

● CLOVER

LIPOCCELL



Il Lipocell è una tecnologia in grado di esaltare le proprietà biologiche del tessuto adiposo. Il grasso infatti è uno dei tessuti adulti più ricchi di cellule mesenchimali dall'alto potenziale rigenerativo.

Queste cellule racchiuse nella nicchia vasculo-stromale sono pluripotenti e possono differenziarsi in cellule specializzate a seconda della sede di innesto.

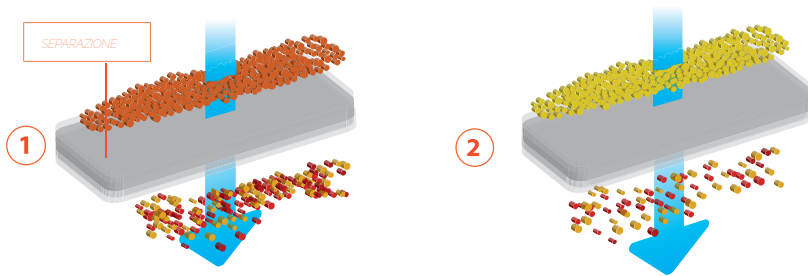
Rispondono inoltre agli stimoli del tessuto sofferente rilasciando citochine anti-infiammatorie e fattori di crescita favorendo la guarigione tissutale.

La tecnologia

Il dispositivo LIPOCELL è dotato di una membrana semipermeabile in grado di separare il tessuto adiposo da residui oleosi ed ematici grazie ad un lavaggio continuo con RL o fisiologica.

La dialisi del tessuto mantiene l'integrità della matrice extra-cellulare minimizzando lo stress a carico delle cellule.

Il prodotto finale è un tessuto adiposo purificato e ridotto in cluster.



Elevato potenziale rigenerativo

La processazione atraumatica del tessuto e la sua purificazione permettono alla nicchia vasculo-stromale integra di agire da scaffold naturale per le cellule mediante un'azione trofica e anti-infiammatoria finalizzata alla rigenerazione tissutale.

Procedura semplice, efficace, sicura

Lipocell è un sistema a circuito chiuso, il processo avviene in campo sterile minimizzando il rischio di contaminazioni.

La procedura è semplice, rapida, riproducibile ed applicabile in molteplici ambiti terapeutici (ortopedia, terapia del dolore, chirurgia plastica e ricostruttiva).



Caratteristiche

Circuito chiuso

Cannule a punta smussata con fori ovoidali per facilitare il prelievo del lipoaspirato.

Minima manipolazione del tessuto

Totale purificazione dai residui ematici ed oleosi a carattere pro-infiammatorio

Integrità della nicchia vasculo-stromale

Minimo stress meccanico

Una piccola liposuzione

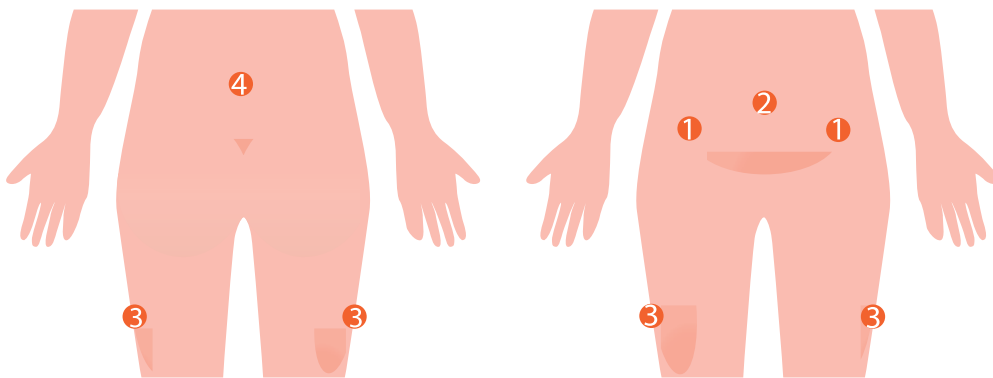
Il tessuto adiposo viene prelevato con una piccola liposuzione dal grasso sottocutaneo, preferibilmente nella regione addominale.

