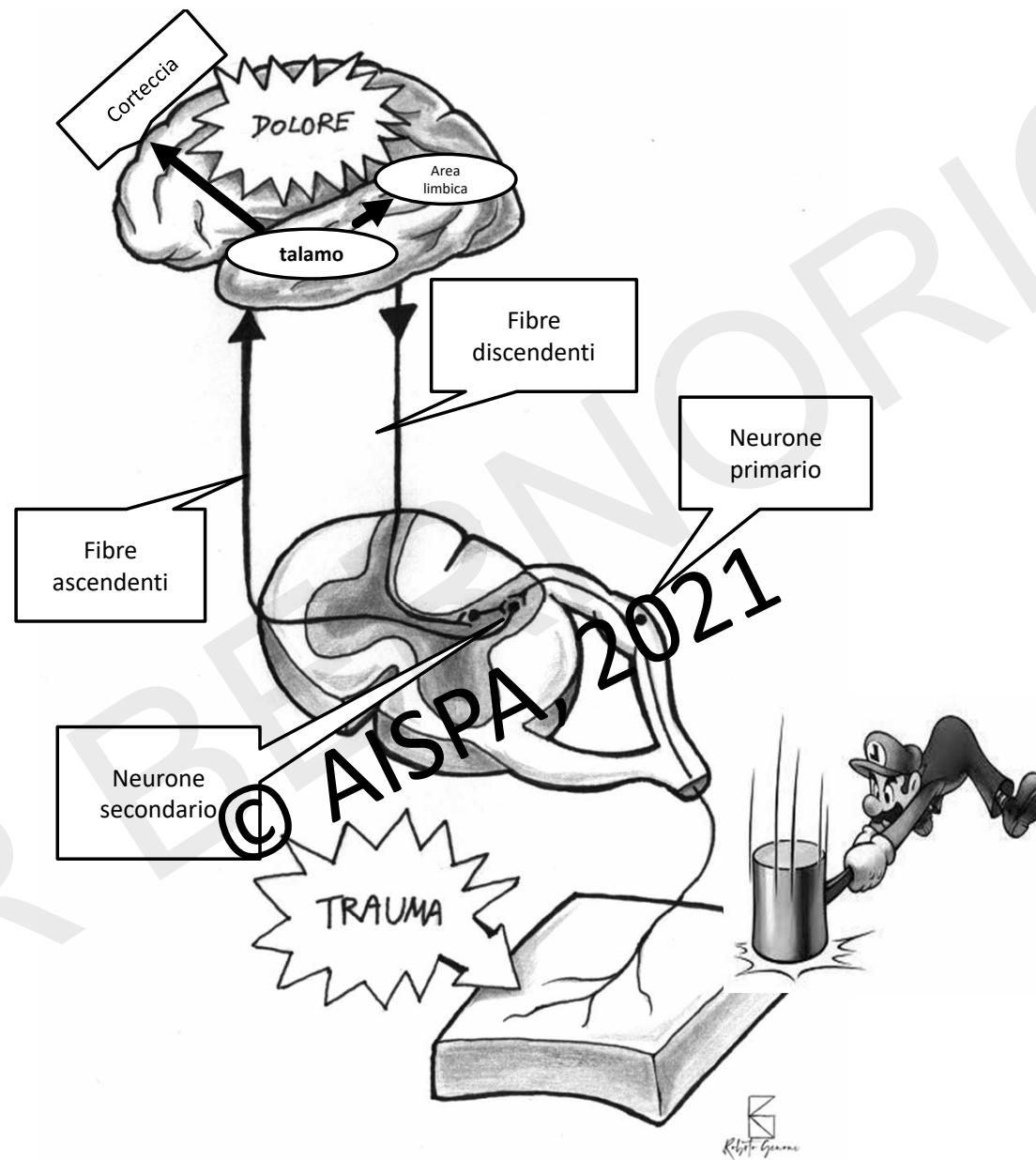
Emozione

Memorizzazione

TIPOLOGIE DI DOLORE

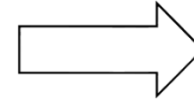


DOLORE NOCICETTIVO

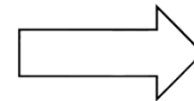


Neuropathic pain

Pain caused by a lesion or disease of the somatosensory nervous system

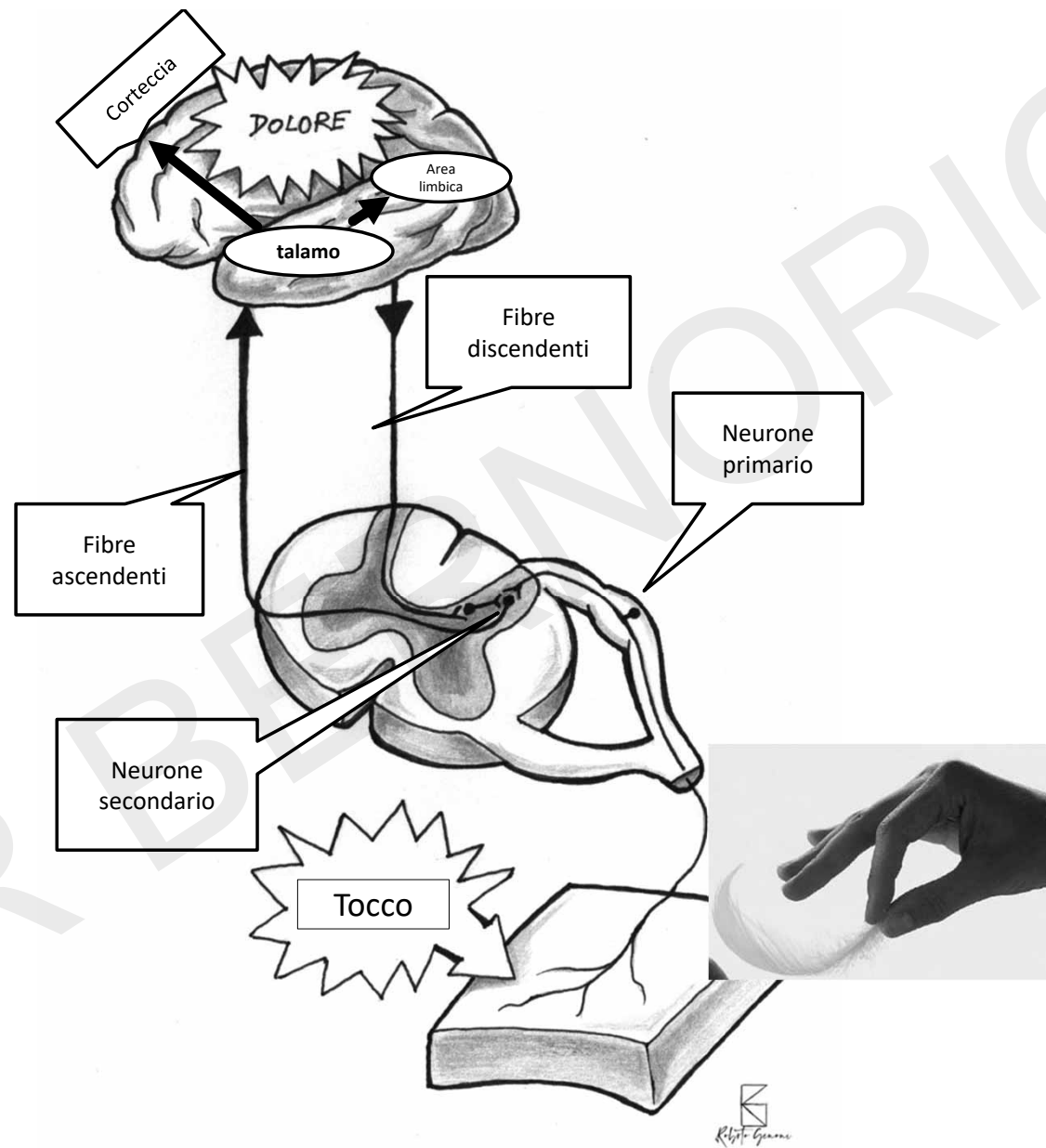


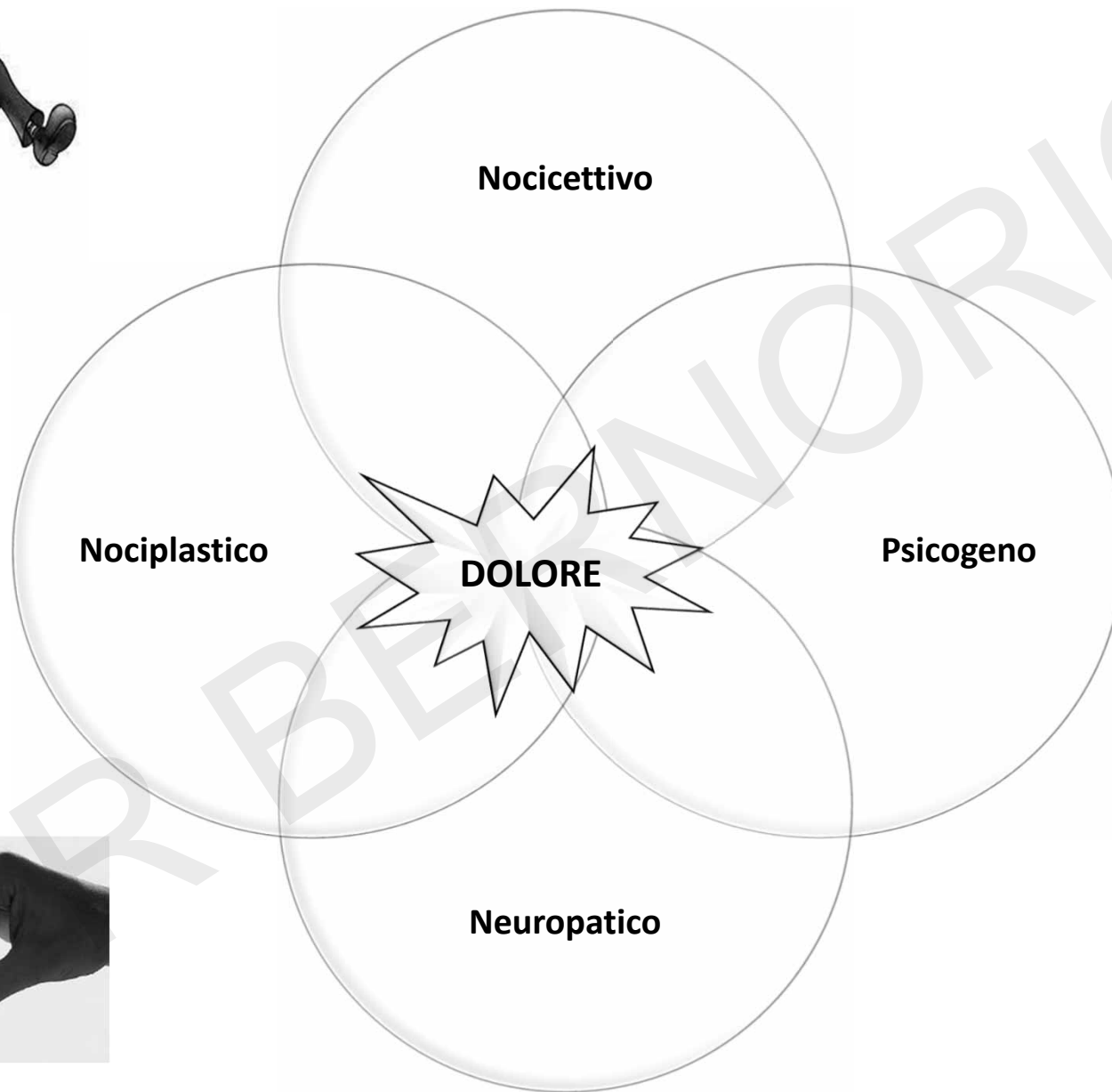
Dolore provocato da una lesione
o malattia del sistema nervoso
somatosensoriale



Dolore con alterata nocicezione
senza chiara evidenza di danno
tissutale o malattia del sistema
nervoso somatosensoriale

DOLORE NOCIPLASTICO





SINDROMI DA DOLORE SESSUALE

ISSVD CLASSIFICATION OF VULVAR PAIN (2015)

Vulvar Pain Related to a Specific Disorder

- 1) Infectious** (e.g., candidiasis, herpes, etc.)
- 2) Inflammatory** (e.g., erosive lichen planus, immunobullous disease, etc.)
- 3) Neoplastic** (e.g., Paget's disease, squamous cell carcinoma, etc.)
- 4) Neurologic** (e.g., herpetic and postherpetic neuralgia, etc.)
- 5) Trauma**
- 6) Iatrogenic**
- 7) Hormonal deficiency**

SINDROMI DA DOLORE SESSUALE

ISSVD CLASSIFICATION OF VULVAR PAIN (2003 - 2015)

Vulvodynia (defined as vulvar discomfort, most often described as burning pain occurring in the absence of a relevant specific infectious, inflammatory, neoplastic neurologic disorder)

