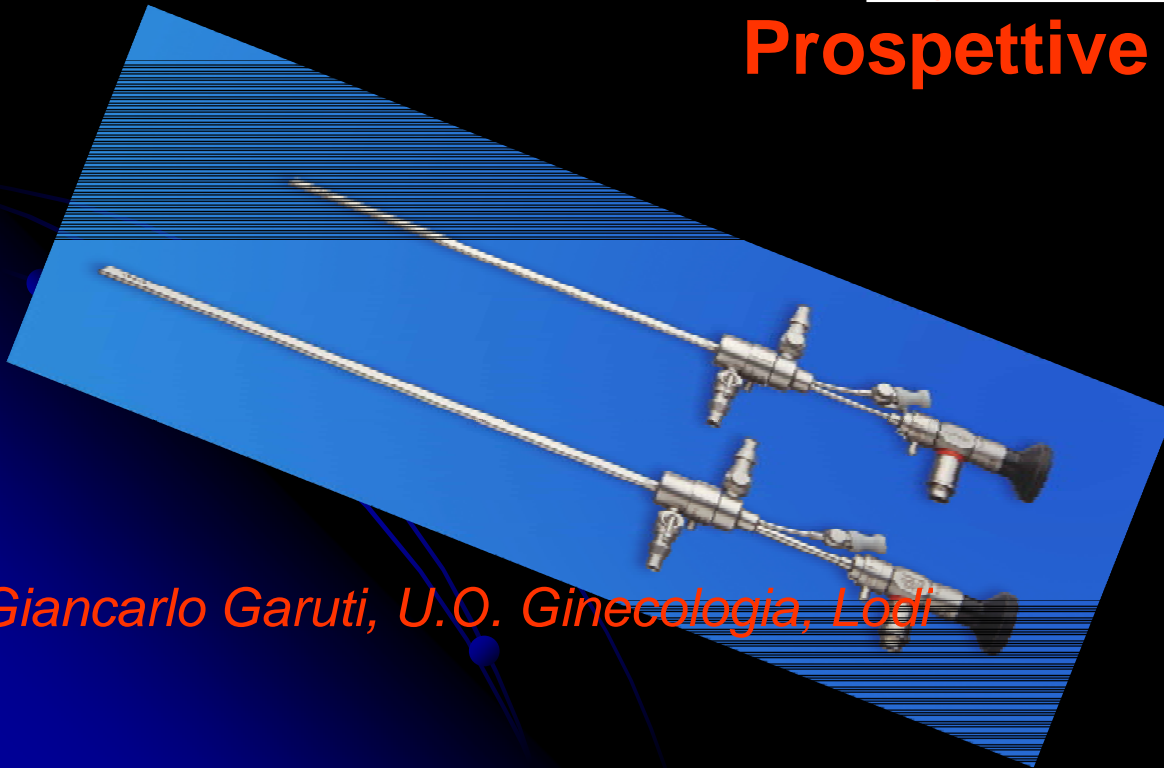


1° Congresso Regionale Lombardia FIOG, 27-28 marzo 2009



## “Outpatient Operative Hysteroscopy”: Attualità e Prospettive



Giancarlo Garuti, U.O. Ginecologia, Lodi



# Isteroscopia Operativa Ambulatoriale: Attualità e Prospettive

## DEFINIZIONE

- Outpatient Operative Hysteroscopy
  - Office Operative Hysteroscopy
    - “See and Treat” Hysteroscopy

“Procedura operativa mini-isteroscopica ambulatoriale immediata o differita, in uno o più tempi, eseguita **senza il supporto dell’anestesista** con o senza blocco paracervicale, con o senza supporto ansiolitico o analgesico sistemico, con o senza preparazione con prostaglandine”

# Isteroscopia Operativa Ambulatoriale: Attualità e Prospettive

## Dallo Sviluppo Tecnologico all' Applicazione

Mini-isteroscopi operativi a doppio flusso

"No-touch technique"