Il paziente va posizionato supino e si effettuano due accessi simmetrici tra l'area lombare ed iliaca addominale (1), in alternativa un solo accesso periombelicale (2).

In base alle caratteristiche del paziente è possibile scegliere zone di prelievo alternative come il grasso trocanterico da eseguire bilateralmente (3) o lombare (4).

Si effettua poi un prelievo di circa 60-90 ml di lipoaspirato ottenendo dagli 8 ai 18ml di prodotto finale pronto da infiltrare.

La procedura viene gestita in anestesia locale grazie all'infiltrazione della soluzione di Klein preceduta da una leggera sedazione.



Infiltrazione

SOLUZIONE DI KLEIN
 250 ml di Soluzione fisiologica
 20 ml Lidocaina 2%
 0,5 ml Adrenalina 1mg/ml
 * i valori sono indicativi e possono variare

L'infiltrazione ha lo scopo di preparare il tessuto adiposo al prelievo. L'adrenalina, con la sua azione di vasocostrizione, diminuisce il sanguinamento durante il prelievo, mentre la lidocaina ha un effetto anestetico. La soluzione fisiologica, oltre ad esercitare ulteriore pressione con effetto di vasocostrizione, permette di creare una tumescenza in grado di facilitare il prelievo con le cannule aspiratrici.

Dopo aver eseguito un'incisione nei punti indicati dall'illustrazione, utilizzare la cannula di infiltrazione (16G) collegandola alle siringhe da 50 ml riempite di soluzione di Klein. È molto importante infiltrare la soluzione in maniera omogenea e durante i movimenti retrogradi della cannula (a punta smussa con fori ovoidali che agevola il prelievo e rende il processo atraumatico).

Evitare di eseguire movimenti trasversali con la cannula.

Una volta infiltrato 2/3 della soluzione di Klein è necessario attendere 7-10 minuti prima di effettuare il prelievo.

È possibile eseguire una manipolazione digitale della zona infiltrata per distribuire meglio la soluzione.