- 1) **Generalized** (involvement of the whole vulva)
 - a. **Provoked** (sexual contact, nonsexual contact, or both)
 - b. **Unprovoked** (spontaneous)
 - c. **Mixed** (provoked and unprovoked)
- 2) **Localized** - involvement of a portion, or component, of the vulva (vestibulodynia, clitorodynia, hemivulvodynia, etc.)
 - a. **Provoked** (sexual contact, nonsexual contact, or both)*
 - b. **Unprovoked** (spontaneous)
 - c. **Mixed** (provoked and unprovoked)

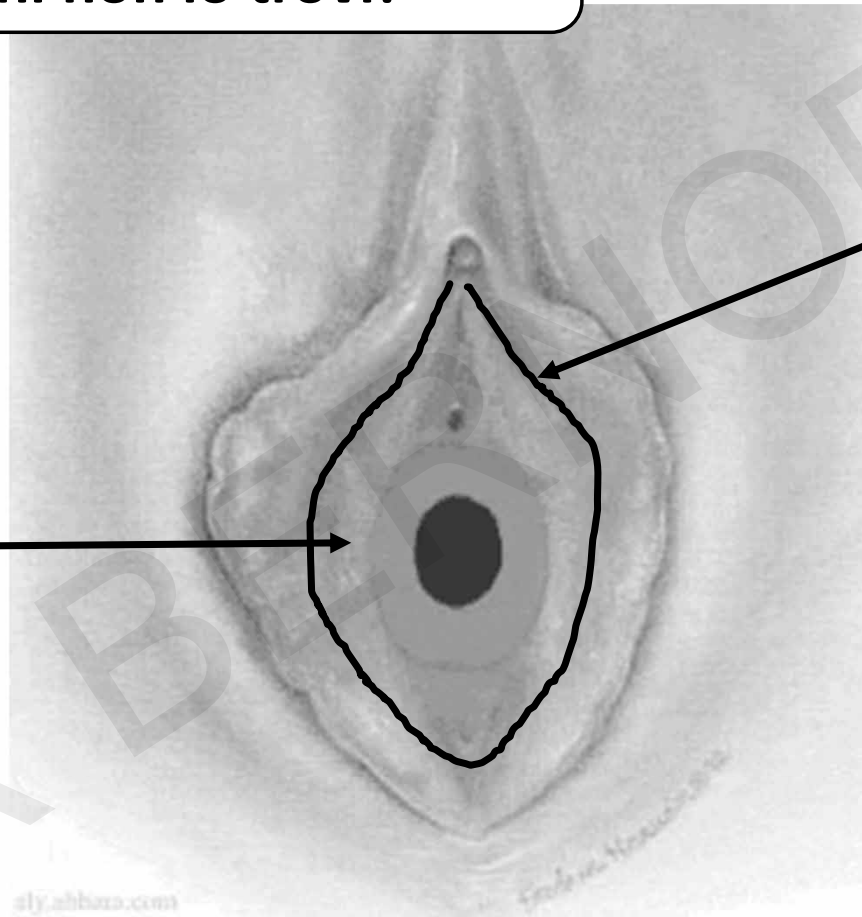
*Provoked vestibulodynia was formerly referred to as vulvar vestibulitis.

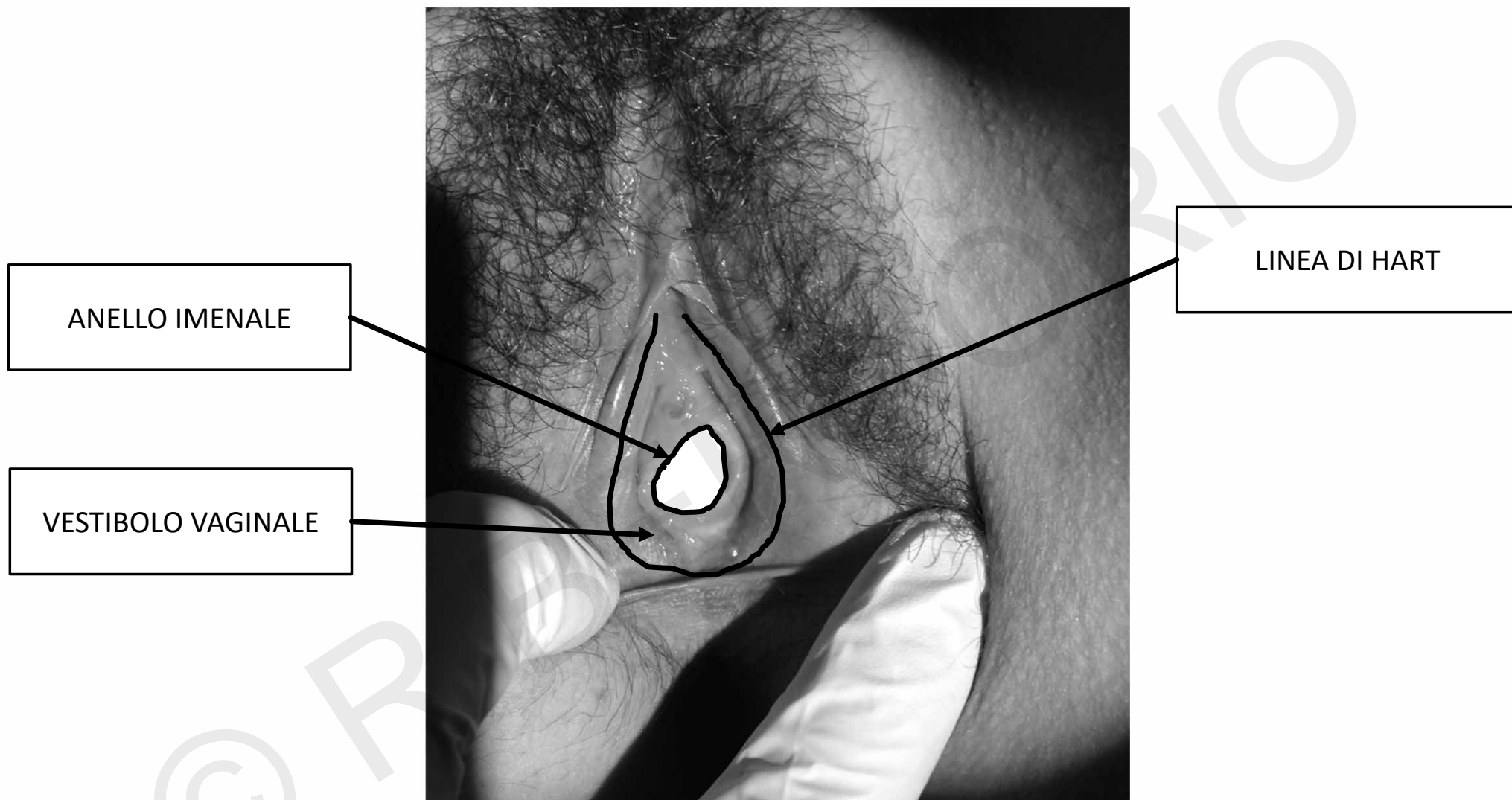
**Se non lo conosci non lo cerchi e se
non lo cerchi non lo trovi!**

