

CHIRURGIA VAGINALE PROTESICA PER LA CORREZIONE DEL PROLASSO DEGLI ORGANI PELVICI: FOLLOW UP DA 1 A 5 ANNI.

ERIKA MANGANO¹, *Leone Vincenzo*², *Mauro Busacca*³

¹ ASST Fatebenefratelli-Sacco-Buzzi, P.O. Macedonio Melloni, SS. Uroginecologia. Via Macedonio Melloni, 52 Milano. Medico Specializzando Ostetricia e Ginecologia, Università degli studi Milano.

² ASST Fatebenefratelli-Sacco-Buzzi, P.O. Macedonio Melloni. Via Macedonio Melloni, 52 Milano. Responsabile S.S.Uroginecologia P.O. Macedonio Melloni.

³ ASST Fatebenefratelli-Sacco-Buzzi, P.O. Macedonio Melloni, Via Macedonio Melloni, 52 Milano. Direttore S.C.Ostetricia e Ginecologia P.O. Macedonio Melloni. Professore ordinario Clinica Ostetrica e ginecologica, Università degli Studi di Milano.

Topics: protesi, prolasso genitale.

Scopo. Lo scopo di questo studio è indagare il tasso di complicanze e di successi fino a 5 anni dopo la correzione del prolasso genitale con due sistemi di chirurgia protesica.

Materiali e metodi. Studio retrospettivo monocentrico. Sono state reclutate tutte le pazienti sottoposte a chirurgia vaginale ricostruttiva protesica con un unico operatore dal Gennaio 2011 fino a Gennaio 2016. Le informazioni cliniche sono state ottenute dalla documentazione ambulatoriale e dei ricoveri ospedalieri. Le 54 pazienti reclutate sono state rivalutate a Gennaio 2017 attraverso un'esame obiettivo uroginecologico eseguito da persona, diversa dall'operatore, ed attraverso i questionari convalidati PISQ-IR, POPDI-6, CRAD-8 ed UDI-6.

Risultati. Il tasso di successo nel ripristino anatomico è stato del 96.2%. Si è registrata la comparsa di IUS de novo nel 9% dei casi. Non è stato riscontrato nessun caso di dispareunia post operatoria nelle pazienti sessualmente attive. Unico caso di estrusione è stata di dimensioni inferiori a 2 mm risoltasi con estrogeno topico. Non si è potuto identificare alcuna differenza significativa tra i due sistemi protesici nei parametri di efficacia e sicurezza valutati.

Conclusioni. La correzione protesica dei prolassi è da considerarsi, secondo il nostro studio, un metodo efficace e sicuro.

[1]Pelvic organ prolapse transvaginal repair by the Prolift system: evaluation of efficacy and complications after a 4.5 years follow up. Benbouzid S et al. *Int J Urol.*2012 Nov

[2]Evaluation of the single-incision Elevate system to treat pelvic organ prolapse: follow-up from 15 to 45 months. Huang KH et al. *Int Urogynecol J.*2015 Sep

[3]Sexual function in women following transvaginal mesh procedures for the treatment of pelvic organ prolapse. Liang CC et al. *Int Urogynecol J.*2012 Oct

[4]The IUGA/ICS classification of synthetic mesh complications in female pelvic floor reconstructive surgery: a multicenter study. Miklos JR et al. *Int Urogynecol J.*2016 Jun