

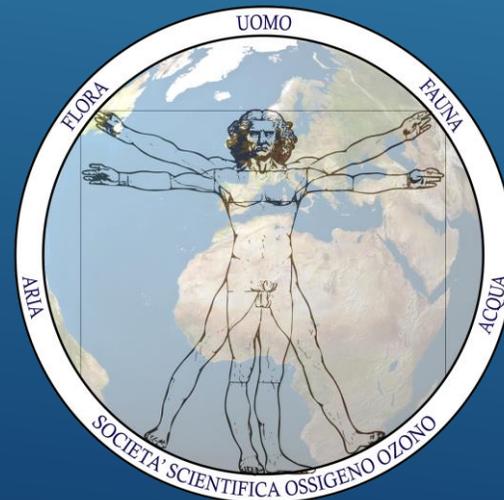
Ruolo dell'Ossigeno Ozono Terapia nelle infezioni antibiotico resistenti

Prof. Marianno Franzini

Presidente Internazionale Società Scientifica di Ossigeno Ozono Terapia

Roma Giovedì 4 Luglio 2019

Audizione alla Commissione XII Affari Sociali Camera dei Deputati.



Dopo la scoperta degli antibiotici siamo pronti alla seconda rivoluzione contro le malattie infettive che vede in prima linea l'ossigeno ozono terapia come adiuvante dell'antibiotico terapia.

In Italia ogni anno si registrano 500.000 infezioni ospedaliere (il 5% degli ospedalizzati) che hanno causato nel 2018 fra 30.000/40.000 decessi. Un dato che si avvicina ogni anno sempre di più ai decessi per tumore; a questo proposito l'OMS ha previsto che nel 2050 i decessi per antibiotico resistenza supereranno i decessi per tumore

La prevenzione delle infezioni del sito chirurgico (ISC) costituisce una priorità nell'ambito degli obiettivi di ogni Sistema Sanitario.

Le conseguenze negative che le infezioni antibiotico resistenti comportano (morbilità, durata dell'ospedalizzazione, mortalità) rappresentano eventi particolarmente gravi per il singolo paziente e per la collettività, in considerazione sia delle risorse assistenziali necessarie per trattarle, sia per l'incremento costante dei costi assistenziali e risarcitori.

