



MOTIVA

FLORA®

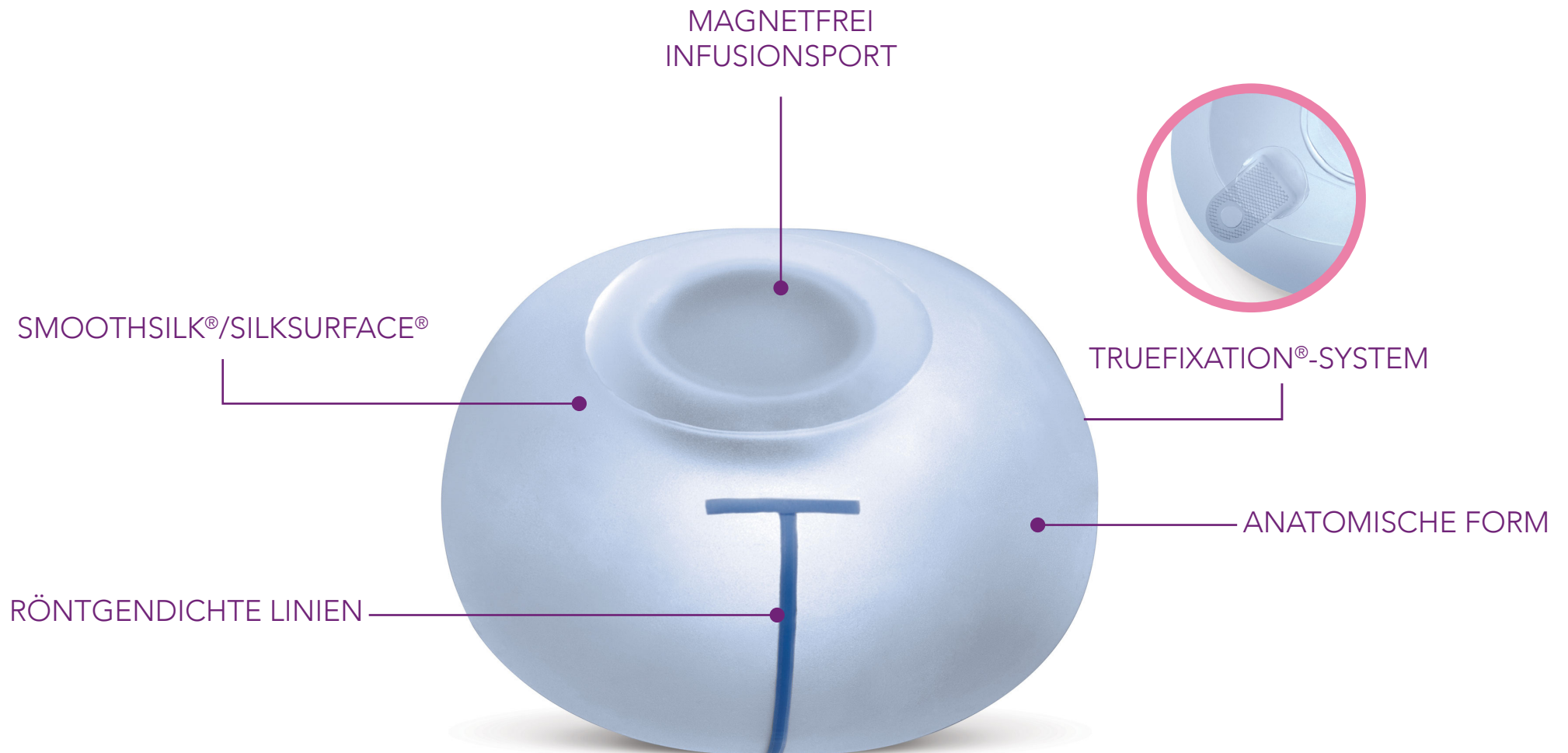
Tissue Expander

Verbesserung des Versorgungsstandards für Frauen,
die sich einer zweiphasigen Brustrekonstruktion unterziehen



MOTIVA FLORA[®]

Tissue Expander



Hochmoderne Technologie

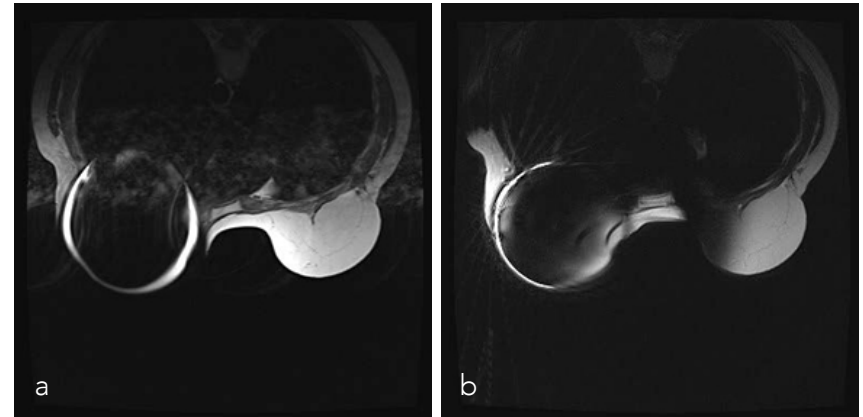
MRI-kompatibler magnetfreier Anschluss

Der Motiva Flora® Tissue Expander ist das erste Gerät seiner Klasse, das mit einem integrierten Radiofrequenz-Identifikationsanschluss (RFID) ausgestattet ist.