Il vestibolo della vagina

LINEA DI HART

VESTIBOLO VAGINALE





Vulvodinia: fattori associati allo sviluppo e mantenimento

Nature Reviews | Disease Primers 2020

© R BERNORIO

Diagnosi

ANAMNESI

L'anamnesi della paziente deve essere minuziosa, cercando di farsi precisare le caratteristiche del dolore:

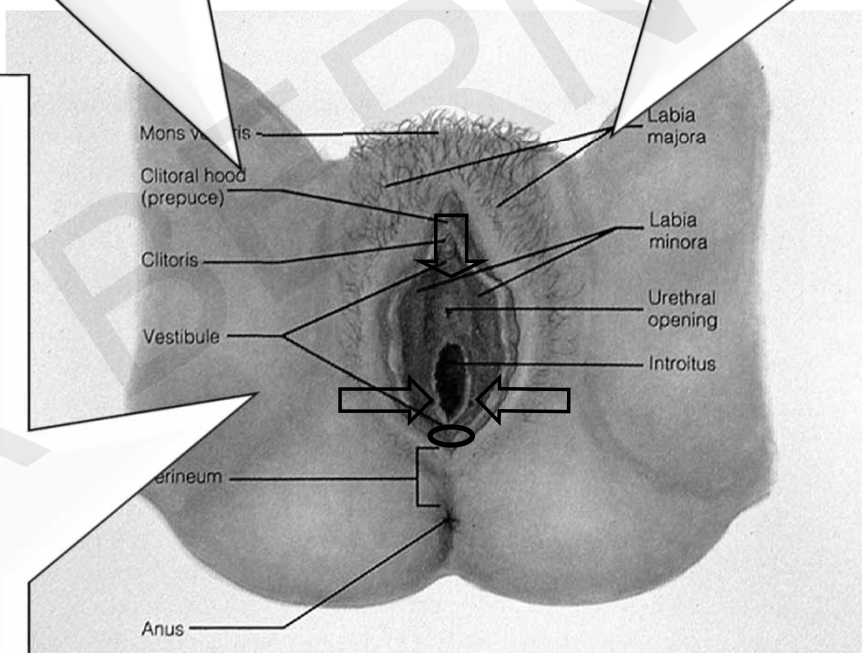
- La localizzazione (vulvare – vestibolare – clitoridea) (diffusa – localizzata)
- L'intensità (compatibile o meno con la penetrazione) (inibente o no l'orgasmo vaginale)
- La cronologia (all'inizio, per tutta la durata, alla fine del rapporto sessuale o durante le ore che ad esso seguono)
- La continuità, sapendo che dal 15 a 25% delle donne prova qualche dolore coitale più volte in un anno
- L'aspetto primario, a seguito della deflorazione, o secondario che fa seguito a rapporti sessuali senza dolore, perfino orgasmici
- Gli eventuali fattori promotori che lo innescano.



**La più comune causa di
dispareunia in età fertile è la:
VULVODINIA
Prevalenza: > 10% delle donne**

**La più comune causa di
dispareunia in post menopausa
è la: ATROFIA DELLE MUCOSE
VULVOVAGINALI
Prevalenza: > 20% delle donne**

**La più comune causa
di dispareunia nel
primo anno del post
partum: Esiti
cicatriziali –
Ipoestrogenismo da
allattamento
Prevalenza: > 25%
delle donne**



Diagnosi

ANAMNESI



COUNSELING SESSUOLOGICO

Associazione con:

**Disturbi del desiderio
Disturbi dell'orgasmo
Crisi relazionali**

Diagnosi

VISITA GINECOLOGICA

STRUMENTI DI PRIMO LIVELLO



STRUMENTI DI SECONDO LIVELLO



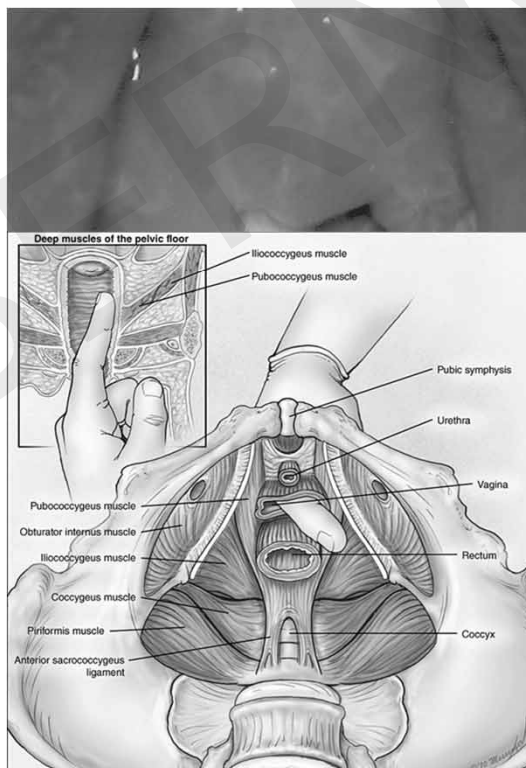
Diagnosi

VISITA GINECOLOGICA

OSSERVAZIONE
VULVOVESTIBOLARE
(Colposcopio?)

PALPAZIONE
VULVOVESTIBOLARE

PALPAZIONE MUSCOLI
PELVIPERINEALI



Anamnesi

Diagnosi

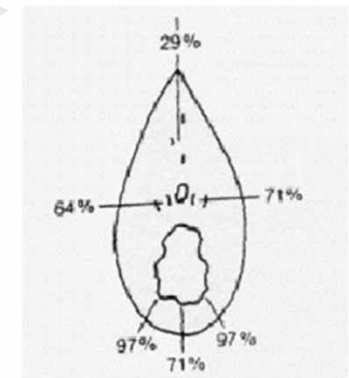
Palpazione

Osservazione

Diagnosi

VULVODINIA

Il q-tip test (swab-test) è una pratica modalità per evidenziare la dolorabilità localizzata al vestibolo vaginale



Un tampone rivestito di cotone viene utilizzato per applicare una moderata pressione a differenti aree della regione vestibolare per valutare la presenza di disestesia



