



CHIRURGIA RICOSTRUTTIVA MAMMARIA: IL RUOLO DEL CHIRURGO PLASTICO

Dr Pasquale Verolino, MD, PhD

UOC Chirurgia Plastica

Università della Campania L. Vanvitelli

18/01/2024 – FORMEZ



RUOLO DEL CHIRURGO PLASTICO NELLA BREAST UNIT

- **PIANIFICAZIONE DELLA DEMOLIZIONE**
- *ideale è lavorare insieme con gli altri professionisti delle diverse discipline: senologo, oncologo, radiologo, anatomo-patologo, etc.*
- **RICOSTRUZIONE**
- *restituzione di un volume ed una forma adeguata alla mammella demolita e adeguamento della controlaterale.*



STRATEGIA RICOSTRUTTIVA

- tipo di difetto
- condizioni generali della paziente
- caratteristiche della mammella controlaterale
- concomitanza di radioterapia
- disponibilità di tessuti autologhi



CHIRURGIA RICOSTRUTTIVA

PRESIDI PROTESICI

Espansori, Protesi, Matrici Acellulari(ADM) o Sintetiche

TESSUTI AUTOLOGHI

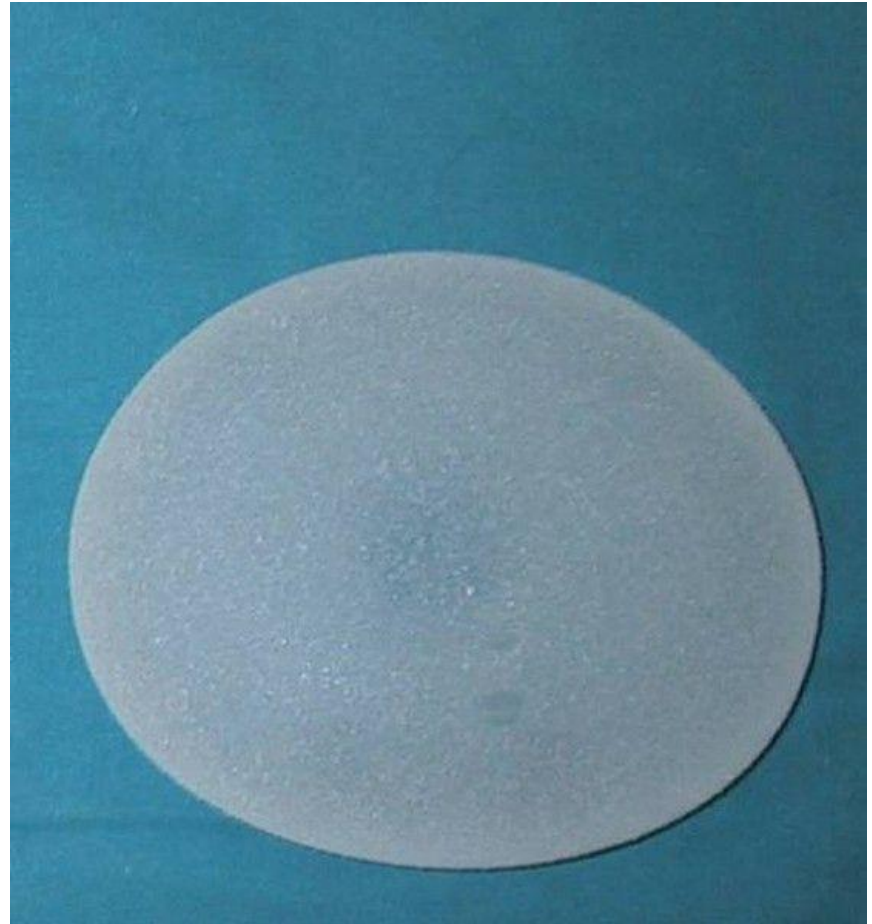
*Lembi(Liberi o Peduncolati)
Grasso Autologo(Lipofilling)*



PROTESI IN GEL DI SILICONE

Tonde o Anatomiche

Superficie Liscia/Testurizzata



RICOSTRUZIONE PROTESICA

Sovrapettorale/Immediata:

ricostruzione immediata in caso di SSM utilizzando ADM/Reti che ricoprono la protesi