Modulazione flussi e pressioni  
del mezzo di distensione

**Office Operative Hysteroscopy!**

Strumenti semirigidi meccanici

Modulazione elettrochirurgica

Microelettrodi bipolari

## Diapositiva 3

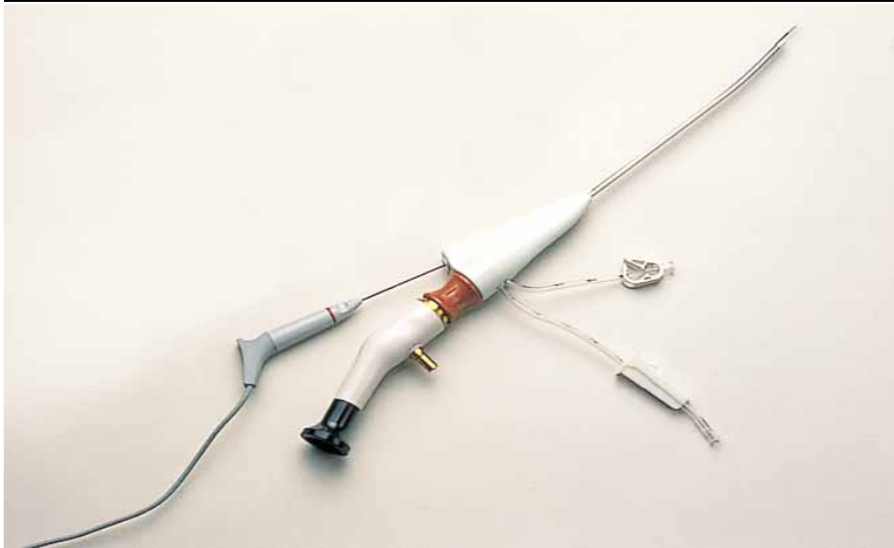
---

G1

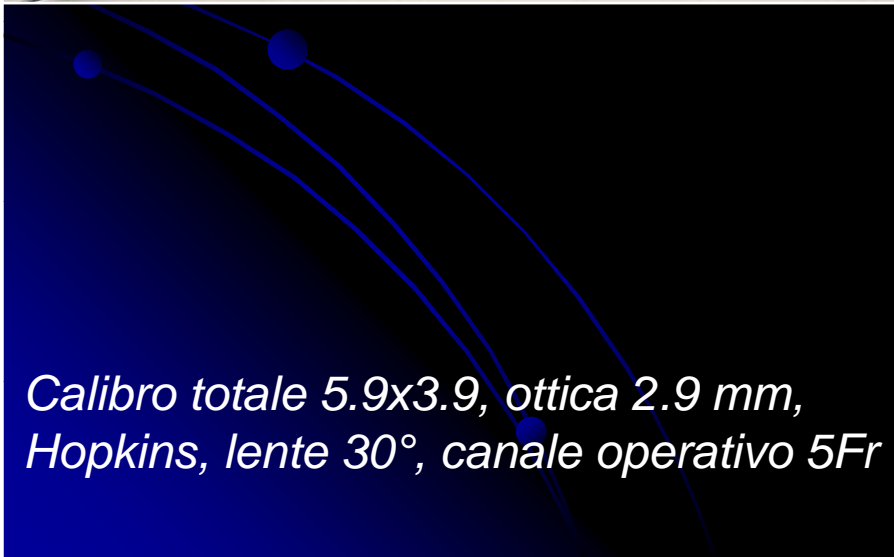
Giancarlo; 22/02/2009

# Isteroscopia Operativa Ambulatoriale: Attualità e Prospettive

## Mini-Isteroscopi Operativi a Doppio Flusso



*Calibro totale 3.2 mm, ottica 1.6 mm, fibre ottiche, lente 0°, canale operativo 5Fr*



*Calibro totale 5.9x3.9, ottica 2.9 mm, Hopkins, lente 30°, canale operativo 5Fr*



