

## **POLIPLECTOMIA AMBULATORIALE CON MORCELLATORE ENDOUTERINO DA 5.0 FR. EFFICACIA DELLA TECNICA PER POLIPI ≥ 20 MM O PER SEDE “DIFFICILE”.**

**Cannone R., Cicinelli E., Fascilla F.D., Izzo M., Povia F., Crupano F.M., Fiorella P., Murgia F., Olivieri C., Ceci O.R.**

*Dipartimento di Scienze Biomediche ed Oncologia Umana, Università degli studi di Bari “Aldo Moro”, Il U.O. di Ginecologia ed Ostetricia, Policlinico di Bari, Bari, Italia.*

### **Abstract**

#### **Obiettivi**

Valutare fattibilità, efficacia e accettabilità della polipectomia ambulatoriale per polipi > 20 mm o in sede “difficile” (fundica e/o cornuale) con Morcellatore Endouterino da 5.0Fr.

#### **Materiali e Metodi**

Studio condotto presso la II Unità Operativa Ginecologia ed Ostetrica del Policlinico di Bari da Gennaio 2016 a Maggio 2017. Sono state eseguite 108 polipectomie ambulatoriali con Morcellatore Endouterino (ME) Truclear 5.0Fr (Smith & Nephew, Andover, USA) senza analgesia o anestesia locale. Di queste, 27 pazienti presentavano polipi ≥ 20 mm e 4 < 20 mm in regione difficile.

Per ciascun caso sono stati rilevati: tempo operativo, completezza, complicanze (sanguinamento - sindrome vaso-vagale) e tollerabilità della procedura (mediante Visual Analogical Scale).

I risultati sono stati confrontati con un campione di 160 pazienti la cui polipectomia ambulatoriale è stata eseguita con elettrodo bipolare Versapoint (22 casi presentavano polipi ≥ 20 mm e 138 < 20 mm di cui 8 in regione difficile).

#### **Risultati**

Il tempo operativo medio con ME per polipi ≥ 20 mm è stato di 4'91" ± 1'08". Il corrispettivo, per polipi ≥ 20 mm trattati con Versapoint è stato di 14'89" ± 4'22" (p 0.05).

La polipectomia è stata totale in 25/27 casi (92.60%) di polipi ≥ 20 mm trattati con ME e in 14/22 (63.64%) trattati con Versapoint (p 0.05).

La procedura è stata definita “tollerabile” per VAS < 4. Per tutte le pazienti sottoposte a ME la polipectomia è risultata tollerabile. In 10/22 casi (45.45%) di polipi ≥ 20 mm trattati con Versapoint la procedura non è stata “tollerabile” (p 0.01).

Nel 100% dei casi (4/4) di polipi < 20 mm della regione cornuale la polipectomia con ME è stata totale e “tollerabile”; per quelli trattati con Versapoint la procedura è stata totale nel 75% dei casi (6/8) e non “tollerabile” per il 100% delle pazienti (p 0.01).

#### **Discussione**

In tutti i casi, la polipectomia mediante ME si è dimostrata significativamente più rapida e completa rispetto al Versapoint, con una maggiore tollerabilità per le pazienti.

L'analisi statistica non ha registrato un tasso di complicanze “significativo” durante le polipectomie con ME o con Versapoint.

**Conclusioni**

Questo studio dimostra la fattibilità, l'efficacia e l'accettabilità della polipectomia mediante ME per polipi  $\geq 20$  mm o con difficile localizzazione. Per polipi  $< 20$  mm e a sede difficile o polipi  $\geq 20$  mm la polipectomia con Versapoint si è dimostrata non sempre "tollerabile" e fattibile in un unico accesso ambulatoriale.