

**Titanisierte  
Netzimplantate für die  
rekonstruktive und  
plastische Brustchirurgie**

**TiLOOP® Bra Pocket**

**TiLOOP® Bra**

**TiLOOP® Bra MPX**

[www.pfmmedical.com](http://www.pfmmedical.com)



**Allgemeine Vorteile**

**Komplettes Portfolio**

Die TiLOOP® Bra Produktfamilie deckt alle Indikationen zur Brustchirurgie mit gewebeverstärkendem Material ab.

- TiLOOP® Bra Pocket** ▶ Präpektorale Rekonstruktion/Augmentation
- TiLOOP® Bra** ▶ Subpektorale Rekonstruktion/Augmentation
- TiLOOP® Bra MPX** ▶ Mastopexie/Reduktion/Symmetriangleichung

**Besonders leicht, besonders soft**

Mit TiLOOP® Bra extralight (16 g/m<sup>2</sup>) bringen Sie am wenigsten Fremdmaterial in die Brust ein. Diese Leichtigkeit ermöglicht eine optimale Gewebeanpassung, was für den Einsatz im sensiblen Brustbereich besonders wichtig ist.

0 g/m <sup>2</sup>	TiLOOP® Bra extralight 16 g/m <sup>2</sup>	TiLOOP® Bra light 35 g/m <sup>2</sup>	100 g/m <sup>2</sup>
		SERAGYN® BR <b>28 g/m<sup>2</sup></b> nach Resorption*	TiO <sub>2</sub> Mesh™ BRA** <b>47 g/m<sup>2</sup></b>
			SERAGYN® BR <b>85 g/m<sup>2</sup></b> vor Resorption*

Vergleich der Flächengewichte synthetischer und in Europa zur Brustchirurgie zugelassener Netze.

**Optimale Kapselqualität**

Die hydrophile, titanisierte Oberfläche weist im Vergleich zu einfachem Polypropylen ein geringeres Entzündungsrisiko auf<sup>1</sup> - und damit eine geringere Neigung zur Bildung bindegewebeartiger Narben und Schrumpfung: kombiniert mit minimalem Gewicht und großen Poren (1,0 mm) ist dies die beste Voraussetzung sowohl für ein dauerhaftes, stabiles Ergebnis als auch für ein sehr gutes Einwachsverhalten sowie eine vaskularisierte, dehbare und somit optimale Kapselqualität.

\* Broschüre SERAGYN® BR, Art.Nr. 801026 März 2015

\*\* Broschüre TiO<sub>2</sub>Mesh™ BRA, MDD104.02/2015-05

## Allgemeine Details

- ▶ Titanisiertes Typ-1a-Polypropylennetz
- ▶ Gewicht: 16 oder 35 g/m<sup>2</sup>
- ▶ Porengröße: 1,0 mm
- ▶ Monofiles Gewirke
- ▶ Nicht resorbierbar
- ▶ Atraumatische, lasergeschnittene Ränder
- ▶ EO-sterilisiert (Ethylenoxid), pyrogenfrei

