



12 – LA SESSUALITA' FEMMINILE DOPO CHIRURGIA PELVICA

Ostetrica Dott.ssa Liliana Di Nicolantonio



- Uno studio controllato randomizzato condotto nel 2001 su donne sottoposte a chirurgia pelvica, ha dimostrato che gli interventi psicosessuali hanno un effetto positivo sulla qualità di vita delle pazienti e sulla loro attività sessuale
- *Maughan, Clarke. The effect of a clinical nurse specialist in gynaecological oncology on quality of life and sexuality. Journal of Clinical Nursing. 2001*



La sessualità femminile

- La risposta sessuale è garantita:
 - dall' integrità delle funzioni del sistema nervoso centrale e periferico
 - dall' adeguato trofismo vulvo-genitale
 - Una buona funzionalità del pavimento pelvico
 - dall' assetto ormonale
- La consapevolezza mentale è fondamentale per le esperienze sessuali e per provare soddisfazione sessuale



- ◉ **Il clitoride** è un organo erettile, altamente vascolarizzato e ricco di fibre nervose che lo rendono sensibile a tatto, pressione e temperatura.
- ◉ **La vagina** è innervata di fibre sensoriali, la presenza di trasudato ghiandolare e neurogenico, ne consente la lubrificazione.
- ◉ La stimolazione della **cervice uterina** contribuisce al piacere sessuale tramite l' evocazione del riflesso cervico-vaginale durante la penetrazione.
- ◉ **I nervi uterini** che originano dal plesso ipogastrico innervano la cervice, la porzione superiore della vagina, l' uretra, i bulbi del vestibolo e il clitoride.



- In seguito ad **ISTERECTOMIA** può verificarsi una lesione del ganglio cervicale uterino che innerva vagina, grandi e piccole labbra e cervice uterina .
- **Il nervo pudendo** fornisce l'innervazione sensitiva e motoria ai genitali esterni: la sua stimolazione evoca la contrazione della muscolatura del **pavimento pelvico**.
- **Il muscolo elevatore dell' ano** è quello più rilevante per la funzione sessuale:
 - durante l'atto sessuale, la distensione vaginale evoca riflessi vagino-elevatori e vagino-puborettali che provocano la sua contrazione.
 - I muscoli dei genitali esterni, bulbo-cavernoso e ischio-cavernoso svolgono un ruolo attivo nell'ingorgo vascolare clitorideo e la lubrificazione vaginale

Ruolo della muscolatura del Pavimento pelvico

- ◉ Le alterazioni muscolari del pavimento pelvico possono provocare dolore (in caso di **iperattività muscolare**) o riduzione della sensibilità coitale (in caso di **ipoattività muscolare**).
- ◉ La paura di provare dolore può inibire il desiderio sessuale
- ◉ la perdita di sensibilità coitale riduce la soddisfazione sessuale
- ◉ L'ipoattività della muscolatura del pavimento pelvico può comportare **incontinenza urinaria**;
- ◉ l'incontinenza urinaria può provocare diminuzione dell'interesse verso l'attività sessuale per timore di perdere urina.

Ruolo della muscolatura del Pavimento pelvico

- ◉ L' ipertono del muscolo elevatore dell'ano può causare:
 - ipolubrificazione e quindi **secchezza vaginale**
 - comporta un restringimento meccanico (dinamico e reversibile) dell' apertura vaginale.

Ruolo della muscolatura del Pavimento pelvico

- ⊗ Il dolore alla penetrazione è il più potente inibitore del riflesso della lubrificazione.
- ⊗ Può instaurarsi un circolo vizioso in cui la secchezza aumenta il dolore e la contrazione riflessa dell' elevatore, che a sua volta mantiene l' inibizione alla congestione genitale.

Disfunzioni sessuali femminili dopo chirurgia pelvica

- in seguito a chirurgia radicale per cancro del collo dell' utero e/o radioterapia vaginale e pelvica vi possono essere lesioni del sistema nervoso autonomo causando una riduzione della lubrificazione vaginale su base neurogena
- Sino al 97% delle donne sottoposte a trattamenti per patologia oncologica ginecologica, tra cui l' isterectomia, soffrono di ipolubrificazione

Disfunzioni sessuali femminili dopo chirurgia pelvica

- una adeguata piattaforma neuro-vascolare e neuro-muscolare del perineo è fondamentale per mantenere l'integrità della funzione sessuale femminile
- La chirurgia pelvica può alterare lo schema corporeo e quindi influire notevolmente sulla funzione sessuale

DISTURBO DEL DESIDERIO

- ◉ In seguito a chirurgia pelvica si può assistere all'insorgenza di un DISTURBO DEL DESIDERIO di tipo IPOATTIVO:
 - sentimenti assenti o diminuiti di interesse sessuale
 - pensieri sessuali assenti
 - mancanza di desiderio reattivo.