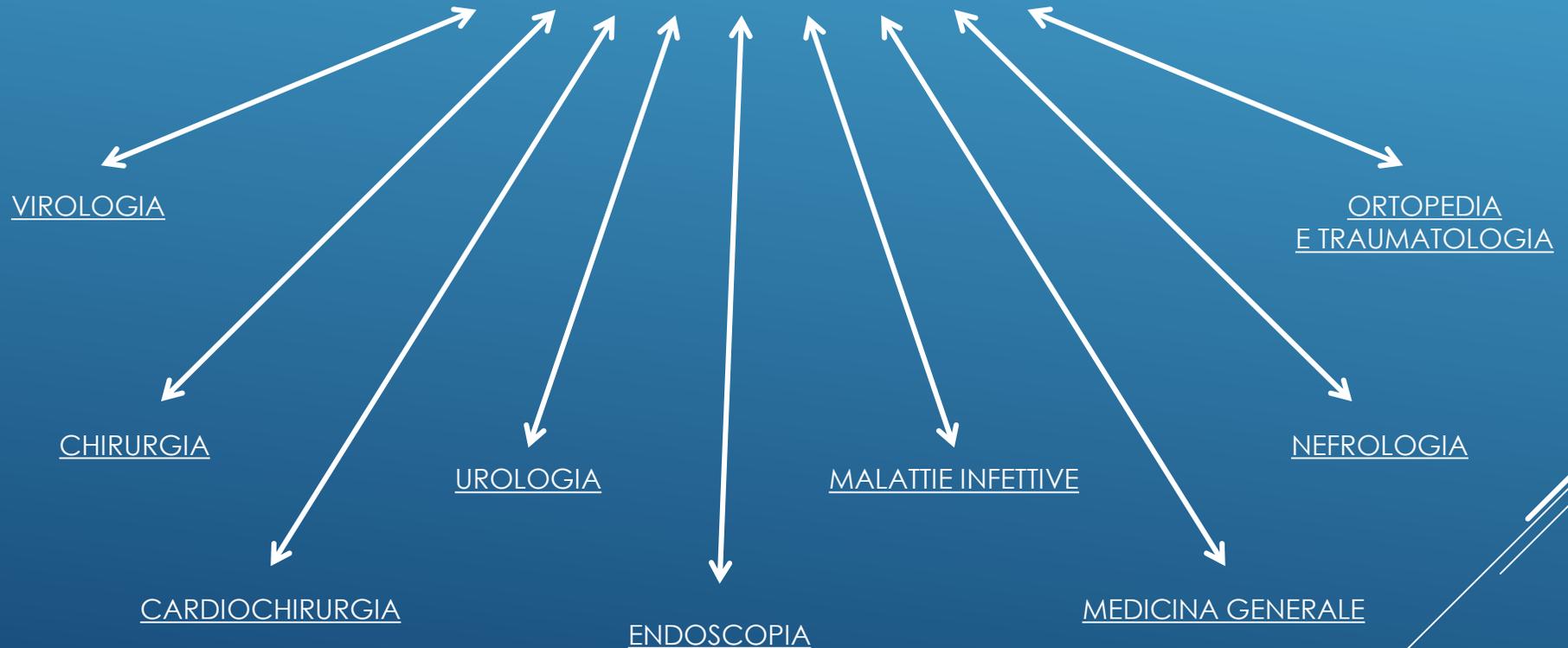
L'obiettivo futuro sarà l'introduzione nelle linee guida nazionali un protocollo che comporti l'impiego dell'ossigeno ozono terapia (antibatterico, antivirale antifungineo totale) affiancato alla terapia antibiotica, sia nel momento della prevenzione sia associandola all'antibiotico nel trattamento delle infezioni ottenendo così una sinergia ozono-antibiotico molto efficace in tempi brevi e potendo utilizzare gli antibiotici oggi disponibili.

La capacità dell'ozono di inattivare virus e batteri risiede nel suo alto potenziale ossidativo, che determina la distruzione locale delle membrane dei batteri, perdendo così la capacità di vivere e/o riprodursi, permettendo altresì all'antibiotico di penetrare nel batterio accelerando la fine dello stesso.

Pensiamo che dal punto di vista organizzativo si pensi a disporre in ogni ospedale di un servizio di Ossigeno Ozono Terapia SIOOT che possa venire incontro alle necessità dei pazienti di ogni reparto ed eventualmente anche dei pazienti esterni.

Un primo esempio che abbiamo oggi in Italia, lo vediamo presso l'Ospedale Sacco di Milano, reparto di Riabilitazione Specialistica diretto dal Prof. Arnaldo Andreoli.

SERVIZIO OSSIGENO OZONO TERAPIA SIOOT
AMBULATORIALE SENZA DEGENZA



In tutti i casi è stata scelta una terapia con autoemoinfusione a concentrazioni tra 30 e 50 μ gr; la miscela di ossigeno ozono è stata infusa in ambulatorio per un numero di sedute scelto in base alla risposta alla terapia e alla estensione della lesione o patologia a inizio terapia. Il numero di sedute di autoemoinfusione varia da minimo 4 sedute ad un massimo di 30.

CASO CLINICO

Gli effetti della terapia con ossigeno ozono tramite **grande autoemoinfusione (GAEI)** associata a **iniezioni sottocutanee** sono rappresentati da una notevole disinfezione che a giuste dosi e quantità può dare una totale scomparsa dei germi coltivati nella patologia infettiva.



PROTESI SPALLA

SCHEDA CLINICA

Ricoverata dal 04/06/2014 al 09/06/2014 e sottoposta a INTERVENTO DI IMPIANTO DI ARTROPROTESI INVERSA NON CEMENTATA DELTA XTEND SPALLA DX.