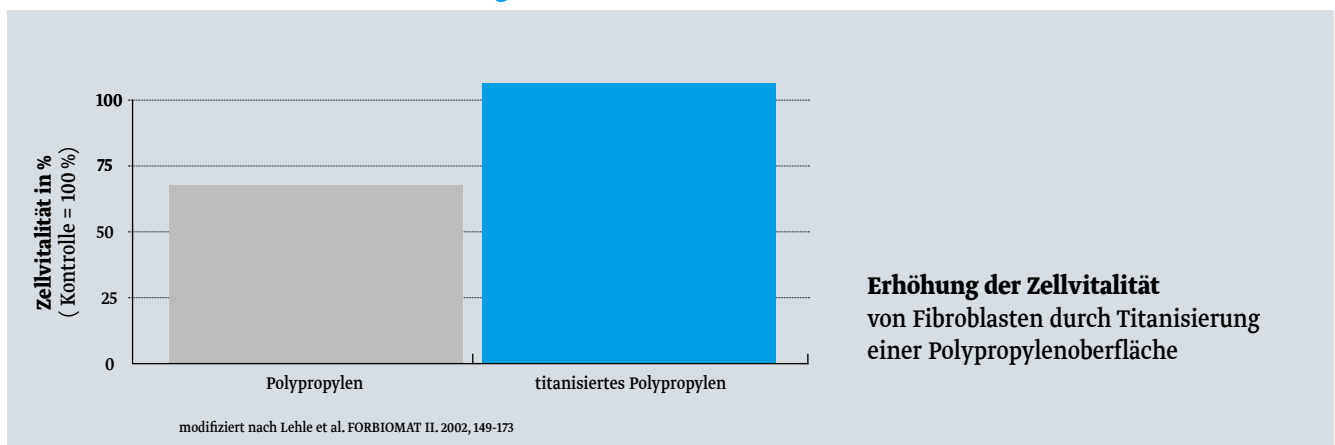
## Wissen

Qualitätsbestimmend für eine langfristig erfolgreiche Brust-OP ist die richtige Entscheidung für oder gegen den Einsatz eines gewebeverstärkenden Materials (synthetisches Netz oder ADM).

TiLOOP® Bra-Netzimplantate\* sind Typ-1a-Polypropylenetze (makroporös, leicht & monofil) mit einer titanisierten, hydrophilen Oberfläche. Diese bietet gegenüber einfachem Polypropylen viele Vorteile, die aus der Anwendung titanisierter Netzimplantate in der Hernienchirurgie bekannt sind:

- ▶ Besseres Zellwachstum<sup>2</sup>
- ▶ Niedrigeres Entzündungsrisiko<sup>1</sup>
- ▶ Weniger Narbenbildung<sup>3</sup>
- ▶ Geringere Netzschumpfung<sup>1</sup>

## Höhere Zellvitalität durch Titanisierung



\* TiLOOP® Bra-Netzimplantate sind kein Gewebeersatz.

## TiLOOP® Bra Pocket

### Ansicht



### Vorteile

#### Muskelschonend präpektoral

Die präpektorale Platzierung des Implantats bringt den Vorteil, dass dadurch der Muskel nicht vom Brustkorb gelöst werden muss und dies somit zu geringeren postoperativen Schmerzen führt. Das Ergebnis sind eine schnelle Rekonvaleszenz und der Erhalt der Muskelfunktion. Ihre Patientinnen werden in ihrem Alltag weniger beeinflusst.

#### Sehr gute ästhetische Ergebnisse

Präpektoral platziert nimmt das Brustimplantat die physiologische Position des subkutanen Brustgewebes ein. Daher werden sehr gute ästhetische Ergebnisse und eine natürlich wirkende Ptosis erreicht.<sup>4,5,6</sup>

#### Hohe Lebensqualität

Die präpektorale Rekonstruktion und die damit einhergehenden Vorteile führen zu einer sehr guten Lebensqualität der Patientinnen.<sup>5,6</sup>

#### Kürzere OP

TiLOOP® Bra Pocket ist eine gebrauchsfertige Implantat tasche. Eine langwierige Anpassung durch z. B. intraoperative Nähte oder eine notwendige Hydratation entfällt. Die präpektorale Rekonstruktion kann aufgrund der nicht notwendigen Präparationsarbeit des Musculus pectoralis major im Vergleich zur subpektoralen Rekonstruktion schneller durchgeführt werden. Somit wird auch die Anästhesiezeit verkürzt.

#### Geschütztes Implantat

TiLOOP® Bra Pocket ist eine Implantat tasche, die das frei wählbare Brustimplantat auf dem Muskel fixiert und so Dislokationen oder ein Verdrehen verhindern kann. In Studien wurde eine sehr geringe Kapselkontrakturrate bei gleichzeitig hoher Kapselqualität nachgewiesen.<sup>5,6</sup>

#### Dehnungsoptimierte Implantat tasche

Die Dehnungseigenschaften von TiLOOP® Bra Pocket wurden dahingehend entwickelt, den physiologischen Ansprüchen von Schulterbewegungen und Ptosis zu entsprechen.