- ◉ **Gli ormoni** giocano un ruolo importante nel controllare l'intensità della libido e quindi il comportamento sessuale:
 - Condizioni di alterata produzione ormonale possono provocare la comparsa di disfunzioni sessuali legate ad una riduzione del desiderio
- ◉ La **menopausa chirurgica**, secondaria ad ovariectomia bilaterale, ha uno specifico effetto dannoso a causa della perdita di estrogeni ovarici.



- ◉ Tra le altre cause di disturbo del desiderio e dell'eccitazione sessuale vi sono:
- ◉ la depressione,
- ◉ l' ansia da prestazione,
- ◉ sentimenti impoveriti verso il partner, una deludente qualità della relazione di coppia,
- ◉ l' igiene inappropriata del partner.



Alcuni dati

- Un'indagine europea, condotta in Francia, UK, Germania e Italia indica che la percentuale di donne con desiderio ipoattivo è del:
 - 19% nell'età compresa tra 20 e 49 anni;
 - 32% nello stesso intervallo di età in donne in menopausa indotte chirurgicamente;
 - 46% in donne tra 50 e 70 anni in menopausa naturale;
 - 48% nello stesso intervallo di età in donne in menopausa indotta chirurgicamente

DISTURBO DELL'ORGASMO

- ◉ L' **anorgasmia** può essere associata o causata da:
 - riduzione del desiderio
 - riduzione dell' eccitazione
 - dolore sessuale
 - incontinenza urinaria.
- ◉ E' il piu frequente disturbo sessuale nella donna

DISTURBO DELL'ORGASMO

- ◉ **Lesioni del nervo pudendo** provocano:
 - diminuzione della percezione coitale e dell'eccitazione
 - impossibilità a raggiungere l'orgasmo;
- ◉ **l'instabilità detrusoriale o la vescica iperattiva** possono causare un'incontinenza da urgenza durante il rapporto sessuale, determinando l'**anorgasmia** per paura di perdere urina

DISTURBO DELL'ORGASMO

- ◉ l' ipoattività dei muscoli del pavimento pelvico provoca una riduzione della sensibilità e del piacere, che si traduce in anorgasmia

La DISPAREUNIA

- ◉ La paura della penetrazione e la tensione muscolare generata dall' ansia possono causare la contrazione difensiva dei muscoli perivaginali.
- ◉ L' iperattività muscolare del pavimento pelvico appare fortemente correlata al dolore.
- ◉ Interventi di chirurgia vaginale, come colpoplastiche anteriori e posteriori;
- ◉ esiti di chirurgia pelvica, specie radicale per tumori;

La DISPAREUNIA

- uno studio condotto nel 2014 ha rilevato che:
 - su 144 donne sottoposte a isterectomia, 42 di queste presentavano dispareunia dopo 6 mesi dall' intervento.
 - *Leen Aerts, Ignace Vergote. Sexual functioning in women after surgical treatment for endometrial cancer: a prospective controlled study. International Society for Sexual Medicine. 2014*

INTERVENTI RIABILITATIVI E DI RIEDUCAZIONE FUNZIONALE RUOLO DELL'OSTETRICA

L'ostetrica:

- ◉ può offrire un **Counseling sessuale** basato sull'ascolto e il supporto per aiutare la donna a comprendere i suoi bisogni e gli eventuali disturbi della sfera sessuale
- ◉ **Attiva le potenzialità** della donna e della coppia per **favorire il benessere sessuale**
- ◉ Propone degli interventi di **riabilitazione e rieducazione funzionale** sulla base delle proprie competenze professionali

INTERVENTI RIABILITATIVI E DI RIEDUCAZIONE FUNZIONALE RUOLO DELL'OSTETRICA

- ◉ L'ostetrica può proporre:
 - Esercizi di presa di coscienza del proprio respiro e del pavimento pelvico
 - Esercizi di contrazione e rilassamento del pavimento pelvico : esercizi di Kegel
 - Informazioni e Training all'utilizzo di CONI VAGINALI o altri trattamenti che possano essere da lei accettati (Palline di Geisha, elettrostimolazione funzionale, biofeedback)

INTERVENTI RIABILITATIVI E DI RIEDUCAZIONE FUNZIONALE

Pelvic floor muscle training

- ◉ Gli esercizi si possono eseguire in posizione supina e prona
- ◉ Per essere efficaci richiedono:
 - un adeguato coordinamento,
 - sinergico reclutamento di altri muscoli posturali
 - la capacità di rilassarsi
- ◉ Vengono attivati diversi muscoli quali la muscolatura anale, dei glutei e addominale:
 - contrazione dei glutei,
 - retroversione del pube,
 - introflessione dell' addome
 - contrazione dei muscoli dell' ano

ALTRI INTERVENTI RUOLO DELL'OSTETRICA

- LUBRIFICANTI e IDRATANTI VAGINALI:
 - Sono presidi non ormonali
 - Alleviano i sintomi della secchezza vaginale e dispareunia.
 - i lubrificanti vaginali riducono l' attrito durante l'attività sessuale
 - gli idratanti vaginali rappresentano una terapia di mantenimento mimando le normali secrezioni vaginali.