

IMPIEGO DI COLLAGENE ETEROLOGO DI TIPO I IN FORMULAZIONE SPRAY SU LESIONI NON HEALING.

Autori: Furlini Sandy, M.D.; Somà Katia I.P., Pogliano Laura I.P., Vargiu Marcella I.P., Servizio di Cure Domiciliari, A.S.L. 7 Distretto di Volpiano-S.Benigno (Torino).

L'efficacia largamente provata da studi scientifici sull'utilizzo del collagene, ha portato la nostra attenzione a sperimentarlo nella stimolazione dei processi riparativi di ulcere non healing.

Obiettivi:

lo studio, dato il numero ristretto di casi, non ha alcuna pretesa statistica, ma soltanto l'intenzione di valutare la performance clinica su lesioni non healing, con l'utilizzo di collagene eterologo in formulazione spray.

Metodi:

periodo osservazionale di 90 giorni in cui sono stati studiati 20 pazienti con lesioni di varia etiologia, prive di segni di contaminazione, non healing (con assenza di attività da almeno 1 mese), non iperessudanti e con fibrina inferiore al 70%. E' stata utilizzata una scheda per la raccolta dei dati, creata "ad hoc", materiale fotografico e misurazione periodica delle lesioni.

Risultati:

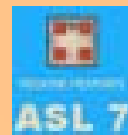
riattivazione di tutte le lesioni, ridotti tempi di riepitelizzazione e costi di gestione. Nei 20 pazienti studiati abbiamo ottenuto il 90% di risoluzioni e, nel 10%, una riduzione del 80% dell'estensione della lesione.

Conclusioni:

il collagene eterologo in formulazione spray può essere così considerato un valido presidio nei casi di lesioni non healing, accuratamente selezionate, a prescindere dall'etiologia .



IMPIEGO DI COLLAGENE ETEROLOGO DI TIPO I IN FORMULAZIONE SPRAY SU LESIONI NON HEALING



Autori: Furlini Sandy (M.D.); Somà Katia (I.P.), Pogliano Laura (I.P.), Vargiu Marcella (I.P.) Servizio di Cure Domiciliari

REGIONE PIEMONTE - A.S.L. 7 Distretto di Volpiano-S.Benigno (Torino)

MEDICARE:

“Promuovere e mantenere le migliori condizioni affinché il complesso processo della riparazione tessutale possa iniziare e proseguire senza ostacoli fino alla guarigione della lesione”

(Thomas S.)

“NON ESISTE UNA SINGOLA MEDICAZIONE ADATTA A TUTTI I TIPI DI FERITA NÉ TANTO MENO A TUTTE LE FASI DI UNA FERITA STESSA...”

(T.D. Turner 1984)

IL COLLAGENE

- Rappresenta l'impalcatura di sostegno dell'epidermide.
- Il collagene è una delle proteine strutturali più importanti del tessuto connettivo.



AZIONE

Emostatica – attivazione di piastrine e di fattori della coagulazione

Supporto – supporto alla proliferazione di fibroblasti e del tessuto di granulazione

Stimolo biologico – attivazione di fibronectina, fibroblasti, monociti

Angiogenetica – stimolazione della neoformazione dei capillari

STUDIO CLINICO

Valutazione di efficacia del collagene eterologo in formulazione spray



20 pazienti
2 mesi di osservazione



CARATTERISTICHE DELLA LESIONE

- Assenza di chiari segni di contaminazione batterica o tanto meno cellulite
- Assenza di aree necrotiche
- Fondo granuleggiante o con fibrina (estensione della componente fibrinica inferiore al 70%)
- Essudato in quantità scarsa o media, non abbondante e soprattutto non purulento

RISULTATI

90% delle lesioni → **RISOLUZIONI**

10% delle lesioni → **RIDUZIONE dell' 80%**

VANTAGGI

- Biomateriale unico nel suo genere
- Formulazione spray
- Manegevolezza e facilità di applicazione
- Anallergico
- Assenza di effetti collaterali
- Notevole riduzione dei tempi di guarigione

CRITERI DI INCLUSIONE

- Pazienti affetti da lesioni cutanee croniche con scarsa o nulla tendenza alla riparazione (lesioni non healing)
- Pazienti affetti da lesioni acute traumatiche superficiali
- Lesioni da macerazione (pannolone)
- Assenza di trattamento antibiotico in atto



PALAZZO DEI CONGRESSI – PISA 22-24 MAGGIO 2003