## Einsatzbereich

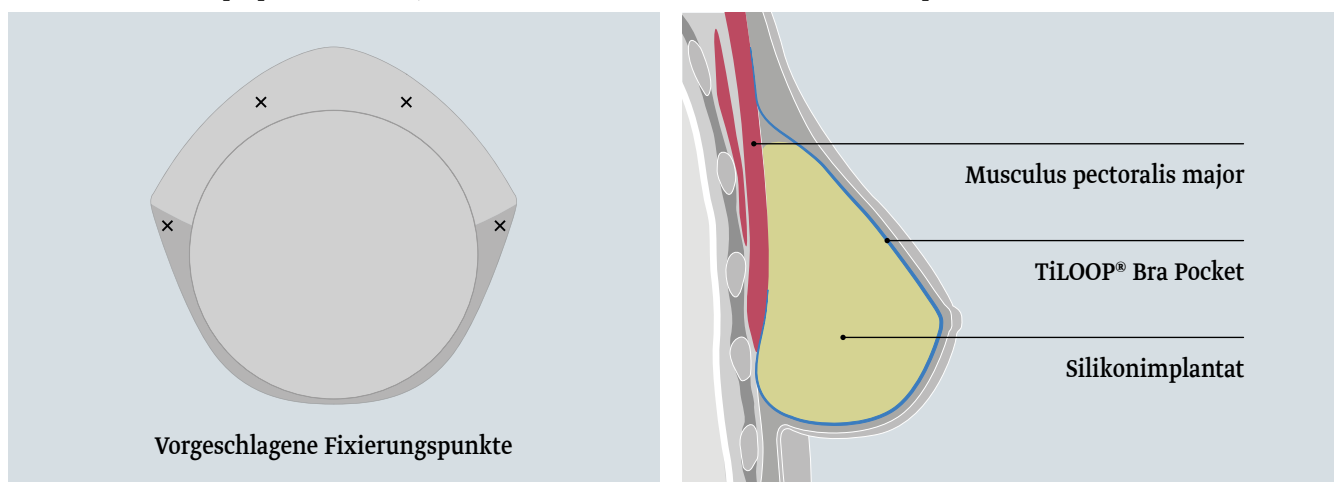
TiLOOP® Bra Pocket kann bei jeder Brustoperation angewendet werden, bei der der präpektoriale Einsatz gewebeunterstützender, -verstärkender und -überbrückender Materialien angezeigt ist.

- ▶ **Rekonstruktive Brustchirurgie:** implantatbasierte Rekonstruktion (auch mit Expander), z. B. nach hautsparender oder nippelerhaltender Mastektomie
- ▶ **Plastisch-ästhetische Brustchirurgie:** primäre oder korrigierende Augmentationen

## Anwendung

### Empfohlenes Implantationsverfahren

TiLOOP® Bra Pocket wird auf der Faszie des Musculus pectoralis major oder direkt auf dem Musculus pectoralis major fixiert. Dabei ist die der Haut zugewandte Implantatvorderseite komplett mit Netzmaterial bedeckt. Kranial, medial und lateral wird TiLOOP® Bra Pocket präpektoral fixiert, so dass eine Dislokation des Netzes und des Implantates verhindert wird.



