

LINHA DE ESTUDOS PROF.DR. FABIO NAHAS.

1- TRATAMENTO DO PLANO MUSCULAR

- **Nahas FX** - Reconstrução da Parede Abdominal por Via Laparoscópica. Arq Bras Cir Digest. 1993; 8(1):132-3.
- **Nahas FX**, Vasconez LO. Correção de Diástase dos Músculos Retos Abdominais por Via Laparoscópica. Rev Med Cir. 1995; 1:109-23.
- **Nahas FX**. Studies on the Endoscopic Correction of Diastasis Recti. Oper Tech Plast Reconstr Surg. 1996; 3(1):58-61*.
- **Nahas FX**, Ferreira LM. Swines as an experimental model to study correction of rectus diastasis by laparoscopy. Acta Cir Bras. 2003; 18(Supl. 2):69-76.

“ Nestas série de estudos descrevemos a correção da flacidez dos músculos abdominais por laparoscopia, sem a necessidade de grandes incisões, resultando em cicatrizes mínimas”.

- **Nahas FX**, Augusto SM, Ghelfond C. - Should Diastasis Recti Be Corrected? Aesth Plast Surg. 1997; 21:285-9.
- **Nahas FX**, Augusto SM, Ghelfond C. Nylon versus PDS® (polydioxanone) in the correction of rectus diastasis*. Plast Reconstr Surg. 2001; 107:700-6.
- **Nahas FX**; Ferreira LM; Ghelfond C; Augusto SM. Long term follow-up of correction of rectus diastasis. Plast Reconstr Surg. 2005; 115(6):1736-41.
- **Nahas FX**, Ferreira LM, Ely PB, Ghelfond C. Rectus diastasis corrected with absorbable suture: a long-term evaluation. Aesthetic Plast Surg. 2011;35(1):43-8.
- **Nahas, FX**. Evaluation of the long-term stability of sheath plication using absorbable sutures in 51 patients with diastasis of the recti muscles: an ultrasonographic study. Plast Reconstr Surg. 2012;130:720-1.

“Toda mulher que já teve filhos desenvolve uma separação dos músculos do abdômen chamada de diástase de retos. Nós demonstramos que a forma como realizamos a correção destes músculos é duradoura mesmo que sejam utilizados diferentes tipos de fio de sutura. Num destes estudos demonstramos que esta correção se manteve em todos os pacientes por pelo menos 7 anos, ou seja, a técnica promove um resultado de longo prazo.”

- **Nahas FX.** Advancement of the External Oblique Muscle Flap to Improve Waistline: A Study in Cadavers. *Plast Reconstr Surg.* 2001; 108(2):550-5.
- **Nahas FX,** Ferreira LM. Cadaver as an experimental model to study the effect of muscle advancement on the waistline. *Acta Cir Bras.* 2004; 19(Supl. 2):104-9.

“A melhora da cintura não é uma tarefa fácil e tem suas limitações. Neste estudo foi possível melhorar a cintura corrigindo a flacidez dos músculos laterais do abdômen. “

- **Nahas FX.** Pregnancy after Abdominoplasty. *Aesth Plast Surg.* 2002; 26:284-6.

“Neste artigo é descrito caso de paciente que engravidou após a abdominoplastia. Verificamos houve manutenção da correção muscular realizada durante a cirurgia, mesmo após a gestação.”

- **Nahas FX,** Ferreira LM, Mendes JA. An efficient way to correct recurrent rectus diastasis. *Aesth Plast Surg.* 2004; 28(4):189-96.
- De Castro EJ, Radwanski HN, Pitanguy I, **Nahas FX.** Long-term ultrasonographic evaluation of midline aponeurotic plication during abdominoplasty. *Plast Reconstr Surg.* 2013;132(2):333-8.

“Nestes estudos foram descritos alguns casos de recidiva (recorrência) da separação dos músculos do abdômen (diástase) que ocorreram após a correção feita de forma tradicional. Verificamos que havia uma alteração congênita (de nascença) na posição dos músculos que não era diagnosticada pelo cirurgião plástico e propusemos uma correção cirúrgica diferenciada. Provamos, nestes casos, que utilizando esta técnica, a correção foi eficiente. O segundo estudo demonstra que 7% das pacientes apresentam esta inserção lateral dos músculos retos e, portanto, podem beneficiar-se desta técnica.”