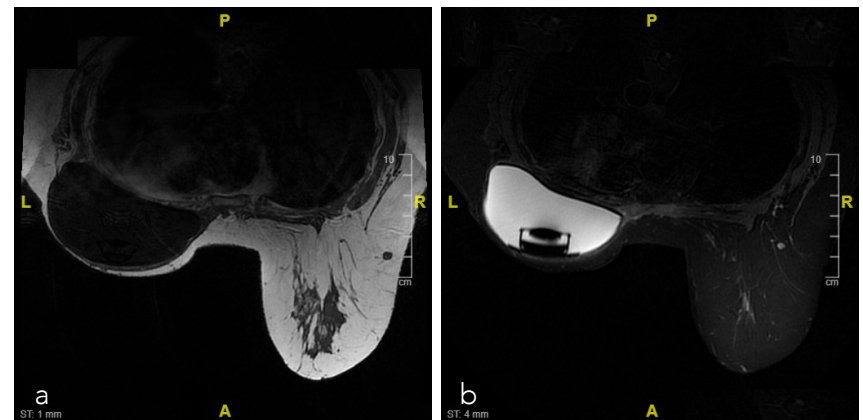
Die Spule mit RFID-Technologie ist in den Nadelanschlag eingebettet und wird von außen aktiviert, um die genaue Position der Injektionsstelle durch LED-Anzeigen am Port Locator zu bestimmen.

Der RFID-Port hat keine Magnete, was eine MRT-Untersuchung während des Expansionsvorgangs ermöglicht.

Herkömmliche Gewebeexpander haben magnetische Ports, die erhebliche Sicherheitsprobleme (Ventilverschiebung, brennendes Gefühl)¹, erhebliche Signalverluste und Verzerrungen auf MR-Bildern verursachen und daher als "MR-unsicher" gekennzeichnet sind.



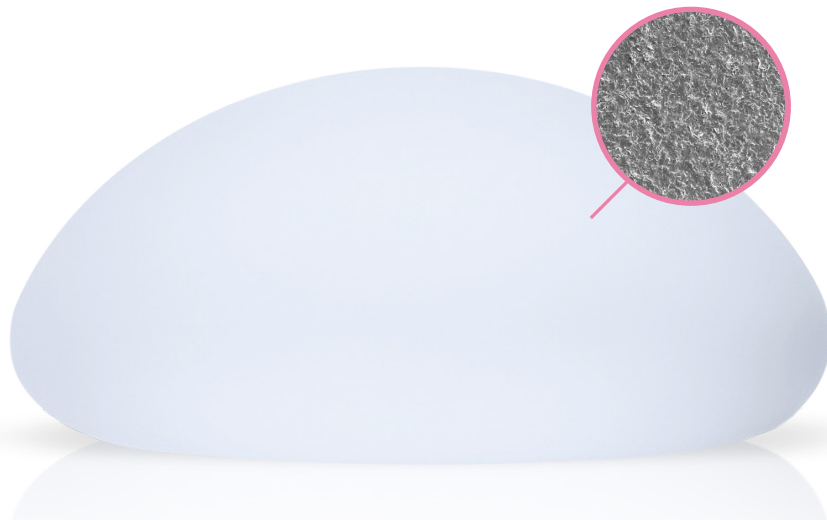
Herkömmliche magnetische Ports erzeugen große Verzerrungen, die eine korrekte Beurteilung von T1 (a) und T2 (b) in gewichteten axialen MR Abbildungen verhindern, auch in der kontralateralen Brust*.



Motiva Flora® Tissue Expander mit dem RFID-Port erzeugen keine Verzerrung von T1 (a) oder T2 (b) in gewichteten axialen MR-Abbildungen*

Eine Fortschrittliche Glatte Oberfläche

Reduzierte Entzündungsreaktion



Bei SmoothSilk® handelt es sich um eine kontrollierte, gleichmäßige, glatte Brustimplantat-Oberfläche mit zellulären Dimensionsmerkmalen in ihrer Topographie und wird mit einer Ein-Schritt-Negativ-Imprint-Technik ohne sekundäres Verfahren, wie z. B. Salzverlust, hergestellt.

Texturierte Oberflächen stehen vor Herausforderungen aufgrund von steigenden Sicherheitsbedenken im Zusammenhang mit ihrem entzündungsfördernden Profil.

Die Sicherheit und Leistung von glatten Gewebeexpandern können frühe post-operative Komplikationen reduzieren^{2,3}.