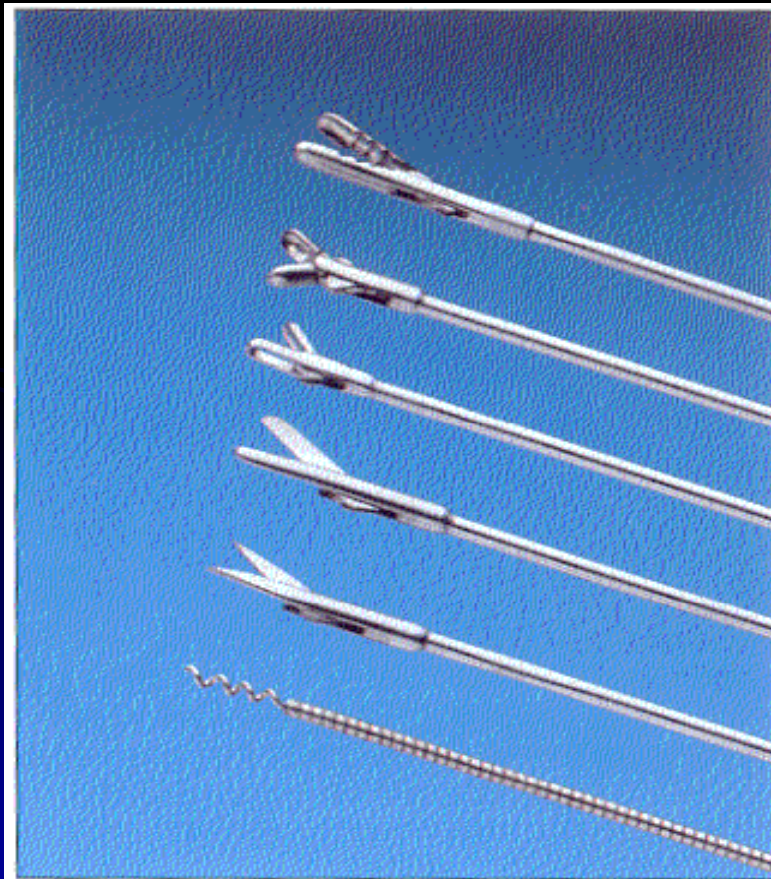
# Hysteroscopia Operativa Ambulatoriale: Attualità e Prospettive

## **No Touch** (Bettocchi, *J Am Assoc Gynecol Laparosc* 1997) **vs** **Conventional Technique: Randomized Studies**

- Guida M, *Vaginoscopic versus traditional office hysteroscopy: a randomized controlled study*. *Hum Reprod* 2006 **NS**
- Sharma M, *Outpatient hysteroscopy: traditional versus the “no touch” technique*. *BJOG* 2006 **NS**
- Garbin O, *Vaginoscopic versus conventional approaches to outpatient diagnostic hysteroscopy: a two centre randomized prospective study*. *Hum Reprod* 2006 **Significant Difference**
- Sagiv R, *A new approach to office hysteroscopy compared with traditional hysteroscopy, a randomized controlled trial*. *Obstet Gynecol* 2006 **Significant Difference**

# Isteroscopia Operativa Ambulatoriale: Attualità e Prospettive

## Strumenti Operativi Meccanici

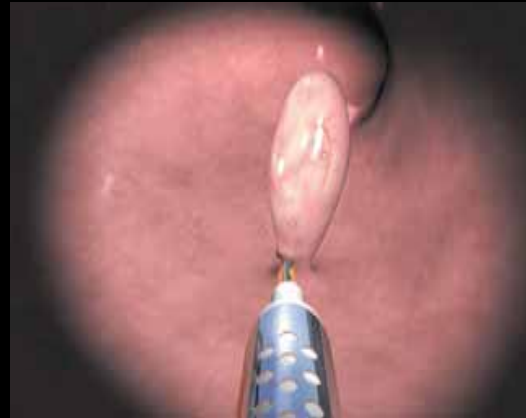
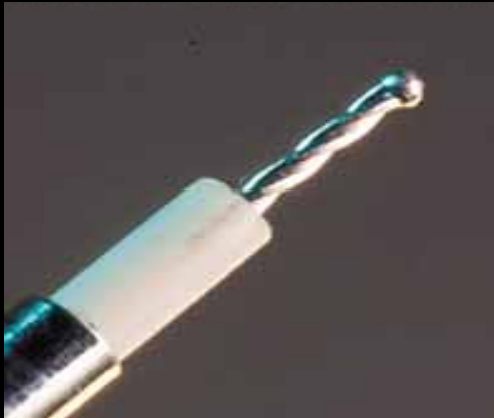


