

IL NUOVO MINI-RESETTORE 15F: PONTE TRA ISTEROSCOPIA E RESETTOSCOPIA

Obiettivo: è stato preposto un miniresettore 15F (Karl Storz, Germania) “nativo bipolare, che riteniamo possa fungere da “ponte” tra l’isteroscopia operativa e la resettoscopia. Tale miniresettore, presenta caratteristiche di unicità essendo l’unico con diametro di 5 mm paragonabile allo standard isteroscopico e l’unico nativo bipolare con diretto flusso di ritorno (elettrodo neutrale) sull’ansa stessa.

Metodi: 9 donne sono state trattate con il miniresettore da 5 mm per le seguenti patologie intrauterine: miomi G0-G1 (FIGO 1-2-3), iperplasia endometriale, setti uterini e uteri a “T”.

Risultati: Tutte le donne sono state trattate in procedura ambulatoriale con durata media di 15 min, senza l’utilizzo di alcuna anestesia o analgesia e senza dilatazione del canale cervicale. L’approccio al canale cervicale è stato vaginoscopico e la pressione uterina è stata mantenuta stabile a 45 mmHg con apposita pompa (Endomat EASI, Karl Storz, Germania). Sono state eseguite 2 miomectomie totali per miomi di diametro di 1,5 e 2 cm, 4 metroplastiche per rimodellamento di setti uterini a fine procreativo, 2 Uteri a “T” e 1 ablazione endometriale iperplasia endometriale atipica. Tutte le procedure sono state completate con successo e ben tollerate dalla paziente con minimo discomfort e assenza di sintomatologia post-operatoria.

Conclusioni: Il nuovo Miniresettore 15F risulta essere efficace nel trattamento ambulatoriale delle patologie indicate, ponendosi a ponte tra i benefici in termini di confort per la paziente, invasività e costi dell’isteroscopia tradizionale e le possibilità operative della resettoscopia.