

caso, sono stati eseguiti un rapido intervento chirurgico e 15 cicli di HBOT, oltre ad una antibiotico-terapia ad ampio spettro. Il terzo paziente era un uomo di 76 anni che ha avuto FN del collo secondario ad una verosimile lesione clinica da coltura. È stato ricoverato in terapia intensiva per sepsi severa con insufficienza respiratoria da restrizione dello spazio pleuristico. Una idonea antibiotico-terapia e 15 cicli di HBOT a 2,5 ATA hanno permesso una restituzione ad integrum senza intervento chirurgico.

Risultati. Una antibiotico-terapia di combinazione e la terapia adiuvante con ossigeno iperbarico (HBOT) hanno permesso un ottimo debridement chirurgico e dopo la stabilizzazione delle ferite e la formazione di tessuto di granulazione fresco, i difetti dei tessuti molli sono stati trattati utilizzando metodi ricostruttivi complessi nei primi due casi. Il terzo caso è stato risolto con la sola antibiotico-terapia e ossigenoterapia iperbarica.

Discussione e conclusioni. L'HBOT risulta essere un trattamento essenziale nelle infezioni dei tessuti molli perché agisce come battericida/batteriostatico nei confronti di batteri anaerobici aumentando la formazione di radicali liberi dall'ossigeno e ripristina la capacità battericida dei leucociti nelle ferite (possibile, aumentando la tensione di ossigeno dei tessuti); inoltre, l'HBOT agisce sinergicamente con numerosi antibiotici potenziandone l'effetto.

P217

L'OSSIGENOTERAPIA IPERBARICA NELLE SEPSI SEVERA DA INFEZIONE DEI TESSUTI MOLLI

C. Spurio, S.M. Rainesi, D. Galbo, G. D'Amico, K. Mariscalco, A. Giarratano

DEPART, Sezione di Anestesia, Analgesia, Rianimazione e Terapia Intensiva, AOU Policlinico P. Giaccone, Palermo, Italia

Obiettivo. La fascite necrotizzante (FN) è una rara infezione dei tessuti molli. È caratterizzata da una diffusa necrosi fasciale principalmente causata da *Streptococcus hemolyticus*. Può essere fatale se non gestita correttamente, per cui diviene mandatoria una diagnosi precoce ed un trattamento multidisciplinare che include l'ossigenoterapia iperbarica (HBOT), che viene utilizzata sia come trattamento primario o adiuvante nel trattamento di infezioni come la gangrena gassosa, la fascite necrotizzante.

Materiali e metodi. Descriviamo tre casi clinici di FN. Il primo è un uomo di 49 anni con diabete mellito di tipo II, che presentava una FN a livello della mammella sinistra. È stato ammassato in terapia intensiva per una sepsi severa. Sono stati eseguiti un rapido debridement chirurgico, una corretta antibiotico-terapia e 10 cicli di HBOT a 2,5 ATA. Il secondo caso è una donna di 69 anni con diabete mellito di tipo I; un ascesso perianale è progredito fino a determinare una gangrena di Fournier del perineo e dello scroto. Anche in questo