

GLUBRAN[®]2

Chirurgia Senologica

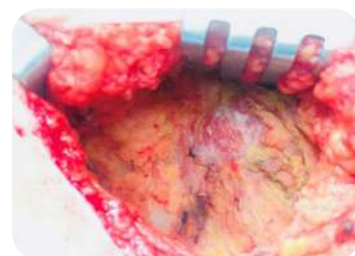
**Sigillante, adesivo, emostatico,
batteriostatico**

—



Indicazioni d'uso

- Chiusura e Sigillatura dei vasi linfatici sezionati in interventi di mastectomia o quadrantectomia
- Prevenzione della formazione di seromi e riduzione della linforrea
- Emostasi sul sanguinamento a nappo in seguito a scollamento e dissezione
- Sostituzione della sutura per la chiusura estetica della ferita chirurgica



La nebulizzazione del Glubran[®] 2 sul sito chirurgico produce un forte rivestimento sigillante che previene il seroma, generato dall'essudato del tessuto disseccato e dalla linfa dei canali linfatici sezionati.

Grazie a sinteticità e forte adesività, il Glubran[®] 2 ha un effetto prolungato e permanente rispetto alle colle di fibrina frequentemente utilizzate.¹⁻⁶

Uno studio prospettico randomizzato ha valutato, in una popolazione di 128 pazienti affette da cancro al seno sottoposte a mastectomia totale o parziale con dissezione linfonodale, l'efficacia dell'applicazione nebulizzata del Glubran[®] 2 nella riduzione del seroma.

Il gruppo trattato con Glubran[®] 2 ha ottenuto risultati significativi per la riduzione del:

1. volume di seroma drenato e aspirato;
2. tempo di permanenza del drenaggio postoperatorio

Gli Autori concludono che il Glubran[®] 2 è efficace, sicuro e facilmente applicabile e che può essere raccomandato nelle pazienti ad elevato rischio di formazione del seroma.¹

PARAMETRI	GLUBRAN [®] 2	CONTROLLO	P
Pazienti (n)	64	64	
Età (anni)	61.67 ± 10.36	61.34 ± 10.86	0.994
Body mass index (kg/m ²)	28.50 ± 3.44	31.90 ± 4.61	0.000
Massa tumore (g)	541.41 ± 358.57	473.14 ± 380.53	0.037
Tempo operatorio (min)	108.56 ± 37.47	124.89 ± 44.79	0.042
Dimensioni del tumore (mm)	1.13 ± 0.52	1.01 ± 0.50	0.097
Linfonodi rimossi (n)	20.68 ± 5.64	14.67 ± 3.95	0.000
Linfonodi infiltrati (n)	4.29 ± 2.38	3.24 ± 2.78	0.000
Permanenza del drenaggio (giorni)	2.51 ± 0.89	3.63 ± 1.62	0.000
Seroma: Volume drenato (ml)	155.77 ± 103.35	457.81 ± 435.51	0.000
Seroma: Volume aspirato (ml)	25.46 ± 27.14	94.69 ± 109.26	0.000

Vasileiadou K. et al. 2017

mean ± Dev.Stan.

P < 0,005



Uno studio osservazionale, su pazienti sottoposte a linfadenectomia ascellare associata a mastectomia o chirurgia conservativa del seno, ha evidenziato che l'uso del Glubran[®] 2 nebulizzato, rispetto a Tisseel o a niente, sembra contribuire in modo

statisticamente significativo alla riduzione dei giorni di permanenza del drenaggio ascellare e delle infezioni postoperatorie, con un trend di diminuzione dell'incidenza di comparsa del seroma post operatorio.⁵

I risultati preliminari di uno studio RCT, ancora in corso, su 220 pazienti sottoposte a dissezione ascellare associata a mastectomia o chirurgia conservativa del seno, stanno confermando che l'uso del Glubran[®] 2 nebulizzato, rispetto a niente, contribuisce in modo significativo alla riduzione del tempo di permanenza del drenaggio ascellare.³⁻⁴

	SOLO DRENAGGIO	TISSEEL	GLUBRAN [®] 2	P
Pazienti (N=41)	N= 17	N= 7	N= 17	P<0.05
Permanenza del drenaggio, (giorni)	14.1 ± 8.7	11.4 ± 7.9	7.4 ± 3.2	0.02
Incidenza d'infezioni postoperatorie (%)	23	57	6	0.02
Incidenza di seromi postoperatori (%)	11.8	14	6	0.76

De Luca A. et al. 2020

	DISTANZA DAL TESSUTO	DIAMETRO DI NEBULIZZAZIONE	INDICAZIONI D'USO	CHIRURGIA SENOLOGICA
NEBULIZZATORE CORTO G2-NBT-SHORT 	5-7 cm	4 cm	Su ampie superfici In open	Sigillatura Emostasi
NEBULIZZATORE MINI CORTO G2-NBT-SM-SHORT 	2-3 cm	1 cm	Su piccole superfici in open	

Bibliografia

- 1 Vasileiadou K, Kosmidis C, Anthimidis G, Miliaras S, Kostopoulos I, Fahantidis E. Cyanoacrylate Adhesive Reduces Seroma Production After Modified Radical Mastectomy or Quadrantectomy With Lymph Node Dissection-A Prospective Randomized Clinical Trial. Clin Breast Cancer. 2017 Dec;17(8):595-600
- 2 Foroni F. General surgery. Glubran[®] 2 to reduce lymphorrhoea in breast surgery. Symposium "Can leaks be prevented and treated using a strong synthetic spray sealant?" Proceedings XXVIII SPIGC National Congress Varese, 22-24 March 2017; 9. Ed. Medimay
- 3 Esposito E. The application of nebulized Glubran[®] 2 in breast surgery. Preliminary results of the Glubreast trial. XLII SICO Congress: Influencing Oncology through qualified Surgery. Proceedings. Cagliari Sept 2019: 9-10. Ed. Medimay
- 4 Esposito, E., Siani C., Fucito A., Rinaldo M., Di Giacomo R. (2019). A randomised controlled trial to validate the efficacy of a cyanoacrylate based sealing glue to reduce axillary seroma. GLUBREAST TRIAL. 10.13140/RG.2.2.35733.78569.
- 5 De Luca A, Tripodi D, Frusone F, Leonardi B, Cerbelli B, Botticelli A, Vergine M, D'Andrea V, Pironi D, Sorrenti S, Amabile MI. Retrospective Evaluation of the Effectiveness of a Synthetic Glue and a Fibrin-Based Sealant for the Prevention of Seroma Following Axillary Dissection in Breast Cancer Patients. Front Oncol. 2020 Jul 17;10:1061. doi: 10.3389/fonc.2020.01061. PMID: 32766138; PMCID: PMC7379884.
- 6 Tripodi D, Frusone F, Leonardi B, Melcarne R, Borcea MC, Aceti V, Amabile MI, Vergine M, Monti M, De Luca A. Metodi e materiali per la prevenzione del sieroma dopo dissezione ascellare in pazienti affette da carcinoma mammario publication date Nov 6, 2019 publication description AIS: Attualità in Senologia Firenze 6-8 novembre 2019

