

# La pressione negativa nelle ulcere cutanee sclerodermiche degli arti inferiori

P. De Nigris

Wek-Day Hospital Internistico, AOU San Luigi Gonzaga, Orbassano (TO)



## INTRODUZIONE

La Sclerosi Sistemica (SSc) é una malattia rara, ad andamento cronico, che colpisce il tessuto connettivo e che, attraverso complessi meccanismi cellulari e lesioni vascolari, porta a una progressiva fibrosi a livello della cute e degli organi interni. Le ulcere cutanee sono una frequente complicanza di malattia, interessando oltre il 50% dei pazienti, e presentano una difficile gestione, soprattutto qualora interessino gli arti inferiori, dove possono presentare, come dimostrato nei pochi casi clinici riportati in letteratura, una natura multifattoriale.

Presentiamo il caso di una paziente ottantaduenne sclerodermica affetta da sindrome CREST con ulcere degli arti inferiori secondarie a calcinosi e insufficienza venosa, trattata sul territorio per un anno con medicazioni locali, é stata inviata al nostro centro.

## METODI

La paziente presentava multiple ulcere bilaterali del diametro di alcuni centimetri con bordi infiammati e abbondante essudato. All’Rx mirato é stata dimostrata la presenza di numerose calcinosi; all’ecodoppler degli arti inferiori un’insufficienza venosa senza alterazioni rilevanti del circolo arterioso.



Presentazione delle multiple ulcere degli arti inferiori



Rx mirato degli arti inferiori con presenza di diffuse calcinosi cutanee

Nell’impossibilitá di iniziare una terapia con prostacicline per la concomitante cardiopatia della paziente si é deciso di utilizzare la pressione negativa (NPWT) per tre settimane, alternandola a medicazioni avanzate fino a completa guarigione.



Dispositivo in azione sulla gamba sinistra

## CONCLUSIONI

Le ulcere degli arti inferiori associate a calcinosi sono una complicanza della malattia sclerodermica di difficile gestione clinica. La presenza di calcinosi, infatti, determina una necrosi dei tessuti sovrastanti con infiammazione per la presenza di un corpo estraneo che facilita la sovrainfezione batterica. In letteratura sono riportati alcuni casi trattati chirurgicamente o con la litotrissia, ma nessuno con la pressione negativa che potrebbe essere, come dimostrato in questo caso clinico, una opportunità da sperimentare per verificarne l’efficacia su larga scala.

