

TERAPIE DELLA VULVODINIA TRA PSICHE E SOMA: RISVOLTI PSICOLOGICI

Dott.ssa Gaia Polloni
Psicologa Psicoterapeuta Sessuologa Clinica
European Certified Psycho-sexologist (ECPS)
Esperta in Andrologia SIA
Terapeuta Practitioner EMDR



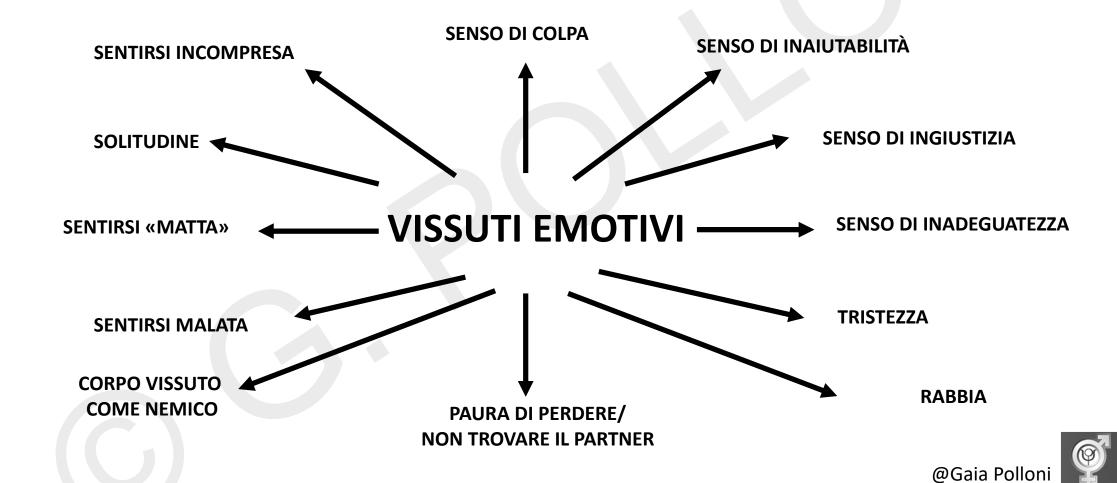
A.I.S.P.A.

Associazione Italiana Sessuologia Psicologia Applicata

- RITARDO DIAGNOSTICO MEDIO DI 4,8 ANNI
- DECINE DI VISITE
- CENTINAIA DI KM PERCORSI PER RECARSI PRESSO SPECIALISTI
- SPESA MEDIA NEL PERCORSO DI GUARIGIONE TRA I 20.000 E I 50.000 EURO
- COMORBILITÀ CON ALTRE MALATTIE
- COMPROMISSIONE DELLA QUALITÀ DI VITA, SESSUALITÀ E RELAZIONI
- LIMITAZIONE DELLA LIBERTÀ PERSONALE







RISVOLTI PSICOLOGICI DELLA VULVODINIA

- ALTA CATASTROFIZZAZIONE DEL DOLORE
- PAURA
- IPERVIGILANZA SOMATICA
- DEPRESSIONE
- ANSIA
- BASSA AUTOSTIMA





L'IMPATTO PSICOLOGICO DELLA VULVODINIA

Women's Subjective Experiences of Living with Vulvodynia: A Systematic Review and Meta-Ethnography

Rebekah Shallcross^{1,2} • Joanne M. Dickson^{3,4} • David Nunns⁵ • Catharine Mackenzie⁶ • Gundi Kiemle¹

- 1) Le donne sono influenzate negativamente dalle narrazioni sociali sulla femminilità e la sessualità, che prioritarizzano il sesso penetrativo e sostengono la credenza secondo la quale sia compito della donna essere sessualmente disponibile per gli uomini; inoltre, come conseguenza delle difficoltà sessuali, spesso le donne riportano di sentire di aver perso la propria femminilità;
- 2) le pazienti <u>percepiscono l'ambiente sanitario come</u> respingente e dichiarano di aver spesso ricevuto trattamenti che hanno aggravato il dolore

- 3) provano vergogna e senso di colpa, che a loro volta contribuiscono ad aumentare il livello di disagio psicologico, depressione, ansia e bassa autostima;
- 4) la modificazione di queste *credenze* e approcci multidisciplinari individuali e di gruppo <u>sono</u> risultati utili nella gestione della vulvodinia.