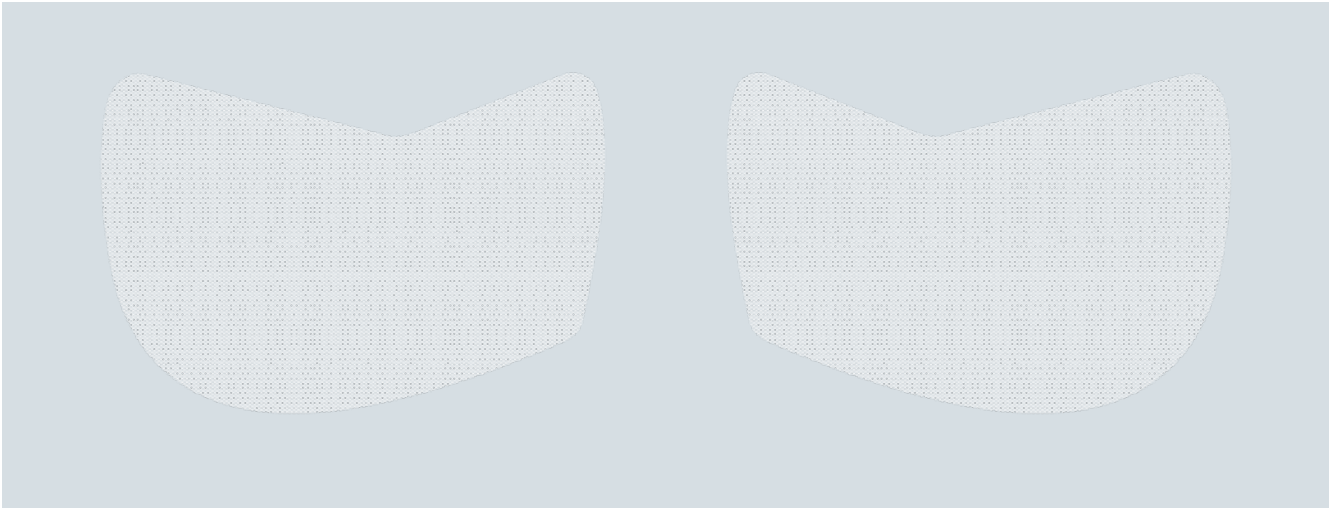
## Bestelldaten

**TiLOOP® Bra Pocket** ▶ Orientierungshilfen für die Wahl der Netzgröße

Größe	Breite des Implantates	Projektionshöhe des Implantates	Volumen des Implantates	Gewicht	REF	VE
small	< 11,0 cm	< 4,5 cm	< 270 ml	16 g/m <sup>2</sup>	6001383	1
medium	< 13,0 cm	< 5,5 cm	< 420 ml	16 g/m <sup>2</sup>	6001385	1
large	< 15,0 cm	< 6,0 cm	< 550 ml	16 g/m <sup>2</sup>	6001387	1

## TiLOOP® Bra

### Ansicht



### Vorteile

#### Exzellente Studienlage: belegte Qualität

TiLOOP® Bra wird seit 2008 in der Brustchirurgie verwendet und in zahlreichen Studien untersucht.

Eine Auswahl:

▶ **Rekonstruktionen:** 48

**Beschreibung:** TiLOOP® Bra vs. ADM in implantatbasierter Sofortrekonstruktion, prospektiv, randomisiert

**Resultat:** Gute kosmetische Ergebnisse, hohe Patientenzufriedenheit und weniger Implantatverluste mit TiLOOP® Bra

**Autor(in):** Gschwantler-Kaulich et al., 2016

▶ **Rekonstruktionen:** 272

**Beschreibung:** TiLOOP® Bra vs. Corial Flap in implantatbasierter Sofortrekonstruktion, prospektiv

**Resultat:** Bessere kosmetische Ergebnisse und weniger Implantatverluste mit TiLOOP® Bra

**Autor(in):** Rezai et al., 2015

▶ **Rekonstruktionen:** 231

**Beschreibung:** TiLOOP® Bra in implantatbasierter Rekonstruktion, retrospektiv

**Resultat:** TiLOOP® Bra ist sicher und zur implantatbasierten Rekonstruktion geeignet

**Autor(in):** Dieterich et al., 2013

#### Vielseitig einsetzbar

TiLOOP® Bra kann zur primären oder sekundären Brustrekonstruktion eingesetzt werden. Auch die Verwendung eines Expanders ist möglich.

