



22-24 Novembre 2018 | Milano | Marriott Hotel

XI CONGRESSO NAZIONALE



AISLEC

ASSOCIAZIONE INFERMIERISTICA
PER LO STUDIO DELLE LESIONI CUTANEE
Società scientifica italiana a carattere interdisciplinare

25

anni di impegno
per lo studio delle
lesioni cutanee

APPROPRIATEZZA DI CURA E TECHNOLOGY ASSESSMENT:
fra tradizione ed innovazione, le nuove sfide nella gestione del paziente con lesioni cutanee

www.aislec.it

22-24 Novembre 2018 | Milano

Marriott Hotel

XI CONGRESSO
NAZIONALE



AISLEC

ASSOCIAZIONE INFERMIERISTICA
PER LO STUDIO DELLE LESIONI CUTANEE
Società scientifica italiana a carattere interdisciplinare

25 anni di impegno per lo studio delle lesioni cutanee

APPROPRIATEZZA DI CURA E
TECHNOLOGY ASSESSMENT:

*fra tradizione ed innovazione,
le nuove sfide nella gestione
del paziente con lesioni cutanee*

w w w . a i s l e c . i t

Una nuova prospettiva nelle *Complex wounds* :

La fluorescenza incontra il potere naturale del miele.

Mosca Nella, Ferracci Antonella, Tangianu Maria, Fiorini Jacopo & Sili Alessandro
Policlinico Tor Vergata – Roma, Italia.

Ai sensi dell'art.76 comma 4 dell'Accordo Stato-Regioni del 2 febbraio 2017 gli autori dichiarano per l'evento in oggetto la NON esistenza negli ultimi due anni di rapporti di natura finanziaria e lavorativa con imprese commerciali.

INTRODUZIONE

**Journal of
Antimicrobial
Chemotherapy**

J Antimicrob Chemother 2016; **71**: 3026–3035
doi:10.1093/jac/dkw287 Advance Access publication 25 July 2016