Die glatte Oberfläche von SmoothSilk® (klassifiziert nach ISO 14607:2018) induziert einen geringeren Grad an Fibrosierung im Vergleich zu anderen Oberflächen⁴, einschließlich glatter, mikrotexturierter und makrotexturierter Oberflächen, und bildet eine dünne Kapsel um das Gerät⁵; Es fördert nicht das Einwachsen von Gewebe⁶ und minimiert Silikonrückstände⁷.

Mit einer niedrigen durchschnittlichen Rauheit ($\sim 4 \mu\text{m}$), gekennzeichnet durch ein Überwiegen von Spitzen gegenüber Tälern (positive Schiefe), besitzt diese "Nano-Oberfläche" erhöhte Brennpunkte, die eine optimale Adhäsion für Fibroblasten bieten⁸. Die fortschrittliche glatte SmoothSilk®-Oberfläche wurde auch mit geringerer Bakterienanhaftung und Biofilmbildung in Verbindung gebracht als mikro- und makrotexturierte Oberflächen^{9,10}.

Dieses geringe entzündliche und fibrotische Profil hat sich in klinischen Vorteilen wie niedrigen Kapselkontrakturnraten und dem Fehlen von chronischen Entzündungskomplikationen wie Doppelkapseln oder späten Seromen hervorgehoben¹¹⁻¹⁶.

Im Gegensatz dazu fördern Gewebeexpander mit makrotexturierten Oberflächen die Entwicklung einer schweren Kapselkontraktur nach Ersatz durch ein permanentes Implantat¹⁷.

Über geringfügige kurzfristige Komplikationen im Zusammenhang mit der SmoothSilk®-Oberfläche wurden in begutachteten Artikeln¹¹⁻¹⁶ und in der Post-Market Überwachung¹⁸ berichtet.

GEMELDETE KOMPLIKATION	REICHWEITE
SEROM	0 – 0.33 %
INFEKTION	0 – 0.28 %
HÄMATOM	0 – 1 %

Das Lösen von partikulären Ablagerungen kann durch leichte bis mäßige Adhäsion ausgelöst werden¹⁹. Silikontröpfchen wurden in den Kapseln von texturierten Gewebeexpandern beobachtet, jedoch nicht in den glatten Gewebeexpandern²⁰.

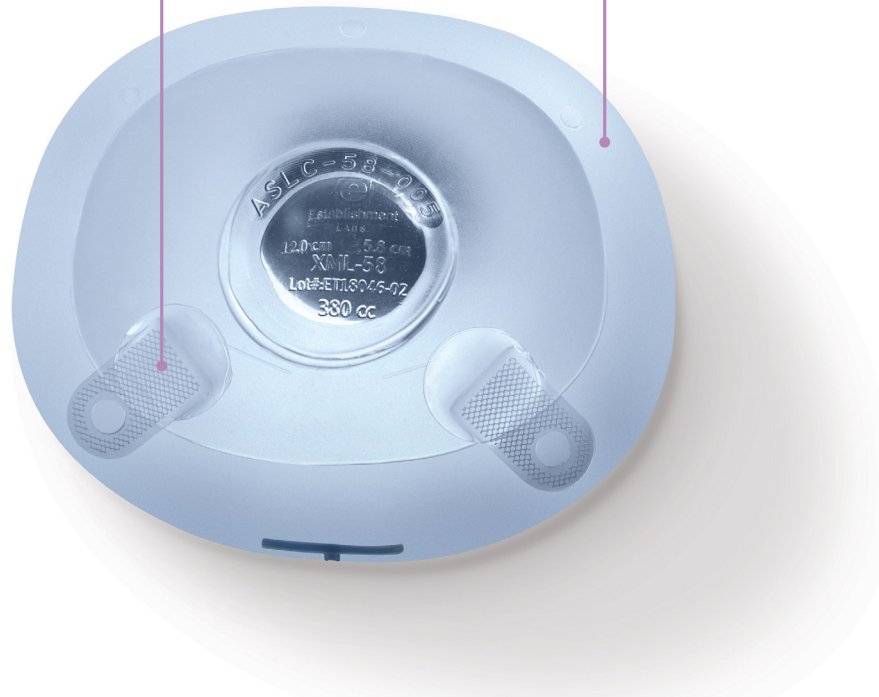
Vermehrte Implantatreste könnten im Laufe der Zeit zu einer erhöhten pathogenen Entzündung führen²¹.

Etikettierte Gewebe-Expander

Entwickelt für Spitzenergebnisse

TrueFixation®-System

Dieses System umfasst Fixierungslaschen aus verstärktem Silikon, die mit dem angrenzenden Gewebe vernäht werden. Dadurch wird die Brustsymmetrie²² verbessert und eine mögliche Verschiebung nach der Operation verhindert.



Eine verstärkte Silikonbasis

Die Basis sorgt für die zusätzliche Unterstützung und Steife auf der Rückseite des Gewebeexpanders und fördert die bevorzugte Expansion des unteren Pols, bei gleichzeitigem Erhalt der Basisbreite während des gesamten Expansionsverfahrens.



