

INDICE

Capitolo I: LE BASI

LA FORMAZIONE	1
Intervista al coordinatore della Commissione Ulcere Cutanee dell'OMCeO di Roma e Provincia	
Formazione Universitaria	
Il Master di 1° livello "Gestione delle Lesioni Cutanee (Wound Care)"	
L'Infermiere Wound Specialist	
Il Podologo Wound Specialist	
OPERATORI, STRUTTURE, ASSOCIAZIONI E SOCIETÀ SCIENTIFICHE	25
Gli Operatori e le Strutture delle ASL	
Sviluppo di Nuovi Modelli Integrati Territorio - Ospedale	
Sistemi Informativi e ICT (Information and Communication Technology)	
Telemedicina	
Associazioni Onlus e Vulnologia	
Principali Associazioni del Settore	
Principali Società Scientifiche	
APPROCCIO ALLA GESTIONE DELLE LESIONI	51
Epidemiologia e Costi delle Ulcere Cutanee	
Misurazione e Monitoraggio	
Nomenclatore	
EBM: Linee Guida e Protocolli	
Aspetti Medico-Legali del Wound Care	
STATISTICA MEDICA	87
Cenni	
Statistica Descrittiva	
Statistica Medica: Applicazioni	

Capitolo II: LA CUTE ED IL TESSUTO SOTTOCUTANEO

ANATOMIA E FUNZIONI DELLA CUTE	123
Anatomia e Funzioni, Diagnostica	
I Compartimenti dei Liquidi Corporei	
Cenni di Fisiologia della Circolazione Vascolare	
Il Microcircolo	
L'Edema dei Tessuti	
RIPARAZIONE TESSUTALE	132
Fisiologia della Riparazione Tessutale	
Mediatori Cellulari e Riparazione Tessutale	
I Fattori di Crescita (Growth Factor)	
Fattori Locali che Possono Condizionare la Riparazione	
Fattori Sistemici che Possono Condizionare la Riparazione	

PATOLOGIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO 152
 Meccanismi del Danno
 Lesioni Cutanee
 Patologie della Cute: Genodermatosi, Malattie Allergiche, Psoriasi, Disturbi della Cheratinizzazione, Malattie Infettive, Malattie Autoimmuni, Patologie Vascolari, Patologie Dermatologiche Provocate da Fattori Fisici, Patologie Metaboliche, Disturbi delle Ghiandole Sudoripare, Patologie Tumorali, Lesioni Vascolari, Nevi Melanocitari e Melanoma, Linfomi, Metastasi Cutanee

Capitolo III: IL PAZIENTE LESIONATO

CRITICITÀ DEL PAZIENTE LESIONATO 183
 Stato nutrizionale e stato metabolico
 Dolore e stadiazione
 Aspetti psicologici e relazionali nel Wound Care

PAZIENTI PARTICOLARI 211
 L'anziano fragile, il paziente pediatrico, le malattie autoimmuni, le vasculiti, il paziente obeso, il paziente mieloleso, il paziente neoplastico

Capitolo IV: LA LESIONE CUTANEA

LA LESIONE CUTANEA E LA VALUTAZIONE DELL'ULCERA 267
 Approccio alla Lesione: Olistico, Meccanismo Causale, Stato di Vascolarizzazione, Durata dell'Ulcera, Descrizione della Lesione, Estensione della lesione, Il Fondo dell'Ulcera, Essudato, Cute Perilesionale, Contaminazione Batterica, Sintomo Dolore, Rivalutazione dell'Ulcera

GESTIONE DELL'ULCERA 279

TIME=ESPLORAZIONE E DEBRIDEMENT 280
 L'Esplorazione della Lesione, Debridement della lesione

TIME=GESTIONE DELL'INFEZIONE 297
 Definizione e Stadiazione della Contaminazione Batterica, L'Esame Colturale, La Terapia Antibiotica, Il Controllo dell'Infezione e il Ristagno delle Secrezioni, La Pressione Topica Negativa, Tecniche Ibride, Coagulazione ed Emostasi

TIME=GESTIONE DELL'UMIDITÀ 333
 Le Medicazioni, Medicazioni Interattive Assorbenti, Medicazioni Interattive Idratanti Parzialmente Assorbenti, Le Medicazioni Interattive Occludenti, Medicazioni Interattive Antibatteriche, Medicazione Post-Chirurgica