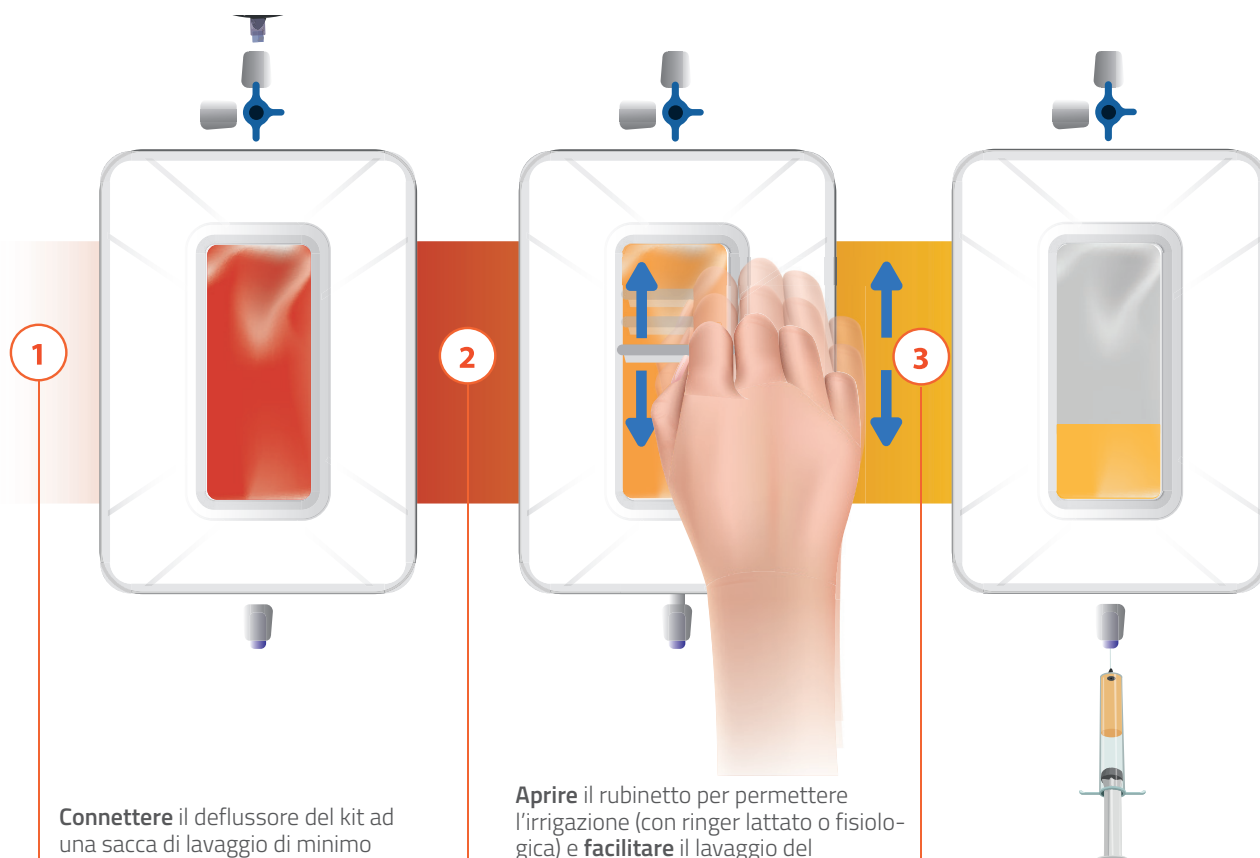
Prelievo

Una volta trascorsi 10 minuti, è possibile collegare la cannula aspiratrice (13G) alla siringa autobloccante. Il meccanismo di blocco, da azionare una volta che la cannula è penetrata nel pannicolo adiposo sottocutaneo, crea pressione negativa all'interno della siringa facilitando la raccolta del lipoaspirato. Evitare movimenti trasversali con la cannula.

Una volta ottenuto il grasso necessario medicare l'area di prelievo.

Al termine dell'intervento si raccomanda di applicare una medicazione compressiva sul paziente per limitare la formazione di ecchimosi ed ematomi. Una pancera elastica tenuta in media per una settimana contribuirà a limitare il fenomeno.

Qualora il prodotto ottenuto apparisse molto denso, trasferirlo nelle siringhe da 2,5 ml di cui è provvisto il kit o in siringhe luer-lock più piccole per facilitare la fuoriuscita del prodotto durante l'innesto. È possibile usare l'ago presente nel kit, o altri aghi con un diametro raccomandato di 18 o 20G.



1

Connettere il deflussore del kit ad una sacca di lavaggio di minimo 250 ml appesa ad uno stativo. Lasciare cadere invece la sacca di scarto.
Inserire il lipoaspirato ottenuto attraverso la porta "IN" del dispositivo.

2

Aprire il rubinetto per permettere l'irrigazione (con ringer lattato o fisiologica) e **facilitare** il lavaggio del tessuto muovendo e premendo delicatamente la sacca con il pettine di cui è provvisto il kit. Proseguire fino a che il tessuto non ha assunto la tipica colorazione gialla e l'irrigazione nel tubo di scarto è trasparente.

3

Chiudere il rubinetto dell'irrigazione e **rimuovere** l'eccesso di soluzione di lavaggio aiutandosi con la spatola. Collegare una siringa da 10 ml alla porta "OUT" del dispositivo e raccogliere il prodotto finale che sarà pronto all'uso.

Clover Orthopedics s.r.l.

Via Gadames n. 57/7, c.a.p. 20151 Milano

M. info@cloverorthopedics.com
W. cloverorthopedics.com

T. +39 02 457 902 31
F. +39 02 457 902 66