

I Światowy Kongres ISPRES

W dniach 9–11 marca 2012 r. odbył się w Rzymie “I World Congress of the International Society of Plastic Regenerative Surgery”. Jest to towarzystwo naukowe powołane w ramach International Confederation of Plastic and Reconstructive Surgery — światowej federacji towarzystw w dziedzinie chirurgii rekonstrukcyjnej.

Nowa organizacja powołana została w wyniku ogromnego zainteresowania „chirurgią regeneracyjną” — żywiłowo rozwijającą się dziedziną chirurgii odtwórczej, badającą i stosującą w praktyce komórki macierzyste pochodzące z tkanki tłuszczowej (*adipose derived stem cells* — ADSC). Jest to obecnie najdynamiczniej rozwijający się obszar badań doświadczalnych i nowych aplikacji klinicznych w chirurgii rekonstrukcyjnej, który z powodzeniem odsunął „w cień” — wszechobecną w minionych latach — mikrochirurgię.

W centrum uwagi pozostaje optymalizacja metod preparowania naczyniowej frakcji zrębu (*vascular stromal fraction*, VSF) i izolacji ADSC. Panuje dość powszechna zgodność, że nie są rozwiązaniem niezwykle kosztowne metody proponowane przez producentów skomplikowanych urządzeń. Szereg ośrodków przedstawiało bardzo dobre wyniki z użyciem metod klasycznych, co potwierdzono, prezentując wyniki metaanaliz z ostatnich lat.

Obiecujące są wyniki badań nad możliwością krioprezervacji tkanki tłuszczowej, zapewniające utrzymanie właściwości dobrego źródła ADSC. Cechy te potwierdzono zarówno *in vitro*, jak i w doświadczeniach klinicznych.

Pozostaje w użyciu klasyczna metoda przeszczepiania sposobem Colemana, udoskonalona przez zasadę 3L/3M (*low pressure, low speed, low volume* oraz *multi-tunnel, multi-*

-plane, multi-point). Interwał pomiędzy kolejnymi sesjami nie przekracza 3–6 miesięcy, przeciętna liczba sesji — 3. Zaprezentowano też doświadczenia 100 pierwszych przypadków mikroinjekcji w obrębie twarzy — wszczepów o średnicy ok. 500 mikronów, zawierających po kilkaset adipocytów. Inny zespół przedstawił urządzenie do mikroinjekcji kalibrowane co 1/60, a nawet 1/240 cm³.

Szczególnie intensywnie rozwija się stosowanie lipotransferu w obrębie piersi. Przedstawiono uzasadnienie dla techniki z przeszczepianiem zarówno okołogruczolowym, jak i domięśniowym. Oceniano stopień resorpcji, m.in. z użyciem badania MRI. Osobną sesję poświęcono bezpieczeństwu stosowania lipotransferu z ADSC w obrębie piersi, w tym — u kobiet po operacjach z powodu raka. Szczególnie zainteresowanie budzi też niezwykle korzystny wpływ przeszczepów na gojenie się przewlekłych owrzodzeń, w tym — popromiennych.

Szczególnie wartościowy był przegląd możliwości i najnowszych technik stosowania lipotransferu z ADSC w chirurgii rekonstrukcyjnej piersi u chorych onkologicznych, zarówno w klasycznych operacjach odtwórczych, operacjach onkoplastycznych oraz naprawczych po leczeniu oszczędzającym z wynikiem suboptymalnym — w doświadczeniach czołowych ośrodków Europy, obu Ameryk i Azji. Pierwszy Kongres ISPRES zgromadził zarówno pionierów, jak i wybijających się nowych liderów — „*everybody who is somebody*” — w tym obszarze chirurgii. Udział w tym zgromadzeniu był niezwykle cenny, dlatego składam wielkie podziękowanie Polskiej Fundacji Europejskiej Szkoły Onkologii za jego umożliwienie.

Prof. Edward Towpik

Centrum Onkologii — Instytut

im. Marii Skłodowskiej-Curie w Warszawie