

Ossigeno Terapia Iperbarica (OTI) Innesto Omologo e Rigenase® nel trattamento di lesioni cutanee difficili



Case report

C. Campomori; L. Santarella*; S. Bertossi; F. Di Donato
CENTRO IPERBARICO BOLOGNA

Introduzione:

OTI è una terapia sistemica, indicata nel trattamento delle ulcere cutanee ischemiche e infette che ripristinando una adeguata ossigenazione tissutale è in grado di stimolare la cicatrizzazione delle lesioni cutanee attivando la sintesi del collagene, stimolando la neoangiogenesi, inducendo la mobilizzazione di cellule staminali midollari, riducendo la flogosi¹.

L'**innesto omologo**, stimola la granulazione del fondo lesionale, contrasta la proliferazione batterica e riduce il dolore. IO viene rigettato dopo 3-4 settimane dopo aver riattivato il fisiologico processo di cicatrizzazione della lesione².

Rigenase® è un estratto acquoso di Triticum vulgare con proprietà cicatrizzanti che si esplicano stimolando la proliferazione di cheratinociti e fibroblasti, inibendo l'infiammazione e dotato di attività antiossidante³.

Abbiamo ritenuto che l'utilizzo di Rigenase® per la medicazione delle ulcere cutanee di pazienti sottoposti ad OTI e a innesto omologo da banca sia razionale e possa condurre ad un effetto sinergico sulla riparazione delle lesioni cutanee.

P.A. -77aa f

Anamnesi Patologica Remota:

NRS: 8 Sjogreen da 25aa, porpora crioglobulinemica non Hcv relata da 5 aa, in terapia con azatioprina, medrol, fentalil trans dermico 75 mcg/ora.

Descrizione caso clinico:

Recidiva, in aggravamento, di ulcere cutanee di gamba bilaterali (2 a dx - 1 a sx) presenti da oltre 2 anni. Le ulcere traggono origine da piccole lesioni traumatiche che si aggravano in occasione della comparsa della porpora crioglobulinemica.

Sottoposta a ciclo OTI 30 sedute quotidiane 5gg/7 terminato dicembre 2019.

Strategia terapeutica:

- Preparazione del fondo lesionale mediante applicazione tri settimanale di idrogel a base di Rigenase® e Poliesanide (Fitostimoline® Idrogel).
- In un unico tempo:
 - ✓ Debridement strumentale con ultrasuoni;
 - ✓ Applicazione sul fondo lesionale di Rigenase® in soluzione nebulizzata (Fitostimoline® spray);
 - ✓ Innesto di derma de-epidermizzato (DED) da banca.
- A **37 gg**, rimozione del DED e medicazione bi settimanale con garze impregnate con Rigenase® (Fitostimoline® Plus garze).
- A **5 mesi**, guarigione

Conclusioni

Il trattamento combinato **OTI**, **innesto omologo** di cute da banca e **Rigenase®** topico nelle diverse formulazioni idrogel, spray e garze impregnate, è stato efficace e ottimamente tollerato; in 5 mesi abbiamo ottenuto la completa guarigione di un'ampia lesione vasculitica, presente da oltre 2 anni.

1) Stephen R. Thom, M.D., Ph.D. Plast Reconstr Surg. 2011 January ; 127(Suppl 1): 131S-141S. doi:10.1097/PRS.0b013e3181f8e2bf.

2) Oliver AM, Kaawach W, Mithoff EW, Watt A, Abramovich DR, Rayner CR. The differentiation and proliferation of newly formed epidermis on wounds treated with cultured epithelial allografts. The British journal of dermatology 1991; 125(2): 147-54.

3) Romanelli M. et al. Triticum vulgare Extract Modulates Protein-Kinase B and Matrix Metalloproteinases 9 Protein Expression in BV-2 Cells: Bioactivity on Inflammatory Pathway Associated with Molecular Mechanism Wound Healing - Mediators of Inflammation, 2020



NRS: 8



NRS: 8



NRS: 4



NRS: 2



NRS: 1