



Plastic and
Reconstructive
Surgery®



Plastic and Reconstructive Surgery January 2025 – Volume 155 – Issue 1

Indice degli abstract, a cura di:

Vincenzo Vindigni, Partner Society Associate Editor

Chiara Zanettin, Francesco Marena (coautori; U.O.C. Chirurgia Plastica, Dipartimento di Neuroscienze, Azienda Ospedale Università di Padova)

EDITOR'S PERSPECTIVE

Surgical Strategy: Master *The Art of War* in Medicine's Battlefield

Huang, Cynthia; Pottepalem, Bhuvan; Chung, Kevin C.

Plastic and Reconstructive Surgery. 155(1):1-7, January 2025.

https://journals.lww.com/plasreconsurg/fulltext/2025/01000/surgical_strategy_master_the_art_of_war_in.1.aspx

L'autore spiega come i temi presenti nell'opera "L'arte della guerra" siano applicabili anche al perfezionamento della strategia chirurgica. In particolare, l'articolo si pone l'obiettivo di tradurre i temi propri del libro in termini medici e di fornire una guida su come impiegarli nell'ambito medico.

BREAST

Skin Color Match in Autologous Breast Reconstruction: Which Donor Site Gives the Best Result?

Paulus, Vera A. A.; van Raay, Stephan H. C.; Teunissen, Joris S.; More

Plastic and Reconstructive Surgery. 155(1):9-18, January 2025.

https://journals.lww.com/plasreconsurg/fulltext/2025/01000/skin_color_match_in_autologous_breast.2.aspx

In questo studio gli autori vogliono quantificare il grado di corrispondenza di colore tra la mammella ricostruita ed il tessuto circostante nelle diverse ricostruzioni mammarie autologhe (DIEP, PAP, LAP, LD) ed analizzarne i cambiamenti nel tempo mediante fotografie digitali. Nella loro esperienza il *color match* con il tessuto circostante è migliore per le ricostruzioni con DIEP; il colore del lembo PAP è quello che più cambia e migliora nei successivi follow-up.

Discussion: Skin Color Match in Autologous Breast Reconstruction: Which Donor Site Gives the Best Result?

Silverstein, Max L.; Momeni, Arash

Plastic and Reconstructive Surgery. 155(1):19-20, January 2025.

https://journals.lww.com/plasreconsurg/citation/2025/01000/discussion_skin_color_match_in_autologous_breast.3.aspx

Gli autori scrivono un commento all'articolo precedente spiegando come nonostante una buona corrispondenza di colore sia ideale, è la percezione di una mammella di volume e forma normale (specialmente con gli abiti addosso) ad essere il fattore più importante per la maggior parte delle donne.

Prepectoral Breast Reconstruction Prompts Revisiting the Anatomical Boundaries of the Breast: A Radiographic and Cadaveric Study

Dassoulas, Kasandra R.; Ndem, Idorenyin; Holland, Michael; More

Plastic and Reconstructive Surgery. 155(1):1e-8e, January 2025.

https://journals.lww.com/plasreconsurg/abstract/2025/01000/prepectoral_breast_reconstruction_prompts.4.aspx

Questo studio analizza la localizzazione delle condensazioni del sistema fasciale superficiale in relazione alle classiche barriere anatomiche mammarie. In particolare, sono state eseguite RM preoperatorie per valutare le condensazioni fasciali che definiscono l'impronta mammaria in relazione a riferimenti quali latissimus, clavicola, margine sternale e solco sottomammario; contemporaneamente sono stati condotti studi su cadavere per misurare i diametri mammari in relazione a questi punti di riferimento.

Age Impacts Clinical and Patient-Reported Outcomes following Postmastectomy Breast Reconstruction

Kim, Minji; Ali, Barkat; Zhang, Kevin; More

Plastic and Reconstructive Surgery. 155(1):22-31, January 2025.

https://journals.lww.com/plasreconsurg/fulltext/2025/01000/age_impacts_clinical_and_patient_reported_outcomes.5.aspx

Lo studio analizza l'impatto dell'età sui risultati postoperatori, valutati con il questionario BREAST-Q, di pazienti sottoposte a ricostruzione mammaria post-mastectomia. Conclude come l'aumento dell'età comporti maggiori tassi di complicanze e minor soddisfazione della paziente; tuttavia si osserva anche un miglior benessere psicologico.

Impact of Implant Exchange Timing after Postmastectomy Radiation in Immediate Tissue Expander Breast Reconstruction

Chang, Ashley E.; Niu, Ellen F.; Honig, Stephanie E.; More

Plastic and Reconstructive Surgery. 155(1):9e-15e, January 2025.

https://journals.lww.com/plasreconsurg/fulltext/2025/01000/impact_of_implant_exchange_timing_after.6.aspx

Gli autori esaminano quale sia il momento ideale per sostituire l'espansore tissutale con la protesi definitiva dopo radioterapia post-mastectomia (PMRT). Su 15 studi analizzati, l'intervallo inferiore a 6 mesi dopo PMRT è risultato associato ad un aumento di deiscenza di ferita ed ematomi, senza però influire sul rischio di fallimento della ricostruzione. Sono comunque necessari ulteriori studi per ottimizzare i risultati chirurgici.