LA VULVODINIA LIMITA LA LIBERTÀ PERSONALE

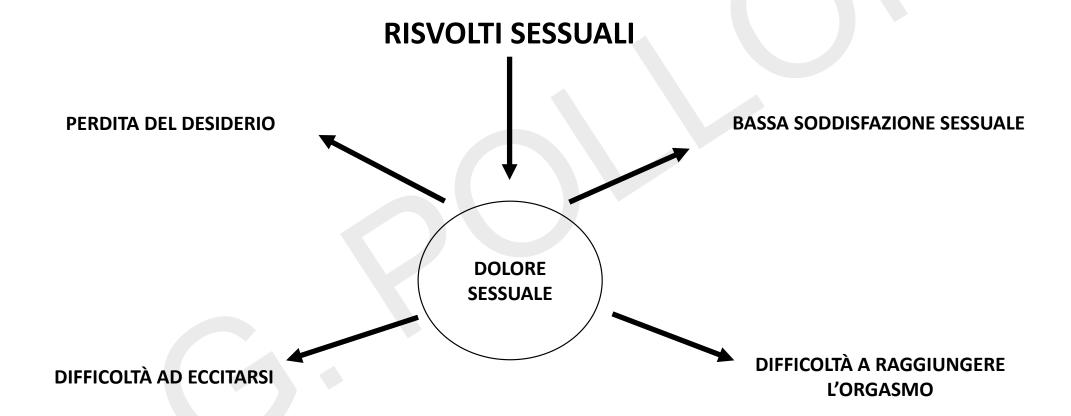
- CAMBIAMENTO DELLE NORME IGIENICHE
- DELLO STILE DI VITA
- DELL'ABBIGLIAMENTO
- DELL'ALIMENTAZIONE



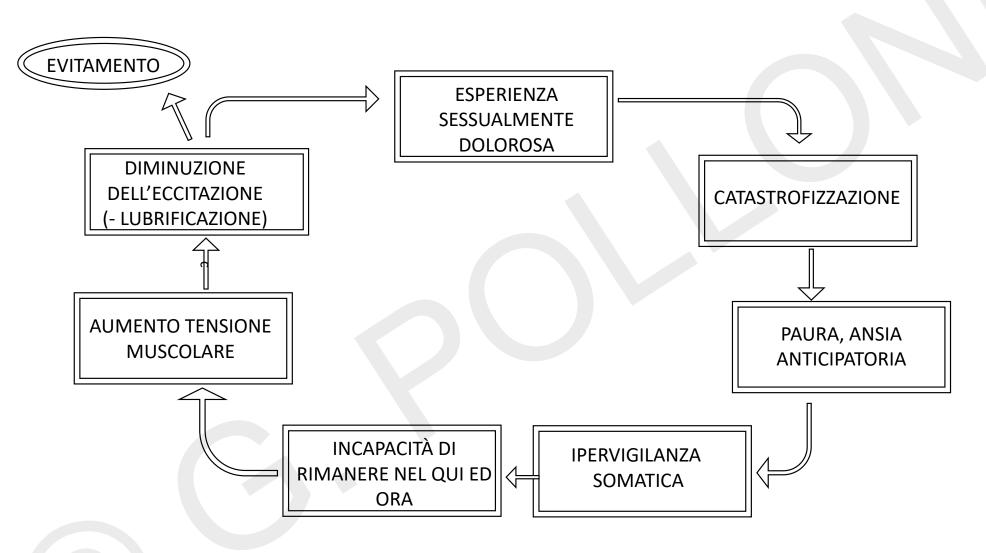
SENSO DI PERDITA DELLA FEMMINILITÀ
E SEDUTTIVITÀ









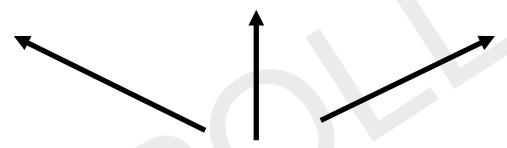


Circolo vizioso del dolore sessuale femminile di Gaia Polloni (2023). Riadattato da Basson (2012) e Dias-Amaral e Maques-Pinto (2018)



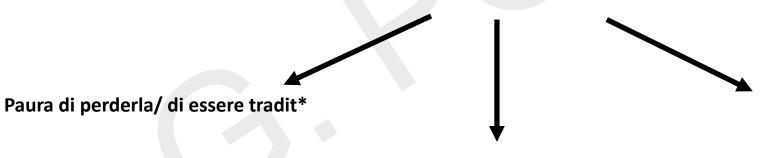
Sentirsi privato della sessualità

Sentirsi rifiutat*



Rabbia («sta esagerando» «non ha fatto abbastanza»)

VISSUTI EMOTIVI DEL* PARTNER



Senso di colpa/responsabilità

Senso di impotenza



VESTIBOLODINIA PROVOCATA

Comparative Study > J Sex Med. 2010 Nov;7(11):3715-24.

doi: 10.1111/j.1743-6109.2010.01957.x.

