

Mastoplastica con tecnica composita su inestetismi della mammella

Obiettivi: nella Chirurgia Estetica della mammella sono molti gli inestetismi, dalle asimmetrie complesse al seno tuberoso (MT), che da sempre hanno rappresentato una sfida complicata per il Chirurgo Plastico. Il nostro approccio di Mastoplastica Additiva con tecnica combinata ha permesso di ottenere ottimi risultati.

Materiali e Metodi: abbiamo elaborato una tecnica combinata modulabile a seconda del deficit estetico presente basata sulla tecnica Dual Plane con incisione sul solco sottomammario, implementata con utilizzo di lipofilling sec. tecnica proposta da Rigotti a ottimizzare l'espansione data dalla protesi. In casi particolarmente complessi come per correzione di mammelle tuberose si esegue anche espansione ghiandolare con incisioni radiali, disepitelizzazione circonferenziale periareolare comprendente una buona parte dell'areola e correzione della stessa con sutura a borsa di tabacco.

Risultati: 12 casi di ipoplasia mammaria con asimmetria e irregolare sviluppo della ghiandola (uno o più quadranti iporappresentati)

25 casi di MT di grado variabile da medio a grave

Tutti i casi sono stati trattati con la tecnica descritta, modificando di volta in volta il grado di espansione e scegliendo la protesi più adatta alle caratteristiche anatomiche della singola paziente. L'utilizzo del lipofilling ha contribuito ad armonizzare il risultato estetico con un maggiore riempimento dei quadranti inferiori e mediali, quelli solitamente meno rappresentati. Il rimodellamento dell'areola con tecnica round-block ha permesso di correggere la ptosi del CAC nelle MT.

Conclusioni : l'aspetto innovativo è l'utilizzo del lipofilling, associando alla procedura standard la tecnica con infiltrazione a micro ponfi (S.E.F.F.I.) per un rimodellamento del piano sottocutaneo, che va programmato considerando una percentuale di riassorbimento del tessuto adiposo infiltrato. L'esperienza ha portato a gestire al meglio l'espansione ghiandolare, soprattutto nelle MT dove importante risulta essere anche la scelta della protesi, con valutazione attenta pre-operatoria delle misure della base mammaria. Grazie ad uno scrupoloso planning pre-operatorio, alla scelta di protesi adeguate e ricorrendo al lipofilling non come semplice dettaglio finale ma come fase fondamentale dell'intervento, otteniamo un eccellente livello di rimodellamento mammario in caso di anomalie estetiche complesse, con completa soddisfazione delle pazienti.

Eleuteri Maurizio

Mastoplasty with composite technique on breast imperfections

Targets: in Breast Aesthetic Surgery there are many imperfections, from complex asymmetries to the tubular breast (TB), which have always represented a complicated challenge for the Plastic Surgeon. Our approach of Breast Augmentation with combined technique has allowed us to obtain excellent results.

Materials and methods: we have elaborated a combined technique a second of the aesthetic deficit present on the Dual Plane technique with incision on the inframammary fold, implemented with the use of lipofilling sec. technique proposed by Rigotti for the purpose of expanding the data from the prosthesis. In particular cases as in correction of tubular breast an glandular expansion is performed with radial incisions, circumferential periareolar de-epithelialization comprising a good part of the areola and correcting it with a "tobacco bag" suture.

Results: 12 cases of mammary hypoplasia with asymmetry and irregular development of the gland (one or more ipor-represented quadrants)

25 cases of TB variable from medium to severe

All the cases were treated with the described technique, modifying each time the level of expansion and the anatomical characteristics of the individual patient. The use of lipofilling has helped to harmonize the result with greater coverage of lower and medial quadrants, those usually less represented. The remodeling of the areola with the round-block technique allowed to correct the ptosis of the CAC in the TB.

Conclusions: the innovative aspect is the use of lipofilling, associating a micro-bubble (S.E.F.F.I.) to the standard infiltration procedure for a remodeling of the subcutaneous plane, which must be programmed with a percentage of reabsorption of infiltrated adipose tissue. The experience bring us to a better handle of glandular expansion, overall in TB when prosthesis choice is it important, with careful pre-operative rating of the mammary base. Thanks to a scrupulous pre-operative planning, the choice of adequate prosthesis and resorting to lipofilling not as a simple final detail but as a fundamental step in the intervention, we obtain an excellent level of breast remodeling in case of complex aesthetic abnormalities, with complete patient satisfaction.

Eleuteri Maurizio