

**Studio dei principali outcome ostetrici, materni e neonatali in donne sottoposte a VBAC**

**INTRODUZIONE:** l'incremento del numero di tagli cesarei (TC) negli ultimi 30 anni comporta una riflessione sulla possibilità di travaglio dopo parto cesareo (TOLAC) e parto vaginale dopo cesareo (VBAC). Lo scopo dello studio è di valutarne la sicurezza osservando i risultati ostetrici, materni e neonatali.

**MATERIALI E METODI:** sono stati confrontati due gruppi di pazienti: il primo composto da 264 donne con 1 pregresso TC candidate al VBAC ed il secondo di 468 donne nullipare con gravidanza singola a termine senza controindicazioni al parto vaginale e inizio spontaneo del travaglio.

**RISULTATI:** nel primo gruppo è stato registrato un maggiore tasso di TC (37% vs 8%), è stata osservata una durata inferiore dei periodi dilatante ed espulsivo del parto, così come una minore incidenza di distocia dinamica e meccanica. Non sono state registrate differenze significative nei due gruppi riguardo complicanze ostetriche, materne e neonatali. È stato registrato un solo caso di rottura d'utero nel primo gruppo.

**CONCLUSIONE:** tali dati dimostrano la sicurezza del VBAC e mostrano che in donne con gravidanza singola a termine con un precedente taglio cesareo, il travaglio di prova può avere un alto tasso di successo senza alcun rischio aumentato di morbilità o mortalità materna e fetale.