TrueMonobloc® Technologie

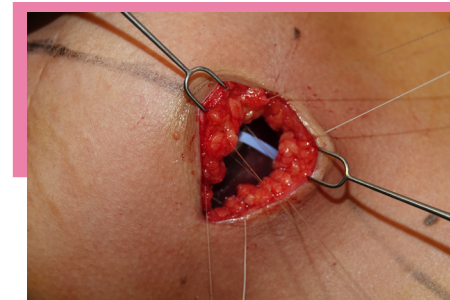
Die Verbindeung des Patches mit der Schale ist so konzipiert, dass die Elastizität und Integrität der Schale erhalten bleibt.

Planen und Prüfen

Ihre sorgenfreie Behandlungsergebnisse

Röntgendichte Linien zur Überprüfung der korrekten Positionierung

Der Motiva Flora® Tissue Expander verfügt über Orientierungslinien aus einem röntgendichten blauen Material, die eine mögliche Rotation nach der Implantation während einer Röntgenuntersuchung verhindern und die korrekte Positionierung des Geräts während der Implantation unterstützen.



Sofortige Überprüfung der ausgerichteten Position des Expanders anhand der röntgendichten Linie

Ein bedingt MR-sicheres* Gerät

Bei der Nachbeobachtung mit voller funktioneller Bildgebung handelt es sich um eine kritische Komponente bei der Behandlung von Fällen nach der Mastektomie.

Chirurgen können nun mögliche Komplikationen anhand Bildgebungsinstrumenten mit hoher Sensitivität und Spezifität überwachen.

Der Motiva Flora® Tissue Expander bietet potenzielle diagnostische Vorteile für Patientinnen, die sich einer MRT unterziehen^{2,3}.

*Ein Gerät, von dem in einer spezifizierten MR-Umgebung mit spezifizierten Anwendungsbedingungen nachweislich keine bekannten Risiken ausgehen.

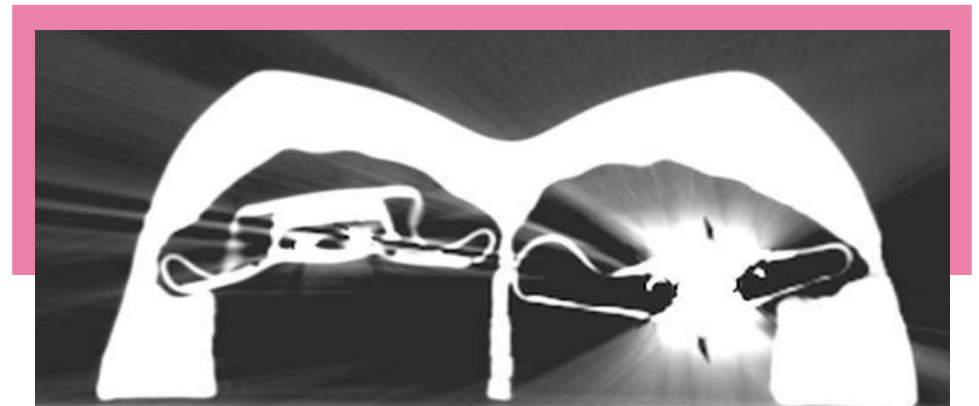


Erwarten Sie eine Optimale Interaktion

Die Integration mit anderen Systemen

Gewebeexpander mit herkömmlichen magnetischen Ports erzeugen Verzerrungen in den Abbildungen der Computertomographie (CT), was zu weiteren Schwierigkeiten bei der Behandlungsplanung führt^{24,25}.

Der Motiva Flora® Tissue Expander minimiert Artefakte in CT-Scans und wird durch Strahlungsdosen bis zu 50 Gy nicht beeinträchtigt²⁶.



Vergleich der Artefakte in einem CT-Scan eines Phantoms mit (links) Motiva Flora® Tissue Expander und (rechts) einem Gewebeexpander mit ferromagnetischen Komponenten.