Strumenti semirigidi 5Fr (1.5 mm), adattabili al canale operativo di ministeroscopi a doppio flusso



# Isteroscopia Operativa Ambulatoriale: Attualità e Prospettive

## **Elettrodi Bipolari Monouso (Versapoint system)**



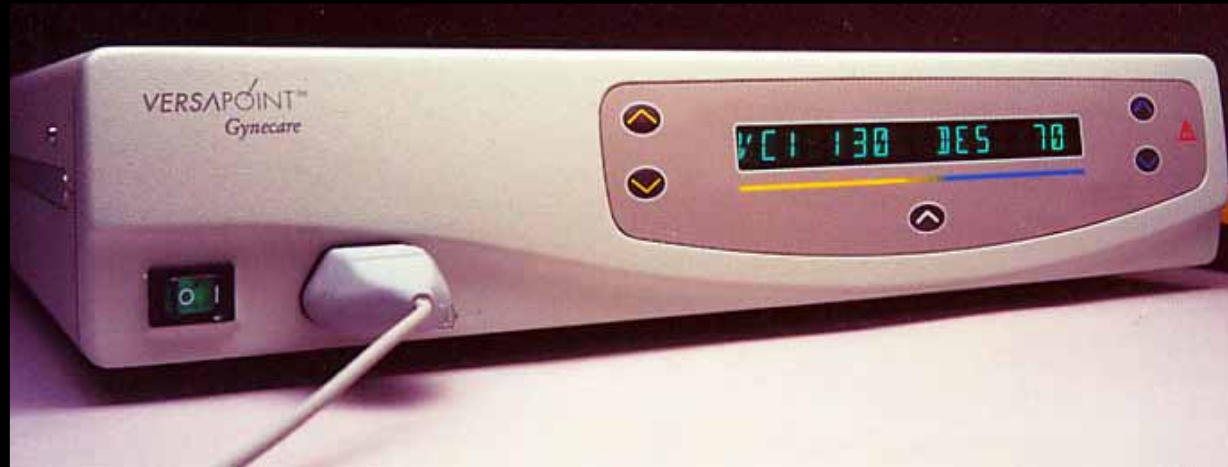
5Fr "twizzle" electrode, for vaporization and needle-like cutting



5Fr "spring" electrode, for tissue coagulation and dissection

# Isteroscopia Operativa Ambulatoriale: Attualità e Prospettive

## Versapoint System



## Modulazione dei Parametri Elettrochirurgici

Bassi voltaggi (VC3)

Basse potenze (50 watt)

Elevate frequenze (vapourizing mode)

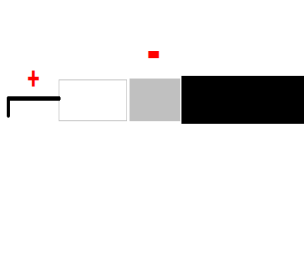
*Bettocchi S, Human Reproduction, 2002*

# Isteroscopia Operativa Ambulatoriale: Attualità e Prospettive

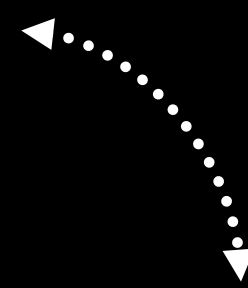
## Elettrodi Bipolari Sterilizzabili Poliuso