Risk Factors for Step-Off Deformity of the Donor Site following Abdominal Flap-Based Breast Reconstruction

Kim, Jisu; Son, Sumin; Mun, Goo-Hyun

Plastic and Reconstructive Surgery. 155(1):16e-25e, January 2025.

https://journals.lww.com/plasreconsurg/abstract/2025/01000/risk_factors_for_step_off_deformity_of_the_donor.7.aspx

Lo studio analizza la prevalenza ed i fattori di rischio di deformità “step-off” del sito donatore dopo ricostruzione mammaria con lembo addominale. Emergono come fattori di rischio significativi BMI elevato (> 26 kg/m²), presenza di eccesso addominale preoperatorio e differenza di spessore fra tessuto addominale superiore ed inferiore (> 9,5 mm). Non sono state evidenziate differenze nelle complicanze postoperatorie come ernie o protrusioni. Questi risultati possono essere utili nel guidare il counseling e migliorare l’esito della ferita nei pazienti a rischio.

COSMETIC

Face: Original Articles

LigaSure-Assisted Submandibular Gland Excision in Deep-Plane Neck Lift: Review of 83 Patients

Basaran, Karaca; Comert, Mehmet

Plastic and Reconstructive Surgery. 155(1):35-45, January 2025.

https://journals.lww.com/plasreconsurg/abstract/2025/01000/ligasure_assisted_submandibular_gland_excision_in.8.aspx

Gli autori esaminano l’impiego di LigaSure per facilitare l’escissione parziale della ghiandola sottomandibolare nel lifting del collo. Su 83 pazienti seguiti per 21 mesi non si sono verificati sanguinamenti intraoperatori o ematomi; 3 pazienti hanno richiesto drenaggio di sieroma e 7 hanno sviluppato difficoltà di motilità transitoria del labbro inferiore (risoltasi entro 6 mesi).

Discussion: LigaSure-Assisted Submandibular Gland Excision in Deep-Plane Neck Lift: Review of 83 Patients

Grotting, James C.; O’Daniel, T. Gerald

Plastic and Reconstructive Surgery. 155(1):46-48, January 2025.

https://journals.lww.com/plasreconsurg/citation/2025/01000/discussion_ligasure_assisted_submandibular_gland.9.aspx

Gli autori commentano l’articolo precedente confermando come LigaSure permetta di ridurre il tempo necessario per l’escissione della ghiandola sottomandibolare, conferendo al chirurgo maggior sicurezza. Affermano tuttavia come lo strumento non abbia un’apertura sufficiente ad avvolgere la maggior parte delle ghiandole nella loro interezza.

The L-Shaped Zygomatic Reduction with Oblique or Vertical Resection: Which One Is the Optimal Choice?

He, Yingyou; Wang, Yu; Al-Watary, Mohammed Qasem; More

Plastic and Reconstructive Surgery. 155(1):26e-34e, January 2025.

https://journals.lww.com/plasreconsurg/abstract/2025/01000/the_l_shaped_zygomatic_reduction_with_oblique_or.10.aspx

Lo studio confronta due tecniche di osteotomia a L per la riduzione della prominenza zigomatica: resezione ossea verticale ed obliqua. I pazienti sottoposti al primo tipo di resezione presentavano maggiore spostamento verticale ed orizzontale dello zigomo e, nel complesso, maggior rischio di complicanze. I pazienti sottoposti al secondo tipo di resezione mostravano invece risultati più stabili grazie ad una struttura “ad incastro” con sovrapposizione ossea. Gli autori concludono come l’osteotomia ad L con resezione obliqua sia la scelta ottimale nella riduzione della prominenza zigomatica.

An Algorithm for Control of Excessive Perioperative Bleeding and Ecchymosis in Rhinoplasty Patients Based on 4 Decades of Experience

Guyuron, Bahman; Cakmakoglu, Cagri; Avasarala, Vardhan
Plastic and Reconstructive Surgery. 155(1):35e-43e, January 2025.

https://journals.lww.com/plasreconsurg/fulltext/2025/01000/an_algorithm_for_control_of_excessiv_e.11.aspx

Gli autori valutano l’efficacia di un algoritmo nella gestione del sanguinamento intraoperatorio in 103 pazienti sottoposti a rinosectoplastica. Il protocollo prevede l’uso di acido tranexamico, desmopressina e vitamina K. Il sanguinamento è stato controllato in tutti i casi senza complicanze quali epistassi o tromboembolia. L’algoritmo si è dimostrato efficace nel ridurre il sanguinamento intraoperatorio, ecchimosi postoperatoria ed epistassi.

Breast: Original Articles

Subfascial Mini-Muscle Release Dual-Plane Technique: A Modified Procedure for Breast Augmentation

Xia, Zenan; Xie, Jiangmiao; Zhang, Wenchao; More
Plastic and Reconstructive Surgery. 155(1):51-62, January 2025.

https://journals.lww.com/plasreconsurg/abstract/2025/01000/subfascial_mini_muscle_release_dual_plane.12.aspx

Lo studio descrive una tecnica modificata per l’aumento del seno, la dual-plane subfasciale con minimo rilascio muscolare, che combina i vantaggi della dual-plane tradizionale e delle tecniche muscle-splitting. Questa tecnica ha dimostrato di offrire una copertura ottimale dell’impianto, un miglior controllo della forma mammaria e preserva il muscolo, risultato particolarmente indicata in seni ptosici o tuberosi.