Venuta alla mia attenzione il: 22/12/2014

Sedute numero: 30 SEDUTE

Guarita il: 06/2015

INTERVENTO PIEDE POST TRAUMA



13.09.2018

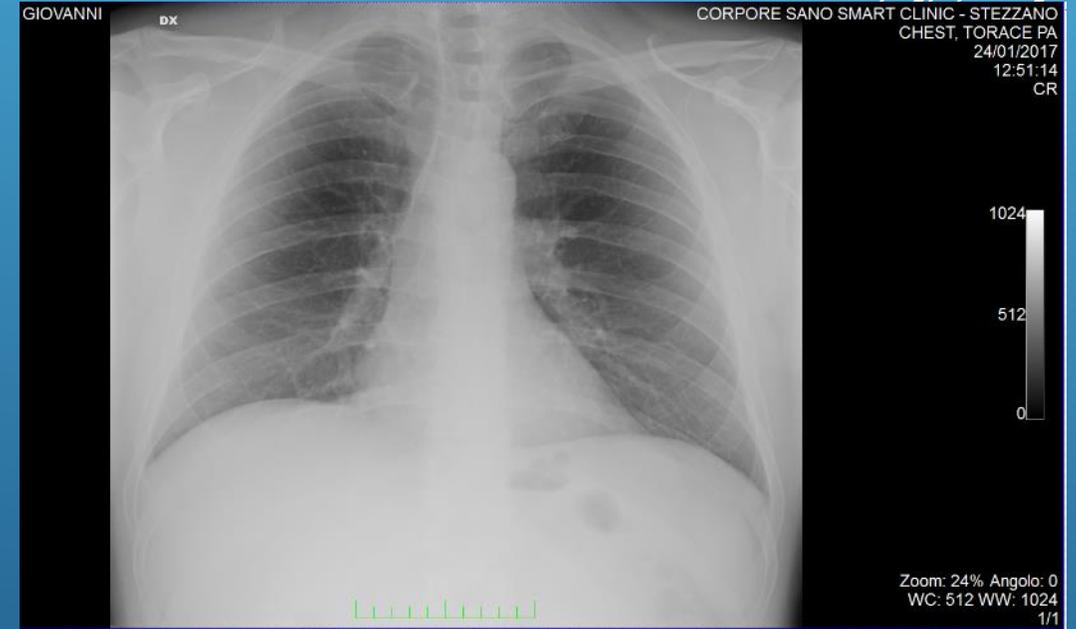
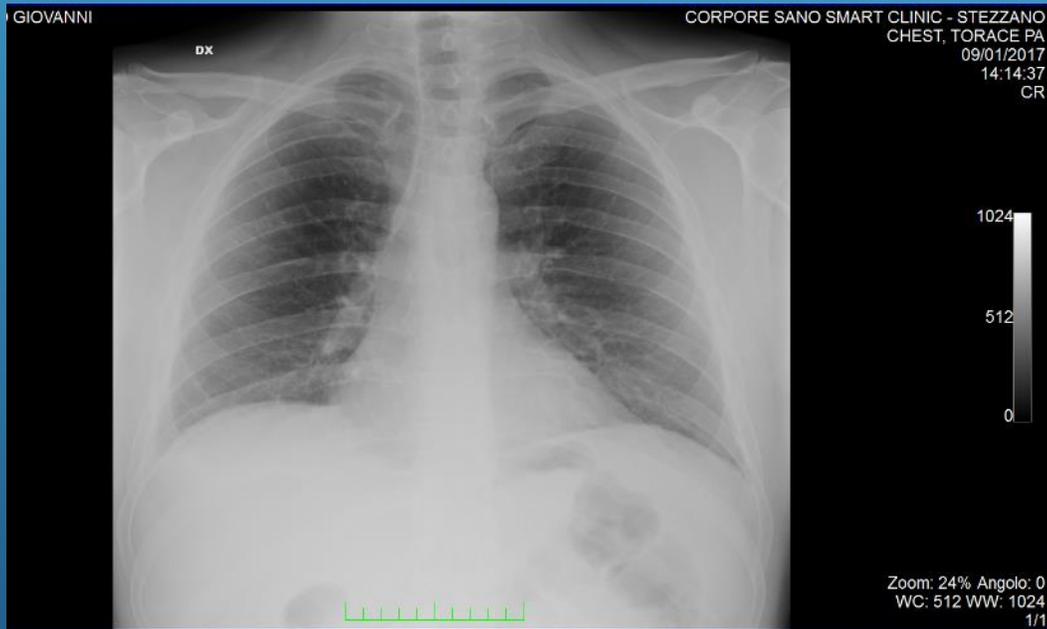


16.10.2018

PROTOCOLLO S.I.O.O.T.