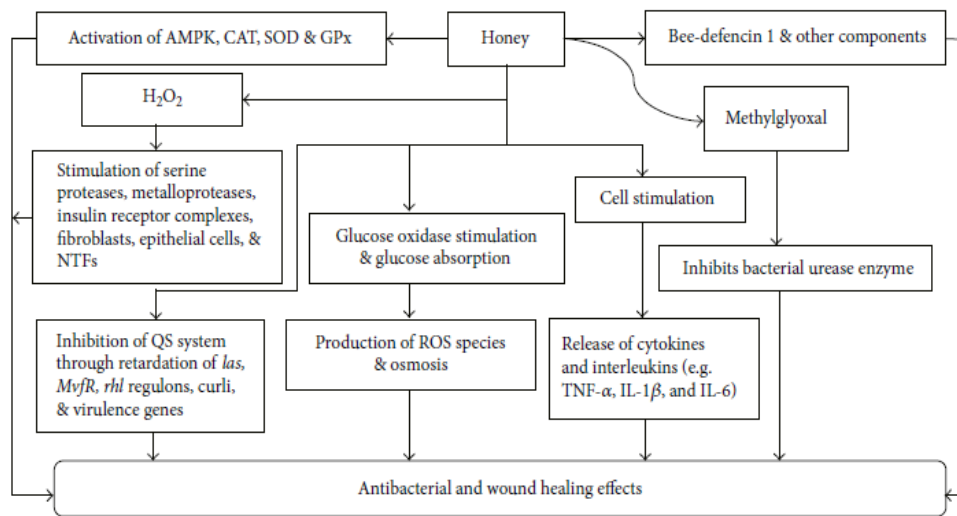
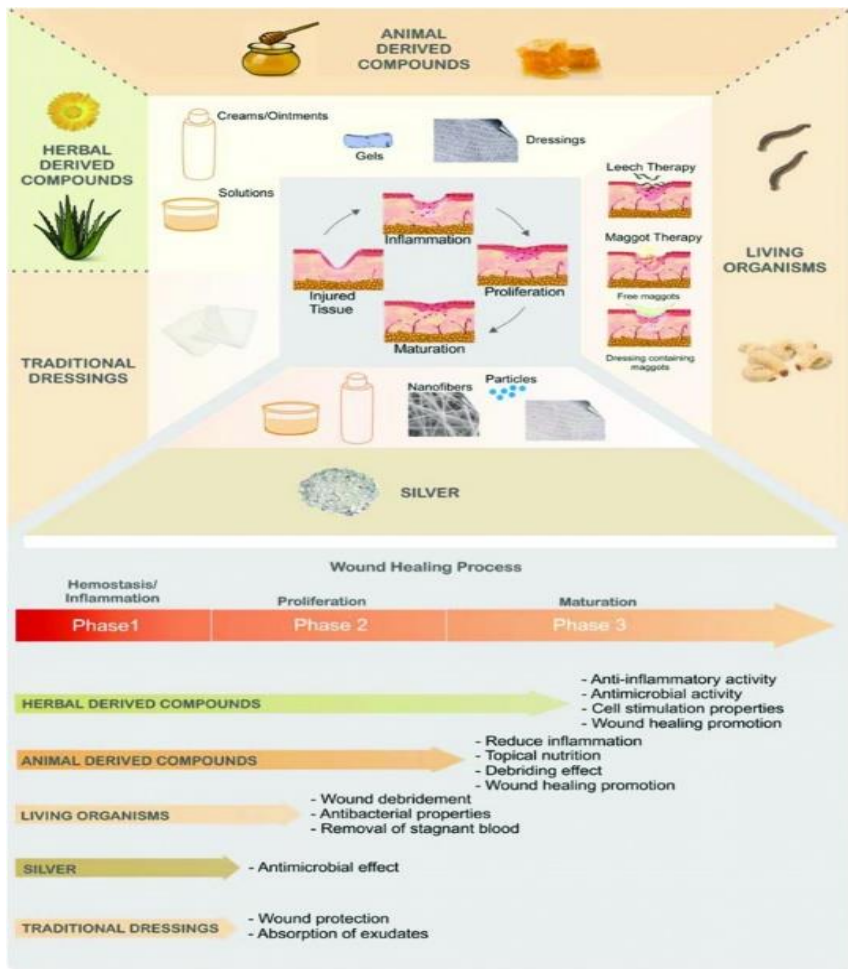
Antimicrobial stewardship in wound care: a Position Paper from the British Society for Antimicrobial Chemotherapy and European Wound Management Association

