

Implantatbasierte Rekonstruktion der Brust mit einem titanisierten Polypropylen-Netz (TiLOOP® Bra): Eine multizentrische Studie mit 231 Rekonstruktionen

Implant-Based Breast Reconstruction Using a Titanium-Coated Polypropylene Mesh (TiLOOP® Bra): A Multicenter Study of 231 Cases

› Max Dieterich, Stefan Paepke, Karin Zwiefel, Holger Dieterich, Jens Blohmer, Andree Faridi, Evelyn Klein, Bernd Gerber, Carolin Nestle-Kraemling
Plast. Reconstr. Surg. 132: 8e, 2013

Methode

207 Patientinnen mit implantatbasierter Brustrekonstruktion mit dem titanisierten Netz TiLOOP® Bra wurden in dieser retrospektiven, multizentrischen Beobachtungsstudie evaluiert.

Primäre Endpunkte

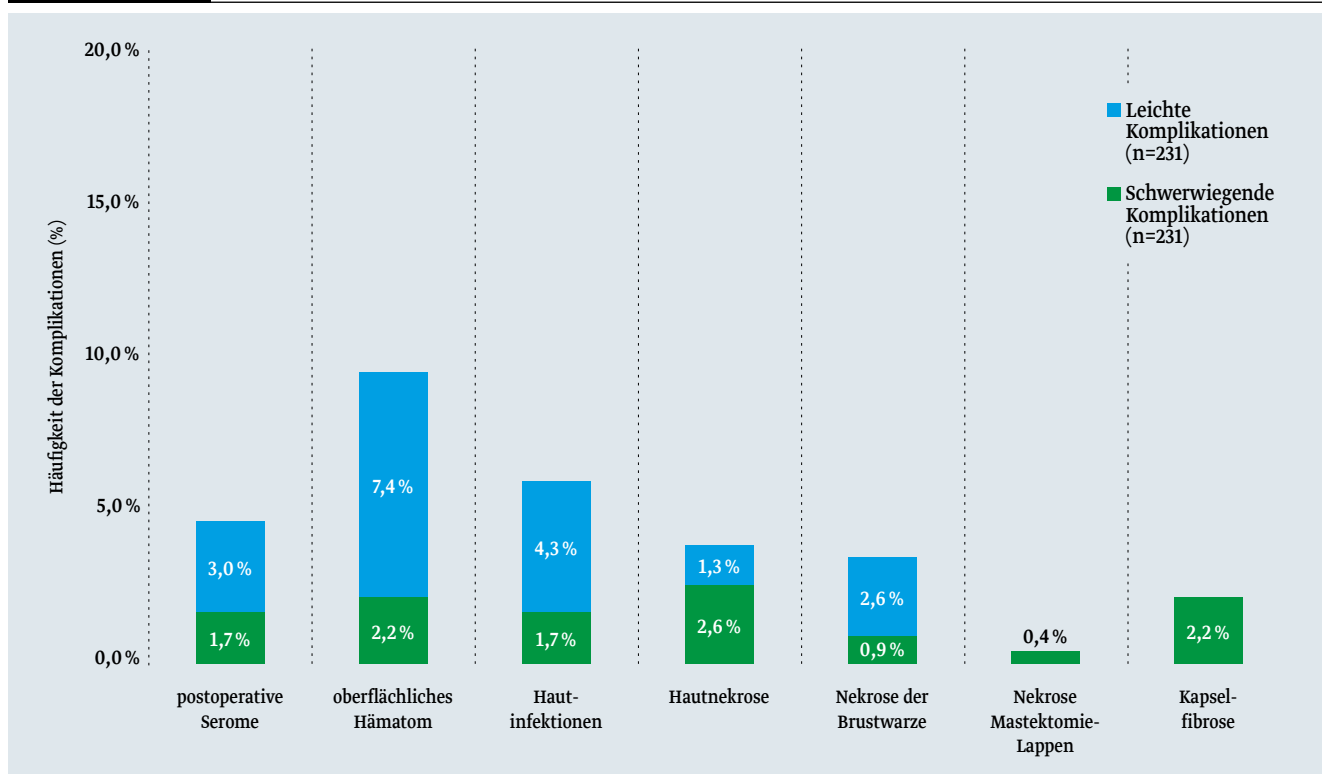
- › Identifikation von Merkmalen, die ein negatives Ergebnis voraussagen
- › Identifikation von Merkmalen, die eine implantatbasierte Brustrekonstruktion mit Einlage eines titanisierten Netzes begünstigen.

Sekundäre Endpunkte

- › Komplikationsrate
- › Implantatversagen

Das mittlere Follow-up betrug 14 Monate.

Komplikationen



Ergebnis

Zwischen April 2008 und Oktober 2011 wurde eine Beobachtungsstudie mit 207 Patientinnen durchgeführt, bei denen eine haut- oder nippelschonende oder eine modifizierte radikale Mastektomie mit primärer oder sekundärer implantatbasierter Brustrekonstruktion mittels dem titanisierten Netz TiLOOP® Bra durchgeführt wurde.

- ▶ 24 Patientinnen wurden beidseitig, 183 Patientinnen einseitig operiert.
- ▶ Bei 202 Brüsten wurde eine primäre und bei 29 eine sekundäre Rekonstruktion durchgeführt.
- ▶ Bei 12,4 % der primären Rekonstruktionen traten schwerwiegende, bei 16,8 % leichte Komplikationen auf. Bei der sekundären Rekonstruktion traten in 20,7 % schwerwiegende und in 6,9 % leichte Komplikationen auf.
- ▶ Bei 7,8 % der Patientinnen musste das titanisierte Netz aufgrund von Komplikationen entfernt werden.
- ▶ Rauchen, Diabetes und Alter waren keine patientenbezogenen Risikofaktoren.

Schlussfolgerung

Das titanisierte Netz TiLOOP® Bra zeigt akzeptable Komplikationsraten und kann hilfreich bei der implantatbasierten Brustrekonstruktion sein. Das Netz sollte nur in primären Fällen verwendet werden und ist, wenn die vorgeschlagenen Indikationen eingehalten werden, eine sichere Option bei der implantatbasierten Brustrekonstruktion. Vorgeschlagene Indikationen sind einzeitige Rekonstruktion, prophylaktische Mastektomie und die sofortige zweizeitige Rekonstruktion mittels Expander mit sekundärem Ersatz durch ein Silikonimplantat.

Referenzen

Weitere Informationen:

www.pfmmedical.com/netzimplantate-fachpersonal

PubMed:

www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/23806958



Ansprechpartner

Haben Sie Fragen? Unser Regulatory und Clinical Affairs Team berät Sie gern.

pms@pfmmedical.com

+49 (0)2236 9641-99 272

pfm medical gmbh
Wankelstraße 60
50996 Köln
Germany

Zertifiziert nach
DIN EN ISO 13485

Folgen Sie uns!

