Plastic and Reconstructive Surgery
July 2025 – Volume 156 – Issue 1
https://journals.lww.com/plasreconsurg/toc/2025/07000

Indice degli abstract, a cura di:

Prof. 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

How to Cultivate a Thriving Work Culture
Huang, Cynthia; Cichocki, Meghan N.; Chung, Kevin C.
Plastic and Reconstructive Surgery. 156(1):1-8, July 2025.

L'articolo propone strategie per creare, nel campo della chirurgia, un ambiente di lavoro positivo e collaborativo. Si sottolinea l'importanza di adottare una comunicazione efficace, fornire supporto reciproco e stabilire delle relazioni autentiche al fine di migliorare la qualità delle cure.

BREAST

Remote Incisions as an Alternative to Mastectomy Scars for Breast Tissue Expander–to-Implant Exchange: A Propensity Score–Matched Analysis
Elmorsi, Rami; Barrera, Jose E.; Mericli, Alexander F.; More
Plastic and Reconstructive Surgery. 156(1):9-15, July 2025.

L'articolo confronta l'uso di incisioni alternative rispetto all'accesso dalla cicatrice di mastectomia tradizionale durante l'intervento di sostituzione espansore con protesi. I risultati mostrano che

accessi alternativi alla cicatrice di mastectomia sono sicuri, con tassi di complicanze simili o inferiori, e rappresentano un'alternativa valida, soprattutto nelle pazienti ad alto rischio di complicanze di ferita (es. radiotrattate).

Discussion: Remote Incisions as an Alternative to Mastectomy Scars for Breast Tissue Expander–to-Implant Exchange: A Propensity Score–Matched Analysis
Harless, Christin A.; Nguyen, Minh-Doan T.
Plastic and Reconstructive Surgery. 156(1):16-17, July 2025.

Nella discussione all'articolo precedente, i due autori sottolineano l'importanza di alcuni fattori quali la scelta del sito d'incisione, la gestione del rischio infettivo intraoperatorio e la gestione postoperatoria, soprattutto nelle pazienti radiotrattate. Concludono comunque che le incisioni alternative rappresentano un'opzione valida da considerare soprattutto in pazienti con rischio di complicanze di ferita.

Risk Prediction of Implant Loss following Implant-Based Breast Reconstruction: A Population-Based Study
Blok, Yara L.; Plat, Victor D.; van der Hage, Jos A.; More
Plastic and Reconstructive Surgery. 156(1):1e-10e, July 2025.

Nello studio gli autori sviluppano un modello di previsione del rischio di perdita della protesi entro 6 mesi dalla ricostruzione mammaria. Su oltre 5000 casi, i principali fattori di rischio identificati sono stati: BMI elevato, fumo attivo, radioterapia e posizionamento prepettorale. Questo modello può essere d'aiuto nella personalizzazione del counseling preoperatorio.

Nomogram-Based Approach for Predicting Complication Risks following Prepectoral Direct-to-Implant Breast Reconstruction
Bae, Juyoung; Mun, Goo-Hyun; Lee, Kyeong-Tae; More
Plastic and Reconstructive Surgery. 156(1):19-27, July 2025.

Lo studio propone un nomogramma predittivo per stimare il rischio di complicanze postoperatorie dopo ricostruzione mammaria prepettorale direct-to-implant. Sviluppato su dati clinici reali, il modello integra variabili preoperatorie e intraoperatorie per supportare il chirurgo nella selezione delle pazienti e nella pianificazione personalizzata del trattamento. Il nomogramma si è dimostrato accurato e clinicamente utile per migliorare la gestione del rischio postoperatorio.

Novel Top Surgery in Small-Breasted Individuals with Gender Dysphoria: Periareolar Interlocking Suture and Waterjet-Assisted Liposuction
Wolter, Andreas; Fertsch, Sonia M.; Daniels, Marc; More
Plastic and Reconstructive Surgery. 156(1):11e-24e, July 2025.

Lo studio presenta una tecnica innovativa di chirurgia toracica "gender-affirming" per persone con disforia di genere e mammelle di piccola taglia. La tecnica combina mastectomia periareolare con sutura interlocking e liposuzione waterjet-assisted. Secondo gli autori questa procedura riduce la

quantità di cicatrici, mantiene la sensibilità del capezzolo e ha bassi tassi di complicanze, con buona soddisfazione dei pazienti.

COSMETIC

Face: Original Articles

A Conservative Crease-Height–Adjustable Asian Double-Eyelid Surgery Technique Based on Live Anatomical Studies
Yu, Arthur Y.; Yu, Abigail A.; Boonipat, Thanapoom; More
Plastic and Reconstructive Surgery. 156(1):29-40, July 2025.