Bipolar coaxial electrode, 5 Fr



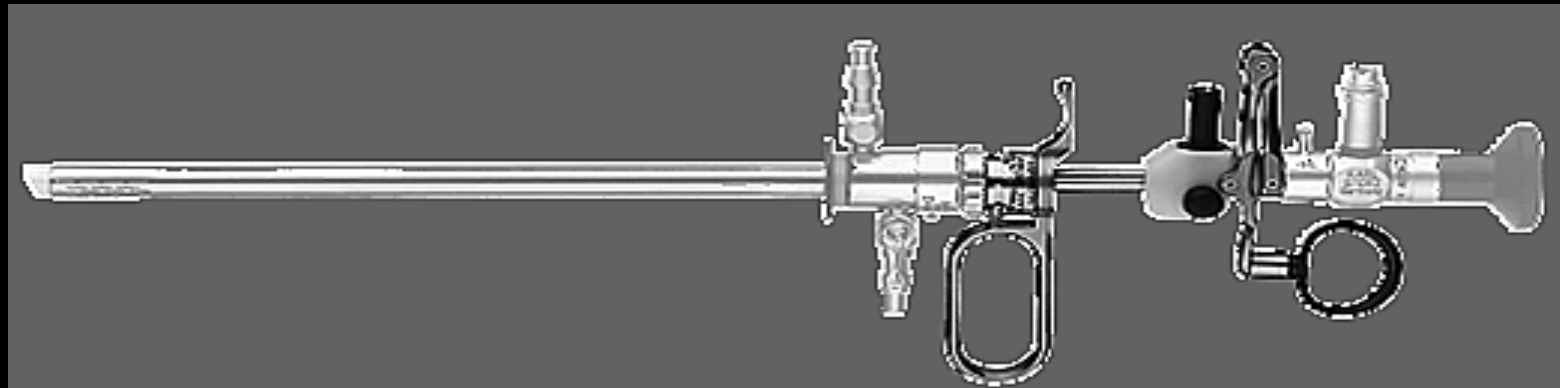
Bipolar curved electrode, 5 Fr



# Isteroscopia Operativa Ambulatoriale: Attualità e Prospettive

## **The mini-resectoscope: a new instrument for office hysteroscopic surgery**

*Papalamoros P, Magos A. Acta Obstet Gynecol Scand, 2008*



- Prototipo basato su modello resectoscopico pediatrico
- Diametro complessivo 16Fr (5.3 mm), ottica 0°, 2 mm
- Loop monopolare passivo
- 30 casi trattati, 26 polipi, 4 miomi (< 3 cm)

# Isteroscopia Operativa Ambulatoriale: Attualità e Prospettive

## Modulazione flussi e pressioni del mezzo di distensione



Flusso

Pressione

Aspirazione

➤ La pressione ottimale è quella **minima** garante di distensione permissiva di una buona visione

➤ **Ideale** l'utilizzo di pressioni inferiori a quelle di "apertura" degli osti tubarici (60-70 mm/Hg)

*Bettocchi S, Human Reprod, 2002*

# Isteroscopia Operativa Ambulatoriale: Attualità e Prospettive

## Operatività Meccanica

*Bettocchi S: Operative office hysteroscopy without anaesthesia: analysis of 4863 cases performed with mechanical instruments. J Am Assoc Gynecol Laparosc 2004*

- Polipi endometriali (0.2 - 3.7 cm) e/o endocervicali, sinechie uterine
- Persistenza di patologia a 3 mesi 5.6%

*Bettocchi S: Office hysteroscopic metroplasty: three diagnostic criteria to differentiate between septate and bicornuate uteri. J Min Inv Gynecol 2007*

- 196 setti uterini trattati ambulatorialmente (see-and-treat)
- 64 setti trattati con secondo step isteroscopico dopo analoghi del GnRH

# Isteroscopia Operativa Ambulatoriale: Attualità e Prospettive

## Operatività Elettrochirurgica Bipolare

*Farrugia M. Versapoint in the treatment of focal intra-uterine pathology in an outpatient clinic setting. Ref Gynecol Obstet 2000*

- 125 pazienti, 86 polipi, 39 fibromi sottomucosi diametro inferiore ai 4 cm
- Efficacia di resezione: polipi 94%  
fibromi 60%

*Bettocchi S. Advanced operative office hysteroscopy without anaesthesia: analysis of 501 cases treated with a 5Fr bipolar electrode. Hum Reprod 2002*

- 515 pazienti, 445 polipi (0.5-4.5cm), 70 miomi sottomucosi (0.5-2.0cm)
- Efficacia di resezione 100%