Discussion: Subfascial Mini-Muscle Release Dual-Plane Technique: A Modified Procedure for Breast Augmentation

Calobrace, M. Bradley
Plastic and Reconstructive Surgery. 155(1):63-65, January 2025.

https://journals.lww.com/plasreconsurg/citation/2025/01000/discussion__subfascial_mini_muscle_release.13.aspx

L’autore sostiene come, nonostante nello studio siano riportati bassi tassi di contrattura capsulare, sia impossibile fornire conclusioni sull’evoluzione di tale complicanza.

Intramuscular Breast Augmentation in Secondary Mastopexy Augmentation

Graf, Ruth M.; Ono, Maria C. C.; de Paula, Dayane R.
Plastic and Reconstructive Surgery. 155(1):44e-52e, January 2025.

https://journals.lww.com/plasreconsurg/abstract/2025/01000/intramuscular_breast_augmentation_in_secondary.14.aspx

Gli autori descrivono la tecnica che preveda la creazione di una tasca intramuscolare nel grande pettorale in interventi di mastoplastica additiva secondaria. Durante il follow-up di circa 22 mesi non sono stati osservati casi di contrattura capsulare o di animazione protesica. La tecnica, secondo gli autori, è sicura ed efficace nella chirurgia di revisione.

Body: Original Article

Body Lift with Lateral Thigh Lift: Surgical Technique and Comparison with the Inferior Body Lift
Ragonez, David; Musmarra, Isidoro; Barbera, Federico; More
Plastic and Reconstructive Surgery. 155(1):67-75, January 2025.
https://journals.lww.com/plasreconsurg/abstract/2025/01000/body_lift_with_lateral_thigh_lift_surgical.15.aspx

Lo studio propone una tecnica di lifting laterale delle cosce in pazienti con eccesso di tessuto adiposo trocanterico dopo la perdita di peso che consiste in una escissione triangolare verticale. Sebbene nella casistica degli autori questa tecnica abbia aumentato il tasso di complicanze rispetto al semplice lifting, non ha influenzato negativamente l'evoluzione postoperatoria né la durata della degenza. La soddisfazione dei pazienti è stata, invece, elevata per cui gli autori concludono che la tecnica sia sicura ed efficace nel trattamento delle deformità trocanteriche.

Discussion: Body Lift with Lateral Thigh Lift: Surgical Technique and Comparison with the Inferior Body Lift
Colwell, Amy S.
Plastic and Reconstructive Surgery. 155(1):76-77, January 2025.
<https://journals.lww.com/plasreconsurg/Pages/currenttoc.aspx>

L'autrice afferma come questo articolo sia importante per valutare l'esecuzione di un'escissione verticale nella correzione delle deformità trocanteriche in pazienti selezionati dopo importante perdita di peso. Afferma, inoltre, come questa procedura possa essere effettuata in stadi diversi rispetto al lifting delle cosce per ridurre complicanze quali la deiscenza di ferita.

Genital: Original Article

Genital Self-Image and Body Dysmorphic Symptoms in Patients Undergoing Central Wedge or Linear Labiaplasty: A Clinica Trial
Minikowski, Guilherme Campanha; Veiga, Daniela Francescato; Felix, Gabriel de Almeida Arruda; More
Plastic and Reconstructive Surgery. 155(1):53e-65e, January 2025.
https://journals.lww.com/plasreconsurg/abstract/2025/01000/genital_self_image_and_body_dysmorphic_symptoms_in.17.aspx

Lo studio ha valutato i miglioramenti nella percezione delle pazienti e nei sintomi del disturbo da dismorfismo corporeo in donne con ipertrofia delle piccole labbra sottoposte a labioplastica confrontando due tecniche, l'asportazione centrale e la labioplastica verticale. A 6 mesi le pazienti sottoposte a tale procedura riportano un miglioramento della percezione di sé senza differenza tra le due tecniche. I risultati suggeriscono che la scelta della tecnica chirurgica non influisce in modo significativo sugli esiti considerati.

Medicine: Original Article

Efficacy and Safety of OnabotulinumtoxinA for the Treatment of Platysma Prominence: A Randomized Phase 2 Dose-Ranging Study

Rohrich, Rod J.; Bertucci, Vince; Dayan, Steven; More

Plastic and Reconstructive Surgery. 155(1):79-88, January 2025.

https://journals.lww.com/plasreconsurg/fulltext/2025/01000/efficacy_and_safety_of_onabotulinumtoxin_a_for_the.18.aspx

Gli autori valutano l'efficacia dell'onabotulinumtoxinA nel trattamento della prominenza del platisma. I partecipanti sono stati trattati con basso dosaggio, alto dosaggio o placebo e seguiti per 4 mesi. Entrambi i gruppi trattati con botulino hanno mostrato miglioramenti significativi rispetto al placebo con effetti collaterali lievi e transitori (debolezza muscolare); lo studio conclude, quindi, come il botulino sia efficace e ben tollerato nel migliorare l'aspetto nella protrusione del platisma.

General: Original Article

The Shifting Face of Aesthetic Care: A Systematic Survey of Independent Medical Spa Directorship and Practitioner Trends in Florida

Soares, Danny J.; Bowhay, Alexis; Fakhre, Fadia; More

Plastic and Reconstructive Surgery. 155(1):66e-74e, January 2025.

https://journals.lww.com/plasreconsurg/abstract/2025/01000/the_shifting_face_of_aesthetic_care_a_systematic.19.aspx

Lo studio ha esaminato la rapida crescita delle Medical Spa in Florida e riporta come solo il 22% di queste fosse supervisionato da direttori con specializzazione medica. Gli autori riportano alcuni dati: l'84% degli operatori sanitari non erano laureati in medicina, il 25% delle Spa non rispettava le normative statali riguardo la pratica autonoma dei non laureati in medicina, il 96% delle strutture non era registrato presso l'agenzia sanitaria della Florida. Questi risultati suggeriscono, a parere degli autori, la necessità di una maggiore regolamentazione e formazione per garantire la sicurezza del paziente e l'integrazione tra medicina estetica e chirurgia.