Lo studio propone una tecnica di blefaroplastica per la creazione di pieghe palpebrali in pazienti di etnia asiatica. In questa metodica denominata MAP (Muscle–Aponeurosis–Pretarsal membrane) si conserva il tessuto fibroadiposo pre-tarsale e si utilizzano suture a materassaio orizzontale per ancorare il muscolo orbicolare, l'aponeurosi dell'elevatore e la membrana pre-tarsale in modo tale da creare una piega naturale e regolabile in altezza. Secondo gli autori i risultati sono naturali e duraturi.

Discussion: A Conservative Crease-Height–Adjustable Asian Double-Eyelid Surgery Technique Based on Live Anatomical Studies
Wong, Chin-Ho; Hsieh, Michael Ku Hung
Plastic and Reconstructive Surgery. 156(1):41-44, July 2025.

Gli autori discutono i vantaggi della tecnica MAP proposta da Yu et al; sottolineano come la conservazione del tessuto fibroadiposo pre-tarsale e l'uso di suture a materassaio orizzontale contribuiscano a risultati estetici naturali e dinamici con elevata soddisfazione del paziente ed un basso tasso di complicanze.

Improvement in Temple Hollowing with VYC-20L Hyaluronic Acid Filler: A Multicenter Randomized Controlled Trial of Safety and Effectiveness
Montes, José Raúl; Hooper, Deirdre; Jones, Derek; More
Plastic and Reconstructive Surgery. 156(1):25e-36e, July 2025.

Studio multicentrico, randomizzato e controllato che ha valutato l'efficacia e la sicurezza dell'impiego di filler a base di acido ialuronico VYC-20L nel trattamento dell'atrofia temporale. I risultati hanno dimostrato un miglioramento estetico significativo ed una soddisfazione elevata da parte dei partecipanti, con effetti duraturi (oltre un anno) ed un buon profilo di sicurezza.

A Prospective Comparison of Patient-Reported Outcomes after Facial Laser Resurfacing
Arias, Fernando; Gala, Zachary; Stetz, Laura; More
Plastic and Reconstructive Surgery. 156(1):37e-46e, July 2025.

Lo studio ha valutato gli esiti riportati dai pazienti dopo resurfacing del viso con laser, utilizzando il questionario FACE-Q per misurare l'aspetto del viso percepito, la qualità di vita e gli effetti avversi. I risultati hanno dimostrato un miglioramento significativo della qualità della pelle e dell'aspetto del viso con una soddisfazione elevata da parte dei pazienti e minimi effetti collaterali.

Face: Ideas and Innovations

Use of Text-to-Image Artificial Intelligence Model in Preoperative Counseling for Lip-Lift Procedures

Huang, Ryan S.; Balas, Michael; Yan, Flora; More
Plastic and Reconstructive Surgery. 156(1):47e-50e, July 2025.

Lo studio valuta l'utilizzo del modello di intelligenza artificale DALL·E2 per generare una previsione visiva dei risultati chirurgici in pazienti desiderosi di sottoporsi a lip-lift. Utilizzando fotografie preoperatorie e descrizioni testuali, il modello ha prodotto immagini realistiche in meno di 2 minuti, migliorando la comprensione del paziente e la gestione delle aspettative. Questa tecnologia offre un'alternativa accessibile e rapida rispetto ai simulatori chirurgici tradizionali.

Body: Original Article

What Happens to Weight following Abdominoplasty: An Analysis of 188 Consecutive Cases

Bricker, Jonathan; Ferenz, Sarah; Moradian, Simon; More
Plastic and Reconstructive Surgery. 156(1):51e-58e, July 2025.

Lo studio ha analizzato 188 pazienti sottoposti ad addominoplastica tra il 2018 e il 2022. I pazienti con un indice di massa corporea inizialmente più elevato hanno dimostrato una perdita di peso significativamente maggiore, che è aumentata nei periodi di follow-up successivi. Nessun paziente ha richiesto interventi di revisione per ulteriore rimozione di cute in eccesso.

General: Original Article

Three Decades of Outpatient Plastic Surgery Safety: A Review of 42,720 Consecutive Cases

Rohrich, Rachel N.; Brown, Tal; Brown, Stav; More
Plastic and Reconstructive Surgery. 156(1):49-61, July 2025.