# Isteroscopia Operativa Ambulatoriale: Attualità e Prospettive

## Polipectomia

	pts	% fertilità
Sesti F. <i>Int J Gynecol Obstet</i> 2000	42	-
Garuti G. <i>J Am Assoc Gynecol Laparosc</i> 2004	237	81.2 %
Marsh F. <i>BJOG</i> 2006	19	95.0 %
Litta P. <i>Eur J Obstet Gynecol Reprod Biol</i> 2008	289	75.0%
Garuti G. <i>J Min Inv Gynecol</i> 2008	101	78.2%
Magos A. <i>Acta Obstet Gynecol Scand</i> 2008	10	-

# Isteroscopia Operativa Ambulatoriale: Attualità e Prospettive

## Polipectomia Meccanica vs Elettrochirurgica

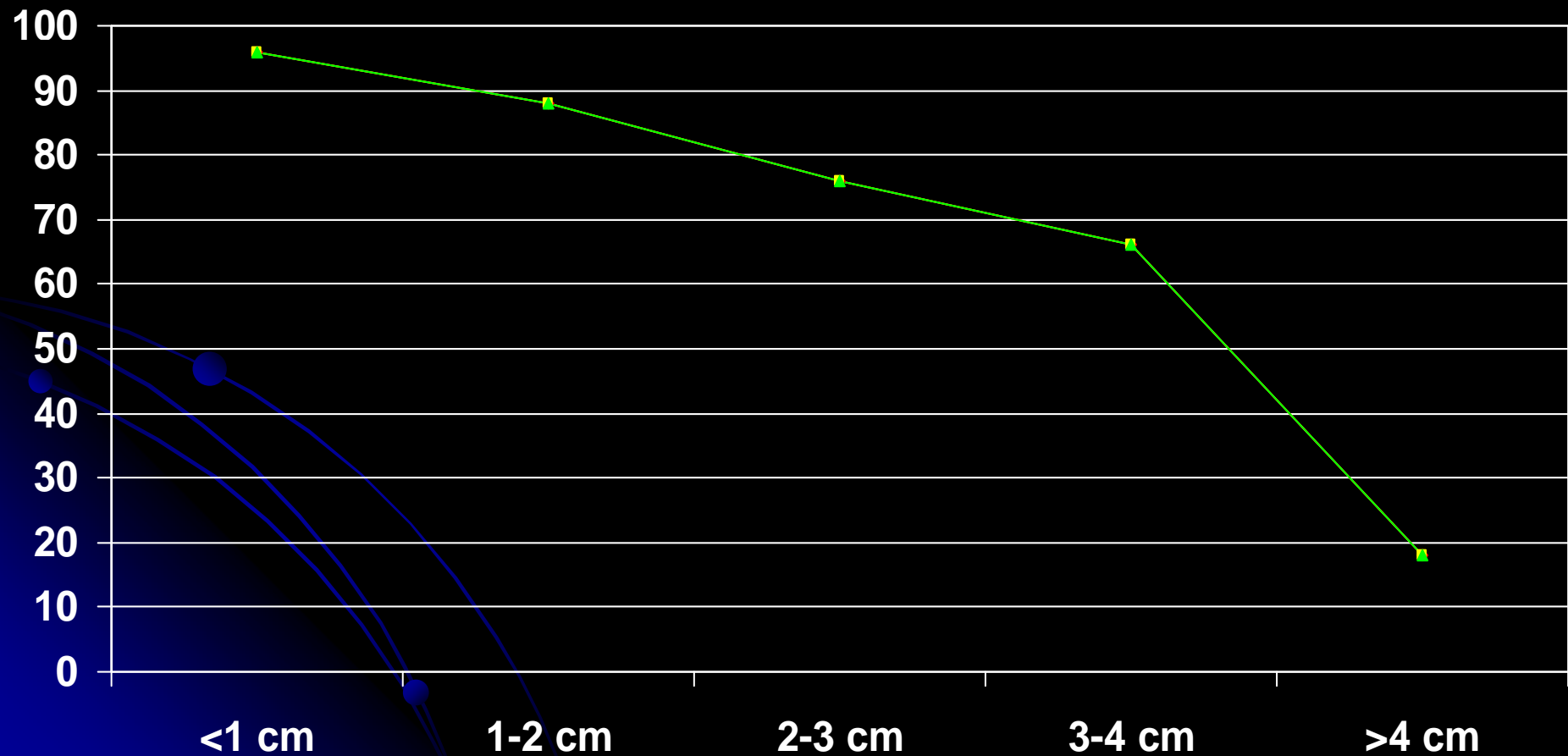
Garuti G, Centinaio G, Luerti M. *Outpatient hysteroscopic polypectomy in Postmenopausal women: a comparison between mechanical and electrosurgical resection. J Min Inv Gynecol, 2008*

