

OUTCOME COMPOSITI A CONFRONTO NELLA TERAPIA DELLA IUS TIPO II A MEDIO TERMINE: IN-OUT VS. OUT-IN SLING (FOLLOW-UP MEDIANO DI 54 MESI)

Obiettivo: Valutazione dell'efficacia soggettiva e dell'impatto sulla qualità di vita della TOT con follow-up a medio-lungo termine.

Metodi: Studio retrospettivo su 98 donne trattate in 5 anni con TVT-O e TOT per IUS tipo II pura (53 pazienti *in-out* e 45 pazienti *out-in*) presso l'A.O.U. *Maggiore della Carità* di Novara. Criteri di inclusione: riscontro urodinamico di IUS e ipermobilità uretrale, senza prolasso genitale. Criteri di esclusione: OAB, incontinenza mista e pregressa terapia con antimuscarinici. Utilizzo di questionari validati per la QoL e la valutazione soggettiva dell'efficacia del trattamento (*International Consultation on Incontinence Questionnaire-Short Form* e *King's Health Questionnaire*).

Risultati: Il fallimento chirurgico è stato diagnosticato nel 6.2% (5 pazienti), nel 2.5% (due pazienti) si registrava insorgenza di OAB. L'82,7% ha risposto al questionario ICIQ-SF, il 79,6% anche al questionario KHQ. Il tasso di successo soggettivo è stato del 77.8%, senza differenza statisticamente significativa tra le tecniche, con significativo aumento della QoL dopo l'intervento ($p < 0.001$) indipendentemente dalla metodica. Il 22.2% ha lamentato un fallimento soggettivo della chirurgia. Questo dato è correlato in maniera statisticamente significativa con l'avanzare dell'età ($p < 0.005$).

Conclusioni: La TOT nel trattamento della IUS migliora la qualità di vita, senza differenze statisticamente significative tra approcci *out-in* ed *in-out*.