Lo studio analizza 42.720 interventi di chirurgia plastica ambulatoriale eseguiti tra il 1995 e il 2023, evidenziando un basso tasso di complicanze (0,74%). Rischi maggiori sono associati a BMI elevato, interventi lunghi, combinati o con grandi volumi di liposuzione. In particolare, gli interventi combinati hanno dimostrato un rischio significativamente maggiore di eventi tromboembolici venosi e necessità di ricovero. Con adeguata selezione e monitoraggio, la chirurgia ambulatoriale si conferma sicura ed efficace.

EXPERIMENTAL

Lipophagy Enhances Fat Graft Retention by Stimulating Dedifferentiation of Mature Adipocytes and Modulating Inflammation

Xu, Shujie; Wang, Xinhui; Xu, Yidan; More
Plastic and Reconstructive Surgery. 156(1):63-73, July 2025.

Lo studio analizza il ruolo della lipofagia (forma di autofagia che degrada i lipidi intracellulari) nell'aumentare la persistenza degli innesti adiposi. L'attivazione farmacologica della lipofagia stimola la dedifferenziazione degli adipociti maturi, promuovendo la lipogenesi e migliorando il metabolismo dei lipidi nei macrofagi. Questo processo riduce l'infiammazione cronica, diminuendo l'infiltrazione di macrofagi e la deposizione di collagene, favorendo così una migliore qualità e persistenza del grasso innestato. Pertanto, la lipofagia emerge come un meccanismo chiave che integra metabolismo lipidico, rigenerazione cellulare e modulazione immunitaria negli innesti adiposi.

Transcriptome of Capsular Contracture around Breast Implants Mimics Allograft Rejection: A Matched Case–Control Study

Larsen, Andreas; Fritz, Blaine G.; Weltz, Tim K.; More
Plastic and Reconstructive Surgery. 156(1):59e-72e, July 2025.

Gli autori confrontano la composizione di capsule peri-protesiche con contrattura capsulare grave e capsule normali, evidenziando come il profilo genico delle capsule con contrattura somigli ad un rigetto immunologico con attivazione di cellule B, T e macrofagi ed alterazioni nei geni della fibrosi. Questi risultati suggeriscono che la contrattura capsulare è una risposta immunitaria simile al rigetto di trapianto, con possibilità di sviluppare nuove terapie in questo senso.

Dedifferentiated Fat Cells Combined with Acellular Dermal Matrix to Promote the Survival of Grafted Fat: Basic Research

Dong, Miao; Ma, Xuan; Li, Facheng
Plastic and Reconstructive Surgery. 156(1):73e-84e, July 2025.

Lo studio dimostra che l'uso combinato di cellule adipose dedifferenziate (DFAT) e di matrice dermica acellulare (ADM) migliora la sopravvivenza e la qualità degli innesti di grasso, aumentando angiogenesi e riducendo fibrosi, con potenziale applicazione nella chirurgia ricostruttiva.

HAND

Outcomes of All-Dorsal Augmented Intercarpal Ligament Reconstruction

Colwell, Jennifer L.; Florczynski, Matthew M.; Riggs, Jeanne M.; More
Plastic and Reconstructive Surgery. 156(1):77-89, July 2025.

Lo studio analizza i risultati di una tecnica chirurgica innovativa per la ricostruzione di legamenti intercarpali denominata "All-Dorsal Augmented Intercarpal Ligament Reconstruction". Questa procedura mira a migliorare la stabilità articolare preservando la capsula dorsale, riducendo

potenziali complicanze e migliorando i tempi di recupero post-operatorio. I risultati suggeriscono che questa tecnica offra esiti positivi in termini di funzionalità e riduzione del dolore, rappresentando un'opzione promettente per il trattamento delle instabilità intercarpali.

Discussion: Outcomes of All-Dorsal Augmented Intercarpal Ligament Reconstruction
Hammert, Warren C.
Plastic and Reconstructive Surgery. 156(1):90-91, July 2025.

Hammert evidenzia i miglioramenti significativi riportati dai pazienti sottoposti a trattamento con la tecnica descritta da Colwell et al. nella forza di presa e nella stabilità articolare, con una riduzione del gap scafo-lunato. Suggerisce come questa tecnica offra esiti funzionali promettenti per il trattamento dell'instabilità scafo-lunata.

Out-of-Pocket Expenses and Postoperative Therapy after Open Reduction and Internal Fixation of a Distal Radius Fracture
Spencer, Mark; Chan, Pui Man (Pamela); Liu, Jialiang; More
Plastic and Reconstructive Surgery. 156(1):85e-90e, July 2025.