- **Nahas FX.** An aesthetic classification of the abdomen based on the myoaponeurotic layer. *Plast Reconstr Surg.* 2001; 108(6):1787-95.
- **Nahas FX,** Ferreira LM. Concepts on correction of the musculoaponeurotic layer in abdominoplasty. *Clin Plast Surg.* 2010;37(3):527-38.

Utilizando-se nossos estudos anteriores sobre correção da musculatura abdominal, foi elaborada uma classificação baseada na deformidade muscular da paciente. Foi

possível, a partir desta classificação, sugerir uma técnica específica para cada paciente (2001). Esta classificação foi aperfeiçoada em 2010.”

- Veríssimo P, Nahas FX, Barbosa MVJ, Ferreira LM. Is it possible to repair diastasis recti and shorten the aponeurosis at the same time?. Aesth Plast Surg. Accept for publication.

“Neste estudo é avaliada uma técnica que além de corrigir a separação dos músculos (diástase), promove um encurtamento vertical do plano muscular. “

- Nahas F. Wide abdominal rectus plication abdominoplasty for the treatment of chronic intractable low back pain. Plast Reconstr Surg. 2011 Jan;127(1):232-4.

“Algumas pacientes que têm flacidez abdominal, podem ter dor na região lombar. Existe um equilíbrio entre a musculatura do abdômen e a musculatura das costas e quando existe flacidez abdominal, este equilíbrio é quebrado. Neste estudo, descrevemos uma técnica para corrigir este desequilíbrio.”

- Nahas FX, Barbosa MV, Ferreira LM. Factors that may influence failure of the correction of the musculoaponeurotic deformities of the abdomen. Plast Reconstr Surg. 2009 Jul;124(1):334.
- Calvi ENC, Nahas FX, Barbosa MVJ, Ihara SSM, Calil JA, Ferreira LM. Immunohistochemical analysis of collagen content and types in the rectus abdominis muscle of cadavers of different ages. Acta Cirúrgica Brasileira. 2011; 26 (Suppl. 2):3-7.
- Calvi ENC, Nahas FX, Barbosa MVJ, Ihara SS, Calil JA, Ferreira LM . Immunohistochemical analysis of collagen content and types in the rectus. Acta Cirurgica Brasileira, v. 26, p. 3-7, 2011
- Calvi, ENC; Nahas, FX ; Barbosa, MVJ ; Calil, JA; Ihara, SSM; Silva, MS ; Franco, MF ; Ferreira, LM . An experimental model for the study of collagen fibers in skeletal muscle. Acta Cirúrgica Brasileira, v. 27, p. 681-686, 2012.
- Silva FHS, Ferreira LM, Nahas FX ; Barbosa MVJ, Calvi ENC, Iurk LK. Imunohistoquímica do colágeno do músculo reto do abdome. Rev Bras Cir Plast, v. 27, p. 3, 2012.

“Nestes estudos foram descritos os principais fatores que podem estar alterados no músculo e que aumentam a chance do paciente apresentar flacidez desta camada. No estudo seguinte (2011), demonstramos que há uma diminuição significativa do colágeno no músculo abdominal com a idade. Isso faz com que o músculo fique mais flácido com a idade.”

2- TRATAMENTO DO UMBIGO

- **Nahas FX.** How to Deal With the Umbilical Stalk During Abdominoplasty. Plast Reconstr Surg. 2000; 106:1220-1.
- Barbosa MV, **Nahas FX**, Ferreira LM. A practical dressing to the umbilical stalk. J Plast Reconstr Aesthet Surg. 2008;61(7):851-2.
- Barbosa MV, **Nahas FX**, Sabia Neto MA, Ferreira LM. Strategies on Umbilical Reconstruction. J Plast Reconstr Aesthet Surg. 2009;62(6):147-50.