	Meccanica 46 pazienti	Elettrochirurgica 46 pazienti	
Polipectomia completata	37 (80.4%)	42 (91.3%)	p=.13
Tempi Operatori (mediana-range)	15.0 (5-45 min)	15.5 (8-40 min)	p=.53
VAS (cm $\pm$ SD)	3.7 $\pm$ 2.5	3.2 $\pm$ 1.9	p=.48

# Isteroscopia Operativa Ambulatoriale: Attualità e Prospettive

## Feasibility of office “see and treat” polypectomy related with polyp size

Garuti G. *Outpatient hysteroscopic polypectomy in 237 patients: feasibility of a one stop “see and treat” procedure. J Am Assoc Gynecol Laparosc, 2004*

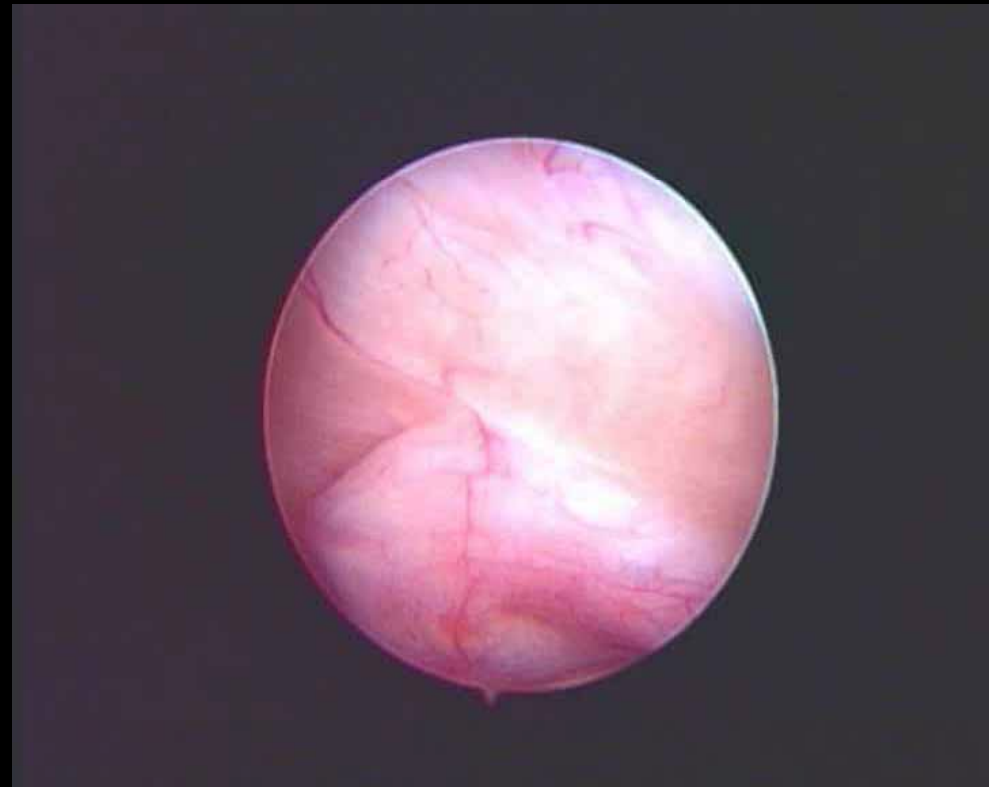


# Isteroscopia Operativa Ambulatoriale: Attualità e Prospettive

## Polipectomia

Litta P. *Outpatient operative polypectomy using a 5 mm-hysteroscope without anaesthesia and/or analgesia: advantages and limits. Eur J Obstet Gynecol & Reprod Biol, 2008*