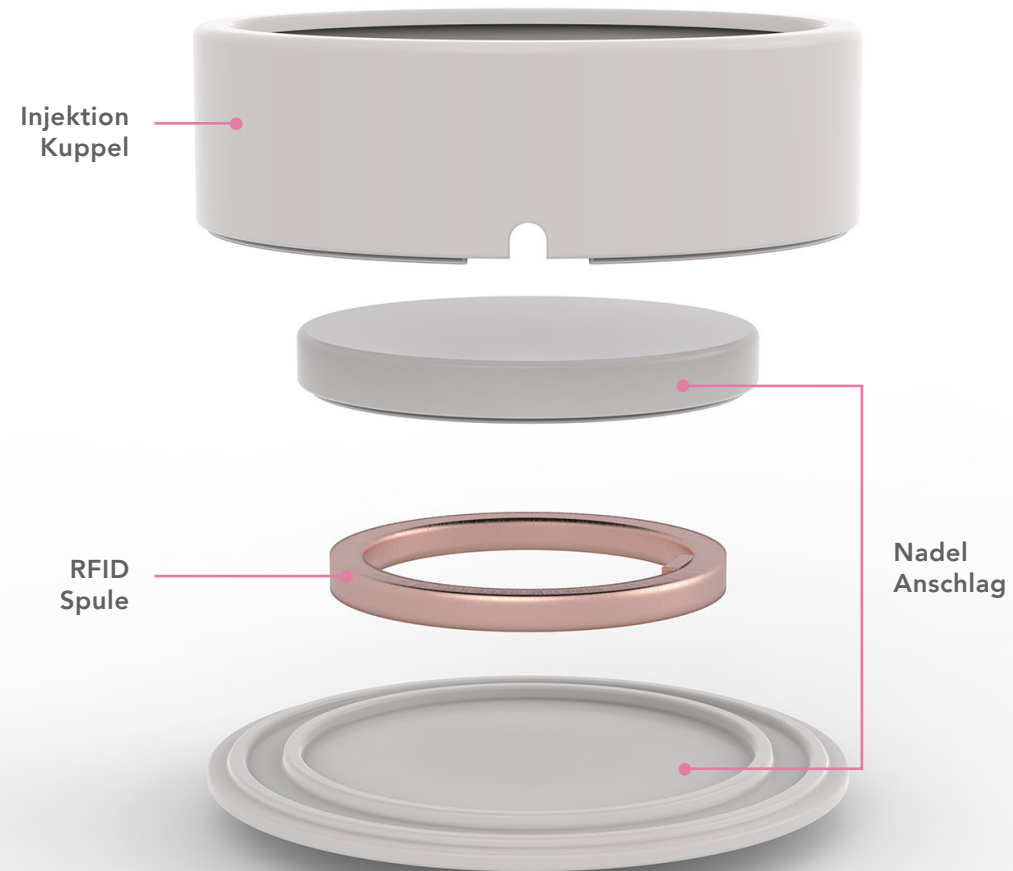
Entnommen aus Establishment Labs®, TS-18-039.R

Komponenten

des magnetfreien integrierten Ports

Der Motiva Flora® Port Locator verwendet ein drahtloses Radiofrequenz Identifikationssystem (RFID). Er sendet Radiowellen aus und empfängt Signale zurück von der RFID-Spule, die sich im Inneren des Nadelanschlags befindet, um seine Position zu übermitteln.

Der Motiva Flora® Tissue Expander enthält einen passiven RFID-Transponder, der eine elektronische Seriennummer (ESN) liefert, die für jedes Gerät einzigartig ist. Diese ESN kann mit einer Datenbank interner Datensätze abgeglichen werden, um die Rückverfolgbarkeit relevanter Informationen (Serien- und Chargennummern, Referenznummer, Volumen, Größe, Projektion, Modell, Oberflächen Typ, Herstellungsdatum) zu gewährleisten.



Motiva Flora[®] Tissue Expanders

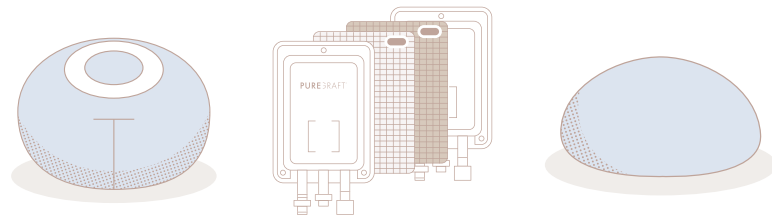
Verschiedene Basen, Höhen, Projektionen und Volumen für Ihren spezifischen Bedarf.



	Katalog	Basis (cm)	Höhe (cm)	Projektion (cm)	Volumen (cc)
Geringe Höhe	XML-54	11.0	9.0	5.4	260
	XML-58	12.0	10.0	5.8	345
	XML-62	13.0	11.0	6.2	440
	XML-66	14.0	12.0	6.6	570
Mittlere Höhe	XMM-54	11.0	10.0	5.4	300
	XMM-58	12.0	11.0	5.8	375
	XMM-62	13.0	12.0	6.2	490
	XMM-66	14.0	13.0	6.6	605
	XMM-70	15.0	14.0	7.0	750
Volle Höhe	XMF-54	11.0	11.5	5.4	345
	XMF-58	12.0	12.5	5.8	440
	XMF-62	13.0	13.5	6.2	545
	XMF-66	14.0	14.5	6.6	680
	XMF-70	15.0	15.5	7.0	825
	XMF-74	16.0	16.5	7.4	995

Haben Sie schon eine Hybrid-Ergonomische-Brustrekonstruktion in Betracht gezogen?

Motiva Flora® Tissue Expander + MotivaHybrid® + Ergonomix® Implantate



Innovative moderne Technologien zur Brustrekonstruktion haben die ästhetische Zufriedenheit von Chirurgen und Patientinnen erheblich verbessert.

