

***L'estrazione dei pezzi operatori in bag per via trasvaginale dopo miomectomia laparoscopica sembra ridurre la degenza ospedaliera in confronto all'estrazione standard per via transombelicale***

**Obiettivo:** riconoscere differenze tra l'estrazione dei pezzi operatori in bag per via trans-vaginale, a seguito di miomectomia laparoscopica, e l'estrazione standard per via trans-ombelicale.

**Metodi:** analisi retrospettiva di dati raccolti tra Gennaio 2004 e Dicembre 2018. Abbiamo suddiviso le pazienti in due gruppi: il primo sottoposto a estrazione dei pezzi operatori in bag per via trans-vaginale, il secondo sottoposto ad estrazione in bag per via trans-ombelicale. Abbiamo considerato: età, BMI, dimensione del mioma maggiore, peso del/i mioma/i, tempo operativo, perdita di sangue intraoperatoria e degenza ospedaliera.

**Risultati:** abbiamo raccolto dati su 427 donne sottoposte a miomectomia laparoscopica. In 314 casi i pezzi operatori sono stati estratti in bag per via transvaginale, in 113 casi sono stati estratti in bag per via trans-ombelicale. Nel primo e nel secondo gruppo, rispettivamente, l'età media era di  $35,7 \pm 6,7$  anni vs  $36,8 \pm 5,9$  anni e il BMI medio era di  $22,5 \pm 2,7$  vs  $24,1 \pm 4,5$ . La dimensione media del mioma maggiore era di  $67,5 \pm 18,9$ mm vs  $63,8 \pm 22,7$ mm, il peso medio dei miomi era di  $171,4 \pm 109,3$ gr vs  $169,5 \pm 152,6$ gr, il tempo operativo medio era di  $79,7 \pm 32,1$  minuti vs  $75,9 \pm 29,4$  minuti e la perdita media di sangue di  $167,8 \pm 154,1$ ml vs  $181,9 \pm 165,2$ ml. La degenza media è stata rispettivamente di 2 vs 3 giorni, quindi significativamente ridotta ( $p < 0,001$ ) nel gruppo trans-vaginale rispetto a quello trans-ombelicale con una media di un giorno. Non abbiamo trovato differenze significative per tutti gli altri parametri analizzati.

**Conclusioni:** l'estrazione dei pezzi operatori in bag per via trans-vaginale dopo miomectomia laparoscopica sembra ridurre la durata della degenza ospedaliera.