EXPERIMENTAL

GalT Knockout Porcine Nerve Xenografts Support Axonal Regeneration in a Rodent Sciatic Nerve Model

King, Nicholas C.; Tsui, Jane M.; Bejar-Chapa, Maria; More

Plastic and Reconstructive Surgery. 155(1):91-100, January 2025.

https://journals.lww.com/plasreconsurg/abstract/2025/01000/galt_knockout_porcine_nerve_xenografts_support.20.aspx

Gli autori confrontano l'uso di autograft e xenograft conservati a freddo in un modello roditore nel riparo di difetti del nervo sciatico. I risultati evidenziano un miglioramento delle funzionalità motorie in entrambe le categorie, ma con una maggiore densità di assoni nei modelli trattati con autograft. Questo suggerisce che gli xenograft derivati da maiali knockout per alfa-1,3-galattosiltransferasi possano essere una valida alternativa agli autograft sebbene siano necessari ulteriori studi.

Discussion: GalT Knockout Porcine Nerve Xenografts Support Axonal Regeneration in a Rodent Sciatic Nerve Model

Acevedo Cintrón, Jesús A.; Mackinnon, Susan E.

Plastic and Reconstructive Surgery. 155(1):101-104, January 2025.

https://journals.lww.com/plasreconsurg/citation/2025/01000/discussion_galt_knockout_porcine_nerve_xenografts.21.aspx

Gli Autori dopo aver fatto un riassunto dello stato dell'arte della ricerca campo della rigenerazione del nervo periferico, stimolano la discussione sulla necessità di studiare modelli sperimentali più significativi dal punto di vista clinico, studiando la possibilità di studiare la rigenerazioni in lesioni almeno ≥ 2 cm.

A Ropivacaine-Eluting Poly(Lactide-Co-Caprolactone) Wound Dressing Provided Enhanced Analgesia in Partial-Thickness Porcine Injuries

Niederauer, Stefan; Beeman, Mike; Cleveland, Andrew; More
Plastic and Reconstructive Surgery. 155(1):75e-85e, January 2025.

https://journals.lww.com/plasreconsurg/abstract/2025/01000/a_ropivacaine_eluting.22.aspx

In questo studio viene testato un bendaggio a rilascio controllato di ropivacaina su ferite a spessore parziale con lo scopo di fornire analgesia prolungata senza oppioidi. Questa nuova medicazione ha dimostrato un moderato effetto analgesico in vivo senza differenze nella guarigione rispetto alla medicazione standard di controllo.

Histopathological Evaluation of Bipolar and Microneedle Radiofrequency Energy on the Skin and Fat of the Abdominal Region of the Rat

Gelbal, Caner; Tatar, Burak Ergün; Yilmaz, Bengi; More
Plastic and Reconstructive Surgery. 155(1):86e-95e, January 2025.

https://journals.lww.com/plasreconsurg/abstract/2025/01000/histopathological_evaluation_of_bipolar_and.23.aspx

Lo studio ha analizzato gli effetti istologici ed immunologici di dispositivi a radiofrequenza bipolare (BodyTide) ed a microaghi (Morpheus 8) sulla regione addominale di modelli roditori. I risultati mostrano che i primi inducono la produzione di collagene più sottile mentre i secondi riducono la densità vascolare. L'applicazione combinata dei due dispositivi sembra migliorare la rigenerazione tissutale, per cui gli autori concludono che i dispositivi a radiofrequenza aumentano i tassi di rigenerazione e guarigione dei tessuti.

HAND

Reported Prices for High-Volume Hand Surgery in the Era of Price Transparency: Implications for Future Policy Iterations

Fahmy, Joseph N.; Mead, Mitchell; Chung, William T.; More
Plastic and Reconstructive Surgery. 155(1):107-114, January 2025.

https://journals.lww.com/plasreconsurg/abstract/2025/01000/reported_prices_for_high_volume_hand_surgery_in.24.aspx

Gli autori hanno analizzato la trasparenza dei prezzi di procedure di chirurgia della mano in elezione negli ospedali americani: rilascio del tunnel carpale ed artroplastica carpo-metacarpale. I prezzi riportati per l'assicurazione pubblica (Medicare \$1588, Medicaid \$1403) erano significativamente inferiori rispetto a quelli per assicuratori commerciali (\$3609), mentre i prezzi per i pazienti senza assicurazione erano simili a quelli commerciali. Molti ospedali non riportano i prezzi di tali procedure, per cui gli autori sottolineano la necessità di politiche più rigorose per migliorare la trasparenza e consentire ai pazienti di eseguire scelte finanziariamente consapevoli.