- 289 patients, rate of resection 75 %
- Polyp's size 0.5 - 5cm
- 5mm-sheathed scope
- No complication out of 217 procedures
- VAS ( $p < 0.001$ ) and operating time ( $p < 0.001$ ) affected by polyp's size  $> 2$  cm



# Isteroscopia Operativa Ambulatoriale: Attualità e Prospettive

## Polipectomia Ambulatoriale vs Polipectomia Resettoscopica

Marsh F. *A randomised controlled trial comparing outpatient versus daycase endometrial polypectomy BJOG, 2006*

40 pazienti randomizzate  
19 procedure ambulatoriali  
20 procedure resettoscopiche

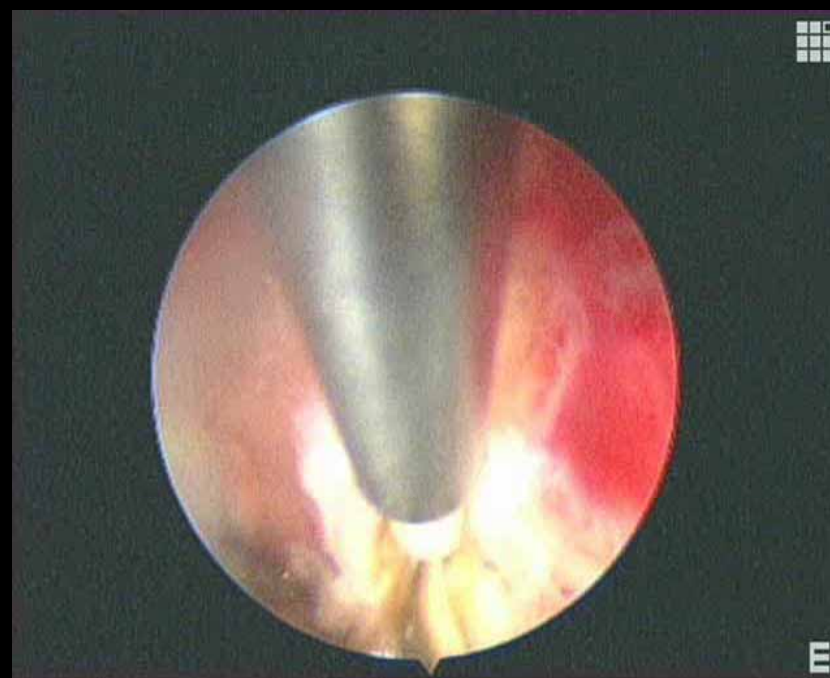
- Dolore pelvico giornata 0  $p=0.05$
- Dolore pelvico giornata 1°  $p=0.03$
- Necessità di analgesici  $p=0.05$
- Ore di degenza  $p=0.005$
- Ritorno normali attività  $p=0.001$
- Ritorno al lavoro NS



# Isteroscopia Operativa Ambulatoriale: Attualità e Prospettive

## Miomectomia: Studi Osservazionali

Autore	pazienti	efficacia resezione	diametro mioma
Farrugia M, 2001	39	60%	< 4 cm
Bettocchi S, 2002	70	100%	< 2 cm
Guida M, 2003	23	100%	< 3.5 cm
Clark J, 2008	35	100%	-



# Isteroscopia Operativa Ambulatoriale: Attualità e Prospettive

## O.P.P.Iu.M.

### Office Preparation Partially Intrauterine Myomas

#### Definizione

- Procedura “see and treat”, elettrochirurgica o meccanica, riservata a miomi sottomucosi G1-G2 per agevolare il tempo resectoscopico
- Incisione della pseudocapsula lungo la linea di riflessione, finalizzata alla erniazione endocavitaria del mioma

# Isteroscopia Operativa Ambulatoriale: Attualità e Prospettive

## Cosa Manca?

Operative Office  
Hysteroscopy

- **Verifica di Efficacia vs Standard: Chirurgia Resettoscopica**
- **Analisi dei Costi Sanitari e non Sanitari**



**Grazie per l'attenzione**

2007 8 20