

**Fondazione IRCCS  
Istituto Nazionale dei Tumori  
Milano**



**FONDAZIONE IRCCS  
ISTITUTO NAZIONALE  
DEI TUMORI**

# VALUTAZIONE HTA DELLA PROCEDURA DI LIPOFILLING CON TESSUTO ADIPOSO CRIOCONSERVATO



## Il gruppo di lavoro

### **S.C. Ingegneria Clinica**

Ing. Roberta Pavesi

Ing. Silvia Chiatti

Ing. Lorenzo Della Rocca

Dott.ssa Greta Bestetti

### **S.C. Chirurgia Plastica**

Dr. Umberto Cortinovis

## Descrizione delle procedure di lipofilling in esiti di chirurgia mammaria ricostruttiva

### LIPOFILLING TRADIZIONALE

La tecnica tradizionale prevede multipli interventi di lipoaspirazione, i quali richiedono l'utilizzo di una sala operatoria e l'anestesia generale, e successiva infiltrazione di tessuto adiposo fresco con conseguenti multiple ospedalizzazioni.

### LIPOFILLING CON TESSUTO ADIPOSO CRIOCONSERVATO

La procedura proposta prevede un unico intervento in anestesia generale durante il quale si effettua un cospicuo prelievo di tessuto adiposo.

- una parte è infiltrata nella zona da correggere
- la restante parte viene stoccata in sacche sterili in contenitori d'azoto.

Nei mesi successivi al prelievo il chirurgo dispone di tessuto adiposo crioconservato per poter effettuare sessioni di lipofilling in day-surgery o in regime ambulatoriale, senza ricorrere ad altri interventi.

## Obiettivi

**Valutare la cost-effectiveness della pratica di lipofilling con crioconservazione di tessuto adiposo tramite:**

- Inquadramento del problema clinico
- Descrizione della tecnologia e delle alternative
- Utilizzo corrente della tecnologia
- Analisi dell'efficacia clinica
- Analisi della sicurezza
- Analisi degli aspetti economici legati all'utilizzo della tecnologia.

### La procedura di lipofilling con tessuto adiposo crioconservato permette:

- Riduzione dell'impiego delle sale operatorie
- Riduzione delle liste d'attesa
- Riduzione dei costi
- Massimizzazione dei processi di attecchimento grazie alla purificazione del tessuto adiposo precedente allo stoccaggio
- Maggiore compliance da parte del paziente vista la riduzione del numero di interventi che prevedono l'ospedalizzazione.



*Ing. Roberta Pavesi*  
*roberta.pavesi@istitutotumori.mi.it*  
*Direttore s.c. Ingegneria Clinica*  
*Fondazione IRCCS Istituto Nazionale dei Tumori*