TIME=EDGE, PROTEZIONE DELLA CUTE 355

TRATTAMENTI BIOATTIVI 360
 Enzimi Proteolitici, Prodotti della Matrice Extracellulare, Acido Ialuronico, Collagene, Colla di Fibrina, Olio di Neem e di Iperico, Fattori di Crescita, Plasma Ricco di Piastrine (PRP), Sostituti Cutanei, Cellule Staminali, Rigenera, Elettrostimolazione, Luce a Ultravioletti (UV), Low Level Laser Therapy (LLLT), Camera Iperbarica, Ozono e Plasma Freddo, Tecniche di Riparazione di Chirurgia Plastica: Innesti, Lembi

Capitolo V: LESIONI DA PRESSIONE

LESIONI DA PRESSIONE	401
Definizione, Epidemiologia, Eziopatogenesi, Cause Locali e Sistemiche, Prime raccomandazioni generiche sulle LdP, Prevenzione: valutazione del soggetto a rischio e scala di Braden, Identificazione dei pazienti a rischio mediante la scala di Braden, Scala di Waterlow, Stato Nutrizionale, Classificazione EPUAP, Valutazione e Gestione dell'Ulcera, la Contaminazione Batterica, Sistemi e Ausili Antidecubito, Cateterismo Vescicale e Incontinenza, Esercizi Kegel, Decubito, Mobilizzazione, Posizioni in Sala Operatoria, Linee Guida WHS	

Capitolo VI: GLI ARTI INFERIORI

INTRODUZIONE	455
IL PIEDE	457
Principi di Fisiologia e del Passo, Articolazione tibio-tarsica, Articolazione sottoastragalica, Articolazione di Chopart, Primo Raggio, la Postura ed il Passo	
ESAME CLINICO	461
Anamnesi: Sintomatologia Neuropatica, Infiammatoria, da Flebopatia, da Arteriopatia, Paziente Diabetico. Esame Obiettivo: Ispezione, l'Unghia, Palpazione, Percussione, Ascoltazione	

Capitolo VII: LESIONI DEGLI ARTI INFERIORI DI NATURA VASCOLARE

PATOLOGIA VASCOLARE ARTERIOSA	477
Epidemiologia, Eziopatogenesi, Fattori di Rischio, Angiopatia Diabetica, L'Arteriopatia nel Paziente con Insufficienza Renale Cronica	
LE DIAGNOSI VASCOLARE STRUMENTALE NON INVASIVA	490
Apparato Vascolare Periferico, Gli Ultrasuoni in Medicina, L'Esame Doppler, Il Doppler Pulsato, Ecodoppler, Ecocolor Doppler, Ossimetria Transcutanea, la Fotopletismografia, il Laser Doppler	
L'ULCERA VASCOLARE ARTERIOSA	509
TERAPIA NON INVASIVA	510
Terapia non-Farmacologica, Terapia Farmacologica	
TERAPIA INVASIVA	523
Selezione del Paziente, Indicazione Clinica, Presentazione Arteriografica	
Insufficienza Arteriosa Acuta	
Insufficienza Arteriosa Cronica: Trattamento Endovascolare.	
Trattamento Chirurgico: Tromboendoarteriectomia, Bypass, Bypass Anatomici, Bypass Extra-Anatomici, Terapia Chirurgica con Rivascularizzazione Indiretta, Approccio Terapeutico al Paziente con Ischemia Critica, Paziente Diabetico	
Linee Guida	
L'ULCERA VASCOLARE VENOSA	588
Epidemiologia e Fattori di Rischio, Fisiopatologia, Presentazione Clinica, Classificazione CEAP	

