



REGIONE DEL VENETO

Azienda  
Ospedale  
Università  
Padova

Conferenza Stampa  
23 luglio 2025



Grazie infinite  
ai medici e ai lavoratori  
per la nostra sanità  
no con voi!!  
La Città di Padova



REGIONE DEL VENETO

Azienda  
Ospedale  
Università  
Padova

**PADOVA**

**CENTRO DI ECCELLENZA PER LE FERITE COMPLESSE**

**Dott. Giuseppe Dal Ben  
Direttore Generale AOU**



REGIONE DEL VENETO

**Azienda  
Ospedale  
Università  
Padova**

**Prof. Franco Bassetto**  
**Direttore UOC Chirurgia Plastica AOUP**

# I ricoveri 2024

---

TOTALE RICOVERI 2024: **3.436** pazienti

- **3.263** adulti
  - 1.256 ricoveri ordinari
  - 1.757 Ricoveri in Day Hospital
- **173** bambini
- CONSULENZE MULTIDISCIPLINARI: **959**
- ATTIVITÀ SPECIALISTICA AMBULATORIALE: **25.374**

# Il personale

5  
MEDICI  
UNIVERSITARI

38  
MEDICI IN  
SPECIALIZZAZIONE

2  
MEDICI  
OSPEDALIERI

3  
DOTTORANDI  
DI RICERCA

4  
INFERMIERI  
COORDINATORI

60  
INFERMIERI

30  
OPERATORI  
SOCIO-SANITARI





---

### **MEMBERSHIP ACCADEMICO**

2.847 membri da 52 paesi (2024)

68% **clinicians** (wound specialists, plastic surgeons, dermatologists)

22% **researchers** (PhD, MD-PhD, academic institutions)

10% **industry** (R&D, regulatory affairs)

---

### **AFFILIAZIONI ISTITUZIONALI**

43 **università europee** rappresentate nel board

12 **teaching hospitals** come institutional members

**Collaborazioni** con NIH, EMA, WHO

---

### **PUBBLICAZIONI PEER-REVIEWED**

**Journal of Wound Care** (IF: 2.847) - official journal

150+ **position papers** pubblicati

23 **systematic reviews** commissionate

**Annual scientific report** con 500+ citations/anno

---

### **EVIDENCE-BASED GUIDELINES**

**EWMA Wound Bed Preparation** (5 editions, 2004-2023)

**Biofilm Management Protocol** (adopted by 28 countries)

**Hard-to-Heal Wounds Consensus** (15,000+ downloads)

---

### ✓ **SCIENTIFIC IMPACT**

### ✓ **REGULATORY INFLUENCE**

**EMA Scientific Advisory Group** (wound healing products)

**ISO/TC 194 standards committee** participation

**FDA Guidance Documents** co-authorship (chronic wounds)

---

# Position paper

## NEW TECHNOLOGIES FOR TISSUE REPLACEMENT

HIGHLIGHTING TECHNOLOGIES FOR SURGICAL MANAGEMENT OF CHRONIC WOUNDS



### HEALTH ECONOMICS AND REGULATORY ISSUES



New Technologies for Tissue Replacement

## New Technologies for Tissue Replacement

**Franco Bassetto, MD**  
Clinic of Plastic Surgery, Padova University Hospital, Padova, Italy

**Jean-Pierre Becquemin, MD**  
Professor of Vascular Surgery, University of Paris XII, Henri Mondor Hospital Paris, France

**Edwin den Braber, PhD**  
Independent Consultant, EWMA Innovation Forum, Netherlands

**Luca Dalla Paola, MD**  
Diabetic Foot Unit, Maria Cecilia Hospital, Cotignola, Italy

**Alexandra Marques, PhD**  
University of Minho, 3B's Research Group in Biomaterials, Biodegradables and Biomimetics, Portugal

**Itaria Palla, MA, MBA**  
Institute of Management, Sant'Anna School of Advanced Studies, Pisa, Italy

**Alberto Piaggese, MD (Editor)**  
Diabetic Foot Section, Pisa University Hospital, Department of Endocrinology and Metabolism, University of Pisa, Italy

**Katherine Raspovic, DPM**  
Department of Plastic Surgery, Division of Wound Healing, Georgetown University School of Medicine, Washington DC, USA