Original Article

Women without vulvodynia can have a positive ‘Q-tip test’: a cross sectional study

Pedro Vieira-Baptista ✉, Joana Lima-Silva, Jorge Beires & Gilbert Donders

Pages 256-259 | Received 08 Feb 2017, Accepted 30 Apr 2017, Published online: 17 May 2017

Download citation <https://doi.org/10.1080/0167482X.2017.1327519>

Check for updates

**IL Q-TIP TEST IN ASSENZA DI SINTOMI DA PARTE DELLA PAZIENTE NON E’
DIAGNOSTICO PER VULVODINIA !!**

Terapia

APPROCCIO TERAPEUTICO DELLA VULVODINIA

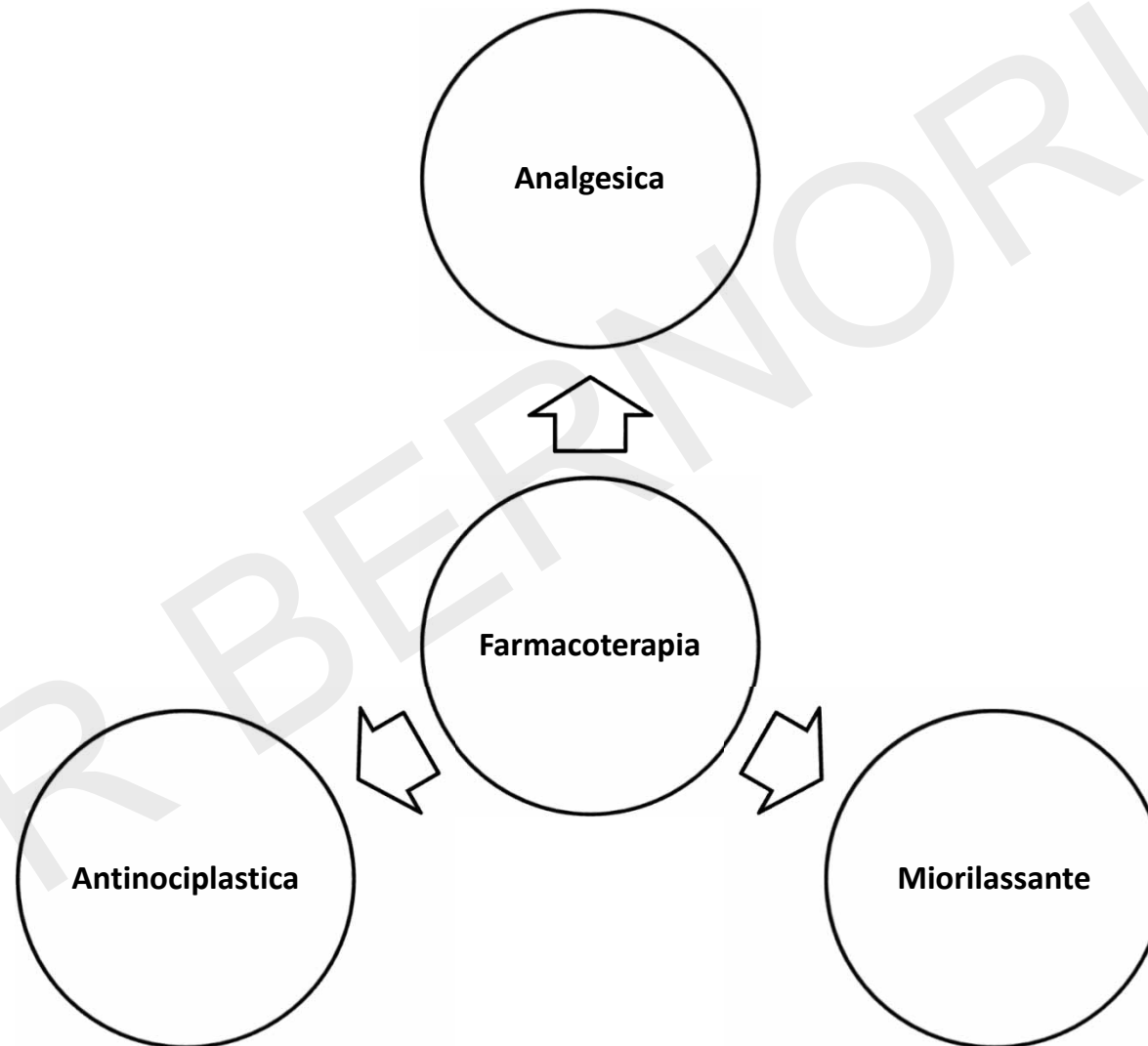
- ☐ Trattamenti farmacologici sistemici
- ☐ Trattamenti farmacologici locali
- ☐ Blocchi anestetici
- ☐ Infiltrazione farmacologica sottomucosa
- ☐ TENS
- ☐ Ipnosi
- ☐ Norme igieniche
- ☐ Laser frazionato
- ☐ Radiofrequenza
- ☐ Elettroporazione
- ☐ Integratori
- ☐ Probiotici

Trattamenti farmacologici sistemici





Trattamenti farmacologici sistemici



Analgesica

**Tramadolo – 50/100 mg fino a 4
volte die**

Ossicodone – Tapentadolo

FANS, Cortisonici, Paracetamolo

Antinociplastica

Amitriptilina/altri Triciclici

Duloxetina/Venlafaxina (SNRI)