Frequency and Reporting of Complications after Dupuytren Contracture Interventions: A Systematic Review and Meta-Analysis

Raval, Parag; Kulkarni, Kunal; Johnson, Nicholas; More

Plastic and Reconstructive Surgery. 155(1):115-125, January 2025.

https://journals.lww.com/plasreconsurg/abstract/2025/01000/frequency_and_reporting_of_complications_after.25.aspx

Questa review analizza le complicanze degli interventi di trattamento del Dupuytren (collagenasi, fasciotomia percutanea, fasciectomia, dermofassectomia). Le complicanze più comuni sono infezioni e lesioni nervose. La fasciotomia percutanea ha dimostrato minor rischio di ematomi, infezioni e neuroaprassia rispetto alla fasciectomia, mentre la dermofassectomia ha un maggior rischio di infezioni. È comunque necessaria una migliore qualità di dati per selezionare in maniera appropriata il tipo di intervento.

Discussion: Frequency and Reporting of Complications after Dupuytren Contracture Interventions: A Systematic Review and Meta-Analysis

Swan, Courtney C.; Ghareeb, Paul A.

Plastic and Reconstructive Surgery. 155(1):126-127, January 2025.

https://journals.lww.com/plasreconsurg/citation/2025/01000/discussion_frequency_and_reporting_of.26.aspx

Gli Autori sottolineano l'importanza dello studio, essendo la letteratura sull'argomento povera. Sottolineano però come non possa essere utilizzato come linea guida nei pazienti affetti da M. di Dupuytren essendo troppo le variabili da considerare per una valutazione dettagliata delle complicanze.

Correction of Congenital Syndactyly of the Hand with Minimal Full-Thickness Skin Graft from the Weight-Bearing Midline Plantar Area

Woo, Soo Jin; Park, Kwang Hyun; Woo, Sang Hyun; More

Plastic and Reconstructive Surgery. 155(1):96e-108e, January 2025.

https://journals.lww.com/plasreconsurg/abstract/2025/01000/correction_of_congenital_syndactyly_of_the_hand.27.aspx

Questo studio condotto su pazienti affetti da sindattilia della mano ha confrontato 3 tecniche di trattamento: innesto a tutto spessore prelevato dalla pianta del piede, innesto prelevato dall'inguine e tecnica che non prevede innesto. L'innesto plantare ha dimostrato risultati superiori in termini di somiglianza cromatica, utilizzo di tutori e minor visibilità della cicatrice del sito donatore.

Surgical techniques in Nontraumatic Midcarpal Instability: Evaluating the Dorsal Capsulodesis and 3-Ligament Tenodesis Technique

Woo, Soo Jin; Park, Kwang Hyun; Woo, Sang Hyun; More

Plastic and Reconstructive Surgery. 155(1):96e-108e, January 2025.

Hakkesteeft, Stefanie N.; Jongen, Isabel C.; Hundepool, Caroline A.; More

Plastic and Reconstructive Surgery. 155(1):109e-118e, January 2025.

https://journals.lww.com/plasreconsurg/fulltext/2025/01000/surgical_techniques_in_nontraumatic_midcarpal.28.aspx

Gli autori confrontano due tecniche chirurgiche di trattamento dell'instabilità mediocarpale non traumatica: capsulodesi dorsale e tenodesi a 3 legamenti. Entrambe migliorano dolore e funzionalità entro 12 mesi ma la prima ha mostrato un recupero più rapido con maggior ritorno al lavoro a 3 mesi. Secondo gli autori la capsulodesi è quindi preferibile.

PEDIATRIC/CRANIOFACIAL

Thirty-Year Experience Treating Syndromic Craniosynostosis: Long-Term Outcomes following Cranial Expansions

Fearon, Jeffrey A.; Diththakasem, Kanlaya; Harrison, Lucas; More
Plastic and Reconstructive Surgery. 155(1):131-137, January 2025.

https://journals.lww.com/plasreconsurg/abstract/2025/01000/thirty_year_experience_treating_syndromic.29.aspx

Gli autori riportano come i bambini con craniosinostosi sindromica richiedano in media 2 espansioni craniche fino alla maturità, con un tasso di complicazioni del 2%. I fattori associati ad un maggior numero di interventi includono chirurgia precoce, distrazione cranica, presenza di shunt ventricoloperitoneali e trattamenti iniziati in centri esterni. I pazienti affetti da sindrome di Pfeiffer necessitano di più espansioni rispetto a quelli con sindrome di Apert o Crouzon.

Discussion: Thirty-Year Experience Treating Syndromic Craniosynostosis: Long-Term Outcomes following Cranial Expansions

Khetpal, Sumun; Lee, Justine C.

Plastic and Reconstructive Surgery. 155(1):138-139, January 2025.

https://journals.lww.com/plasreconsurg/citation/2025/01000/discussion_thirty_year_experience_treating.30.aspx

Gli Autori si complimentano per la quantità e l'analisi dei risultati raccolti.

Travel Burden to American Cleft Palate and Craniofacial Association-Approved Cleft and Craniofacial Teams: A Geospatial Analysis

Brown, Madyson I.; Kuyeb, Boris K.; Galarza, Laura I.; More

Plastic and Reconstructive Surgery. 155(1):140-149, January 2025.

https://journals.lww.com/plasreconsurg/abstract/2025/01000/travel_burden_to_american_cleft_palate_and.31.aspx

Lo studio afferma che oltre il 40% delle contee statunitensi non ha accesso ad un centro che si occupi di chirurgia craniofacciale entro 100 miglia, mentre il 29% non ha accesso ad un centro che gestisca labiopalatoschisi. Si tratta spesso di aree rurali con popolazioni ridotte e tassi di povertà infantile superiori alla media. Questa distribuzione diseguale di risorse rappresenta una sfida per fornire cure tempestive e multidisciplinari; soluzioni proposte includono telemedicina e formazione di centri locali per migliorare l'accesso.