Trattamento topico, 2 sacchetti a settimana + 2 GAEI 50 mcg 180/200 cc di sangue + microiniezioni
+ insufflazione rettale + crema OZOCREAM

INFEZIONE POLMONITE



Accession Nr. Z661959	Cognome e Nome
Codice Paziente 374762980	Data nascita 08/11/1971
Telefono 340 1822860	Via Residenza
	Comune Residenza Villa d'Almè
Data del Referto 09/01/2017	
Data dell'Esame 09/01/2017	

RX DEL TORACE

Indicazione: algia di ndd

RX TORACE (2 proiezioni)

Non evidenti lesioni pleuro-parenchimali focali in atto.
Il normoconformati.
Immagine cardiaca dimensionalmente ai limiti superiori della norma.
Non evidenti tumefazioni mediastiniche.
Parziale obliterazione dello sfondato costo-frenico destro come per versamento pleurico.

Note

Medico referente
Dott. ALBERTO CASTOLDI

PROTOCOLLO S.I.O.O.T.

6 sedute
GAEI a 40/50 mcg
Tot. prelievo 180/200 cc di sangue
+ insufflazione rettale

Accession Nr. Z665509	Cognome e Nome
Codice Paziente 374762980	Data nascita 08/11/1971
Telefono 340 1822860	Via Residenza
	Comune Residenza Villa d'Almè
Data del Referto 24/01/2017	
Data dell'Esame 24/01/2017	

RX DEL TORACE

Indicazione: rx torace per versamento pleurico basale dx- controllo post terapia

Campi polmonari normoespansi.
Non lesioni pleuroparenchimali a focolo in atto.
Cuore e grossi vasi nei limiti.
Liberi i seni costofrenici.

Note

Medico referente
Dott. Fabio Morucci

PAZIENTE CON INFEZIONE CRONICA RICORRENTE POLMONARE CON CONTINUI RICOVERI



DA QUANDO HA INIZIATO LA TERAPIA, 7 MESI SENZA RICOVERI
CON GRADUALE RIPRESA MOTORIA

CASO CLINICO STERNOTOMIA



PROTOCOLLO S.I.O.O.T.

2 GAEI alla settimana + campana su fistola e microiniezioni cutanee perilesionali + insufflazione rettale e crema OZOCREAM
Medicazione fistola con Streptosil in polvere + garza secca

INFEZIONE POST INTERVENTO CHIRURGICO

PRIMA

DOPO 5 SEDUTE



Infezione post-intervento chirurgico per riduzione 13 fratture scomposte.

Trattamento:

GAEI – sacchetto
micro iniezioni locali
Olio Ozoil

PANNICULITE INFETTIVA ANTIBIOTICO RESISTENTE

Paziente affetta da **panniculite infettiva**,
in forma particolarmente aggressiva e
resistente a terapia antibiotica.

La paziente ha risposto alla terapia
mediante **autoemoinfusione con
ossigeno ozono** ed è clinicamente
guarita da due anni.

Prof. Luigi Valdenassi



CASO CLINICO HERPES ZOSTER



PROTOCOLLO S.I.O.O.T.

PAE, Piccola autoemo infusione, 1 al giorno per 6 giorni + crema OZOCREAM

INFEZIONE NECROTIZZANTE DEL PIEDE



PROTOCOLLO S.I.O.O.T.

Iniezioni sottocutanee di 5-10 mcg 50 cc - 2 sedute a settimana
Applicazione topica con sacchetti per 20 minuti, 2 volte a settimana

IDROSADENITE SUPPURATIVA CRONICA



PROTOCOLLO S.I.O.O.T.

