



OUTCOME ED ANALISI DEI COSTI DELL'ISTERECTOMIA ROBOTICA SINGLE-PORT RISPETTO ALL'APPROCCIO MULTI-PORT IN PAZIENTI CON PATOLOGIA GINECOLOGICA BENIGNA. STUDIO RETROSPETTIVO.

Calvino Isabel Giacom, Carrara Melissa, Iacobone Anna Daniela, Zanellini Francesca, Carletti Giulia Vittoria, Dominoni Mattia, Spinillo Arsenio

Dipartimento di Ginecologia ed Ostetricia, Università degli studi di Pavia, Fondazione IRCCS Policlinico San Matteo Pavia

Obiettivo

Confrontare gli outcome ed i costi dell'isterectomia robotica single-port rispetto all'isterectomia robotica multi-port.

Metodi

Analisi retrospettiva di donne sottoposte ad isterectomia totale ed annessiectomia bilaterale laparoscopiche robotiche per patologie ginecologiche benigne.

Risultati

Sono stati confrontati i tempi operatori totali, il "console time", il "docking time", le perdite ematiche complessive, il tasso di conversione in laparotomia e le complicanze chirurgiche di 100 pazienti (45 paziente sottoposte a laparoscopia robotica totale single-port e 59 a laparoscopia robotica multi-port).

Inoltre, sono stati analizzati i costi totali.

Non sono state identificate differenze significative nell'indicazione chirurgica e nelle caratteristiche delle pazienti nei due gruppi di studio.

Non sono state identificate differenze significative nel "console time", nel tasso di complicanze, nel tasso di conversione in laparotomia e nel dolore post-operatorio.

Il "docking time" era inferiore nella tecnica multi-port ($p = 0.0001$).

La stima delle perdite ematiche totali e del tempo di ospedalizzazione erano inferiori nel gruppo sottoposto a laparoscopia robotica single-port ($p = 0.0008$ e $p = 0.0009$, rispettivamente).

Infine, i costi sono risultati significativamente inferiori nell'approccio single-port.

Conclusioni

L'approccio single-port robotico è consigliato quando l'isterectomia è eseguita per indicazione chirurgica benigna.

Tuttavia, visti gli elevati costi e l'assenza di chiari vantaggi, la laparoscopia robotica dovrebbe essere considerata solo in casi di pazienti selezionati.