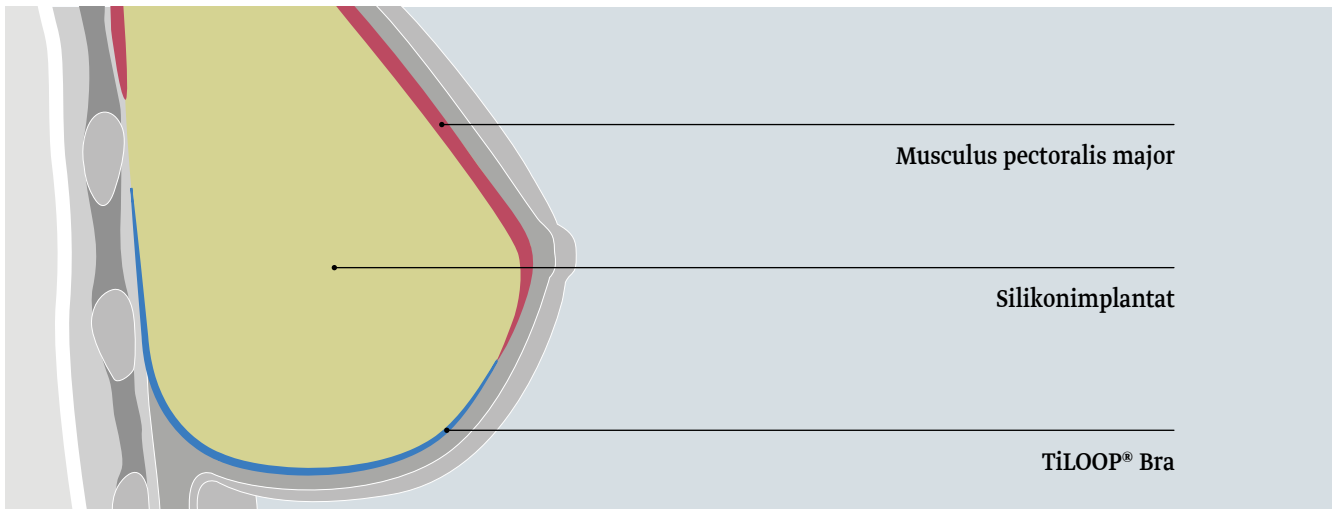
### Einsatzbereich

TiLOOP® Bra dient der Unterstützung, Verstärkung und Überbrückung von körpereigenen Gewebestrukturen in der rekonstruktiven und plastisch-ästhetischen Brustchirurgie.

- ▶ Primäre Brustrekonstruktion, z. B. nach hautsparender oder nippelerhaltender Mastektomie
- ▶ Sekundäre Brustrekonstruktion
- ▶ Brustimplantatwechsel

## Anwendung

Bei der implantatbasierten (Permanentimplantat oder Expander) subpektoralen Brustrekonstruktion wird TiLOOP® Bra als Verlängerung des Musculus pectoralis major eingesetzt. TiLOOP® Bra deckt den kaudalen Pol des Brustimplantats ab und fixiert es gleichzeitig. Der Musculus pectoralis major wird vor kranialer Bewegung geschützt.