Benjamin A. Lipsky^{1,2*}, Matthew Dryden³, Finn Gottrup⁴, Dilip Nathwani⁵, Ronald Andrew Seaton⁶ and Jan Stryja⁷

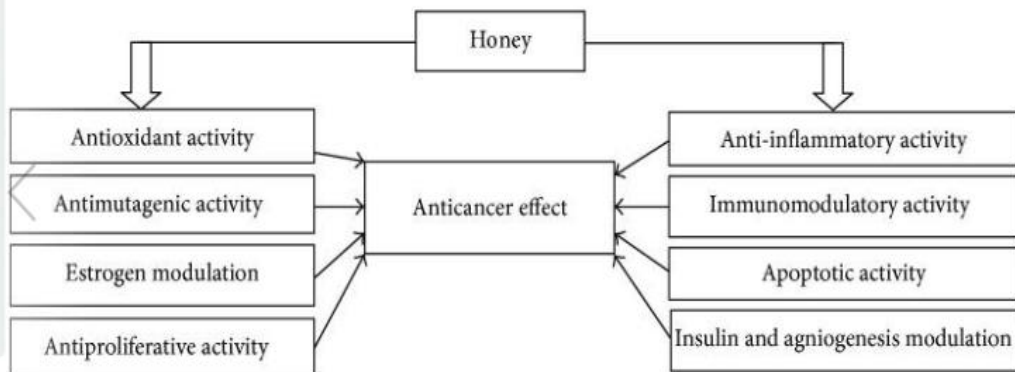
Table 1. Key factors contributing to antimicrobial misuse in patients with wounds