Gabapentin/Pregabalin

Miorilassante

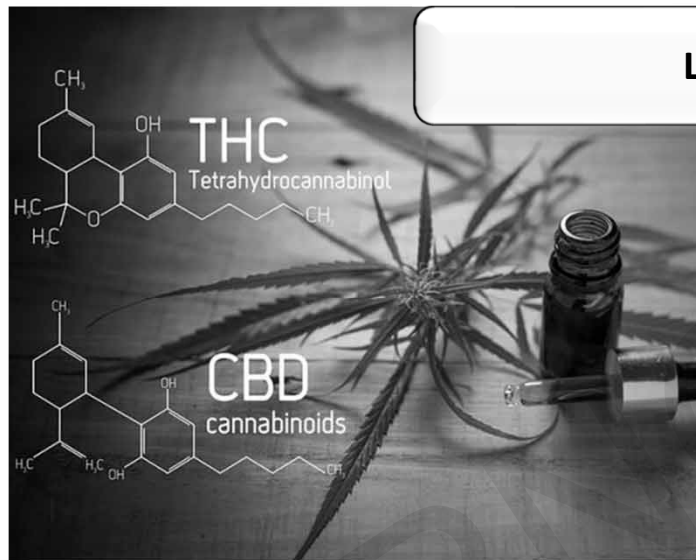
**Clonazepam /Altre
Benzodiazepine**

Eperisone

Tizanidina

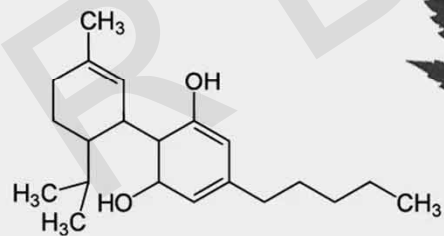
Pridinolo mesilato

LA CANNABIS E I CANNABINOIDI

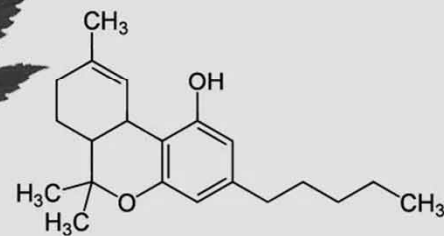


CBD
NON-PSYCHOACTIVE

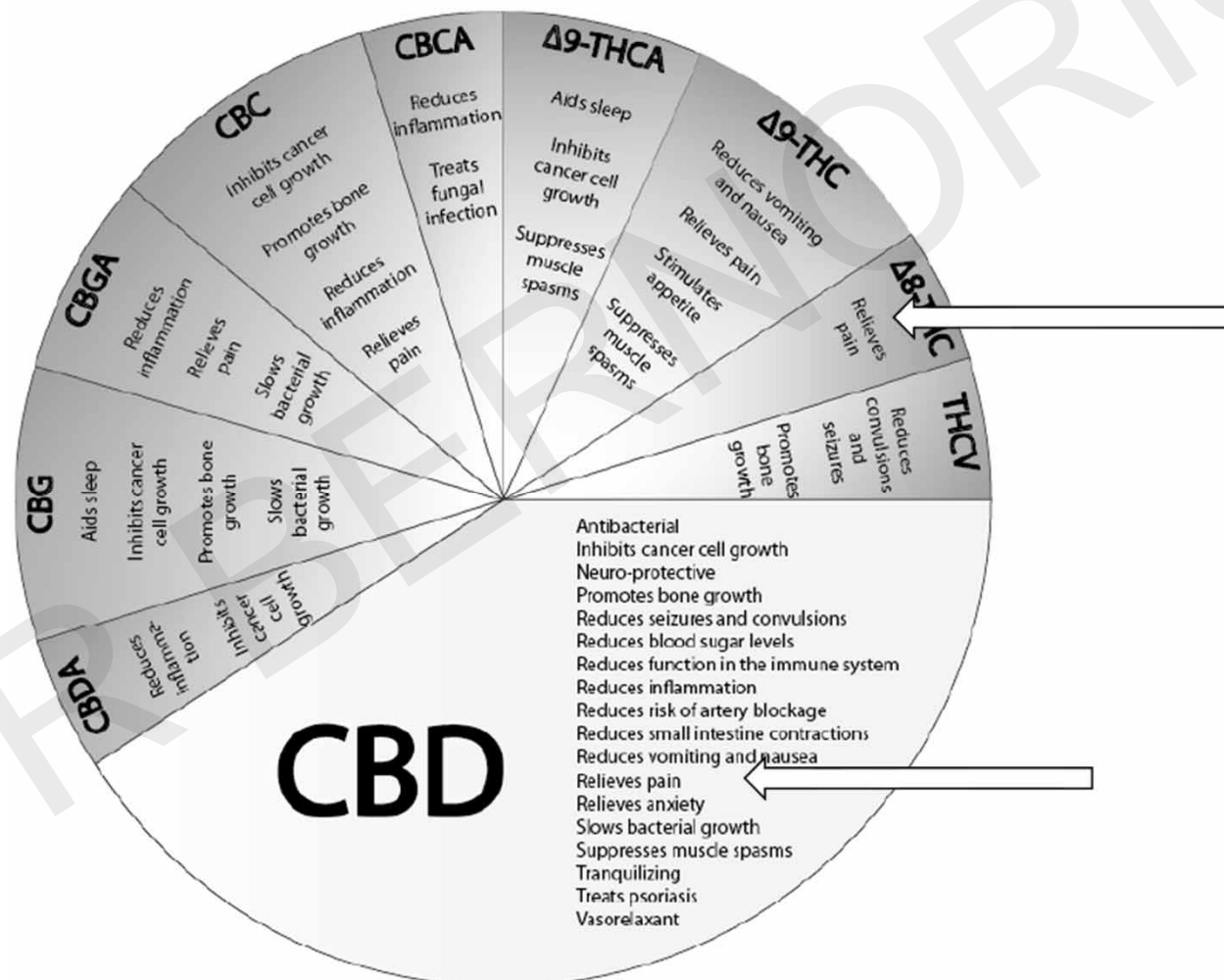
THC
PSYCHOACTIVE



VS.



potenziali effetti terapeutici dei maggiori fitocannabinoidi



Trattamenti farmacologici locali



A word cloud graphic featuring the names of various drugs: Amitriptilina, Gabapentina, Lidocaina, Estrogeni, and Androgeni. The words are arranged in a circular pattern, with Amitriptilina and Gabapentina being the most prominent.

Trattamenti farmacologici locali

Vulvovestibolari

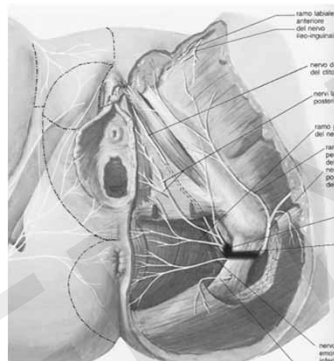


Vaginali

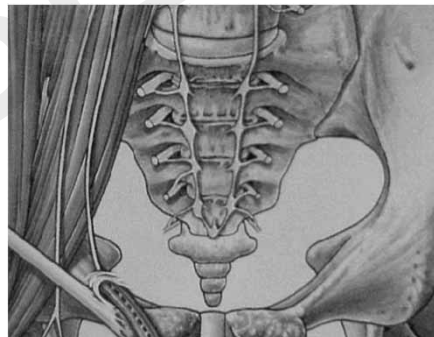


Blocchi anestetici

Blocco del pudendo



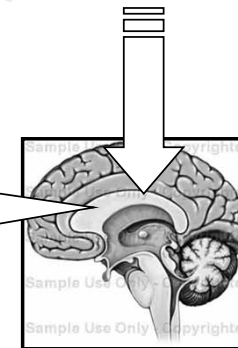
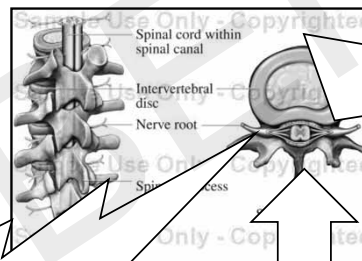
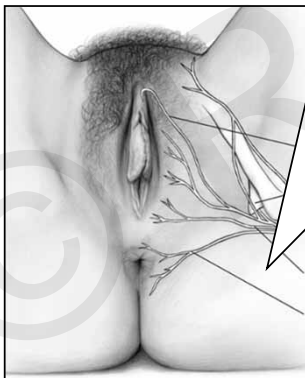
Blocco del ganglio impari