Durch Fetttransplantation in die rekonstruierte Brust können unregelmäßige Konturen der Übergangsbereiche in der nativen Brustwand geglättet werden^{27,28}.

Die MotivaHybrid® Chirurgie verwendet ein geschlossenes Systemdesign für eine sicherere und sterile Verarbeitung des Fetttransfers.



Intraoperative Brustsilhouette mit gefülltem Expander

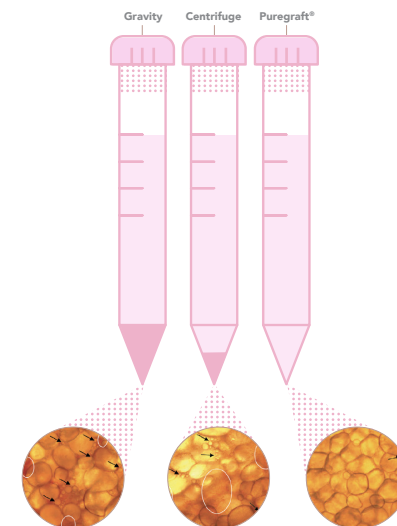
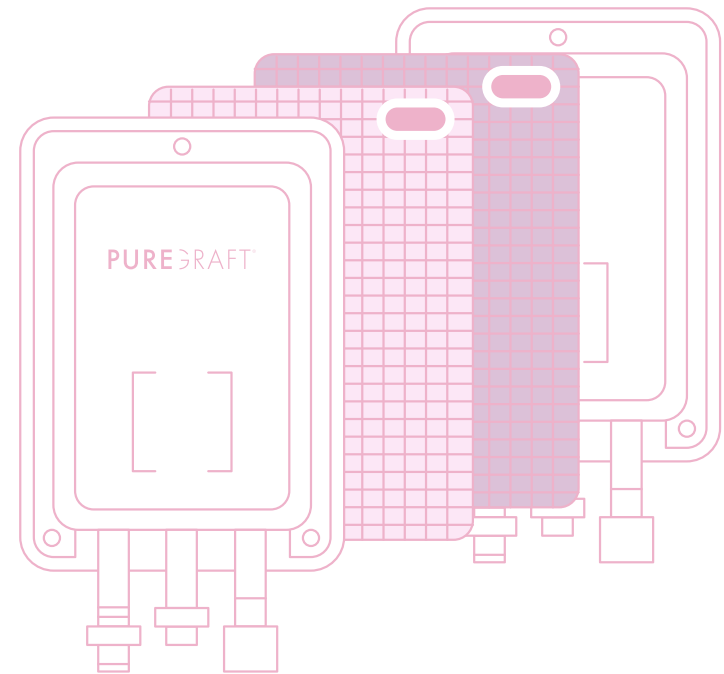
Die selektive Filtrationstechnik von MotivaHybrid® wurde entwickelt, um Fettgewebe auf schonende und reproduzierbare Weise zu dialysieren und die regenerativen Eigenschaften des Fetts zu erhalten²⁹.

Die Reduzierung von Verunreinigungen wie Blut, Öl und Flüssigkeit während der MotivaHybrid® Fetttransplantation verringert Entzündungen, Gewebeschäden und Sicherheitsrisiken³⁰ und erhöht die Präzision, Fettbeibehaltung^{29,31} und die Patientinnenzufriedenheit^{30,32}.

Ein vollständiger Ansatz zur Rekonstruktion einer natürlich aussehenden Brust sollte Ergonomix®-Implantate umfassen.

Ergonomix®-Implantate sind im rekonstruktiven Bereich weit verbreitet und bieten eine Reihe von vorteilhaften Ergebnissen: attraktives Dekolleté, dynamische Fülle am unteren Pol, und die Patientinnen berichten oft von einem authentischerem Gefühl²⁸.

Ergonomische Implantate passen sich der Position und Bewegung der Brust an^{12, 28}, und sind Teil der Diskussion über zukünftige Trends im rekonstruktiven Bereich³³.