Factor	Possible solutions
Diagnostic uncertainty (is there a bacterial infection in this wound?)	Rapid diagnostic tests for presence of bacterial infection; reliable biomarkers
Clinician ignorance (when to treat with antibiotics)	Clinician education; readily available, authoritative guidelines and other resources
Clinician fear (of failing to treat properly, or of having a bad outcome)	Clinician education and reassurance; administrative (including legal) support
Patient demands (for unnecessary antibiotic therapy)	Patient education, using various individual and group approaches

LE MEDICAZIONI NATURALI



Mechanisms of antibacterial and wound healing effects of honey



Classification of traditional therapies for skin wound healing. Traditional therapies and compounds are used in different phases of the healing process in a great variety of physical forms, either commercially available or under investigation, stimulating the skin regeneration process. To see this illustration in color, the reader is referred to the web version of this article at www.liebertpub.com/wound

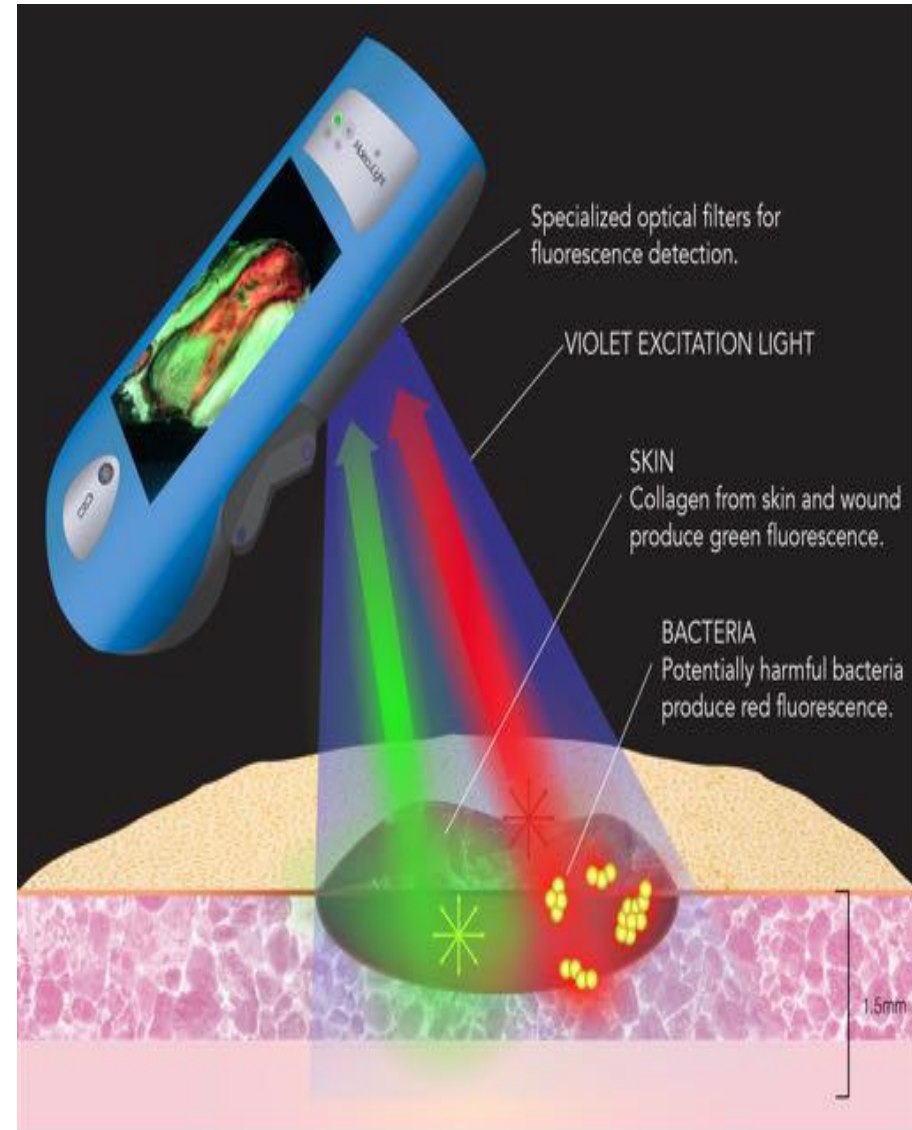
Pereira, R. F., & Bartolo, P. J. (2016). Traditional therapies for skin wound healing. *Advances in wound care*, 5(5), 208-229.