Infiltrazione farmacologica sottomucosa



TENS



- Liberazione di sostanze analgesiche
- Innalzamento soglia dolore (Tens extrasegmentale)

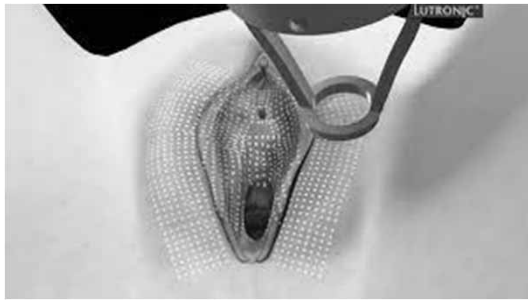
Attivazione di circuiti che inibiscono
Il dolore (Gate Control)

Norme igieniche

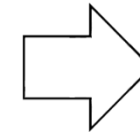




Azione di attivazione e rimodellamento del collagene



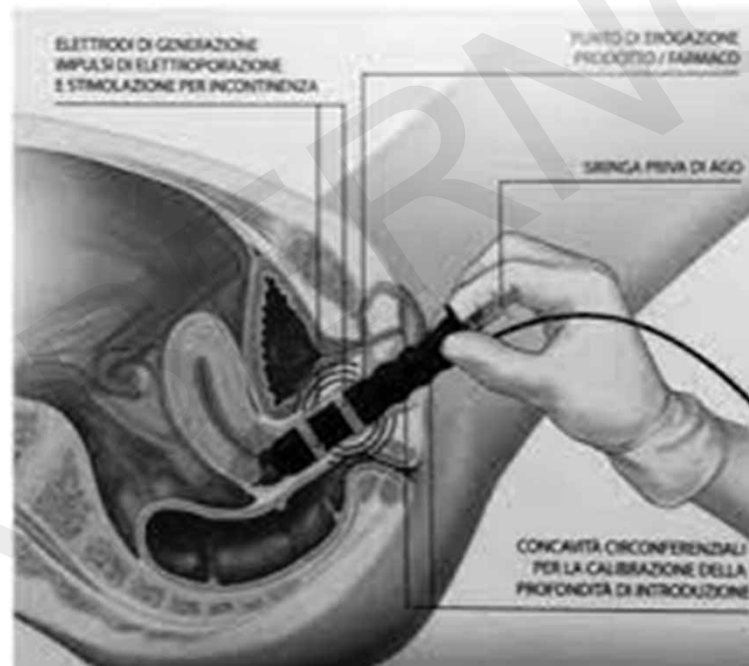
Ipertermia



Attivazione fibroblastica con
produzione di nuovo
collagene di tipo trabecolare



Elettroporazione



- Integratori
- Probiotici

NIH National Library of Medicine
National Center for Biotechnology Information

Log in

PubMed.gov

probiotics and vulvodynia

Advanced Create alert Create RSS

Search

User Guide

Sorted by: Most recent

Display options

MY NCBI FILTERS

TEXT AVAILABILITY

- ☐ Abstract
- ☐ Free full text
- ☐ Full text

No results were found.

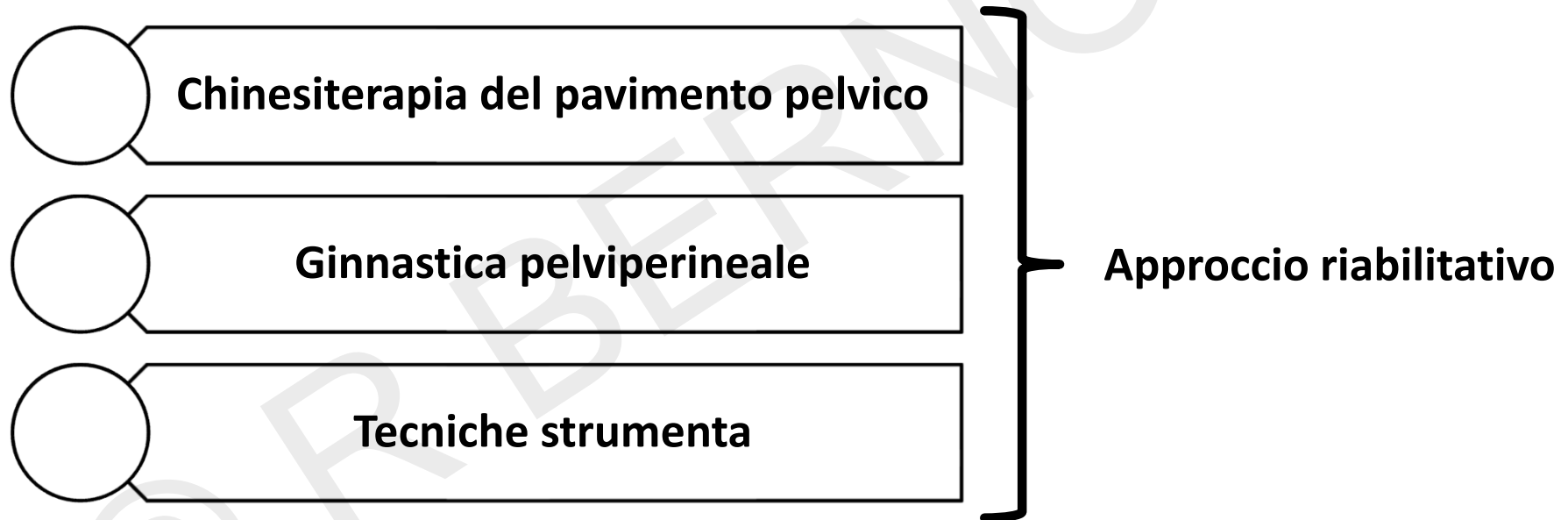
Your search was processed without automatic term mapping because it retrieved zero results.