“Nestes estudos foram descritas técnicas para melhorar o aspecto do umbigo. A técnica do primeiro estudo permite que sejam obtidas cicatrizes melhores no umbigo. Além disso, estas cicatrizes ao redor do umbigo não ficam expostas à vista frontal. Foi também descrito um tipo especial de curativo para a cicatriz umbilical.”

3- DIAGNÓSTICO DE DEFORMIDADE MUSCULAR

- Mendes D A, **Nahas FX**, Veiga DF, Mendes FV, Figueiras RG, Gomes HC, Ely PB, Novo NF, Ferreira LM.. Ultrasonography for measuring rectus abdominis muscles diastasis. Acta Cir Bras. 2007;22(3):182-6.

“Neste estudo procurou-se testar a acurácia do uso da ultrassonografia na avaliação da posição dos músculos retos do abdome em 20 pacientes. Verificou-se uma boa acurácia deste exame principalmente na região supra-umbilical.”

TRATAMENTO DE HÉRNIAS E DEFORMIDADES DO ABDOMEN

- **Nahas FX.** Resistência Músculo-Aponeurótica da Parede Abdominal a Tração Medial após Secção e Descolamento Aponeurótico Seletivos – Estudo em Cadáveres. **Tese de Doutorado em Medicina**, defendida na Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo, em 1997.

- **Nahas FX**, Ishida J, Gemperli R, Ferreira MC. Abdominal Wall Closure After Selective Aponeurotic Incision and Undermining. *Ann Plast Surg.* 1998; 41(6):606-17.
- **Nahas FX**, Ferreira LM. Cadaver as an experimental model to study abdominal wall tension. *Acta Cir Bras.* 2003; 18(Supl. 2):37-45.
- Barbosa MV, **Nahas FX**, Garcia EB, Ayaviri NA, Juliano Y, Ferreira LM. Use of the anterior rectus sheath for abdominal wall reconstruction: A study in cadavers. *Scand J Plast Reconstr Surg Hand Surg.* 2007;41(6):273-7.
- Amorim CR, **Nahas FX**, de Souza VC, Ely PB, Silveira RA, Novo N F, Ferreira L M. Tensile strength of the posterior and anterior layer of the rectus abdominis muscle sheath in cadavers. *Acta Cir Bras.* 2007; 22: 255-209.
- Jardini Barbosa MV, **Nahas FX**, Santos de Oliveira Filho R, Montecinos Ayaviri NA, Novo NF, Ferreira LM. A variation in the component separation technique that preserves linea semilunaris: a study in cadavers and a clinical case. *J Plast Reconstr Aesthet Surg.* 2010;63(3):524-31.
- Silveira RAB, **Nahas FX**, Bazzano FCO, Hochman B, Amorim CR, Juliano Y, Passos VM, FerreiraLM. Mapping traction strength of the anterior rectus sheath in cadavers. *Acta Cir Bras.* 2010;25(4):347-9.
- **Nahas FX**, Kimura AK, Barbosa MV, Juliano Y, Ferreira LM. Components separation technique with limited subcutaneous undermining: a cadaver study. *Ann Plast Surg.* 2011;67(3):303-8.
- Silveira RA, **Nahas FX**, Hochman B, Bazzano FC, Amorim CR, Ferreira LM. Cadaver as an experimental a model for the study of midline incisional hernia. *Acta Cir Bras.* 2011;26(4):310-3.
- Barbosa MVJ, **Nahas FX**, Ferreira LM. Aplicabilidade da técnica de separação de componentes para o tratamento de deformidades abdominais. *Revista Brasileira de Cirurgia Plástica*, v. 27, p. 68, 2012.
- Barbosa MVJ, Ayaviri NA, **Nahas FX**, Juliano Y, Ferreira LM. Improving tension decrease in componentes separation technique. *Hernia.* 2013

“Estes são estudos que visam a diminuição da tensão da camada muscular para a correção de hérnias abdominais, que podem ser tratadas durante a abdominoplastia. “

4- CORREÇÃO DO EXCESSO DE GORDURA E PELE

- **Nahas FX**. Is the measurement of the fat volume removed in liposuction realistic? *Plast Reconstr Surg.* 2001; 108(6):1834-5.