Retropettorale-Dual Plane/Differita

utilizzo di espansero cutaneo con differimento dell'impianto protesico, spesso associato a ADM/Rete per il polo inferiore

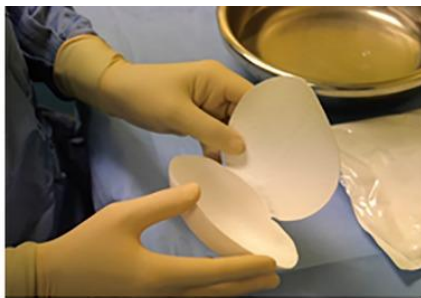
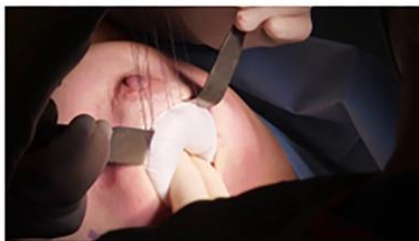
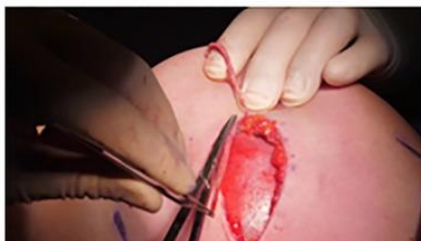


RICOSTRUZIONE IMMEDIATA SOVRA-PETTORALE: PROTESI+MATRICE

- **BRAXON**

Matrice di collagene non cross-linked ricavata da derma suino, completamente biocompatibile e anallergica



A**B****C****D****E****F****G****H**

RICOSTRUZIONE DIFFERITA RETRO-PETTORALE/DUAL PLANE: ESPANSORE+PROTESI

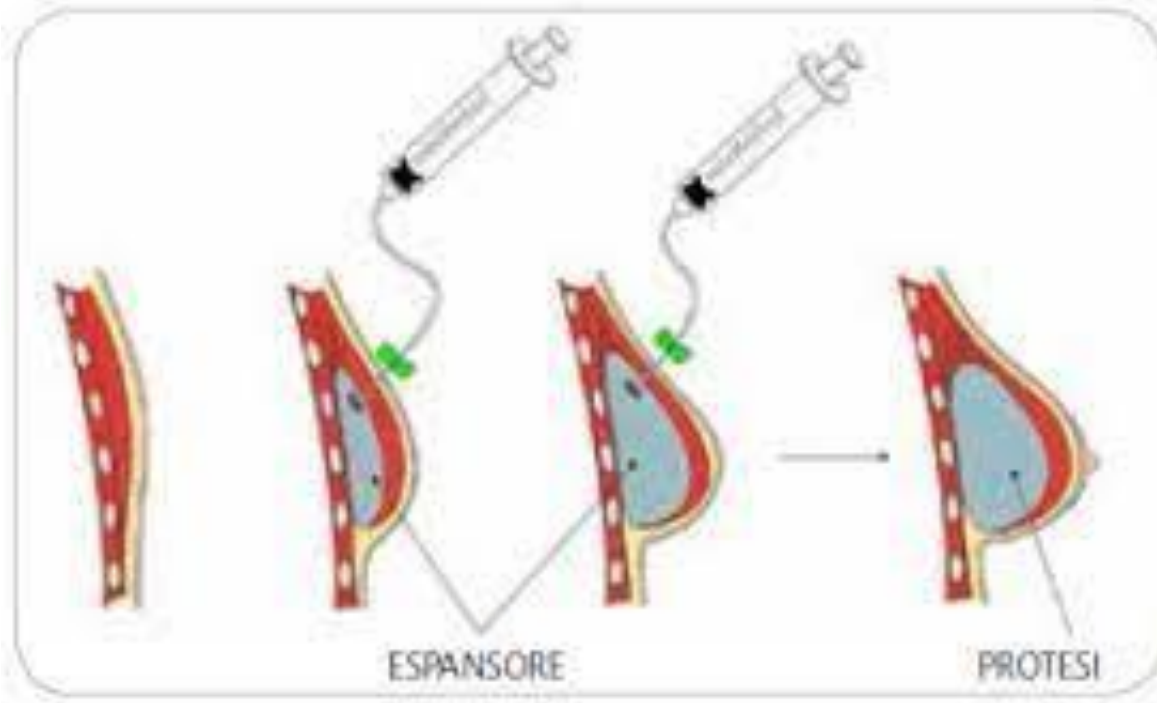


Fig. 6: Tecnica ricostruttiva con espansore e protesi.

