

**Titolo:****CHIRURGIA ROBOT-ASSISTITA PER IL TRATTAMENTO DEL DIFETTO APICALE AVANZATO: RISULTATI ANATOMO-FUNZIONALI A UN ANNO DI FOLLOW-UP**

Autori e affiliazione:

*Eleonora Russo<sup>1</sup>, Paolo Mannella<sup>1</sup>, Andrea Giannini<sup>1</sup>, Tommaso Simoncini<sup>1</sup>*

*<sup>1</sup> Dipartimento di Medicina Clinica e Sperimentale, Clinica Ostetrico-Ginecologica I, Università di Pisa*

**Topic:** trattamento per via addominale del difetto apicale avanzato

**Abstract**

**Scopo:** valutazione dei risultati anatomici e funzionali a lungo termine di due differenti tecniche addominali per il trattamento del difetto apicale avanzato: la sacrocolpopessi robot assistita (RASC) e la sospensione laterale robot assistita (RALS).

**Materiali e metodi:** a partire da settembre 2014 abbiamo sottoposto 45 pazienti con difetto apicale e anteriore avanzato a sospensione laterale robot assistita. Con follow-up a 1 mese, 6 mesi e 12 mesi abbiamo valutato i risultati di correzione anatomica e di miglioramento della qualità di vita delle pazienti tramite visita ginecologica e questionari validati somministrati prima e dopo la chirurgia. I dati sono stati confrontati in termini di tempi operatori, complicanze intra e post operatorie e risultati anatomico-funzionali con quelli di follow-up a 12 mesi di 39 pazienti sottoposte presso il nostro Centro a sacrocolpopessi robot assistita per difetto multicompartimentale avanzato.

**Risultati:** Il tasso di cura oggettivo e soggettivo è risultato superiore al 90% a 12 mesi, per entrambe le tecniche. Abbiamo registrato 1 recidiva di difetto apicale a 6 mesi da sospensione laterale e 1 recidiva di difetto apicale a 8 mesi da sacrocolpopessi. Nessuna complicanza intra e post operatoria per la sospensione laterale. Un caso di ematoma sottofasciale con necessità di emotrasfusione in II giornata da sacrocolpopessi.

**Conclusioni:** Entrambe le tecniche (sospensione laterale e sacrocolpopessi) risultano nella nostra casistica sicure ed efficaci a medio-lungo termine per la correzione del difetto apicale avanzato. La tecnica robotica aggiunge inoltre alcuni vantaggi tecnici che potrebbero risultare in una migliore correzione del prolasso e garanzia di tenuta a lungo termine.