VERWEISE

1. Yitta S, Joe BN, Wisner DJ, Price ER, Hylton NM. Recognizing artifacts and optimizing breast MRI at 1.5 and 3 T. *Am J Roentgenol*. 2013;200(6):673-682. doi:10.2214/AJR.12.10013
2. Smooth Versus Textured Tissue Expanders in Breast Reconstruction Reduced Early Post-operative Complications Ruth Tevlin, MB BAO BCH , MRCS , MD , Nazerali , MD Socioeconomic Factors Affect The Treatment Of Mandibular Fractures Thomas Q . Xu, MD , Taylor. 2019:2019.
3. Fairchild B, Ellsworth W, Selber JC, et al. Safety and Efficacy of Smooth Surface Tissue Expander Breast Reconstruction. *Aesthetic Surg J*. 2018;(August). doi:10.1093/asj/sjy199
4. Cappellano G, Ploner C, Lobenwein S, et al. Immunophenotypic characterization of human T cells after in vitro exposure to different silicone breast implant surfaces. *PLoS One*. 2018;13(2):1-14. doi:10.1371/journal.pone.0192108
5. Nam S, Lee M, Shin BH, Elfeky B, Lee YU, Moon DH. Characterization of BellaGel SmoothFine ® Implant Surfaces and Correlation with Capsular Contracture. 2019:196-211. doi:10.4236/jbnb.2019.104012
6. Atlan M, Nuti G, Wang H, Decker S, Perry TA. Breast implant surface texture impacts host tissue response. *J Mech Behav Biomed Mater*. 2018. doi:10.1016/j.jmbbm.2018.08.035
7. Hallab NJ, Samelko L, Hammond D. Particulate Debris Released From Breast Implant Surfaces Are Highly Dependent on Implant Type. *Aesthetic Surg J*. February 2021. doi:10.1093/asj/sjab051
8. Kyle DJT, Oikonomou A, Hill E, Bayat A. Development and functional evaluation of biomimetic silicone surfaces with hierarchical micro/nano-topographical features demonstrates favourable invitro foreign body response of breast-derived fibroblasts. *Biomaterials*. 2015;52(1):88-102. doi:10.1016/j.biomaterials.2015.02.003
9. James GA, Boegli L, Hancock J, Bowersock L, Parker A, Kinney BM. Bacterial Adhesion and Biofilm Formation on Textured Breast Implant Shell Materials. *Aesthetic Plast Surg*. 2019;43(2):490-497. doi:10.1007/s00266-018-1234-7
10. Jones P, Mempin M, Hu H, et al. The Functional Influence of Breast Implant Outer Shell Morphology on Bacterial Attachment and Growth. *Plast Reconstr Surg*. 2018;142(4):837-849. doi:10.1097/PRS.0000000000004801
11. Sforza M, Zaccheddu R, Alleruzzo A, et al. Preliminary 3-Year Evaluation of Experience with SilkSurface and VelvetSurface Motiva Silicone Breast Implants: A Single-Center Experience with 5813 Consecutive Breast Augmentation Cases. *Aesthetic Surg J*. 2018;38:S62-S73. doi:10.1093/asj/sjx150
12. Huemer GM, Wenny R, Aitzetmüller MM, Duscher D. Motiva ergonomix round silksurface silicone breast implants: Outcome analysis of 100 primary breast augmentations over 3 years and technical considerations. *Plast Reconstr Surg*. 2018;141(6):831e-842e. doi:10.1097/PRS.0000000000004367
13. Quirós MC, Bolaños MC, Fassero JJ. Six-year prospective outcomes of primary breast augmentation with nano surface implants. *Aesthetic Surg J*. 2019;39(5):495-508. doi:10.1093/asj/sjy196
14. Sim HB. Revisiting Prepectoral Breast Augmentation: Indications and Refinements. *Aesthetic Surg J*. 2019;39(5):NP113-NP122. doi:10.1093/asj/sjy294
15. D'Onofrio C. Subfascial Breast Augmentation with Crossed Fascial Sling, Under Tumescence Anaesthesia With or Without Sedation and Lower Periareolar Access. *Aesthetic Plast Surg*. 2020. doi:10.1007/s00266-020-01723-0
16. Rigo MH, Piccinini PS, Sartori LDP, de Carvalho LAR, Uebel CO. SMS—Split Muscle Support: A Reproducible Approach for Breast Implant Stabilization. *Aesthetic Plast Surg*. 2020;44(3):698-705. doi:10.1007/s00266-019-01565-5
17. Lee K-T, Park HY, Jeon B-J, Mun G-H, Bang SI, Pyon JK. Does the Textured-type Tissue Expander Affect the Outcomes of Two-stage Prosthetic Breast Reconstruction? A Propensity Score Matching Analysis between Macro- and Microtextured Expanders. *Plast Reconstr Surg*. 9000;PRS Online First. https://journals.lww.com/plasreconsurg/Fulltext/9000Does_the_Textured_type_Tissue_Expander_Affect_the.96606.aspx.
18. Establishment Labs. Post-Market Surveillance Report Q4. December 2020
19. Webb LH, Aime VL, Do A, Mossman K, Mahabir RC. Textured breast implants: A closer look at the surface debris under the microscope. *Plast Surg*. 2017;25(3):179-183. doi:10.1177/2292550317716127
20. Thuesen B, Siim E, Christensen L, Schrøder M. Capsular contracture after breast reconstruction with the tissue expansion technique: A comparison of smooth and textured silicone breast prostheses. *Scand J Plast Reconstr Surg Hand Surg*. 1995;29(1):9-13. doi:10.3109/02844319509048417
21. Hallab NJ, Samelko L, Hammond D. The Inflammatory Effects of Breast Implant Particulate Shedding: Comparison with Orthopedic Implants. *Aesthetic Surg J*. 2019;39:S36-S48. doi:10.1093/asj/sjy335
22. Khavanin N, Gust MJ, Grant DW, Nguyen KT, Kim JYS. Tabbed tissue expanders improve breast symmetry scores in breast reconstruction. *Arch Plast Surg*. 2014;41(1):57-62. doi:10.5999/aps.2014.41.1.57
23. Bayasgalan M, Munhoz AM, Shellock FG. Breast Tissue Expander With Radiofrequency Identification Port: Assessment of MRI Issues. *Am J Roentgenol*. 2020;(July):1-6. doi:10.2214/a-jr.19.22492
24. Gee HE, Bignell F, Odgers D, et al. In vivo dosimetric impact of breast tissue expanders on post-mastectomy radiotherapy. *J Med Imaging Radiat Oncol*. 2016;60(1):138-145. doi:10.1111/1754-9485.12403
25. Damast S, Beal K, Ballangrud Å, et al. Do metallic ports in tissue expanders affect postmastectomy radiation delivery? *Int J Radiat Oncol Biol Phys*. 2006;66(1):305-310. doi:10.1016/j.ijrobp.2006.05.017
26. Establishment Labs. TS-18-042.R Effect of Radiation on Mechanical and Functional Properties of Motiva Flora Tissue Expander
27. Katzel EB, Bucky LP. Fat grafting to the breast: Clinical applications and outcomes for reconstructive surgery. *Plast Reconstr Surg*. 2017;140(5S):69S-76S. doi:10.1097/PRS.0000000000003945
28. Stillaert FB. The Prepectoral , Hybrid Breast Reconstruction : The Synergy of Lipofilling and Breast Implants. :1-10. doi:10.1097/GOX.0000000000002966
29. Zhu M, Cohen SR, Hicok KC, et al. Comparison of three different fat graft preparation methods: Gravity separation, centrifugation, and simultaneous washing with filtration in a closed system. *Plast Reconstr Surg*. 2013;131(4):873-880. doi:10.1097/PRS.0b013e31828276e9
30. Mestak O, Sukop A, Hsueh YS, et al. Centrifugation versus PureGraft for fatgrafting to the breast after breast-conserving therapy. *World J Surg Oncol*. 2014;12(1):1-8. doi:10.1186/1477-7819-12-178
31. Gerth DJ, King B, Rabach L, Glasgold RA, Glasgold MJ. Long-term volumetric retention of autologous fat grafting processed with closed-membrane filtration. *Aesthet Surg J*. 2014;34(7):985-994. doi:10.1177/1090820X14542649
32. Sforza M, Andjelkov K, Zaccheddu R, Husein R, Atkinson C. A preliminary assessment of the predictability of fat grafting to correct silicone breast implant-related complications. *Aesthetic Surg J*. 2016;36(8):886-894. doi:10.1093/asj/sjw060
33. Unger JG, Keller PR. Tradeoffs in Implant Selection for Reconstructive Surgery and Adjuncts Utilized to Maximize Aesthetic Outcomes. *Plast Reconstr Surg*. 2019;144(1S Utilizing a Spectrum of Cohesive Implants in Aesthetic and Reconstructive Breast Surgery):51S-59S. doi:10.1097/PRS.0000000000005950