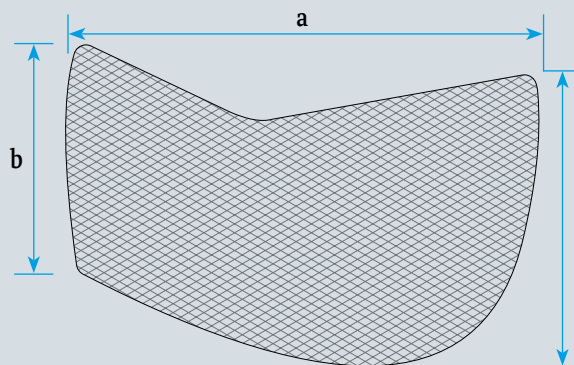


## Abmessungen

### TiLOOP® Bra

**small – 19,6 cm / medium – 21,5 cm / large – 23,6 cm**

**small** 9,5 cm  
**medium** 11,5 cm  
**large** 13,5 cm



**small** 12,0 cm  
**medium** 14,0 cm  
**large** 16,0 cm

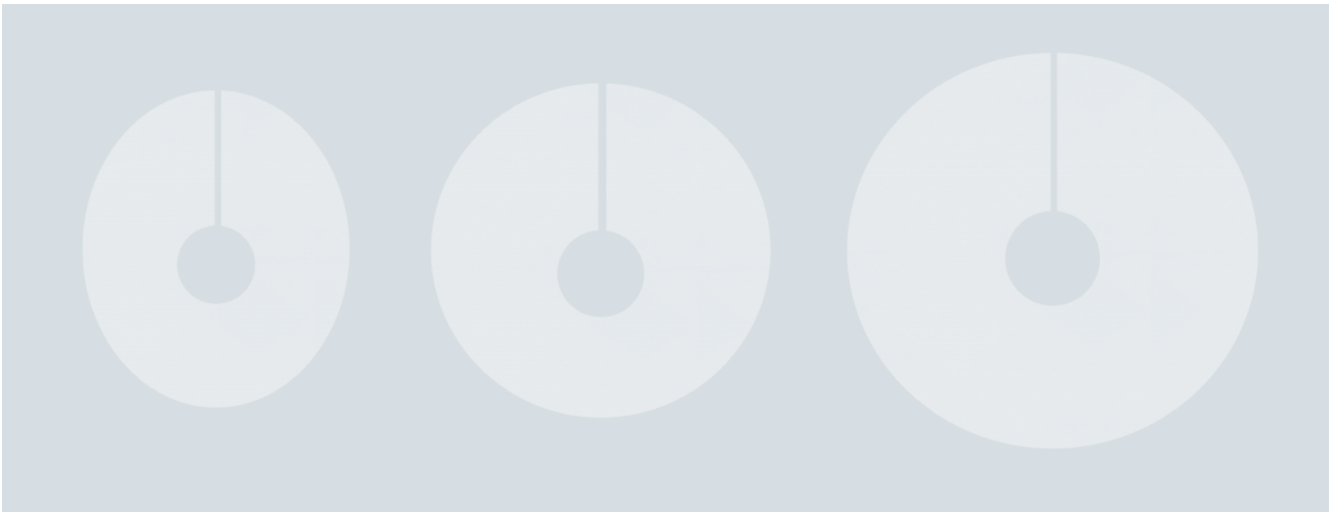
## Bestelldaten

### TiLOOP® Bra

Größe	Gewicht	REF	VE
small	16 g/m <sup>2</sup>	6000636	1
	35 g/m <sup>2</sup>	6000639	1
medium	16 g/m <sup>2</sup>	6000637	1
	35 g/m <sup>2</sup>	6000640	1
large	16 g/m <sup>2</sup>	6000638	1
	35 g/m <sup>2</sup>	6000641	1