Discussion: Travel Burden to American Cleft Palate and Craniofacial Association-Approved Cleft and Craniofacial Teams: A Geospatial Analysis

Cordero, Daniella M.; Ettinger, Russell E.; Susarla, Srinivas

Plastic and Reconstructive Surgery. 155(1):150-152, January 2025.

https://journals.lww.com/plasreconsurg/citation/2025/01000/discussion_travel_burden_to_american_cleft_palate.32.aspx

Gli Autori sottolineano come sebbene il lavoro svolto sia di indubbia qualità ed utile allo sviluppo di una rete per il trattamento dei pazienti che necessitano di Chirurgia Craniofacciale, siano troppe le variabili sociodemografiche per ottenere una significatività statistica.

Pregnancy Termination Policy and Cleft Lip and Palate

Junn, Alexandra; Spoer, Daisy L.; Koh, Min Jung; More

Plastic and Reconstructive Surgery. 155(1):119e-131e, January 2025.

https://journals.lww.com/plasreconsurg/abstract/2025/01000/pregnancy_termination_policy_and_cleft_lip_and.33.aspx

Gli autori evidenziano come le politiche restrittive sull'interruzione di gravidanza in Michigan abbiano portato ad un aumento significativo dell'incidenza di labiopalatoschisi rispetto a New York dove tali leggi non sono state introdotte. Lo studio suggerisce che ulteriori restrizioni a livello nazionale potrebbero incrementare il numero di neonati bisognosi di trattamento di labiopalatoschisi.

The impact of Surgical Timing in Orbital Fracture Repair: A New Paradigm

Hassan, Bashar; Resnick, Eric; Er, Seray; More

Plastic and Reconstructive Surgery. 155(1):132e-140e, January 2025.

https://journals.lww.com/plasreconsurg/abstract/2025/01000/the_impact_of_surgical_timing_in_orbital_fracture.34.aspx

Lo studio si pone l'obiettivo di individuare il timing ideale per il riparo di fratture orbitali negli adulti e conclude come il trattamento debba essere precoce per pazienti con intrappolamento muscolare extraoculare (entro 2 giorni) e fratture gravi (entro 1 settimana).

Acellular Dermal Matrix-Assisted Tissue Expansion for Giant Congenital Melanocytic Nevi of the Extremities and Trunk in Pediatric Patients

Huang, Xing; Shan, Shengzhou; Lu, Lin; More

Plastic and Reconstructive Surgery. 155(1):141e-151e, January 2025.

https://journals.lww.com/plasreconsurg/fulltext/2025/01000/acellular_dermal_matrix_assisted_tissue_expansion.35.aspx

Gli autori hanno studiato l'efficacia dell'espansione tissutale con impiego di matrice dermica acellulare nel trattamento di nevi melanocitici congeniti giganti in pazienti pediatrici ed hanno evidenziato come questo approccio abbia migliorato l'efficienza dell'espansione e ridotto i tempi chirurgici.

Patient-Specific Le Fort I Osteotomy Plates Are More Stable than Stock Plates in Patients with Cleft Lip and Palate

Varidel, Alistair; Padwa, Bonnie L.; Britt, Michael C.; More

Plastic and Reconstructive Surgery. 155(1):152e-159e, January 2025.

https://journals.lww.com/plasreconsurg/abstract/2025/01000/patient_specific_le_fort_i_osteotomy_plates_are.36.aspx

Lo studio ha confrontato la stabilità della fissazione con placche personalizzate rispetto alle placche standard nei pazienti con labiopalatoschisi sottoposti ad osteotomia Le Fort I. I risultati suggeriscono che la fissazione con placche su misura è più stabile e riduce il rischio di fallimento rispetto alle placche standard.

A Comparison of Endoscope-Assisted and Open Frontoorbital Distraction for the Treatment of Unicoronal Craniosynostosis

Wagner, Connor S.; Pontell, Matthew E.; Barrero, Carlos E.; More

Plastic and Reconstructive Surgery. 155(1):160e-170e, January 2025.

https://journals.lww.com/plasreconsurg/abstract/2025/01000/a_comparison_of_endoscope_assisted_and_open.37.aspx

Gli autori confrontano i risultati peri-operatori tra la tecnica endoscopica assistita e l'approccio tradizionale nei pazienti con craniosinostosi unicononale e spiegano come la prima porti a ridotta durata dell'anestesia, ridotta necessità di trasfusioni e miglior risultato cicatriziale. Suggestiscono che l'impiego della tecnica endoscopica possa essere vantaggioso per quanto riguarda l'esito estetico e la riduzione dei rischi legati alla chirurgia tradizionale.

RECONSTRUCTIVE

Head and Neck: Original Articles

Reoperation following Primary Greater Occipital Nerve Decompression Surgery: Incidence, Risk Factors, and Outcomes

Remy, Katya; Hazewinkel, Merel H.; Mullen, Connor; More
Plastic and Reconstructive Surgery. 155(1):159-166, January 2025.

https://journals.lww.com/plasreconsurg/abstract/2025/01000/reoperation_following_primary_great_r_occipital.38.aspx

Questo studio analizza i fattori di rischio e gli esiti del reintervento dopo decompressione del nervo occipitale maggiore nel trattamento della nevralgia occipitale refrattaria. Gli autori consigliano di informare i pazienti sui fattori di rischio di maggior probabilità di necessità di reintervento, quali disturbi della colonna cervicale ed essere stati sottoposti ad ablazione con radiofrequenza.

