

## EFFICACIA ANTISETTICA DI UNA MEDICAZIONE CONTENENTE OZOILE NEL TRATTAMENTO POST-CHIRURGICO DELLE FERITE

Roberto Cassino "Sacra Famiglia" Nursing Home (Pieve del Cairo - Italy)

**Introduzione/Obiettivo del lavoro:** Spesso le ferite croniche richiedono un trattamento chirurgico; in molti casi la chirurgia, soprattutto l'impianto dermo-epidermico, non è così determinante come dovrebbe essere; spesso sono necessari trattamenti avanzati per completare il processo di guarigione e questo comporta un alto rischio di infezione. In questo caso è molto frequente un ulteriore trattamento chirurgico. Lo scopo di questo lavoro è dimostrare che è possibile evitare nuovi interventi chirurgici senza rischi e in poco tempo, anche in situazioni critiche.

**Metodi:** lo studio è ancora in corso; abbiamo reclutato 7 pazienti con deiscenza infetta post-chirurgica e 5 di loro hanno completato lo studio. Il protocollo prevede il trattamento di ogni paziente tre volte a settimana con una medicazione contenente Ozoile® (Ozonidi Stabili con Vitamina E Acetato)\*. Garze inumidite come medicazione secondaria. Controllo settimanale delle ferite. Tempo di osservazione 8 settimane. Le valutazioni principali sono la scomparsa dei segni clinici dell'infezione (criteri di Cutting & Harding) e la riduzione dell'area. I pazienti con cachessia e neoplasie sono stati/saranno esclusi.

\* Rigenoma spray/crema (Erbagil Italia)

**Risultati:** 5 pazienti hanno già completato lo studio; hanno raggiunto la completa guarigione entro il tempo di osservazione (dalle 3 alle 7 settimane). La scomparsa dei segni clinici di infezione è stata ottenuta entro 2 settimane in 6 pazienti; il settimo paziente non aveva segni di infezione dopo la quarta settimana. Tutte le ferite hanno mostrato una significativa riduzione dell'area mentre l'infezione stava per essere sconfitta

**Discussione:** questo lavoro può dimostrare che è possibile evitare un ulteriore trattamento chirurgico in caso di infezione post-chirurgica. In tutti i casi trattati la lesione ha raggiunto la completa guarigione in poche settimane. Dobbiamo evidenziare il controllo del dolore in tutti i pazienti: nessun dolore indotto e un significativo sollievo dal dolore quando presente.

INFEZIONE POST-CHIRURGICA  
INIZIO DELLO STUDIO



(IMPIANTO DERMEOEPIDERMICO)  
4 SETTIMANE DOPO



Deiscenze post-chirurgiche - Trattamento con Ozoile®									
Segni di infezione			Riduzione dell'area della ferita			Dolore (NRS***)			
T0	T14	T28	T14	T28	T56	T0	T14	T28	T56
5.4	0.8 -85.1%	---	57.8%	83.6%	100%	7.4	3.6	1.4	0.4

Numero di segni di infezione secondo i "Criteri di Cutting & Harding" - \*\*\* Scala di valutazione numerica

References:

- 1.V.Travagli, I.Zanardi, G.Valachi, V.Bocci. Ozono e oli ozonizzati nelle malattie della pelle: una rassegna. Mediatori dell'infiammazione, Volume 2010 (2010), articolo ID 610418
- 2.P.Guerra et al. Effetto desinfiammatorio degli ozoni in vivo per applicazione topica (oli ozonizzati) e intraperitoneale (soluzione fisiologica ozonizzata). IV Congresso mondiale sull'Ossigeno-Ozono Terapia, 2013. Roma (Italia) 3.R.Cassino, A.Kopniak. Ozoile nel trattamento delle ulcere venose delle gambe. EWMA (European Wound Management Association) 29a Conferenza Europea sui progressi nella gestione delle ferite, 2019. Göteborg (Svezia) 4.R.Cassino, C.Mignozzi, F.Fiato. Ozoile: un valore aggiunto per una più rapida guarigione delle piaghe da decubito. EPUAP (European Pressure Ulcer Advisory Panel) 21<sup>a</sup> Meeting annuale, 2019. Lione (Francia)

"Sacra Famiglia" Nursing Home  
Pieve del Cairo (PV) - Italy