“Neste estudo chamamos atenção para o limite de volume de gordura que pode ser lipoaspirado em um único procedimento.”

- **Nahas FX**. A pragmatic way to treat abdominal deformities based on skin and subcutaneous excess. *Aesth Plast Surg*. 2001; 125(5):365-71.

“Cada paciente apresenta uma quantidade de pele e gordura diferente a ser removida durante a abdominoplastia. Neste estudo foram descritas as diferentes táticas para a remoção de diferentes quantidades de pele e gordura, criando-se uma classificação. “

- **Nahas FX**. Refinamentos em abdominoplastia. *Rev Bras Cir*. 2002; 93:58-60.

“Neste artigo unimos as classificações baseadas nas deformidades musculares e no excesso de pele e verificamos que quanto maior o excesso de pele, maior será a deformidade muscular. “

TÉCNICAS ADJUVANTES NA ESTÉTICA ABDOMINAL

- Mayumi L, **Nahas FX**, Ferreira LM. Guidelines to pubic hair restoration. *Aesth Plast Surg*. 2006;30(1):104-7.

“Este artigo descreve a técnica de implante capilar para restauração dos pelos pubianos.”

5- IMPACTO DA ABDOMINOPLASTIA NA QUALIDADE DE VIDA

- Orsi JV, **Nahas FX**, Gomes HC, Andrade CH, Veiga DF, Novo NF, Ferreira LM. Impact of obesity on the functional capacity of women. *Rev Assoc Med Bras*. 2008;54(2):106-9.

“Foi comparada a capacidade funcional de 90 pacientes, divididas em 3 grupos, classificadas de acordo com o peso corporal (IMC). Verificou-se uma diminuição da capacidade funcional das pacientes obesas em relação aos outros dois grupos.”

- de Brito MJA, **Nahas FX**, Kimura A, Barbosa MVJ, Ferreira LM “Abdominoplasty and its effects on body image, self-esteem and mental health”. *Ann Plast Surg*. 2010;65(1):5-10.

“Foram estudadas 20 pacientes submetidas a abdominoplastia, acompanhadas por 6 meses e verificamos uma melhora significativa na auto-estima e na auto-imagem destas pacientes. “

- de Brito MJA, **Nahas FX**, Bussolaro R A; Shinmyo LM Barbosa MVJ, Ferreira LM. Effects of Abdominoplasty on Female Sexuality: A Pilot Study. J Sex Med. 2012; 9:918-26.

“Neste estudo foram avaliados 20 pacientes submetidas a abdominoplastia. Houve uma mudança da posição do clitóris que ficou mais exposto. Verificou-se que esta maior exposição do clitóris promoveu uma melhora da sexualidade após este procedimento.

- Azevedo De Brito MJ, **Nahas FX**, Ferreira LM . Should Plastic Surgeons Operate on Patients Diagnosed with Body Dysmorphic Disorder?. Plast Reconstr Surg. 2012;129:406-7.
- De Brito MJ, **Nahas FX**, Ferreira, LM. Reply: Should plastic surgeons operate on patients diagnosed with body dysmorphic disorders?. Plast Reconstr Surg. 2012;130:622.

“Nestes estudos foram discutidos o risco de se operar pacientes com instabilidade emocional em relação à imagem corporal.”

6- PREVENÇÃO DE COMPLICAÇÕES

- **Nahas FX**, Solia D, Ferreira LM, Novo NF. The use of tissue adhesive for skin closure on body contouring surgery. Aesth Plast Surg. 2004; 28(3):165-9.

“O propósito deste estudo foi avaliar o efeito na melhora da cicatriz com o uso de adesivo cutâneo. “

- Barbosa MVJ, **Nahas FX**, Ferreira LM, Farah AB, Bariani, R, João B. Ondansetron for the prevention of postoperative nausea and vomiting: which is the best dosage for Aesthetic Plastic Surgery?*Aesth Plast Surg.2004;28(1):33-6.