Lo studio dimostra che la richiesta di spese elevate da parte del paziente riduce l'accesso alla terapia post-operatoria dopo trattamento ORIF di fratture del radio distale, evidenziando l'importanza dell'elaborazione di politiche per facilitare l'accesso alle terapie e di conseguenza il recupero dei pazienti.

Risk and Mortality of Cardiovascular Diseases in Patients with Dupuytren Disease: A Nationwide Population-Based Cohort Study
Ryu, Jeong Yeop; Park, Tae Hwan; Lee, Joon Seok; More
Plastic and Reconstructive Surgery. 156(1):93-101, July 2025.

Lo studio ha analizzato un'ampia coorte nazionale di pazienti con malattia di Dupuytren ed ha riscontrato un aumento significativo del rischio di infarto miocardico e ictus ischemico, soprattutto nei pazienti più giovani e con basso BMI. Tuttavia, la malattia non è risultata associata a un aumento della mortalità dopo eventi cardiovascolari. Questi risultati suggeriscono un possibile legame tra Dupuytren e patologie vascolari, utile per la gestione del rischio nei pazienti affetti.

Discussion: Risk and Mortality of Cardiovascular Diseases in Patients with Dupuytren Disease: A Nationwide Population-Based Cohort Study
Clark, Alexa C.; Ghareeb, Paul A.
Plastic and Reconstructive Surgery. 156(1):102-103, July 2025.

Gli autori sottolineano l'importanza di interpretare i risultati dello studio precedente nel contesto di potenziali fattori confondenti e ribadiscono che, nonostante il rischio maggiore di eventi cardiovascolari, non è stata osservata un'aumentata mortalità correlata in questa popolazione.

PEDIATRIC/CRANIOFACIAL

The Evolution of Unicoronal Synostosis Correction: Long-Term Aesthetics of Fronto-Orbital Distraction versus Advancement

Wu, Meagan; Massenburg, Benjamin B.; Villavisanis, Dillan F.; More
Plastic and Reconstructive Surgery. 156(1):105-116, July 2025.
Lo studio confronta due tecniche per correggere la sinostosi unicoronale: la fronto-orbital distraction ha dimostrato risultati estetici migliori a lungo termine rispetto al fronto-orbital advancement, con maggiore simmetria e minore affossamento temporale.

Discussion: The Evolution of Unicoronal Synostosis Correction: Long-Term Aesthetics of Fronto-Orbital Distraction versus Advancement

Fearon, Jeffrey A.
Plastic and Reconstructive Surgery. 156(1):117-118, July 2025.

Fearon riprende quanto affermato dagli autori dell'articolo precedente ed evidenzia come la tecnica di fronto-orbital distraction offra vantaggi estetici duraturi rispetto al fronto-orbital advancement/remodeling, con migliore simmetria orbitaria e minore affossamento temporale. Sottolinea inoltre che la fronto-orbital distraction, soprattutto nella variante endoscopica, risulti poco invasiva e ben tollerata.

Surgical Correction of Unicoronal Synostosis: Fronto-Orbital Distraction versus Calvarial Switch

Mellgren, Jonas; Liang, Ce; Buzi, Costantino; More
Plastic and Reconstructive Surgery. 156(1):91e-102e, July 2025.

Lo studio confronta fronto-orbital distraction e calvarial switch nella correzione della sinostosi unicoronale. Entrambe le tecniche migliorano la simmetria ma la distraction offre risultati estetici migliori soprattutto sull'asimmetria orbitale.

Surgical Management of 2350 Pediatric Dermoid Cysts

Ng, Jinggang J.; Saikali, Linda M.; Massenburg, Benjamin B.; More
Plastic and Reconstructive Surgery. 156(1):120-129, July 2025.

Questo studio retrospettivo condotto su 2.350 cisti dermoidi pediatriche trattate tra il 2000 e il 2023 ha rilevato che il 95 % delle lesioni si localizza in regione testa-collo, per lo più nella porzione laterale del sopracciglio laterale (38 %). Il 68 % erano superficiali, mentre quelle con estensione intracranica erano più frequenti a livello di fontanella, al naso, a livello occipitale o temporale. Gli autori suggeriscono di eseguire imaging preoperatorio selettivo per le lesioni ad alto rischio di presenza di estensione intracranica.

Correction of Microtia with Constricted Ear Features Using Helix Costal Cartilage Scaffold and Postauricular Flap Advancement

Wang, Chenglong; Gao, Dejin; Luo, Pan; More
Plastic and Reconstructive Surgery. 156(1):130-137, July 2025.