Tracking Fat Grafts by Magnetic Resonance Imaging: A Comparative Study of Adolescent and Adult Patients with Stable Localized Scleroderma

Ma, Xuda; Wang, Liquan; Li, Tianhao; More
Plastic and Reconstructive Surgery. 155(1):171e-182e, January 2025.

https://journals.lww.com/plasreconsurg/fulltext/2025/01000/tracking_fat_grafts_by_magnetic_resonance_imaging_39.aspx

Lo studio confronta i risultati del trapianto autologo di tessuto adiposo in adolescenti ed adulti con scleroderma localizzata. Entrambi i gruppi hanno mostrato risultati favorevoli con miglioramento delle deformità del contorno facciale senza differenze significative nel tasso di ritenzione del grasso o nella soddisfazione del paziente.

Outcomes of Centrally versus Laterally Based Tarsconjunctival Pedicle Flap Reconstruction for Large, Full-Thickness Lower Eyelid Defects

Gur, Zvi; Chan, Alison; Ting, Michelle; More
Plastic and Reconstructive Surgery. 155(1):168-174, January 2025.

https://journals.lww.com/plasreconsurg/abstract/2025/01000/outcomes_of_centrally_vs_laterally_based.40.aspx

Gli autori mettono a confronto due tipi di lembi pedunculati tarsocongiuntivali nella ricostruzione di grandi difetti della palpebra inferiore, evidenziando come nella loro casistica il lembo basato lateralmente richieda minor numero di interventi di revisione rispetto al lembo basato centralmente.

Neural Interconnections of Extracranial Nerves in Headache Surgery: Anatomical Landmarks and Clinical Implications: A Review of the Literature

Knoedler, Samuel; Frank, Konstantin; Muehlberger, Thomas; More

Plastic and Reconstructive Surgery. 155(1):183e-192e, January 2025.

https://journals.lww.com/plasreconsurg/abstract/2025/01000/neural_interconnections_of_extracranial_nerves_in.41.aspx

Gli autori analizzano I nervi coinvolti nell'insorgenza della cefalea e compiono una review della letteratura esistente sulla chirurgia di disattivazione dei trigger periferici con l'obiettivo di migliorare i protocolli perioperatori e la gestione dei pazienti affetti da cefalea.

Trunk: Original Article

Preexpanded Brachial Artery Perforator Propeller Flap: An Addition to the Armamentarium for Postburn Axillary Contracture Reconstruction

Wang, Yiou; Li, Shanshan; Zhou, Hongru; More

Plastic and Reconstructive Surgery. 155(1):176-184, January 2025.

https://journals.lww.com/plasreconsurg/abstract/2025/01000/preexpanded_brachial_artery_perforator_propeller.42.aspx

Questo studio analizza la ricostruzione con lembi propeller pre-espansi basati su perforanti dell'arteria brachiale nelle contratture ascellari post-ustione e revisiona le altre tecniche esistenti che prevedono lembi regionali o liberi. Gli autori concludono come i lembi propeller pre-espansi siano efficaci nella ricostruzione di questo tipo di contratture; la scelta del lembo dipende sia dalla disponibilità del sito donatore che dal tipo di contrattura.

Peripheral Nerve: Original Articles

Heterotopic Ossification is Associated with Painful Neuromas in Transtibial Amputees Undergoing Surgical Treatment of Symptomatic Neuromas

Raasveld, Floris V.; Liu, Wen-Chih; Renthal, William R.; More

Plastic and Reconstructive Surgery. 155(1):185-193, January 2025.

https://journals.lww.com/plasreconsurg/abstract/2025/01000/heterotopic_ossification_is_associated_with.43.aspx

Gli autori hanno osservato come nei pazienti con amputazione transtibiale l'ossificazione eterotopica si associa a neuromi sintomatici dei nervi peroneale e tibiale. In questo studio condotto su pazienti con neuromi sintomatici, i pazienti con ossificazione eterotopica mostrano livelli di dolore preoperatorio più elevati; gli autori suggeriscono la necessità di ulteriori studi sul rapporto tra ossificazione e neuromi.

Prevalence of Concomitant Distal Suprascapular Nerve Injury in Patients with Root-Level Brachial Plexus Palsy: A Clinical Anatomic Study of Injury Pattern

Bertelli, Jayme A.; Lanzarin, Leonardo D.; Ghizoni, Marcos F.; More

Plastic and Reconstructive Surgery. 155(1):193e-201e, January 2025.

https://journals.lww.com/plasreconsurg/abstract/2025/01000/prevalence_of_concomitant_distal_suprascapular.44.aspx

La paralisi del nervo sovrascapolare, trattata comunemente con trasferimento del nervo accessorio spinale, può non avere successo in qualche caso a causa di concomitanti lesioni distali non diagnosticate. Gli autori raccomandano attenzione nell'identificare lesioni nervose distali del nervo sovrascapolare in modo tale da eseguire il trasferimento nervoso oltre un'eventuale lesione secondaria.

