

## Rekonstrukcja piersi z wykorzystaniem implantu oraz **Acellular Dermal Matrix**

### Na czym polega natychmiastowa rekonstrukcja piersi?

Rekonstrukcja piersi wykonywana jednocześnie z zabiegiem mastektomii.

Celem rekonstrukcji piersi jest stworzenie „nowej” piersi o satysfakcjonującym wyglądzie w ubraniu oraz nago, bez potrzeby stosowania zewnętrznej protezy w staniku. Można to osiągnąć za pomocą poniższych metod:

a) produkując „replikę” o wielkości i kształcie piersi, która została usunięta – w taki sposób, aby pasowała do drugiej piersi (po przeciwnej stronie).

Albo  
b) jeżeli wytworzenie repliki piersi nie jest możliwe lub pożądane, wtedy lekarz chirurg może zaoferować wytworzenie najlepszej możliwej piersi (zwykle mniejszej i jędrniejszej). W takim przypadku istnieje potrzeba przeprowadzenia w przyszłości operacji plastycznej drugiej piersi (po przeciwnej stronie), tak aby dopasować ją do piersi zrekonstruowanej.

### Natychmiastowa rekonstrukcja piersi oparta na **implancie wspomaganym bezkomórkową macierzą skórną/ADM**

#### Dlaczego zalecamy ten zabieg?

Ta metoda rekonstrukcji pozwala na szybki powrót do zdrowia i uzyskanie mniejszej blizny niż rekonstrukcja związana z przeniesieniem tkanki z innego miejsca w ciele (rekonstrukcja oparta o tkanki własne - płaty). To zwykle najbardziej odpowiednia forma rekonstrukcji piersi, kiedy występuje jej minimalne opadanie, a sama pierś ma małą lub umiarkowaną objętość.

Chirurg może odradzić tę formę rekonstrukcji, jeśli pacjentka choruje na cukrzycę lub pali papierosy. Zastosowanie takiego typu rekonstrukcji w przypadku przewidywanej radioterapii po zabiegowej zostanie szczegółowo omówione przez chirurga.

#### Czy istnieją jakieś inne możliwości?

W przypadku konieczności wykonania zabiegu mastektomii z pacjentką zostaną omówione wszystkie możliwości. Niektóre pacjentki mogą nie kwalifikować się do natychmiastowej rekonstrukcji piersi. Taka sytuacja może wystąpić z powodu określonego stopnia zaawansowania choroby nowotworowej lub ze względu na inne dolegliwości zdrowotne. Istnieje też możliwość dokończenia leczenia raka, a dopiero później przejścia zabiegu rekonstrukcji piersi – nazywa się to opóźnioną rekonstrukcją piersi.

Pieczętka Kliniki:



**Wyłączny Dystrybutor**  
**ACELLULAR DERMAL MATRIX na Polskę**

#### Biuro:

ul. Radzikowskiego 3  
30-305 Kraków

#### Call Center:

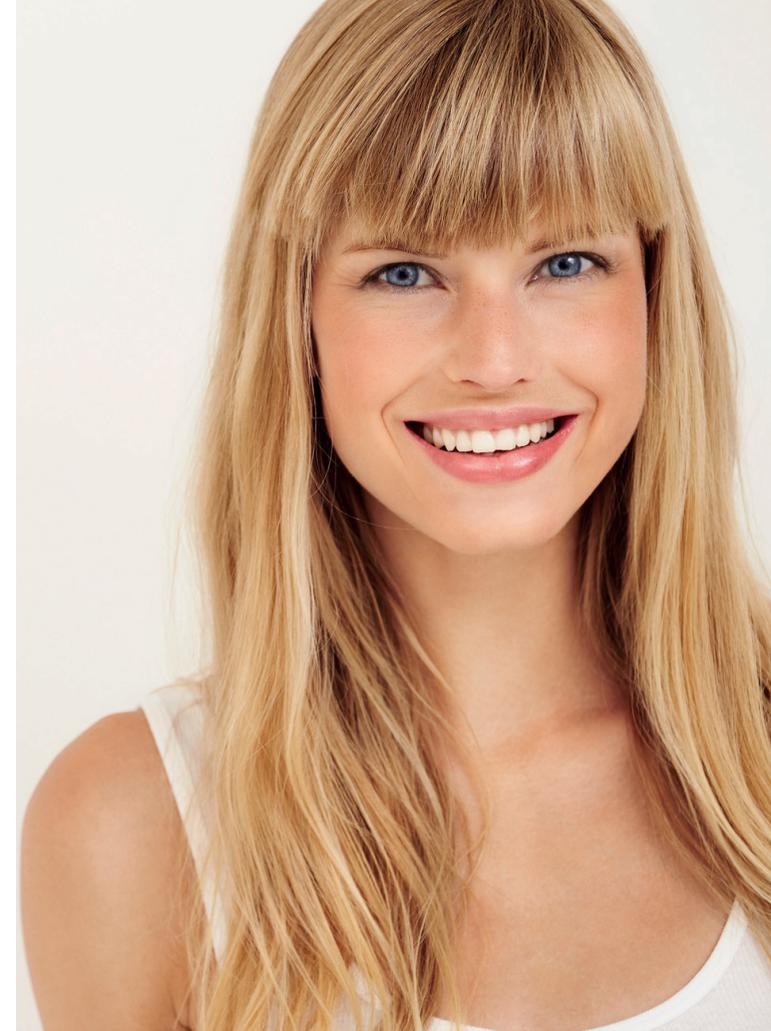
+48 785 900 410

info@via-med.pl

www.via-med.pl

**Konsultacja merytoryczna informacji dla Pacjenta:**

prof. Dawid Murawa



BROSZURA INFORMACYJNA DLA PACJENTA

## ACELLULAR DERMAL MATRIX

Nowe rozwiązanie  
w rekonstrukcjach piersi.



## JAKIE JEST ZASTOSOWANIE ACELLULAR DERMAL MATRIX W REKONSTRUKCJACH PIERSI

Implanty biologiczne typu ADM – Acellular Dermal Matrix mają szerokie zastosowanie w chirurgii, służą między innymi do rekonstrukcji gruczołów piersiowych. Stosowane są zarówno w rekonstrukcjach jednoczasowych jak i odroczonej. Największą popularnością cieszy się na terenie USA. Około 60% rekonstrukcji piersi wykonywanych jest obecnie technikami z użyciem ADM.

W przypadku rekonstrukcji jednoczasowych ADM daje możliwość zwiększenia częstości wykonywania tej puli zabiegów operacyjnych. Zatem większa grupach chorych dzięki ADM może mieć wykonaną rekonstrukcję jednoczasową zamiast odroczonej. W przypadku rekonstrukcji dwuetapowych z zastosowaniem ekspanderów ADM z kolei umożliwia skrócenie całego procesu rekonstrukcji oraz co ważne i dowiedzione w kilku badaniach zmniejsza częstotliwość dolegliwości bólowych. Poza chirurgią piersi, macierz komórkowa jest szeroko stosowana w zabiegach rekonstrukcyjnych twarzy, nosa i powłok brzusznych (w tym trudnych do zaopatrzenia ubytkach powłok i przepuklinach).

## JAKIE SĄ KORZYŚCI Z ZASTOSOWANIA ADM

Główna zaleta zastosowania ADM to wytworzenie w sposób prosty i szybki dolnego fałdu piersiowego oraz pokrycie boku implantu bez wymogu preparowania mięśnia zębatego przedniego. Stosowanie w tym przypadku implantów piersiowych, wymaga najczęściej pokrycia ich przez dobrze ukrwione tkanki takie jak mięsień piersiowy większy, mięsień zębaty i mięsień najszerzy grzbietu. Szczególnie użycie tego ostatniego wiąże się z pozostawieniem rozległej blizny na plecach i pewnego stopnia zaburzeniem motoryki klatki piersiowej i kończyny górnej pacjentki. Zastąpienie mięśnia najszerzego grzbietu przez ADM, nie tylko znacznie upraszcza tę operację, skraca czas jej trwania ale co najważniejsze, jest zdecydowanie mniej uciążliwe dla pacjentki. Dodatkowymi zaletami zastosowania ADM w rekonstrukcji piersi są: znaczne zmniejszenie odsetka przykurczu torebkowego z 8-17% do 0,3%, zmniejszenie częstości powstawania seromy z 4,9% do 1,2%, spadek odsetka infekcji pooperacyjnych z 3-5% do 1,4%, zmniejszenie konieczności późnych rewizji z 27-53% do 8,5%, zmniejszenie częstości utraty implantu z 5-7% do 1,5%.