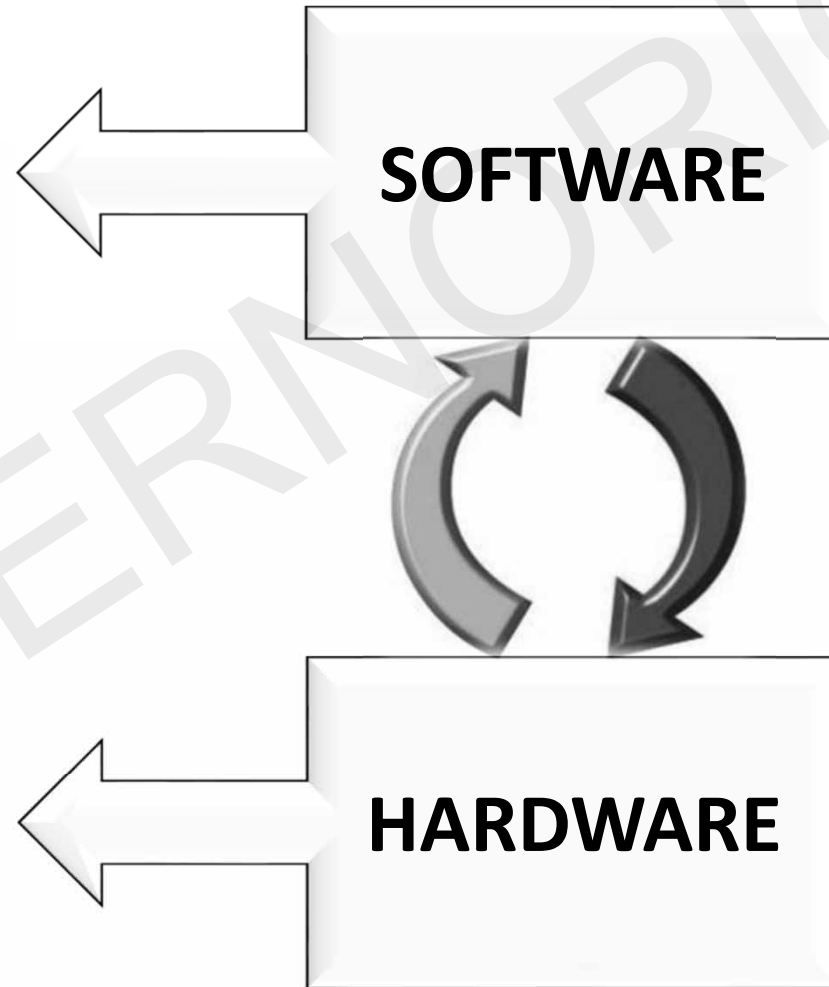
Page 0 of 0

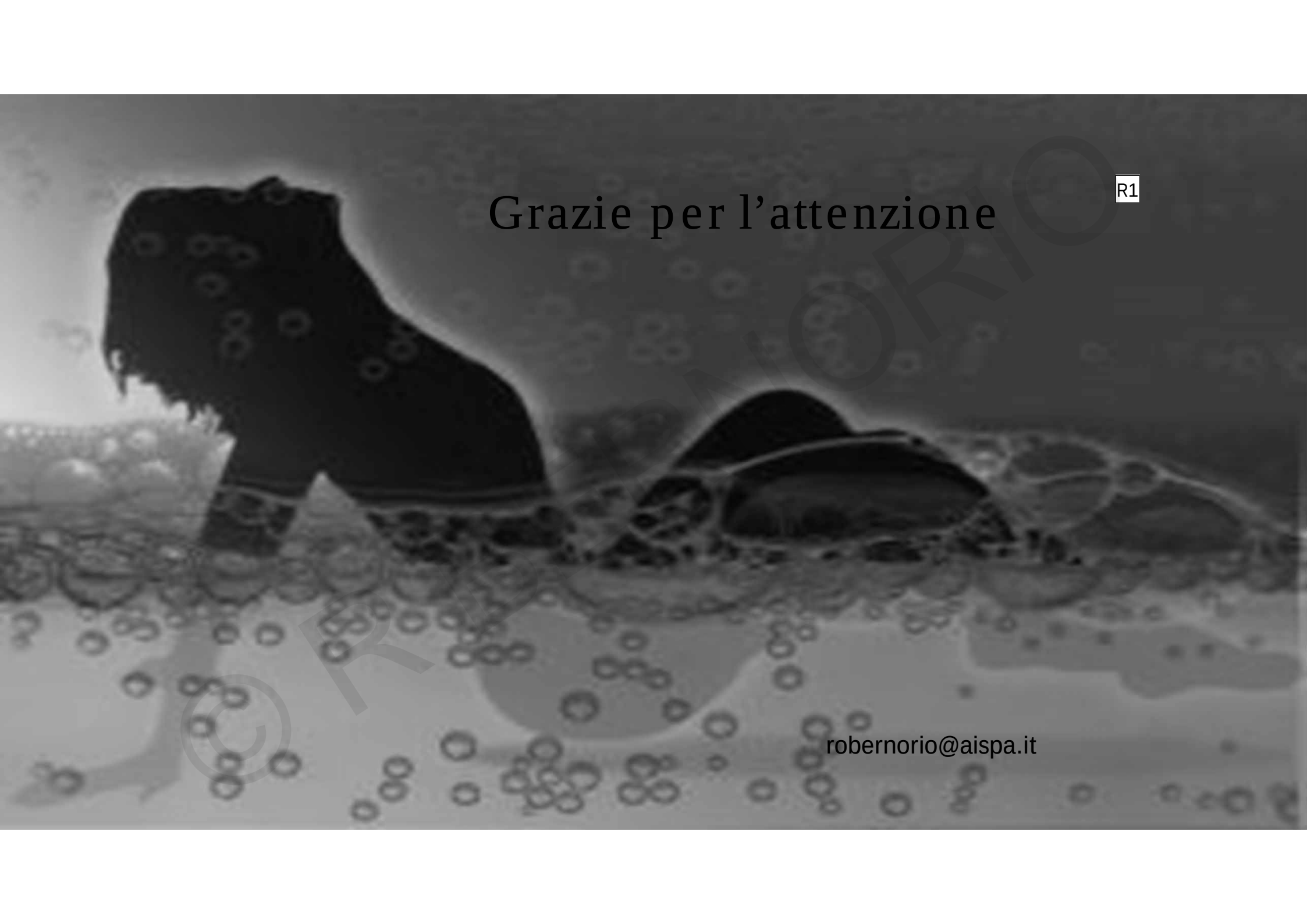
First Prev Page 0 of 0 Next Last

Terapia

APPROCCIO TERAPEUTICO DELLA MIALGIA E DELL'IPERTONO DEL PAVIMENTO PELVICO







Grazie per l'attenzione

R1

robernorio@aispa.it

© R BERNORIO