

Ruolo della sospensione ovarica nella prevenzione delle aderenze ovariche post-chirurgiche in pazienti con endometriosi pelvica di stadio III-IV: revisione sistematica

Obiettivo: l'endometriosi è una patologia ginecologica benigna, ad elevata morbilità, che colpisce donne in età riproduttiva. La formazione di aderenze pelviche rappresenta una sfida nel management di tali pazienti. Numerose procedure sono state proposte al fine di ridurre le aderenze ovariche post-operatorie. Scopo di questo studio è riassumere le evidenze dell'efficacia della sospensione ovarica come strategia preventiva nella formazione di tali aderenze nelle donne sottoposte a laparoscopia per endometriosi di stadio III-IV.

Metodi: lo studio è stato condotto utilizzando database elettronici. Sono stati selezionati studi randomizzati controllati (RCT) e studi non randomizzati (NRS) su donne in premenopausa con diagnosi di endometriosi pelvica di stadio III-IV sottoposte (casi) o meno (controlli) a sospensione ovarica.

Risultati: otto studi sono stati inclusi nella revisione sistematica: 2 RCT e 6 NRS. In tutti gli studi la sospensione ovarica è stata eseguita durante l'intervento chirurgico. Il sito della sospensione è stata la parete addominale anteriore nel 76,8% dei casi. Cinque studi hanno segnalato l'uso di polipropilene (Prolene® Ethicon Inc., Somerville, NJ, USA) come sutura per la sospensione. La rimozione di tale sutura nel post-operatorio è stata riportata in sei studi. I dati raccolti hanno dimostrato che le donne sottoposte a sospensione ovarica hanno un'incidenza significativamente più bassa di aderenze post-operatorie, in particolare aderenze di grado medio-severo.

Conclusioni: la sospensione ovarica può ridurre il tasso e la gravità della formazione di aderenze post-operatorie nelle donne sottoposte a laparoscopia per il trattamento dell'endometriosi di stadio III-IV. RCT con campioni più numerosi sono necessari a conferma di questi dati.