TERAPIA MEDICA	561
TERAPIA ELASTOCOMPRESSIVA	563
Bendaggio, Materiali, Bende a Bassa Estensibilità, Bende Elastiche, Indicazioni, Tecniche di Bendaggio, Bendaggio a Spire Regolari, Bendaggio a Otto, Bendaggio ad Otto Fissato alla Caviglia, Bendaggio Multicomponente o Multistrato, Complicanze della Compressione, Il Bendaggio nell'Ulcera Recidiva, Calza Elastica	
TERAPIA CHIRURGICA	574
Terapia Sclerosante, Trattamento Laser, Trattamento Locale delle Ulcere Venose, Detersione e Disinfezione, Debridement, Medicazione, Medicazioni Biologiche, Innesti Cutanei, Lembi Cutanei, Sostituti Dermici, Gel Piastrinico, Terapia a Pressione Negativa, Lesioni Infette, Linee Guida SVC e AVF	
LINFEDEMA	603
ULCERE MISTE	604
ULCERE INFIAMMATORIE	607
Vasculiti ad Interessamento Cutaneo, Crioglobulinemia, Artrite Reumatoide, Poliarterite Nodosa Cutanea, Sclerodermia, Pioderma Gangrenoso, Necrobiosi Lipoidica	
ALTRE ULCERE VASCOLARI	613
Ulcera Calcifilassi Uremica, Ulcera Ipertensione Arteriosa (Martorell), Ulcera Terapia Anticoagulante Orale, Ulcera da Eparine a Basso Peso Molecolare, Sindrome da Antifosfolipidi, Ulcera da Microembolismo, Ulcera da Cocaina-Levamisolo	
 Capitolo VIII: LESIONI DEGLI ARTI INFERIORI DI NATURA NEUROLOGICA	
INTRODUZIONE	619
IL DIABETE	623
Educazione, Addestramento, Motivazione, l'Anamnesi Metabolica, l'Anamnesi Neurologica, Valutazione Clinico-Strumentale della Neuropatia, le Indagini Metaboliche, Test Neurologici	
L'ESAME STRUMENTALE PODOLOGICO	655
L'Appoggio Plantare, Analisi del Passo, la Cute, i Tendini, la Mobilità Articolare, la Forza Muscolare, il Sottocutaneo, Struttura Ossea, Analisi del Cammino nel Paziente Diabetico	
LA DIAGNOSTICA PER IMMAGINI DEL PIEDE DIABETICO	664
Radiologia Convenzionale, Ecografia, Risonanza Magnetica, Tomografia Computerizzata. Osteomielite, Imaging Medico-Nucleare delle Infezioni del Piede Diabetico, Scintigrafia con Leucociti Marcati, Scintigrafia con Anticorpi Monoclonali Marcati Anti-Granulociti, Tomografia con [18]F-FDG	
PRESIDI ORTESICI PODOLOGICI	677
Ortesi Plantari, Ortesi Digitali in Silicone, Calzature e Tutori, PODIUM	
IL PIEDE DEL PAZIENTE DIABETICO	686
Diabete e Cute, Il Piede Diabetico, Il Piede Neuropatico ed il Rischio di Ulcerazione, Il Piede Neuropatico Infetto, Il Piede Neuroischemico, Il Piede Ischemico, Il Piede Neuropatico di Charcot	

L'ULCERA DEL PIEDE NEL PAZIENTE DIABETICO	712
Considerazioni Generali, Classificazione dell'Ulcera, Gestione della Lesione Cutanea, La Terapia Antibiotica	
Dentro il Problema: Progressione dell'infezione, Trattamento Chirurgico, Interventi Chirurgici sul Piede, L'Onicectomia, Le Amputazioni, Considerazioni Conclusive, Raccomandazioni dell'International Working Group on the Diabetic Foot (IWGDF), Linee Guida della Wound Healing Society (WHS)	

Capitolo IX: LESIONI ACUTE E TRAUMATICHE

CLASSIFICAZIONI	765
IL PAZIENTE POSTCHIRURGICO	768
La Medicazione della Ferita Chirurgica, Infezioni del Sito Chirurgico (ISC), L'Addome Aperto	
ALTRE LESIONI DA TRAUMA	776
Lesioni da Strappo, Lesioni da Trauma Chiuso, Lesioni da Corpo Estraneo	
Ragade Anale	
Lesioni Iatrogene, Radiodermiti	
Il Paziente Ustionato	
Punture, Morso di Animali	
Autolesionismo	

Capitolo X: STOMIE, FISTOLE E CATETERI PERCUTANEI

STOMIE	803
Enterostomie, Urostomie, Catetere per Dialisi Peritoneale, Tracheostomia, Stomie per Alimentazione	
FISTOLE	812
Fistola da Endoprotesi Infetta, Fistole Cutanee ed Enterocutanee, Fistola Perianale e Ascesso Perianale, Sinus Pilonidalis, Fistola da Ghiandola Esocrina	

APPENDICE

MOBILIZZAZIONE DEL PAZIENTE	821
Gli Ausili per la Mobilizzazione del Paziente, Attività Fisica ed Esercizi Fisici da Camera	