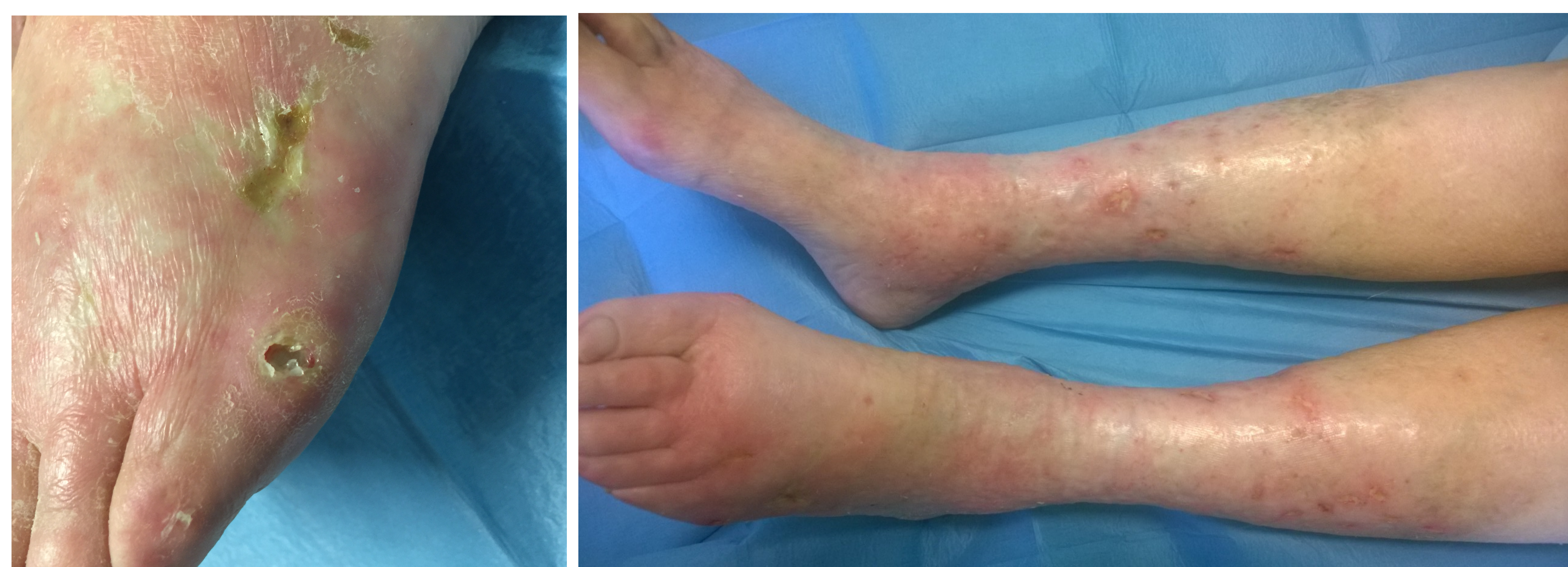
## RISULTATI

La paziente ha iniziato la NPWT a domicilio ad agosto 2015, con controlli ambulatoriali trisettimanali in cui veniva alternato l’apparecchio tra i due arti. Si é assistito a una rapida e netta riduzione del dolore provato dalla paziente oltre che ad un miglioramento clinico delle lesioni con una quasi completa guarigione delle ulcere dell’arto destro a tre settimane. Si é deciso pertanto di sospendere la NPWT e di proseguire con medicazioni avanzate antimicrobiche e con un bendaggio elastocompressivo.



Multiple lesioni a carico del terzo distale di gamba caratterizzate da flogosi interstiziale diffusa con eritema ed abbondante essudato dopo 1 settimana di medicazioni (immagine a sinistra); medesime lesioni dopo 1 mese di terapia con NPWT (immagine a destra)

A metà settembre 2015 le ulcere dell’arto inferiore sinistro si sono sovrainfettate per cui si é avviata una terapia antibiotica sulla base dell’antibiogramma, interrotta precocemente a causa di un rapido deterioramento psico-fisico della paziente. Si é deciso, quindi, di riprovare con la NPWT con una buona risposta clinica ottenendo la completa guarigione delle ulcere a 120 giorni dalla presa in carico della paziente.



Particolare di lesione cutanea a livello del piede sinistro caratterizzata da escara fibrinosa secondaria all’asportazione di calcinosi (immagine a sinistra); arti inferiori dopo tre mesi con completa guarigione delle ulcere (immagine a destra)

Ad oggi, follow up di due anni, le ulcere cutanee della paziente sono completamente regredite.

## BIBLIOGRAFIA

- [1] Blagojevic J., et al., Assessment, Definition, and Classification of Lower Limb Ulcers in Systemic Sclerosis: A Challenge for the Rheumatologist. The Journal of rheumatology 2016
- [2] Lambova S., et al., Digital Ulcers in Systemic Sclerosis—How to Manage in 2013?. Current rheumatology reviews 2013
- [3] Moran M. E., Scleroderma and evidence based non—pharmaceutical treatment modalities for digital ulcers: a systematic review. Journal of wound care 2014
- [4] Pauling J. D., et al., Vacuum—assisted closure therapy: a novel treatment for wound healing in systemic sclerosis. Rheumatology 2011
- [5] Al—Najjar M. and Jackson M. J., Non—healing leg ulcers in a patient with dystrophic calcification and crest syndrome: a challenging clinical case. International wound journal 2011