**Carlotta Scarpa, MD, PhD**  
Plastic and Reconstructive Surgery Clinic, Padova University Hospital, Padova, Italy

**Luc Téot, MD**  
Department of Burns, Wound Healing and Reconstructive Surgery, Montpellier University Hospital, Montpellier, France

**Isotta Triulzi, PharmD**  
Institute of Management, Sant'Anna School of Advanced Studies, Pisa, Italy

**Giuseppe Turchetti, Prof, PhD**  
Institute of Management, Sant'Anna School of Advanced Studies, Pisa, Italy

**Corresponding author:**  
Alberto Piaggese, MD  
alberto.piaggese@med.unipi.it

**Editorial support and coordination:**  
Julie Bjerregaard, EWMA Secretariat  
Laura Pohl, EWMA Secretariat

**This article should be referenced as:**  
Piaggese A, Bassetto F, den Braber E, Dalla Paola L, Marques A, Palla I, Raspovic K, Scarpa C, Téot L, Triulzi I, Turchetti G. New technologies for tissue replacement; J Wound Management, 2023;24(1 Sup1):S1-S130  
DOI: 10.35279/jowm2023.24.01.sup01

This publication was supported by Bonalive, COOK Biotech, Emoled, Gunze, Integra, Kerecis and MiMedx.

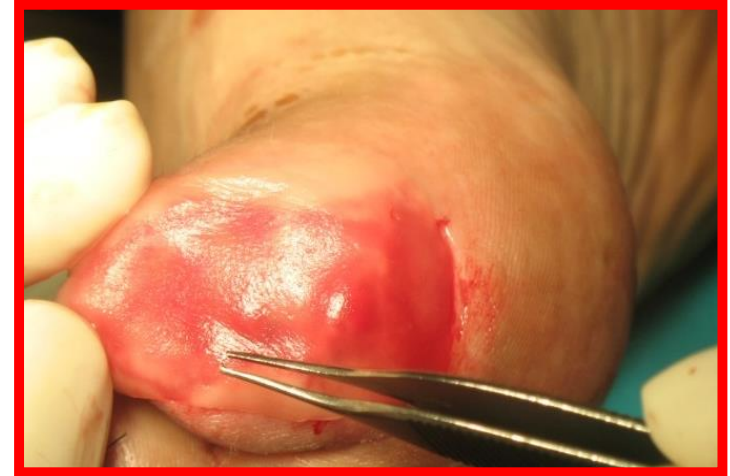
The supporting companies did not have any influence on the content of the publication.

© EWMA 2023  
Copyright of published material and illustrations is the property of the European Wound Management Association. However, provided prior written consent for their reproduction, including parallel publishing (e.g. via repository), obtained from EWMA via the Editorial Board of the Journal, and proper acknowledgement, such permission will normally be readily granted. Requests to produce material should state where material is to be published, and, if it is abstracted, summarised, or abbreviated, then the proposed new text should be sent to Journal of Wound Management Editor for final approval. Although EWMA has taken great care to ensure accuracy, EWMA will not be liable for any errors of omission or inaccuracies in this publication.

Published by the European Wound Management Association, Nordre Fasanvej 113, 2, 2000 Frederiksberg, Denmark  
Web: www.ewma.org. Email: ewma@ewma.org