Lo studio descrive una tecnica per correggere la microtia con padiglione auricolare ristretto impiegando un costrutto di cartilagine costale e con avanzamento di lembo postauricolare. La procedura sembra avere buoni risultati estetici, con miglioramento di forma e simmetria delle orecchie.

Forehead Shape Analysis following Surgical and Conservative Treatment in Metopic Synostosis: A 3-Dimensional Photogrammetry Analysis

Tio, Pauline A. E.; Abdel Alim, Tareq; Roshchupkin, Gennady; More
Plastic and Reconstructive Surgery. 156(1):103e-111e, July 2025.

Lo studio ha confrontato la forma della fronte in bambini di 4 anni con sinostosi metopica isolata, trattati chirurgicamente (22 pazienti) o conservativamente (22 pazienti), utilizzando fotogrammetria 3D. Entrambi i gruppi hanno dimostrato di avere una depressione temporale rispetto ai controlli sani. Il gruppo chirurgico ha presentato retrusione dell'intera area frontale, mentre il gruppo conservativo ha mostrato una lieve prominenza frontale centrale.

Long-Term Outcomes of a Modified Straight-Line Palate Repair Technique: Low Speech-Correcting Surgery and Fistula Rates

Lasky, Sasha; Munabi, Naikhoba C. O.; Jolibois, Marah; More
Plastic and Reconstructive Surgery. 156(1):139-148, July 2025.

Gli autori dimostrano che la tecnica modificata di chiusura lineare del palato riduce significativamente il rischio di fistole e la necessità di interventi correttivi per problemi di linguaggio nei pazienti con palatoschisi rispetto alla tecnica tradizionale. La tecnica modificata di chiusura lineare del palato prevede il rilascio della mucosa nasale e del muscolo elevatore dal palato duro, riducendo la tensione sulla sutura e migliorando la guarigione e la funzione fonetica.

Diagnosis and Screening of Velocardiofacial Syndrome by Evaluating Facial Photographs Using a Deep Learning–Based Algorithm

Baek, Rong-Min; Cho, Anna; Chung, Yoon Gi; More
Plastic and Reconstructive Surgery. 156(1):112e-119e, July 2025.

Gli autori hanno sviluppato un algoritmo di deep learning in grado di diagnosticare la sindrome velocardiofacciale analizzando fotografie del volto in grado di raggiungere un’accuratezza fino al 95% usando immagini frontali.

RECONSTRUCTIVE

Head and Neck: Original Article

Predictors of Facial Synkinesis Severity

Rail, Benjamin; Gault, Natalie A.; Dragun, Anthony J.; More
Plastic and Reconstructive Surgery. 156(1):151-159, July 2025.

Lo studio ha analizzato 249 pazienti con sincinesia facciale per identificare i fattori che influenzano la gravità (valutata con la scala eFACE). Hanno individuato come predittori di severità: età > 50 anni al momento della paralisi facciale, diabete, fumo, lesione intratemporale del nervo facciale. Questi risultati possono supportare la prognosi personalizzata e guidare la scelta terapeutica nei pazienti con sincinesia facciale.

Head and Neck: Ideas and Innovations

End-to-Side Cross-Face Nerve Graft for Mental Nerve Reconstruction after Segmental Mandibulectomy

Pu, Jane J.; Chang, Tommy N.-J.; Su, Yu-xiong
Plastic and Reconstructive Surgery. 156(1):120e-123e, July 2025.

L'articolo descrive una tecnica innovativa di ricostruzione del nervo mentale dopo mandibulectomia usando un innesto nervoso cross-face con coaptazione termino-laterale al lato controlaterale. I risultati mostrano un buon recupero sensitivo in assenza di deficit nel lato donatore.

Peripheral Nerve: Original Article

Phrenic Nerve Reconstruction with Short-Term Diaphragm Pacing Corrects Diaphragm Paralysis Due to Intrathoracic Nerve Injury

Kaufman, Matthew R.; Bauer, Thomas; Sico, Jeannine; More
Plastic and Reconstructive Surgery. 156(1):124e-131e, July 2025.

Lo studio valuta la ricostruzione del nervo frenico per correggere la paralisi diaframmatica da lesione intratoracica del nervo. Su 34 pazienti, l'88% ha dimostrato miglioramenti nella funzione respiratoria con aumenti significativi della capacità polmonare e dell'attività muscolare. Il trattamento si è rivelato sicuro ed efficace nel ripristinare la funzione diaframmatica e ridurre i sintomi respiratori.

Lower Extremity: Original Article

Does Dangling the Lower Extremity after Free Flap Reconstruction Reduce Partial Flap Loss? A Multicenter Randomized Controlled Trial

Krijgh, David D.; List, Emile B.; Qiu, Shan S.; More
Plastic and Reconstructive Surgery. 156(1):162-169, July 2025.