Intra-operative images courtesy of Dr Filip Stillaert. MRI images courtesy of Dr. Luis Picard-Ami

Eine Motiva[®]-Partnerschaft

Als Ihr Geschäftspartner ist es uns wichtig, gemeinsam zu wachsen. Deshalb investieren wir nicht nur kontinuierlich in technologische Innovationen, sondern auch in spezialisierte Tools und bahnbrechende digitale Plattformen, die Sie Ihren Patientinnen annähern.



Gestaltete Chirurgien

Eine Serie von Beratungen- und chirurgischen Werkzeugen für gestaltete Chirurgien: MotivaHybrid[®] und Motiva MinimalScar[®] wurden geschaffen, um Ihren Patientinnen ein maßgeschneidertes und einzigartiges Ergebnis zu bieten.



Ressourcen-Center

Bildungsinhalte zu den aktuellsten chirurgischen Techniken und Marketingmaterialien, die Ihnen helfen, Ihre Praxis über soziale Medien und andere relevante Kanäle zu vergrößern.



MotivaEDGE[®]

Eine globale Plattform, die sich ausschließlich der Weiterbildung von plastischen Chirurgen über die neuesten technologischen Innovationen und Techniken in diesem Bereich widmet.



MotivaEDGE[®] Globale Webinare

Eine Webinar-Serie, die als Teil unseres Auftrags geschaffen wurde, um Chirurgen zu helfen, sich zu vernetzen, Erfahrungen auszutauschen, Tipps und Tricks zu teilen und qualitativ hochwertige Inhalte zu erhalten.



Eine digitale Plattform, die Patientinnen helfen soll, die besten Motiva[®] Chirurgen der Welt zu finden und mit ihnen in Kontakt zu treten.

Erfahren Sie hier mehr:



Motiva Flora[®] Tissue Expander