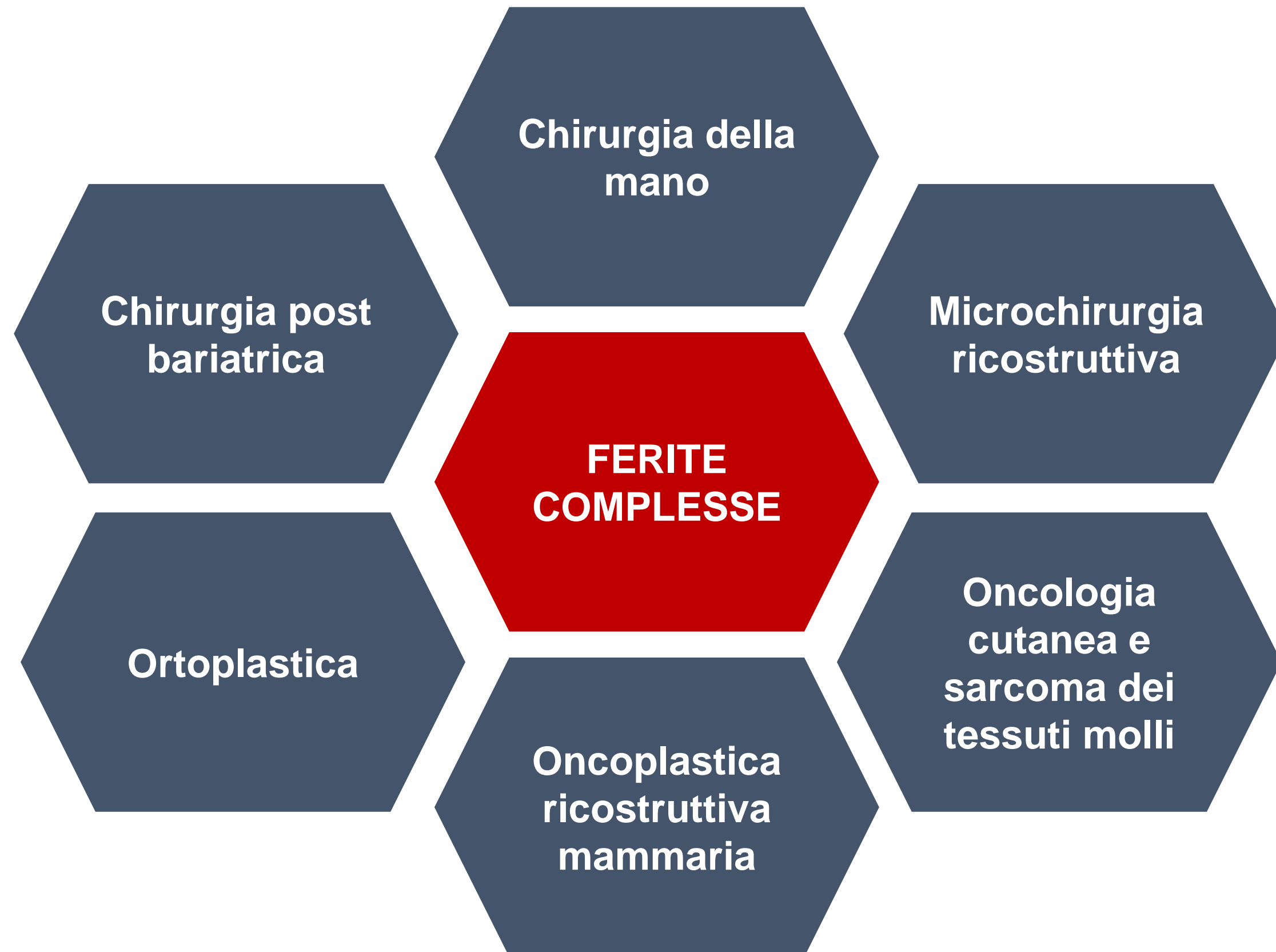
S2

Journal of Wound Management  
EWMA Document 2023



# Le ferite difficili

---



# Approccio multidisciplinare



# Dalla copertura passiva alla rigenerazione attiva

---

**IL CAMBIAMENTO DI  
PARADIGMA**

**MEDICAZIONI TRADIZIONALI**



**MATRICI DERMICHE**

**APPROCCIO PASSIVO**



**APPROCCIO ATTIVO**

**Proteggere**



**RIGENERARE**

**Assorbire**



**STIMOLARE**

**Coprire**



**RICOSTRUIRE**

**Aspettare**



**GUARIRE SENZA RECIDIVE**

# La Fondazione Banca dei Tessuti a Treviso

---

## LA PIÙ GRANDE BANCA TESSUTI D'ITALIA: UN'ECCELLENZA

### TESSUTI PER CHIRURGIA PLASTICA

- ✓ **Derma umano** - ricostruzioni cutanee
- ✓ **Membrana amniotica** - cicatrizzazione ottimale
- ✓ **Tessuto adiposo** - lipofilling e volumizzazioni
- ✓ **Homograft vascolari** - microchirurgia ricostruttiva

### QUALITÀ CERTIFICATA

- **Processamento avanzato** secondo standard europei
- **Scarsa immunogenicità** = no terapie immunosoppressive
- **Conservazione ottimale** per mantenere proprietà biologiche