Lower Extremity: Original Articles

The Role of Local Flaps in Foot and Ankle Reconstruction: An Assessment of Outcomes across 206 Patients with Chronic Wounds

Berger, Lauren E.; Spoer, Daisy L.; Huffman, Samuel S.; More
Plastic and Reconstructive Surgery. 155(1):195-202, January 2025.

https://journals.lww.com/plasreconsurg/abstract/2025/01000/the_role_of_local_flaps_in_foot_and_ankle.45.aspx

Studio retrospettivo condotto sulla ricostruzione di piede e caviglia con lembi locali che evidenzia come questi siano una soluzione affidabile per piccoli difetti soprattutto in una popolazione di pazienti ad alto rischio che non possono essere sottoposti a ricostruzione con lembi liberi.

Thin Free Perforator Flap ad a Viable Option for Forefoot Reconstruction: Comprehensive Evaluation of Outcomes

Lee, Eun Song; Kim, Da Eun; Lee, Kyeong-Tae
Plastic and Reconstructive Surgery. 155(1):202e-212e, January 2025.

https://journals.lww.com/plasreconsurg/abstract/2025/01000/thin_free_perforator_flap_as_a_viable_option_for.46.aspx

Lo studio esamina l'efficacia dei lembi perforanti sottili nella ricostruzione dell'avampiede ed i risultati mostrano ottima funzionalità post-operatoria.

CME

Prepectoral Breast Reconstruction

Seth, Akhil K.; Sisco, Mark
Plastic and Reconstructive Surgery. 155(1):213e-227e, January 2025.

https://journals.lww.com/plasreconsurg/abstract/2025/01000/prepectoral_breast_reconstruction.47.aspx

L'articolo fornisce un quadro completo sulla ricostruzione mammaria pre-pettorale, includendo indicazioni, fattori paziente-specifici, tipi di protesi, tecniche di revisione e risultati clinici. Affronta controversie attuali, offre consigli pratici ed analizza la letteratura più recente, evidenziando lacune di conoscenza e suggerendo soluzioni.

PLASTIC SURGERY FOCUS

Medical Weight Management Considerations in Plastic Surgery

Paranzino, Alisha B.; Vieira, Brittany; Apovian, Caroline M.; More
Plastic and Reconstructive Surgery. 155(1):207-216, January 2025.

https://journals.lww.com/plasreconsurg/abstract/2025/01000/medical_weight_management_considerations_in.48.aspx

Articolo in cui si raccomanda la comprensione, da parte dei chirurghi plastici, dell'uso dei nuovi farmaci assunti per il dimagrimento (es. gli agonisti glucagon-like peptide-1 come la semaglutide) per gestire al meglio i pazienti obesi.

Cultivating a “Feminine” Surgical Culture: Lessons from Indonesia

Sanders, Hayley M.; Cullen, Clara M.; Benítez, Trista M.; More
Plastic and Reconstructive Surgery. 155(1):228e-237e, January 2025.

https://journals.lww.com/plasreconsurg/abstract/2025/01000/cultivating_a_feminine_surgical_culture_lessons.49.aspx

Gli autori sostengono come l’Indonesia, che ha raggiunto una buona parità di genere tra chirurghi plastici, possa servire da modello per incoraggiare la rappresentazione femminile in chirurgia anche negli Stati Uniti.

LETTERS

Hybrid Breast Augmentation: Double Benefit or Double Risk? A Comparative Study of 932 Cases

Bozzo, Giulia; Klinger, Francesco Maria; Vinci, Valeriano; More
Plastic and Reconstructive Surgery. 155(1):238e-239e, January 2025.

https://journals.lww.com/plasreconsurg/fulltext/2025/01000/hybrid_breast_augmentation_double_benefit_or.53.aspx

Gli autori hanno confrontato i risultati di tre tecniche di aumento del seno: protesi, lipofilling o ibrida (entrambi). Quest’ultima, in particolare con impiego di protesi tonde ad alto profilo e lipofilling, ha dimostrato risultati estetici naturali, soddisfazione elevata e rare complicanze portando gli autori ad affermare come questa tecnica combinata sia migliore rispetto alla ricostruzione con sola protesi anatomica.

Color Match following Free Flap Surgery in Head and Neck Reconstruction: A Colorimetric and Aesthetic Analysis

Weitgasser, Laurenz; Mahrhofer, Maximilian; Schoeller, Thomas
Plastic and Reconstructive Surgery. 155(1):239e-240e, January 2025.

https://journals.lww.com/plasreconsurg/fulltext/2025/01000/color_match_following_free_flap_surgery_in_head.54.aspx

Questo studio analizza la corrispondenza di colore di vari lembi liberi nella ricostruzione di capo e collo, utilizzando il punteggio Delta E 2000. Gli autori riportano come i lembi muscolari coperti con innesti a spessore parziale abbiano un miglior color match rispetto ai lembi fasciocutanei.

VIEWPOINT

Double Intravascular Stenting: Optimizing Watertight Anastomosis for Ectatic-Type Lymphatics during Lymphaticovenous Anastomosis

Patanè, Luca; Yang, Johnson Chia-Shen
Plastic and Reconstructive Surgery. 155(1):241e-242e, January 2025.

https://journals.lww.com/plasreconsurg/fulltext/2025/01000/double_intravascular_stenting_optimizing.55.aspx

L’articolo discute la tecnica del doppio stent intravascolare (dIVaS) nell’esecuzione di anastomosi linfatico-venose nel trattamento del linfedema. Spiega come questa tecnica permetta di migliorare la visibilità e la stabilità dei vasi linfatici ectasici facilitando l’anastomosi senza danneggiare le pareti sottili e trasparenti dei vasi. Questo approccio ottimizza la qualità dell’anastomosi e riduce il rischio di perdita linfatica.