
Newsletter Dicembre 2025 – Diastasi dei Retti

Articoli scientifici pubblicati nel mese di novembre 2025

A cura di Federico Biolchini – Chirurgia della Parete Addominale

Indice

1. Plicatura vs plicatura + mesh: RCT a 1 anno in donne postpartum
 2. Riabilitazione post-partum: network meta-analysis degli interventi fisioterapici
 3. Prospettiva del chirurgo plastico: selezione e tecniche
 4. Diastasis recti abdominis: comprehensive review
 5. Precision medicine exploration of postpartum rectus diastasis
-

1 Plicatura vs plicatura + mesh: RCT a 1 anno

Br J Surg. 2025 Nov 6 — PMID: 41289051

- **Domanda di ricerca:** l'aggiunta della mesh migliora IRD e recidiva a 1 anno?
 - **Ipotesi:** plicatura + mesh superiore a plicatura semplice.
 - **Disegno & Metodi:** RCT doppio cieco; donne postpartum normopeso; confronto plicatura vs plicatura + mesh.
 - **Risultati principali:** recidiva identica (5% vs 5%); riduzione IRD maggiore con mesh; HRQoL e ODI migliorati in entrambi; complicanze simili.
 - **Volevano → Hanno dimostrato:** vantaggio anatomico (IRD), nessun beneficio su recidiva.
 - **Limiti:** singolo centro; potenza limitata; follow-up breve.
 - **Impatto clinico:** applicabile a donne postpartum normopeso; cautela in altre popolazioni.
 - **Economia/QoL:** nessuna analisi economica; QoL migliorata in entrambi i gruppi; recidive solo a 12 mesi.
-

2 Riabilitazione post-partum: network meta-analysis

Sci Rep. 2025 Nov 12 — PMID: 41224804

- **Domanda di ricerca:** quali strategie conservative riducono maggiormente l'IRD?
- **Ipotesi:** programmi multimodali superiori agli interventi singoli.
- **Disegno & Metodi:** revisione sistematica + NMA su 27 RCT; outcome: variazione IRD; ranking SUCRA/P-score; valutazione GRADE.

- **Risultati principali:** programmi combinati top-ranked; kinesio-taping e binder efficacia modesta; eterogeneità moderata.
 - **Volevano → Hanno dimostrato:** vantaggio dei programmi multimodali.
 - **Limiti:** misure IRD non uniformi; qualità RCT eterogenea; follow-up breve.
 - **Impatto clinico:** ampia applicabilità; supporta programmi compositi.
 - **Economia/QoL:** interventi low-cost; miglioramento QoL; recidiva chirurgica non pertinente.
-

3 Prospettiva del chirurgo plastico: selezione e tecniche

Hernia. 2025 Nov 8 — PMID: 41205058

- **Domanda di ricerca:** come integrare addominoplastica e riparazione RD per esiti ottimali?
 - **Ipotesi:** selezione accurata + tecnica appropriata riducono complicanze e migliorano outcome estetico-funzionali.
 - **Disegno & Metodi:** review narrativa; analisi open, MIS, robotica; focus su procedure combinate.
 - **Risultati principali:** importanza valutazione preoperatoria globale; possibilità di combinare RD repair + addominoplastica; ruolo emergente MIS/robotica.
 - **Volevano → Hanno dimostrato:** centralità pianificazione multidisciplinare e personalizzazione tecnica.
 - **Limiti:** review narrativa; assenza nuovi dati quantitativi.
 - **Impatto clinico:** utile per centri con collaborazione plastica/body-contouring.
-

4 Diastasis recti abdominis: comprehensive review

Hernia. 2025 Nov 14

- **Domanda di ricerca:** qual è lo stato dell'arte su epidemiologia, diagnostica e trattamento?
 - **Ipotesi:** una review ampia integra e chiarisce le evidenze.
 - **Disegno & Metodi:** review narrativa estesa; analisi definizioni, imaging, conservativo, chirurgia open/MIS/robotica.
 - **Risultati principali:** nessun cut-off universale per RD significativa; ecografia gold standard; conservativo utile per RD lieve-moderata; chirurgia indicata per sintomi funzionali/estetici o ernie associate.
 - **Volevano → Hanno dimostrato:** necessità di standardizzare definizioni, misurazioni e percorsi di cura.
 - **Limiti:** review narrativa; selezione soggettiva studi.
 - **Impatto clinico:** base per PDTA multidisciplinari e futuri registri.
-

5 Precision medicine exploration of postpartum RD

BMC Surg. 2025 Nov 14

- **Domanda di ricerca:** è possibile identificare sottotipi clinici con diversa prognosi e risposta al trattamento?
 - **Ipotesi:** fenotipi clinici (metabolico, connettivale, meccanico) influenzano decorso e risposta.
 - **Disegno & Metodi:** review concettuale + dati osservazionali preliminari; analisi profili clinici, biomarcatori, genetica.
 - **Risultati principali:** proposta classificazione fenotipica RD postpartum; linee di ricerca su genotipo, biomeccanica, imaging avanzato; necessità di registri accurati.
 - **Volevano → Hanno dimostrato:** plausibilità teorica, evidenza empirica limitata.
 - **Limiti:** documento concettuale; pochi dati quantitativi; necessità validazione prospettica.
 - **Impatto clinico:** cornice teorica per future ricerche e registri avanzati.
-