Scopo

Lo studio valuta l'efficacia delle medicazioni al miele nelle *complex wounds*, anche in termini di carica batterica presente.

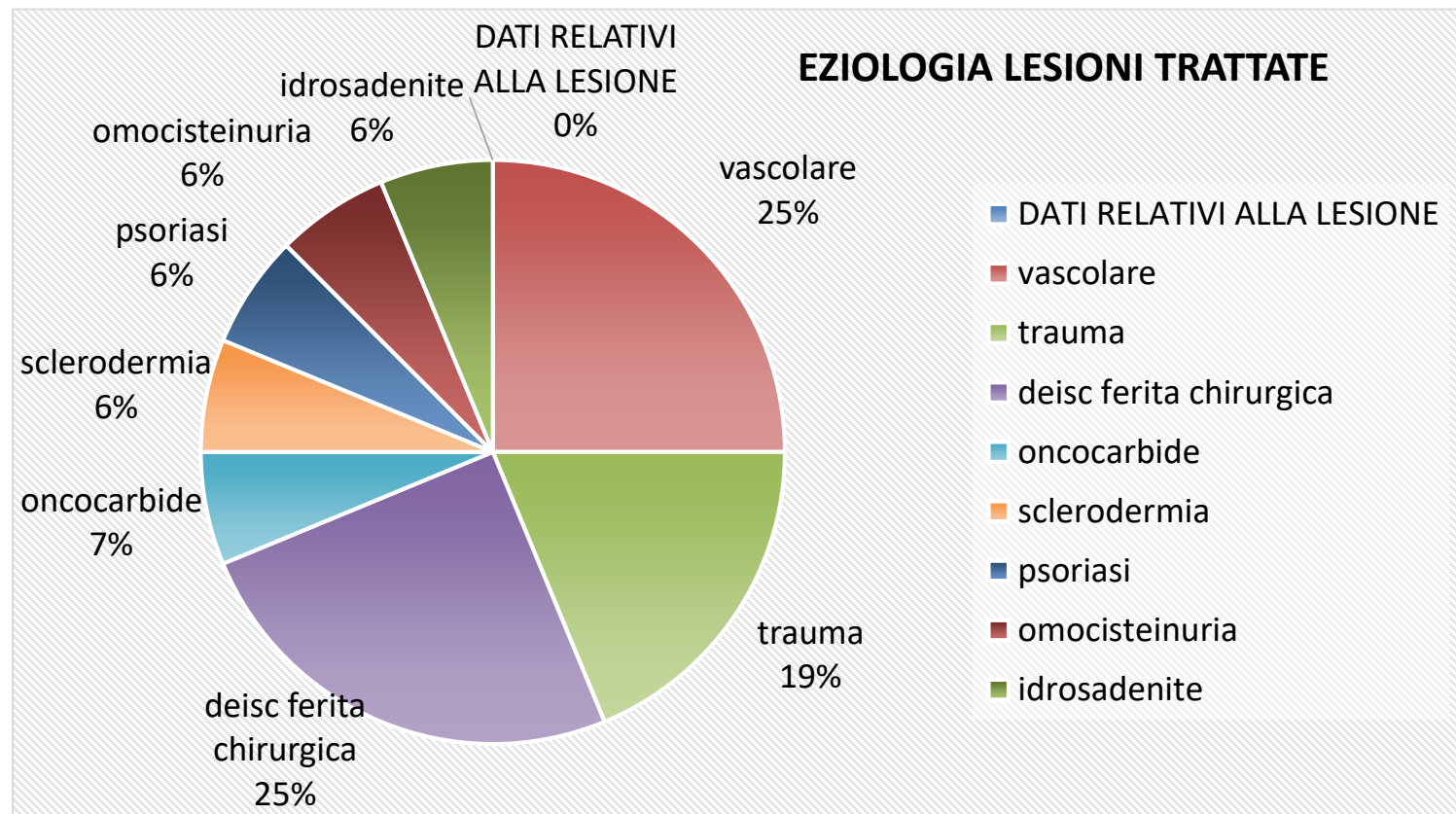
Materiali e metodi

- Attraverso un dispositivo a luce fluorescente è stato monitorato l'esito clinico-assistenziale delle **complex wounds** trattate con miele bisettimanalmente per 6 settimane e settimanalmente nelle ultime 4.
- Il Periodo di riferimento: Giugno/Agosto 2018.
- Il campione è composto da soggetti affetti da **complex wounds**, antibiotico resistenti, afferenti all'ambulatorio *wound care*.
- 2 foto per ogni soggetto con luce standard e fluorescente viola sicura, che evidenzia una carica batterica con concentrazione $\geq 10^4$ CFU/g.
- Alla fluorescenza, il colore ciano o bianco brillante identifica una contaminazione da parte di *Pseudomonas aeruginosa* mentre il rosso da Gram +/-.



Risultati

- 17 soggetti (12 femmine e 5 maschi) sono stati arruolati nello studio e tutti erano portatori di lesioni già seguite in ambulatorio, con medicazione avanzata da protocollo aziendale con scarsi risultati apprezzabili.
- Età media dei soggetti arruolati 65,5 anni (range 28-88).



Caso clinico 1

- Signora di 55 anni presa in carico dall'ambulatorio il 19/04/18 per lesione traumatica a livello dell'arto inferiore destro tibiale anteriore, con pregressa safenectomia dell'arto interessato.
- Visual analogue scale (VAS) 19/04/18 = 10
- 19/04/18 Tampone positivo per *Proteus mirabilis*, *Enterococcus faecalis* e *Staphylococcus aureus*
- Terapia antibiotica dal 19/04/18 al 06/06/18
- Arruolata 05/07/18 nello studio