Studio multicentrico che confronta la mobilizzazione con o senza "dondolamento della gamba" dopo ricostruzione con lembo libero. In questo contesto, il "dangling" permette di esporre l'arto gradualmente all'effetto della gravità. Non sono tuttavia state evidenziate differenze significative nella perdita parziale del lembo o nelle complicanze tra i due gruppi.

Discussion: Does Dangling the Lower Extremity after Free Flap Reconstruction Reduce Partial Flap Loss? A Multicenter Randomized Controlled Trial

Chang, Eric I.

Plastic and Reconstructive Surgery. 156(1):170-171, July 2025.

L'autore discute i risultati dello studio precedente e suggerisce che il protocollo di "dangling" (pendenza dell'arto inferiore) potrebbe non essere necessario e invita a considerare alternative per ridurre la durata del ricovero ospedaliero.

CME

Mandible Fractures: Consensus and Controversy

Purnell, Chad A.; Ettinger, Russell E.
Plastic and Reconstructive Surgery. 156(1):132e-146e, July 2025.

L'articolo fornisce una panoramica delle fratture mandibolari sottolineando quali sono le controversie nella loro gestione. Gli autori discutono le indicazioni per il trattamento chirurgico, le tecniche di fissazione e le considerazioni estetiche e funzionali. Viene sottolineata l'importanza di adottare un approccio personalizzato.

PLASTIC SURGERY FOCUS

Evaluating the Accuracy of Relative Value Unit and Operative Time Changes in Breast Reconstruction

Rochlin, Danielle H.; Rubenstein, Robyn N.; Levy, Jacob; More
Plastic and Reconstructive Surgery. 156(1):175-184, July 2025.

Lo studio ha esaminato l'accuratezza delle modifiche ai tempi operatori e ai Relative Value Units proposte dal Relative Value Scale Update Committee nel 2021 per gli interventi di ricostruzione mammaria. Evidenzia come le raccomandazioni siano più accurate rispetto ai dati storici, ma non sempre corrispondano ai dati reali. Nonostante ciò, molte delle modifiche che apportano non sono state adottate dai Centers for Medicare and Medicaid Services, suggerendo la necessità di ulteriori revisioni.

Discussion: Evaluating the Accuracy of Relative Value Unit and Operative Time Changes in Breast Reconstruction

Kapur, Sahil K.
Plastic and Reconstructive Surgery. 156(1):185-186, July 2025.

L'autore solleva interrogativi sulla necessità e sull'opportunità di future rivalutazioni dei codici CPT (Current Procedural Terminology – sistema di codifica univoco delle procedure mediche utilizzato negli USA), in particolare per la ricostruzione mammaria con lembo libero.

A Critical Analysis of Randomized Controlled Trial Quality in Plastic and Reconstructive Surgery

Wong, Gordon C.; Cullen, Clara M.; Kim, H. Myra; More
Plastic and Reconstructive Surgery. 156(1):147e-156e, July 2025.

L'articolo analizza la qualità metodologica e di reporting degli studi clinici controllati randomizzati pubblicati nella rivista Plastic and Reconstructive Surgery tra il 2013 e il 2022. Su 146 studi esaminati, la qualità metodologica media è moderata. Gli studi che valutano tecniche chirurgiche o dispositivi medici presentano una qualità metodologica inferiore rispetto a quelli che valutano farmaci. Inoltre, quasi la metà degli studi non dichiara esplicitamente gli outcome primari. I risultati evidenziano la necessità di migliorare la trasparenza e la rigorosità metodologica nella progettazione degli RCT in chirurgia plastica.

Discussion: A Critical Analysis of Randomized Controlled Trial Quality in Plastic and Reconstructive Surgery

Churchill, Isabella F.; Gallo, Lucas; Leveille, Cameron F.; More
Plastic and Reconstructive Surgery. 156(1):157e-158e, July 2025.

Gli autori concordano circa la necessità di migliorare la rigorosità metodologica nella progettazione e nel reporting degli RCT in chirurgia plastica, evidenziando l'importanza di una valutazione critica per garantire l'affidabilità dei risultati e l'applicabilità clinica delle evidenze.

EDITORIALS

Plastic and Reconstructive Surgery Highlights: Cosmetic

Lisiecki, Jeffrey
Plastic and Reconstructive Surgery. 156(1):189-191, July 2025.

