

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 transvaginale, a seguito di miomectomia laparoscopica, e l'estrazione standard per via transombelicale.

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.