Dopo 3 mesi di trattamento con antibiotico ho eseguito un trattamento di Ossigeno Ozono Terapia tramite
Micro iniezioni + crema OZOCREAM

CISTITE RICORRENTE PER REINFEZIONE DA COLON POSITIVO

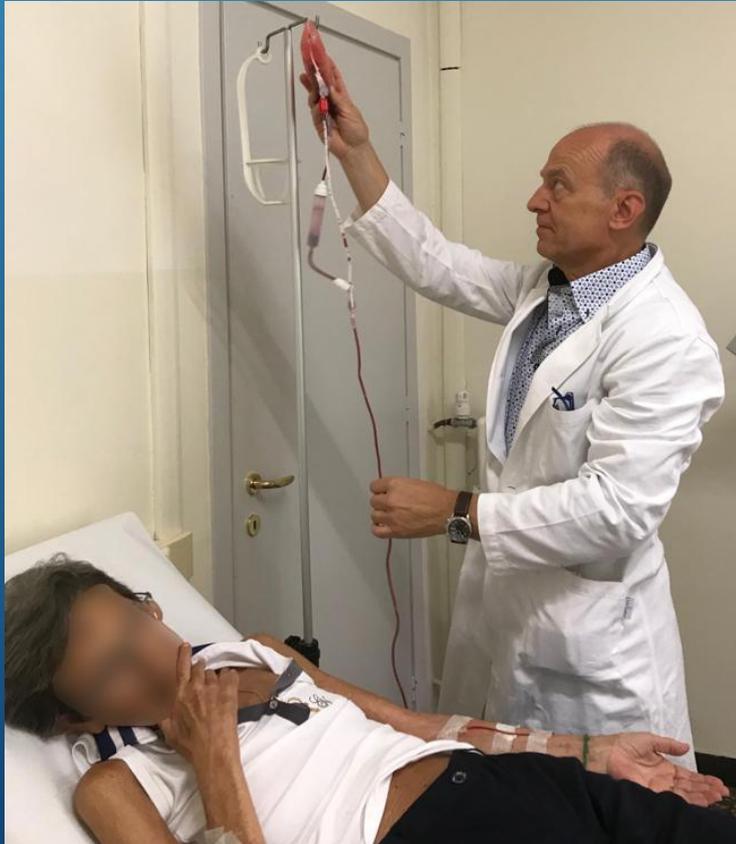


Paziente donna di 64 anni **affetta da cistite ricorrente per reinfezione da colon positivo** alla presenza di un germe farmaco-resistente (**KLEBSIELLA PNEUMONIAE ESBL + RESISTENTE A TUTTE LE BETA LATTAMASI**).

Dopo 3 insufflazioni rettali di ossigeno-ozono si è ottenuta la negativizzazione del tampone rettale, mantenutasi anche al controllo successivo.

Prof. Girolamo Donati

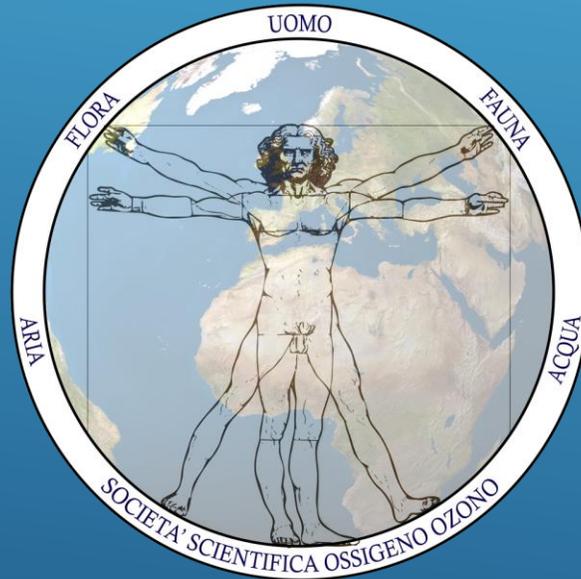
HELICOBACTER PYLORI ANTIBIOTICO RESISTENTE INFEZIONE ALLE GAMBE STREPTOCOCCO



La paziente ha risposto alla terapia
mediante autoemoinfusione con
ossigeno ozono ed è clinicamente
guarita da due anni.

Prof. Luigi Valdenassi

GRAZIE PER L'ATTENZIONE



S.I.O.O.T.

Società Scientifica di Ossigeno Ozono Terapia

Telefono: 035 19910105 – info@ossigenoozono.it

www.ossigenoozono.it