

L'utilizzo della sutura della "scroll area": indicazioni e vantaggi

Iademarco A., Ricciardi D., Marianetti T.M.
Casa di cura Assunzione di Maria Santissima- Roma



BACKGROUND

- I tessuti molli di rivestimento (soft tissue envelope, STE) sono una componente critica della rinoplastica e possono avere un impatto significativo sul risultato estetico finale.
- Le suture di definizione di tali tessuti, già impiegate in altri campi della chirurgia plastica facciale (come il facelift), possono prevenire alcune potenziali complicanze come il distacco dei tessuti molli, la formazione dello spazio morto e la formazione di fibrosi.
- L'idea di favorire un più accurato e affidabile riassetto di tali tessuti svolge un ruolo chiave nel migliorare i risultati estetici.
- La guarigione post-operatoria, infatti, si verifica sia nella pelle che nel tessuto sottocutaneo; anche il piano di dissezione influenza la riorganizzazione della pelle e del sottocutaneo, più lo SMAS è interrotto e più sarà lento il ritorno allo stato preoperatorio con maggiore formazione di edema ed aumento dello spazio morto.



QUANDO UTILIZZARE LA SUTURA DELLA "SCROLL AREA"

- Lo spessore della pelle è uno dei limiti principali alla definizione della punta, del solco sovra-alare e al raggiungimento del risultato estetico desiderato.
- Si è osservato in letteratura come alcune complicanze quali ematomi, edema diffuso della piramide nasale, perdita di definizione della punta e deformità pollybeak siano più frequenti in pazienti con pelle spessa.
- A scopo preventivo i metodi già utilizzati risultano essere: rispetto di un accurato piano di dissezione, cerottazione prolungata e uso di corticosteroidi durante i controlli post-operatori.
- La scroll area suture invece è una sutura esterna per stabilizzare sulla parete nasale laterale del terzo inferiore, in corrispondenza del solco sovra alare il lembo del STE sull'impalcatura cartilaginea sottostante; infatti la pressione delle suture aiuta a approssimare i tessuti molli allo scheletro nasale sottostante eliminando così lo spazio morto e ad effettuare un re-draping dell'STE sulla sottostante infrastruttura cartilaginea allo scopo di definire il solco alare.

LA NOSTRA GESTIONE

- La tecnica è stata applicata sia in casi di rinoplastica di revisione sia di rinoplastica primaria dopo avere effettuato approccio open ed elevazione dei tessuti molli al di sopra delle cartilagini alari (lower lateral cartilage, LLC) e delle triangolari (upper lateral cartilage, ULC); la tecnica si attua al termine della procedura dopo aver chiuso tutte le altre incisioni mediante una sutura continua di tipo trasfisso transcutanea con filo di Monocryl 4.0 nella regione del solco sovra-alare bilateralmente.
- L'ago viene passato in maniera perpendicolare penetrando la cute a tutto spessore in corrispondenza dell'area della scroll, definita come il confine tra la porzione caudale della ULC e la porzione cefalica LLC.
- La sutura continua a materasso viene iniziata dall'interno della fossa nasale, partendo da laterale e procedendo in senso mediale fino alla regione del supratip con intervalli di circa 4 mm e senza annodare il filo.
- Tale sutura di tipo continuo permette ai tessuti molli di espandersi leggermente quando si verifica l'edema post-operatorio previsto: l'assenza di tensione previene problematiche di tipo vascolare ed evita la necrosi cutanea.
- La sutura viene poi rimossa insieme alla contenzione rigida nasale in settima giornata post-operatoria.; tutti i segni della sutura scompaiono dopo 6 settimane; nessuna complicanza ulteriore è stata riportata.
- La nostra impressione è che essa prevenga la formazione di fluido negli spazi morti, riducendo quindi l'edema nasale, accorciando il periodo di guarigione e favorendo la redistribuzione cutanea sul framework sottostante; essa risulta particolarmente efficace se combinata con le suture di tensione delle crus laterali delle LLC (ad esempio il lateral crural steal)



CONCLUSIONI

- Sulla base della nostra esperienza l'utilizzo della scroll area suture riduce l'edema nasale della parete laterale e aumenta la definizione del solco sovra-alare.
- Questa tecnica pertanto ha migliorato l'outcome estetico nei pazienti con pelle spessa diminuendo il tempo di recupero e la necessità di infiltrazioni locali di corticosteroidi, senza complicanze significative.
- Possiamo quindi consigliare la scroll area suture come valido complemento al termine della rinoplastica.

BIBLIOGRAFIA

1. Saban Y, Andretto Amodio C, Hammou JC, Polselli R. An anatomical study of the nasal superficial musculoaponeurotic system: surgical applications in rhinoplasty. *Arch Facial Plastic Surg.* 2008;
2. Pálházi P, Daniel RK. *Rhinoplasty. An Anatomical and Clinical Atlas.* Springer; 2018.
3. Neves JC, Zholtikov V, Cakir B, Coşkun E, Arancibia-Tagle D. Rhinoplasty dissection planes (subcutaneous, sub-SMAS, supra-perichondral, and sub-perichondral) and soft tissues management. *Facial Plast Surg.* 2021;
4. Skin Contour Sutures in Rhinoplasty
Vitaly Zholtikov, MD; Aaron Kosins, MD; Riadh Ouerghi, MD; and Rollin K. Daniel, MD
Aesthetic Surgery Journal 2023 Vol 43 (4) 422-432