“Neste estudo verificamos que o uso deste medicamento reduziu a 3% o número de pacientes que apresentam vômitos no pós-operatório. Vômitos podem aumentar o risco de hematoma após a cirurgia. “

- Farah AB, **Nahas FX**, Ferreira LM, Mendes JA, Juliano Y. Skin sensibility of the abdomen after abdominoplasty. *Plast Reconstr Surg.* 2004; 114(2):577-82.
- Farah AB, **Nahas FX**, Garcia EB, Ferreira LM. Experimental model for evaluation of the cutaneous sensitivity of the abdomen. *Acta Cir Bras.* 2004; 19(Supl. 2):110-7.

“Nestes estudos avaliamos os tipos de possíveis perda de sensibilidade na pele do abdômen após a abdominoplastia. “

- **Nahas FX**, Ghelfond C, Ferreira, LM. Does quilting suture prevent seroma in abdominoplasty? *Plast Reconstr Surg.* 2007;119(3):1060-4; discussion 1065-6.
- Di Martino M, **Nahas FX**, Barbosa MV, Montecinos Ayaviri NA, Kimura AK, Barella SM, Novo NF, Ferreira LM. Seroma in lipoabdominoplasty and abdominoplasty: a comparative study using ultrasound. *Plast Reconstr Surg.* 2010;126(5):1742-51.
- **Nahas FX**, di Martino M, Ferreira LM. Fibrine glue as a substitute for quilting suture. *Plast and Reconstr Surg.* v. 129, p. 212-213, 2012.
- **Nahas FX**, di Martino M, Ferreira LM . Seroma after Lipoabdominoplasty: Fat Thickness of the Abdominal Wall Is Probably a Contributory Factor. *Plastic and Reconstructive Surgery*, v. 127, p. 2133-2134, 2011.
- **Nahas FX**, di Martino M, Novo NF, Ferreira LM. Seroma in Lipoabdominoplasty and Abdominoplasty: A Comparative Study Using Ultrasound -A Note about Statistics. *Plastic and Reconstructive Surgery*, v. 128, p. 601-601, 2011.

“ O acúmulo de líquidos no abdômen após a abdominoplastia é uma ocorrência relativamente comum. Nestes estudos avaliamos uma técnica que previne quase em sua totalidade a ocorrência desta complicação, o que representou um grande avanço nesta cirurgia.”

- Rodrigues MA, **Nahas FX**, Gomes HC, Ferreira LM. Ventilatory function and intra-abdominal pressure in patients who underwent abdominoplasty with plication of the external oblique aponeurosis. *Aesth Plast Surg.* 2013;27(5):993-9.

“Qualquer cirurgia abdominal pode ter uma repercussão pulmonar e este foi o foco deste estudo que comprovou a normalização da ventilação pulmonar quinze dias após a abdominoplastia.

7- ESTUDOS SOBRE O EFEITO DA CINTA COMPRESSIVA

- Iurk LK, Silva FHS, Berjeaut RH, Pegneau-Filho JD, **Nahas, FX**, Ferreira LM. Comparação do retorno venoso em membro inferior com o uso de diferentes tipos de cinta abdominal. Rev Bras Cir Plast. 2012;27:48.
- Lima e Silva N, **Nahas FX**, Reis RP, Ferreira LM. Relação entre a largura da diástase dos músculos retos abdominais e valores de PIA em pacientes submetidas a correção da diástase. Rev Bras Cir Plast. 2012;27:67.
- Odo L, **Nahas FX**, di Martino M, Ferreira LM. Compressão da veia femoral após Abdominoplastia e Lipoabdominoplastia – fatores de influência. Rev Bras Cir Plast. 2013.
- Santos IDAO, **Nahas FX**, Rodrigues MA, Ferreira LM. A alteração da PIA (pressão intra-abdominal) ao longo da abdominoplastia. Rev Bras Cir Plast., 2013

“Estes estudos avaliaram o efeito das correções musculares e da cinta na pressão intra-abdominal. Além disso um destes estudos avaliou o efeito da cinta e de diferentes tipos de cinta no represamento do sangue venoso da perna (o que aumenta o risco de trombose). Verificou-se um grande aumento da pressão intra-abdominal após a colocação da cinta. Após as correções musculares, o efeito na pressão intra-abdominal foi pequeno. Atualmente estamos revendo alternativas ao uso de cinta compressiva.”