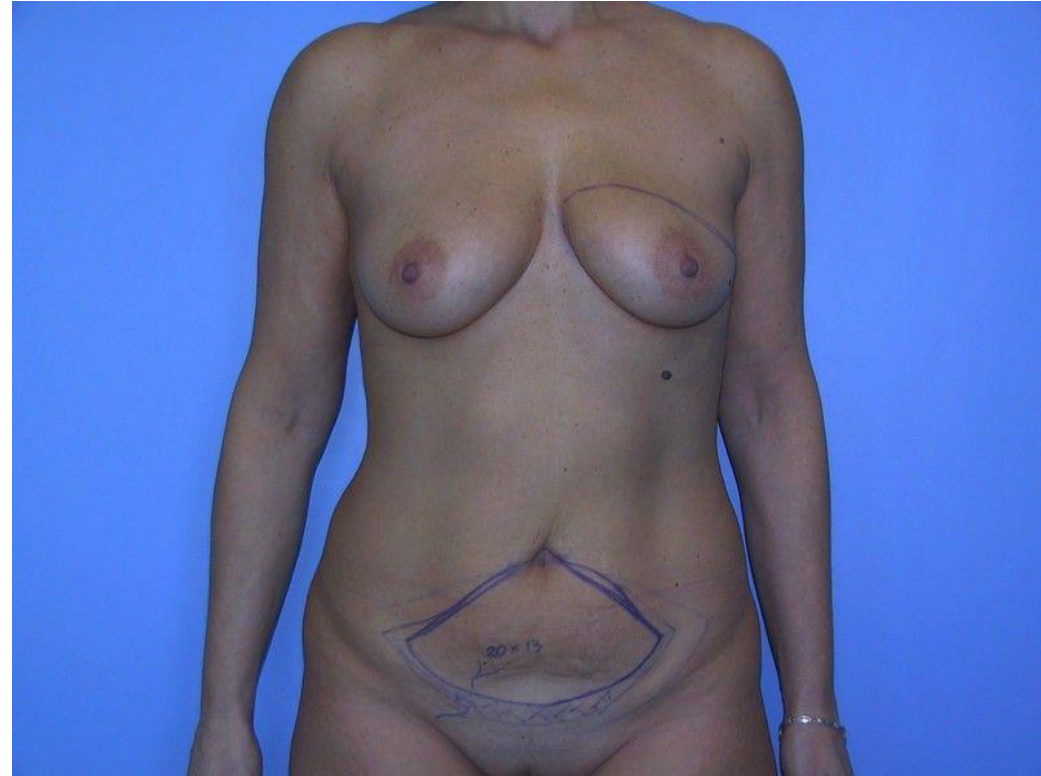


TESSUTO AUTOLOGO

Lembo Addominale

Libero(Diep)

Peduncolato(Tram)



