

Vestibolodinia: Sinergia tra PEA + Transpolidatina e Terapia TENS

Obiettivo Lo studio mirava a valutare l'effetto della combinazione di palmitoiletanolamide (PEA) e transpolidatina in pazienti con vestibolodinia sottoposti a terapia di stimolazione nervosa elettrica transcutanea (TENS) e a confermare l'efficacia della TENS in un protocollo domiciliare. La vulvodinia è un comune disagio vulvare, più spesso descritto come un dolore bruciante, che si manifesta in assenza di riscontri visibili rilevanti o di un disturbo specifico clinicamente identificabile.

Risultati Le pazienti hanno ricevuto una media di 26,7 sessioni di TENS. Tutti i punteggi nei due gruppi - il gruppo di controllo e il gruppo di trattamento - sono migliorati significativamente, sebbene il livello di miglioramento fosse simile tra i gruppi.

Lo studio ha confermato che la TENS è di grande beneficio nella gestione della vestibolodinia, anche in ambiente domestico. PEA + transpolidatina può essere un trattamento aggiuntivo utile quando l'esordio della vestibolodinia è più recente o in caso di recidiva della malattia.

Partecipanti e Clinici Venti donne con vestibolodinia sono state assegnate in modo casuale a ricevere 400 mg di palmitoiletanolamide (PEA) e 40 mg di transpolidatina per via orale o placebo, due volte al giorno per 60 giorni. Tutte le pazienti hanno eseguito la terapia TENS in un protocollo domiciliare auto-somministrato.

I clinici erano Filippo Murina MD, Raffaele Felice MD, e Gianluigi Radici MD, del Dipartimento Ambulatoriale per le Malattie Vulvari, Ospedale V. Buzzi, Milano, Italia; e Cinzia Tognocchi, Ostetrica presso l'Ambulatorio Privato di Ginecologia, Parma, Italia.

Metodi Prima della randomizzazione, è stato chiesto alle pazienti di sospendere qualsiasi terapia topica o sistemica in corso. Tutte le pazienti hanno ricevuto la terapia TENS utilizzando un'unità TENS portatile a doppio canale, il dispositivo NeuroTrac Continence (Verity Medical), che produce un'onda bifasica simmetrica e dispone di tre programmi personalizzabili. La stimolazione è stata somministrata attraverso una sonda vaginale di plastica disponibile in commercio.

Le condizioni cliniche sono state valutate tramite la scala di valutazione dei sintomi VAS, il punteggio di dispareunia Marinoff e i valori CPT subito dopo aver completato due mesi di trattamento. Nessuna delle pazienti ha ricevuto altre terapie durante il periodo di trattamento con TENS.

L'abstract può essere trovato su <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/23343704/>.