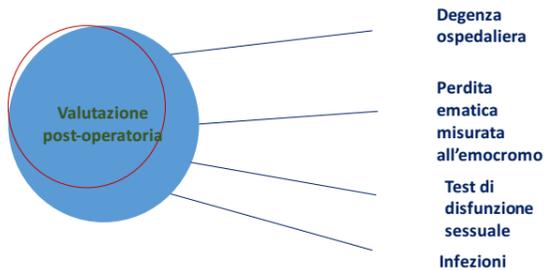


L'ANNESSIECTOMIA LAPAROSCOPICA COME STRATEGIA PROFILATTICA NELLE DONNE BRCA MUTATE: PROCEDURE E COMPLICANZE

Caserta Prof. Donatella, Greco Pierfrancesco, Giovanale Valentina, Galati Emanuele Filippo, Fusco Davide

Obiettivo

L'obiettivo di questo studio retrospettivo è la valutazione dell'outcome post-operatorio e della qualità di vita nelle paziente BRCA1 e BRCA2 mutate che hanno effettuato annessiectomia profilattica



Metodi

In 12 mesi sono state arruolate 4 pazienti di età compresa tra i 37 e i 48 anni di cui tre BRCA1 mutate ed una BRCA2 mutata. Due pazienti sono state sottoposte ad intervento di mastectomia ed annessiectomia profilattica laparoscopica in un unico tempo chirurgico, mentre le restanti due hanno eseguito annessiectomia profilattica dopo una mastectomia per carcinoma mammario. Al termine del decorso post operatorio le pazienti sono state interrogate circa la comparsa di disturbi della sfera sessuale attraverso la misurazione del FSFI (Female Sexual Function Index) ed uno score inferiore a 19 era indicativo di compromissione della funzione sessuale.

Domain	Questions	Score range	Factor	Min score	Max score	Score
Desire	1,2	1-5	0.6	1.2	6.0	3,14
Arousal	3,4,5,6	0-5	0.3	0	6.0	3,75
Lubrication	7,8,9,10	0-5	0.3	0	6.0	3,94
Orgasm	11,12,13	0-5	0.4	0	6.0	3,65
Satisfaction	14,15,16	0 (or 1)-5	0.4	0.8	6.0	3,23
Pain	17,18,19	0-5	0.4	0	6.0	3,12
Full scale range		2.0	36.0			20,83

Dal test di *Female Sexual Function Index* effettuato circa 1 mese dopo l'intervento, è risultato che le donne soffrono leggermente di disfunzione sessuale (cut off 19) che migliora con l'utilizzo di terapie lubrificanti locali

Pazienti	1	2	3	4	Score
Età	46	47	48	37	44,5 anni
BRCA 1	x		x	x	75%
BRCA 2		x			25%
Durata media intervento di annessiectomia (min)	30	45	45	45	41 min (30-60 min)
Durata media del ricovero (giorni)	3	5	8	7	5,75 giorni
Deiscenza della ferita chirurgica					0%
Perdita ematica (Hb)	1,8 g/dl	2,1 g/dl	3,1 g/dl	3,0g/dl	2,5 g/dl
Infezioni			x		25%

Risultati

Non sono state registrate complicanze intra operatorie e la durata media di degenza è stata di 5,75 giorni. È stata osservata una spiccata riduzione del desiderio sessuale ed un aumento della dispareunia.

Conclusioni

L'approccio chirurgico miniminvasivo costituisce una valida opzione nella gestione di pazienti BRCA mutate e come documentato in letteratura sembrerebbe correlato ad una riduzione sinergica del rischio di carcinoma mammario di circa il 50%.