05/07/18 VAS= 8 Tampone positivo per *Pseudomonas aeruginosa*

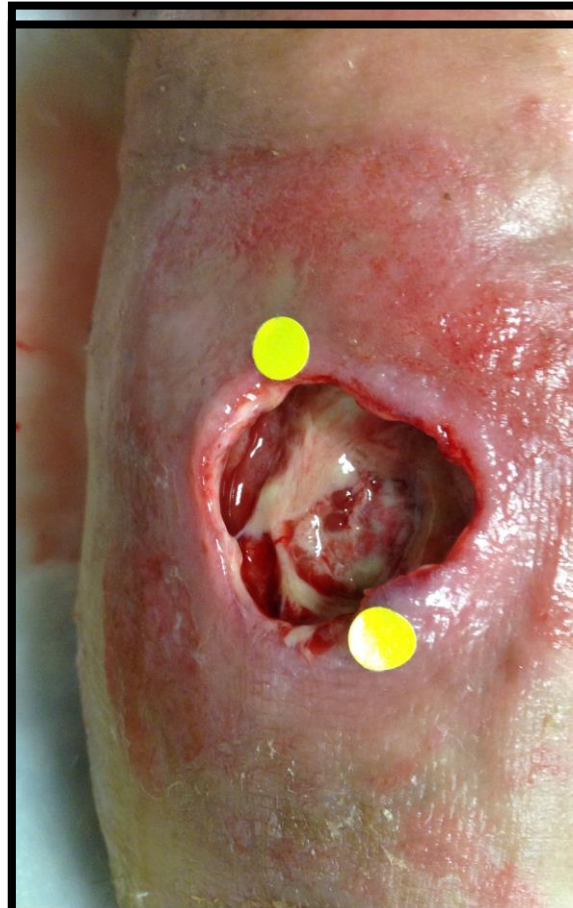
Caso clinico 1



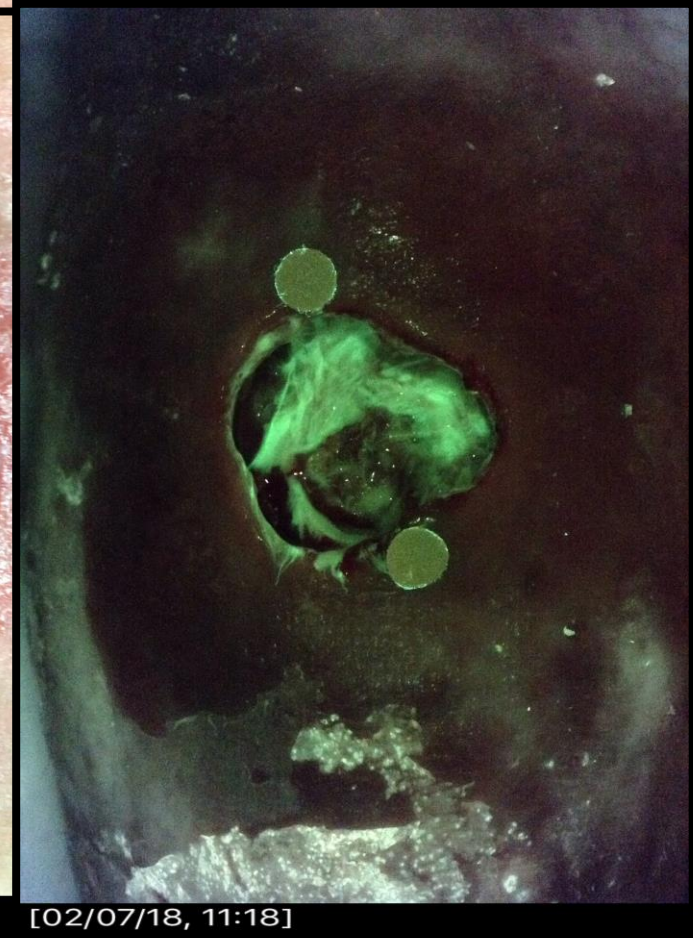
02/08/18 sospesa terapia antibiotica VAS=0 Tampone positivo per Staphylococcus hominis

Caso clinico 2

- Signora di 60 anni presa in carico dall'ambulatorio il 15/05/18 per lesione dermatologica ascessuale da psoriasi a livello dell'arto inferiore sinistro tibiale posteriore, con diabete mellito tipo 2 e scompenso glicometabolico.
- Visual analogue scale (VAS) 15/05/18 = 8
- 15/05/18 Tampone positivo per *Staphylococcus aureus* MRSA
- Terapia antibiotica dal ricovero fino al 19/06/2018
- Arruolata 02/07/18 nello studio



[02/07/18, 11:18]
[02/07/18, 11:18]



[02/07/18, 11:18]