L’articolo offre una panoramica delle principali innovazioni e tendenze in chirurgia estetica. L'autore evidenzia l'importanza di approcci personalizzati e minimamente invasivi, con particolare attenzione alle tecniche di ringiovanimento facciale e rimodellamento corporeo. Viene sottolineata la crescente integrazione di tecnologie avanzate, come l'intelligenza artificiale, nella pianificazione preoperatoria e nella simulazione dei risultati estetici.

Introducing and Discussing National Cleft and Craniofacial Awareness and Prevention

Hollier, Larry H. Jr
Plastic and Reconstructive Surgery. 156(1):192-193, July 2025.

L'articolo celebra il National Cleft and Craniofacial Awareness and Prevention Month, un'iniziativa annuale negli Stati Uniti che si tiene ogni luglio per sensibilizzare e educare il pubblico sulle malformazioni congenite del viso, come il labbro leporino e la palatoschisi. Queste condizioni, pur essendo tra le più comuni malformazioni congenite, sono spesso trascurate. Il mese di luglio è dedicato a promuovere la consapevolezza, la prevenzione e l'accesso a trattamenti efficaci, coinvolgendo professionisti sanitari, pazienti e famiglie. L'autore sottolinea l'importanza di un approccio multidisciplinare e dell'educazione continua per migliorare gli esiti e la qualità della vita dei pazienti.

JOURNAL ARTICLE REVIEWS

Spotlight in Plastic Surgery: July 2025

Phillips, Brett T.; Baradaran, Aslan; Chadab, Tara Margarete; More
Plastic and Reconstructive Surgery. 156(1):194-197, July 2025.

Rubrica trimestrale che seleziona e riassume articoli importanti provenienti sia da riviste di chirurgia plastica sia da altre riviste mediche con alto impatto scientifico. In questa edizione vengono analizzati i seguenti articoli:

Open and Endoscopic Carpal-Tunnel Release. By Emin A, Konda N, Venus M. N Engl J Med. 2025:392:e11
Lo studio descrive le due tecniche più utilizzate nel trattamento della sindrome del tunnel carpale. Offre una guida operativa dettagliata supportata da un video 3D che facilita la sicurezza nell'approccio endoscopico e discute inoltre di anestesia locale, possibili complicanze e gestione postoperatoria.

Association of Perioperative Glucagon-like Peptide-1 Receptor Agonist Use and Postoperative Outcomes. By Aschen SZ, Zhang A, O'Connell GM, et al. Ann Surg. 2025;281:600–607
Studio retrospettivo che dimostra che i pazienti diabetici in terapia perioperatoria con agonisti del recettore GLP-1 hanno meno complicanze post-operatorie (deiscenze, ematomi) e meno riammissioni ospedaliere, suggerendo un possibile ruolo positivo di questi farmaci.

Long-Term Outcomes of Component Separation for Abdominal Wall Hernia Repair. By Fry BT, Schoel LJ, Howard RA, et al. JAMA Surg. 2025;160:10–18
Gli autori sostengono che la tecnica di separazione dei componenti della parete addominale riduca il rischio di recidiva di ernia addominale a 10 anni rispetto ad altre tecniche.

A Randomized Controlled Trial of the Implementation of BREASTChoice, a Multilevel Breast Reconstruction Decision Support Tool with Personalized Risk Prediction. By Politi MC, Myckatyn TM, Cooksey K, et al. Ann Surg. 2025;281:223–234
BREASTChoice è uno strumento decisionale che supporta le pazienti nella scelta della tipologia di ricostruzione mammaria post-mastectomia. Secondo gli autori migliora la comprensione delle opzioni ricostruttive da parte delle pazienti e può aiutare i chirurghi ad offrire consulti più personalizzati e informati.

Analgesic Use of Virtual Reality for Burn Dressing Changes in Low- and Middle-Income Countries: A Feasibility Study. By Brown T, Dee A, McCullough M, Santos P, Kulber D. Plast Reconstr Surg Glob Open2024;12:e6226.
Gli autori valutano l'impiego della realtà virtuale per la gestione del dolore in pazienti ustionati. Nei 9 casi descritti l'uso di un dispositivo di RV durante le medicazioni ha migliorato l'umore e ridotto il disagio percepito. La RV si propone come supporto efficace ed innovativo.

Study on Changes in Serum Irisin Level in Free-Flap Transplantation and the Correlation of Serum Irisin Level with Flap Blood Flow. By Tao X, Pan X, Zhao G, Rui Y. Heliyon 2024;10:e37846.
Lo studio analizza il ruolo dell'irisina sierica nel migliorare la perfusione dopo ricostruzioni con lembi liberi. In 40 pazienti, livelli preoperatori più alti di irisina si associavano ad un miglior recupero vascolare, mentre BMI e rapporto vita/fianchi correlavano in maniera negativa.