GRAN DORSALE

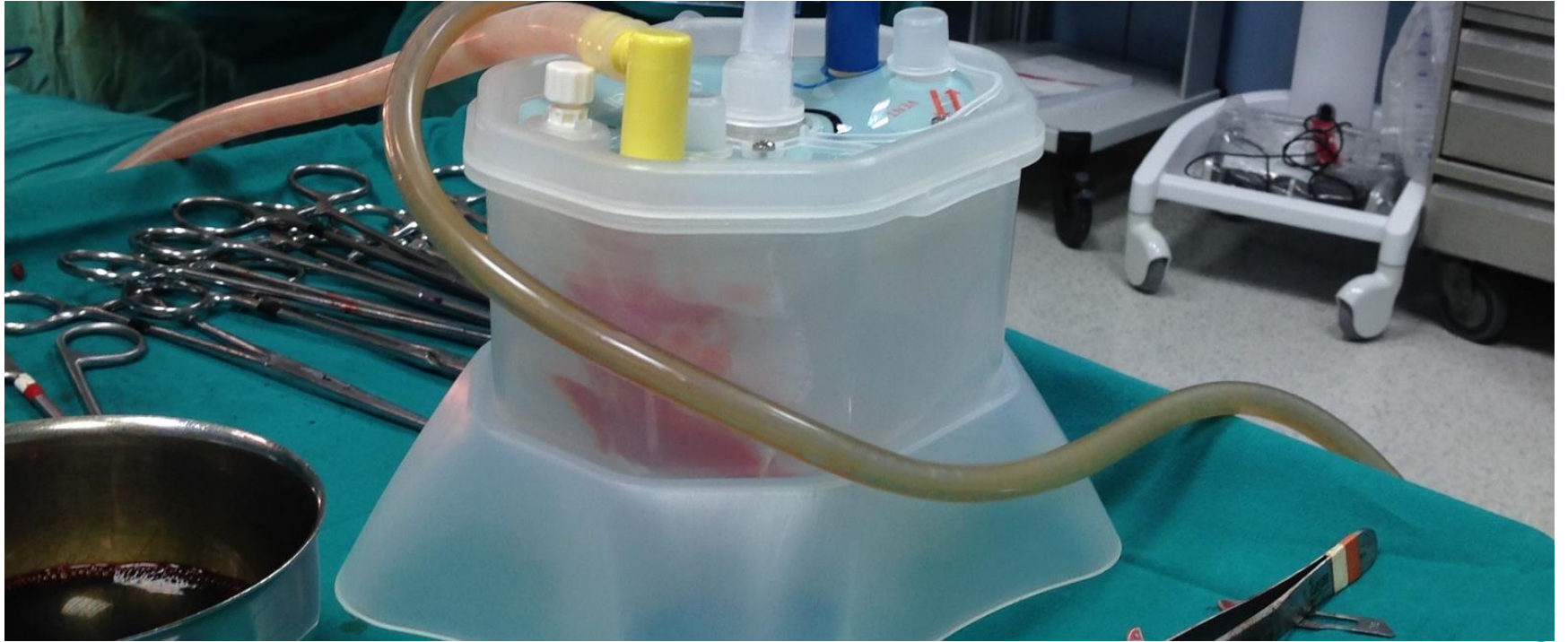
PROTESI



LIPOFILLING



LIPOFILLING



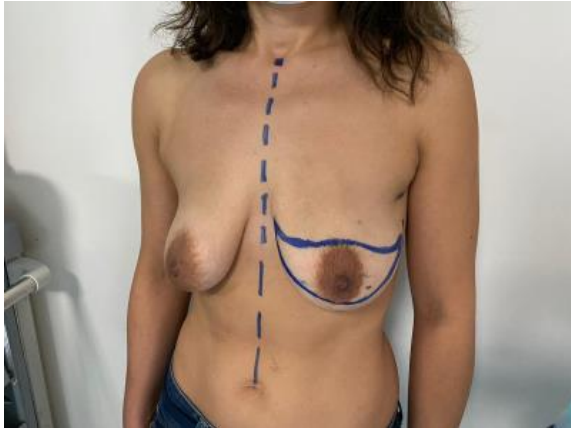








CASO 1



CASO 2



LA CICATRIZZAZIONE

La cicatrizzazione è l'insieme dei fenomeni biologici che conducono alla riparazione del tessuto lesa; il risultato è la CICATRICE.

Cicatrizzazione per Prima Intenzione(Margini ben accostati).

Cicatrizzazione per seconda intenzione(presenza di spazi vuoti).



PREPARAZIONE DELLA FERITA

Medicazioni avanzate

Tecnologie a pressione negativa

Sistemi di Debridement ad Acqua(VERSAJET)
o ad ultrasuoni.



FUTURO?

Fac

Una sinergia sempre maggiore tra il Chirurgo Plastico e gli altri specialisti in modo da attuare strategie terapeutiche sempre più efficaci e conservative, minimizzando le complicanze ed ottimizzando i risultati.

Tutto questo si traduce in una riduzione delle procedure, con riduzione dei costi per il SSN e delle sofferenze per I pazienti



Thank you!