Woman and partner-perceived partner responses predict pain and sexual satisfaction in provoked vestibulodynia (PVD) couples

Natalie O Rosen ¹, Sophie Bergeron, Bianca Leclerc, Bernard Lambert, Marc Steben

Conclusions

In summary, our results suggest that partner responses to women's vulvovaginal pain influence women's pain and sexual satisfaction. Specifically, greater partner solicitousness, from the perspective of the woman and partner, predicted greater pain intensity during intercourse. In addition, women's perceived higher partner solicitousness and lower negative responses predicted greater sexual satisfaction in women. Taken together, these findings support the integration of dyadic processes in the conceptualization of PVD and suggest specific factors that could be targeted in psychological couples' interventions.

ATTEGGIAMENTO PREMUROSO

Risposte molto premurose correlano con un più alto livello di dolore durante il coito

Risposte percepite dalle donne come molto premurose con basso livello di negatività sono predittive di maggior soddisfazione

ATTEGGIAMENTO NEGATIVO



> J Sex Med. 2012 Sep;9(9):2351-60. doi: 10.1111/j.1743-6109.2012.02851.x, Epub 2012 Jul 19.

Harmful or helpful: perceived solicitous and facilitative partner responses are differentially associated with pain and sexual satisfaction in women with provoked vestibulodynia

Natalie O Rosen 1, Sophie Bergeron, Maria Glowacka, Isabelle Delisle, Mary Lou Baxter

Conclusions

Consistent with earlier research, our results support the important role of relationship factors in the experience of pain [27,50] and sexual satisfaction in PVD [51]. Higher solicitous partner responses were associated with higher vulvovaginal pain, whereas higher facilitative partner responses were associated with lower vulvovaginal pain and higher sexual satisfaction. These results are encouraging for couples grappling with PVD. The findings indicate a type of responding that may be viewed as supportive and sensitive to the woman's pain experience, while potentially aiding in alleviating the pain and improving sexual satisfaction. These results may guide interventions for couples where the woman has PVD, by providing information concerning what types of partner responses to promote.

ATTEGGIAMENTO PREMUOROSO

Risposte molto premurose correlano con alti livelli di dolore vulvovaginale

ATTEGGIAMENTO FACILITANTE

Risposte facilitanti correlano con basso dolore vulvovaginale e alto livello di soddisfazione sessuale





ATTEGGIAMENTO FACILITANTE DA PARTE DEL PARTNER

IL PARTNER SI MOSTRA COMPRENSIVO E SUPPORTIVO RISPETTO AL DOLORE SESSUALE DELLA DONNA E SI PONE IN ASSETTO COOPERATIVO, CONTRIBUENDO A TROVARE SOLUZIONI CHE PERMETTANO DI VIVERE UNA SESSUALITÀ E DI MANTENERE UN'INTIMITÀ





IL TRATTAMENTO PSICOSESSUALE DELLA VULVODINIA

- LAVORO SULLA VULVODINIA:
- **✓ MULTIDISCIPLINARE E MULTIMODALE** (*Mandal et al., 2010*)
- ✓ OBIETTIVI REALISTICI
- ✓ ESLUDERE LA PRESENZA DI TRAUMI SESSUALI (O TRATTARLI)
- ✓ SE POSSIBILE COINVOLGERE IL/LA PARTNER
- ACCOGLIERE LA PAZIENTE, ASCOLTARLA E FARLE ARRIVARE CHE IL SUO DOLORE PER NOI È «REALE»
- **PSICOEDUCAZIONE SUL DOLORE**
- LAVORO SUL DOLORE:

ASPETTATIVA DEL DOLORE MEMORIA SOMATICA DEL DOLORE DIMENSIONI EMOTIVE, COGNITIVE E SOMATICHE DEL DOLORE







TAORMINA (ME) **27-29** Ottobre **2022**

UNAHOTELS Capotaormina Via Nazionale, 105

A.I.S.P.A.

Associazione Italiana Sessuologia Psicologia Applicata