Clinical Applications of Tranexamic Acid in Plastic and Reconstructive Surgery. By Brown S, Brown T, Rohrich RJ. Plast Reconstr Surg. 2024;154:1253e–1263e.
L'articolo riassume le ultime evidenze sull'uso dell'acido tranexamico in chirurgia plastica. Il TXA riduce la perdita di sangue e la necessità di trasfusioni in chirurgia craniofacciale, estetica, ricostruttiva e delle ustioni, con livelli di evidenza variabili. Sono necessari ulteriori studi per valutarne l'effetto su ematomi ed edema.

Hidradenitis Suppurativa. By Sabat R, Alavi A, Wolk K, et al. Lancet2025;405:420–438.
Questa review riassume gli sviluppi recenti nella gestione dell'idrosadenite suppurativa, con focus su epidemiologia, quadro clinico e terapie. Vengono discussi tre biologici approvati (adalimumab, secukinumab, bimekizumab), oggi trattamenti principali per forme moderate e gravi, che permettono di ridurre il ricorso alla chirurgia.

Annual versus Less Frequent Mammographic Surveillance in People with Breast Cancer Aged 50 Years and Older in the UK (Mammo-50): A Multicentre, Randomised, Phase 3, Noninferiority Trial. By Dunn JA, Donnelly P, Elbeltagi N, et al. Lancet2025;405:396-407.
Lo studio Mammo-50 (trial randomizzato di fase 3 su donne over 50 operate per tumore mammario) ha confrontato la sorveglianza mammografica annuale con sorveglianza meno frequente. I risultati hanno mostrato esiti oncologici simili, suggerendo che una riduzione della frequenza dei controlli può essere sicura e può inoltre migliorare l'aderenza con riduzione dei costi.

Skin Color Match in Autologous Breast Reconstruction: Which Donor Site Gives the Best Result? By Paulus VAA, van Raay SH, Teunissen JS, Lese I, Ulrich DJO. Plast Reconstr Surg. 2025;155:9–18
Lo studio valuta la corrispondenza di colore della pelle in 193 pazienti sottoposte a ricostruzione mammaria autologa con diversi tipi di lembi. Inizialmente i DIEP sembrano avere la migliore corrispondenza cromatica mentre i PAP migliorano nel tempo. Dopo un anno, tutti i lembi presentano una corrispondenza simile: secondo gli autori il colore non deve influenzare la scelta del sito donatore.

An Update on the Survival of the First 50 Face Transplants Worldwide. By Homsy P, Huelsboemer L, Barret JP, et al. JAMA Surg. 2024;159:1339–1345.
Lo studio analizza i primi 50 trapianti facciali eseguiti tra il 2005 e il 2023 in 18 centri di 11 paesi, con tassi di sopravvivenza a 5 e 10 anni rispettivamente dell'85% e 74%. Gli autori affermano che i risultati sono migliorati nel tempo grazie all'affinamento delle tecniche microchirurgiche e grazie all'ottimizzazione dei protocolli immunosoppressivi.

Developing Microsurgery Skills Outside of the Operating Room. By Muss TE, Malphrus E, Albano N, Kanchwala S. Plast Reconstr Surg Glob Open 2024;12:e6342.

Lo studio confronta corsi di microchirurgia online gratuiti con modelli a bassa fedeltà e corsi in presenza svolti negli USA, più costosi e di durata variabile. I modelli a bassa fedeltà sono economici ed accessibili, utili per la pratica al di fuori della sala operatoria.

Gender-Affirming Surgical Care in Carceral Settings. By Murphy M, Streed C, Rich JD. N Engl J Med. 2025;392:318–320
L'articolo affronta la questione della chirurgia gender-affirming per pazienti detenuti, proponendo strategie per aggiornare le politiche istituzionali e migliorare l'accesso alle cure.

LETTER

Transvaginal Posterior Levatorplasty Combined with Perineoplasty: An Effective Surgical Method for Vaginal Rejuvenation
Shen, Si-hong; Han, Yu-jing; Peng, Liao; More
Plastic and Reconstructive Surgery. 156(1):159e-161e, July 2025.

Gli autori discutono la tecnica presentata nell'articolo di Wang che prevede la combinazione di levatorplastica posteriore transvaginale e perineoplastica. La tecnica sembra essere efficace nel ringiovanimento vaginale grazie al miglioramento del tono muscolare e della funzionalità perineale.