## TiLOOP® Bra MPX

### Ansicht



### Vorteile

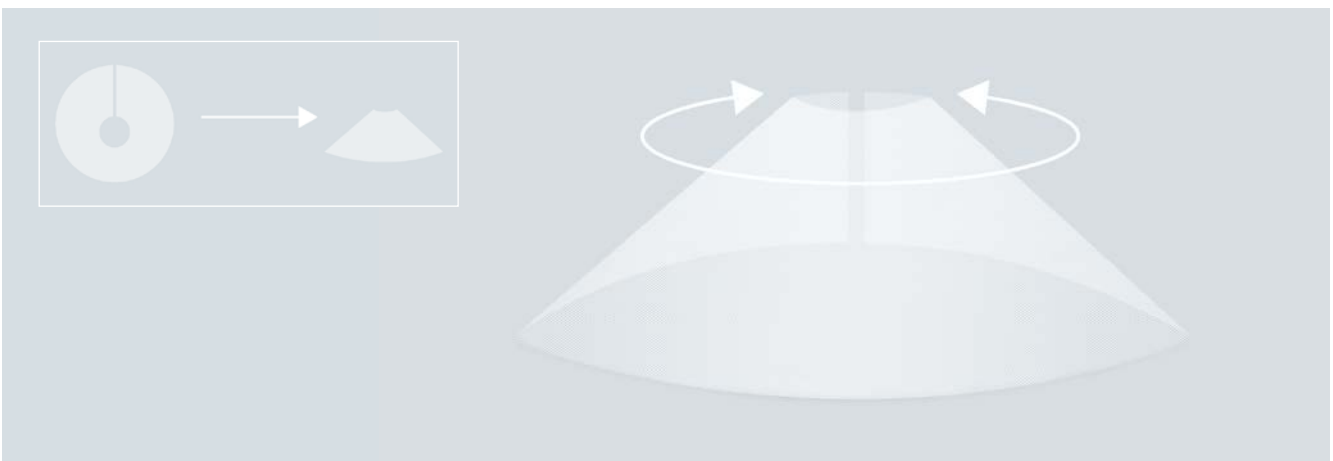
#### Individuell anpassbar

TiLOOP® Bra MPX ist auf 12-Uhr-Position eingeschnitten und in drei Größen erhältlich. Das titanisierte Netz kann dadurch ideal an die Brustgröße und -form angepasst werden und so den gewünschten langfristigen Liftingeffekt bewirken.

### Anwendung

Bei der Mastopexie, der Symmetriangleichung oder der Reduktionsplastik fixiert das titanisierte TiLOOP® Bra MPX Netz-implantat den subkutan ausgelösten Brustdrüsenkörper.

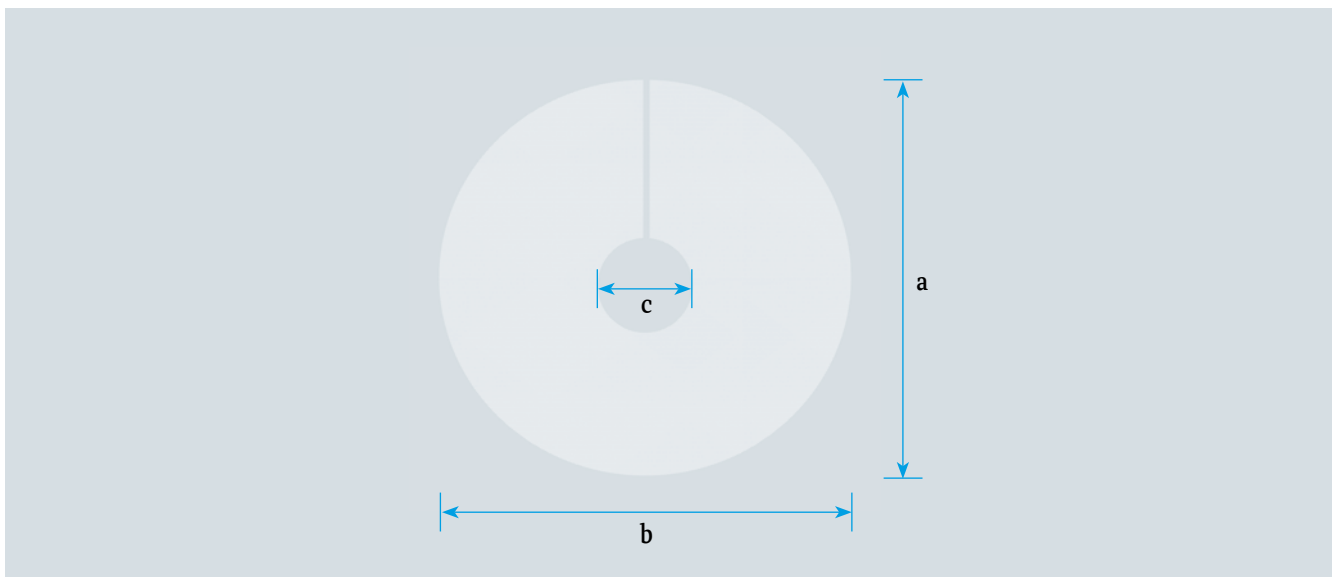
Der Einschnitt auf 12-Uhr-Position ermöglicht es, das flache TiLOOP® Bra MPX einfach und faltenfrei in eine individuelle, dreidimensionale Form zu bringen.