## JAK PRZEBIEGA ZABIEG REKONSTRUKCJI PIERSI Z ZASTOSOWANIEM ADM

Proces rekonstrukcji gruczołu piersiowego z zastosowaniem ADM polega w pierwszym etapie na odcięciu dolnego i częściowo przysrodkowego przyczepu mięśnia piersiowego większego. Dalej po dopasowaniu protezy/ekspandera ADM mocuje się od dołu na poziomie odciętego przyczepu mięśnia piersiowego celem wytworzenia dolnego fałdu i jednocześnie podtrzymania implantu (tzw. wewnętrzny biustonosz). Górny brzeg ADM przyszywa się do odciętego dolnego brzegu mięśnia piersiowego większego. Tym sposobem uzyskuje się pokrycie znacznej części implantu. Zależnie od warunków bocznie ADM po pokryciu implantu przymocowuje się do tkanki łącznej lub powięzi na poziomie mięśnia zębatego przedniego. Pozostałe etapy zabiegu operacyjnego nie różnią się od technik rekonstrukcji bez zastosowania ADM.

## JAKA JEST KORZYŚĆ Z ZASTOSOWANIA ADM W PROFILAKTYCZNEJ MASTEKTOMII

W ostatnich latach wzrasta zainteresowanie zabiegami profilaktycznej mastektomii. Po usunięciu podskórnym całego gruczołu piersiowego, powstaje zawsze problem dobrego pokrycia implantu piersiowego. Pacjentki decydujące się na tego typu operacje, dalekie są od zaakceptowania dodatkowych blizn związanych z przesunięciem mięśnia najszerzego grzbietu. Z drugiej strony, oczekują dobrego wyniku estetycznego. Mimo świadomości, że profilaktyczna mastektomia to przede wszystkim zabieg o podłożu onkologicznym, wygląd piersi po operacji jest dla pacjentek nadal niezwykle ważny. Użycie ADM w tych przypadkach, zdecydowanie poprawia szanse na spełnienie tych oczekiwań.

## ACELLULAR DERMAL MATRIX

Biologiczne implanty ADM wykonane są ze świnięj skóry kolagenowej. W procesie produkcji zachowano istotne właściwości macierzy zewnątrzkomórkowej.

Implant jest oczyszczony z elementów genetycznych (komórek, DNA, RNA, epitopów), co umożliwia optymalną regenerację tkanek w całym procesie.

## ZALETY

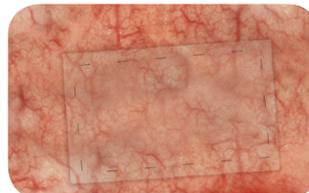
- + W 100 procentach biologiczne: bez substancji konserwujących.
- + Elastyczne.
- + Swobodne dopasowanie kształtu.
- + Łatwe w użyciu.
- + Szybkie uwodnienie.



Zachowana wytrzymałość skóry



Endogenna struktura nowej tkanki



Optymalna integracja tkanek

## ACELLULAR DERMAL MATRIX NOWE ROZWIĄZANIE

w dziedzinie Rekonstrukcji Piersi

Niezmiennym celem każdego chirurga jest doskonalenie technik chirurgicznych w dziedzinie rekonstrukcji piersi.

Nowa bezkomórkowa macierz ADM to innowacyjna alternatywa dla rekonstrukcji piersi, które wymagają wzmocnienia tkanek w przypadku osłabienia lub uszkodzeń skóry<sup>(1)</sup>.

## WŁAŚCIWOŚCI ACELLULAR DERMAL MATRIX

- **Pokrywa tkanki** i częściowo lub całkowicie wzmocnia implant piersi.
- **Ukrywa efekt wizualny** i pozwala zamaskować wyczuwalność implantu piersi dzięki pokryciu macierzy tkankami.
- **Tworzy „hamak”** z tkanek nad implantem piersi w celu uzyskania bardziej naturalnego opadania, zmniejsza ryzyko narażenia i przemieszczenia implantu piersi.
- **Pozwala chirurgowi na utworzenie fałdu boczno- i podsutkowego.**
- **Brak konieczności korzystania z mięśnia zębatego.**
- **Oferuje większą powierzchnię tkankową dla implantu piersi.**
- Z tego powodu obniża liczbę potrzebnych rozszerzeń i **ułatwia natychmiastową rekonstrukcję.**

→ **ACELLULAR DERMAL MATRIX** może być również używany z ekspanderem.