02/07/18 VAS= 8 Tampone positivo per *Staphylococcus aureus* MRSA

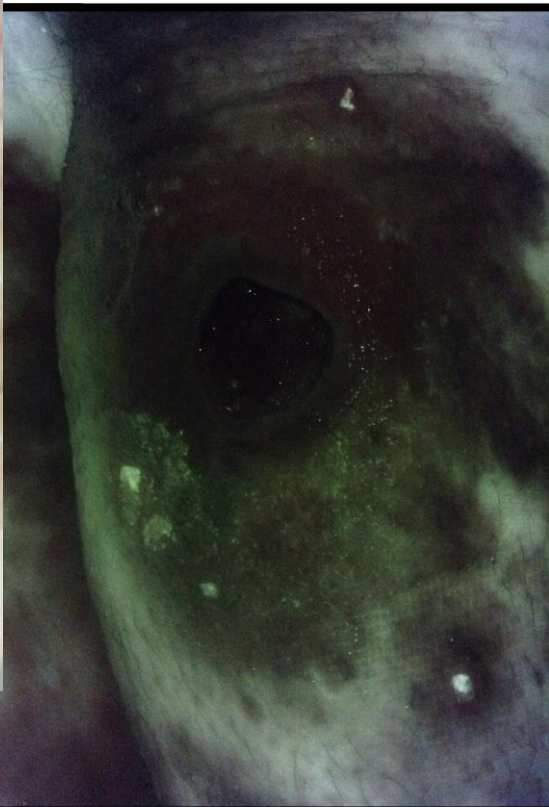
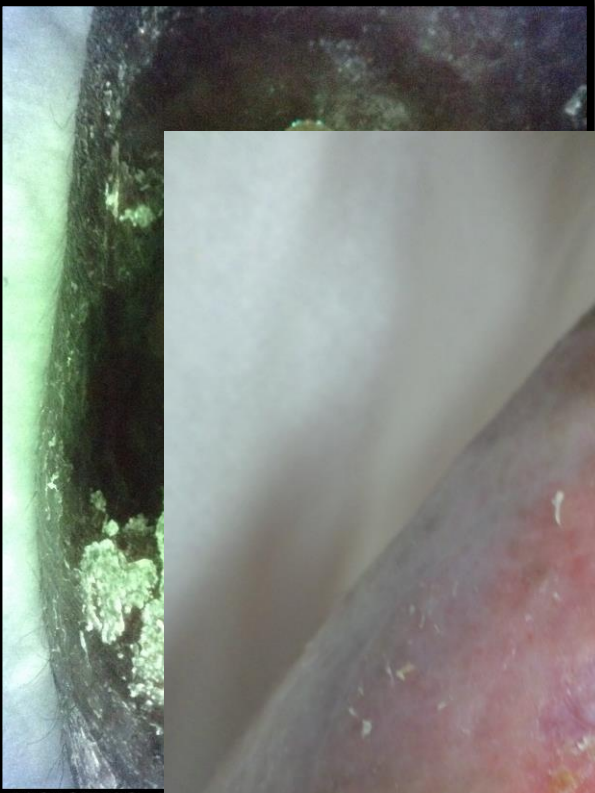
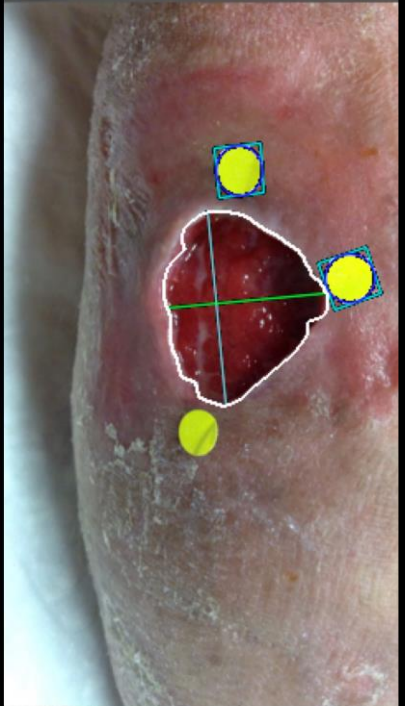
Caso clinico 2

03/08/18 VAS=0

Sospesa terapia antibiotica

Tampone negativo

3.78 cm² L=2 W=2



19/07/18 VAS=0

Sospesa terapia antibiotica

Tampone negativo

Fine settembre

Conclusioni

- La metà dei soggetti arruolati ha raggiunto la riepitelizzazione grazie alla sinergia delle medicazioni al miele con la fluorescenza. I soggetti restanti presentano *complex wounds* in fase di granulazione. In entrambi i casi, si è ottenuta la risoluzione del processo infettivo locale.
- Le medicazioni al miele in associazione alla fluorescenza hanno permesso di monitorare e migliorare l'esito clinico-assistenziale dei soggetti affetti da *complex wounds*.
- L'approccio di *decision making* utilizzato è innovativo, facile e veloce, rappresentando un'alternativa importante nel management delle *complex wounds*.