## Abmessungen

### TiLOOP® Bra MPX



### Maße TiLOOP® Bra MPX (16 g/m<sup>2</sup>)

Größe	a (Höhe)	b (Breite)	c (Loch Ø)
small	20,0 cm	17,0 cm	5,0 cm
medium	22,0 cm	21,5 cm	5,5 cm
large	25,0 cm	26,0 cm	6,0 cm

## Bestelldaten

### TiLOOP® Bra MPX

Größe	Gewicht	REF	VE
small	16 g/m <sup>2</sup>	6001364	1
medium	16 g/m <sup>2</sup>	6001366	1
large	16 g/m <sup>2</sup>	6001368	1



**Literatur**

1. Scheidbach et al. In vivo studies comparing the biocompatibility of various polypropylene meshes and their handling properties during endoscopic total extraperitoneal (TEP) patchplasty. *Surg Endosc* (2004) 18: 211-220
2. Lehle K., Lohn S. Verbesserung des Langzeitverhaltens von Implantaten und anderen Biomaterialien auf Kunststoffbasis durch plasmaaktivierte Gasphasenabscheidung (PACVD), Abschlussbericht Forschungsverbund "Biomaterialien (FORBIOMAT II)", 149-173, 2002
3. Scheidbach et al. Influence of Titanium Coating on the Biocompatibility of a Heavyweight Polypropylene Mesh. *Eur Surg Res* (2004) 36: 313-317
4. Casella et al. TiLoop® Bra mesh used for immediate breast reconstruction: comparison of retropectoral and subcutaneous implant placement in a prospective single-institution series. *Eur J Plast Surg* (2014) 37 (11): 599-604
5. Bernini et al. Subcutaneous Direct-to-Implant Breast Reconstruction: Surgical, Functional, and Aesthetic Results after Long-Term Follow-Up. *Plast Reconstr Surg Glob Open* (2016) 3 (12):e574
6. Casella et al. Subcutaneous Tissue Expander Placement with Synthetic Titanium-Coated Mesh in Breast Reconstruction: Long-term Results. *Plast Reconstr Surg Glob Open* (2016) 3 (12):e577
7. Gschwantler-Kaulich et al. Mesh versus acellular dermal matrix in immediate implant based breast reconstruction - A prospective randomized trial. *EJSO* (2016) 42(5): 665-671
8. Rezaei et al. Risk-reducing, conservative mastectomy - analysis of surgical outcome and quality of life in 272 implant-based reconstructions using TiLoop® Bra versus autologous corial flaps. *Gland Surgery* (2015) 5(1): 1-8
9. Dieterich et al. Implant-based breast reconstruction using a titanium-coated polypropylene mesh (TiLOOP Bra): a multicenter study of 231 cases. *Plast Reconstr Surg* (2013) 132(1): 8e-19e

## Videos

[www.pfmmedical.com/netzvideos](http://www.pfmmedical.com/netzvideos)




## Workshops


[www.pfmmedical.com/netzworkshops](http://www.pfmmedical.com/netzworkshops)




## Ansprechpartner

**Haben Sie Fragen?**  
**Unser Customer Solutions Team berät Sie gern.**


 [service@pfmmedical.com](mailto:service@pfmmedical.com)

 +49 (0)2236 9641-220

 +49 (0)2236 9641-51

pfm medical ag  
Wankelstraße 60  
50996 Köln, Germany

Zertifiziert nach  
DIN EN ISO 13485

Hersteller  
pfm medical titanium gmbh, Südwestpark 42, 90449 Nürnberg, Germany,  0124