**FBTV**

Fondazione Banca dei Tessuti  
di Treviso

INSIEME PER LA CURA  
E L'EFFICACIA DEL TRAPIANTO

# Rigenerazione tissutale

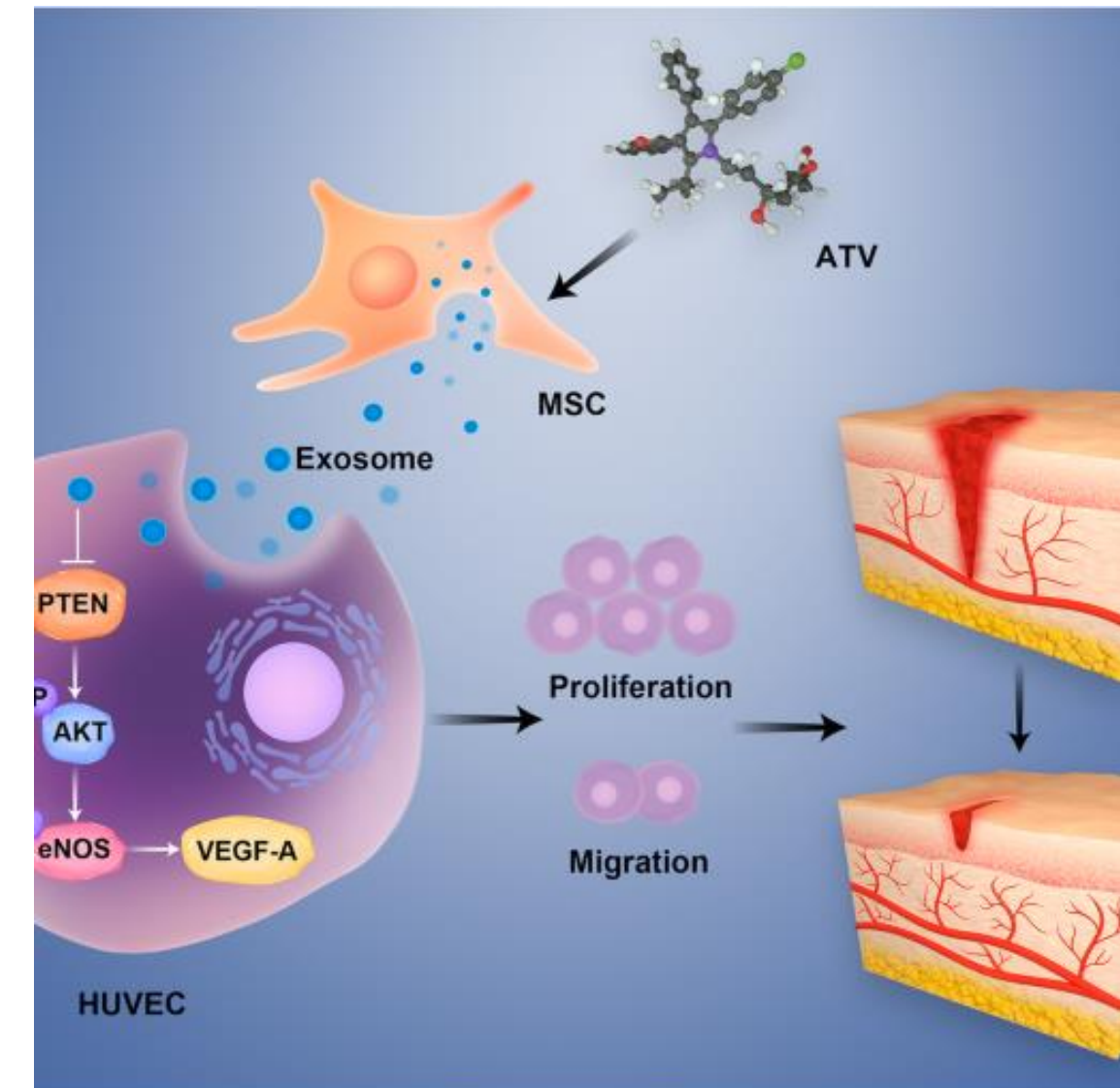
## ESOSOMI

Modulare il segnale Paracrino

Rilascio di molecole Bioattive

Riprogrammazione delle cellule riceventi

Promozione dell'Angiogenesi



**Exosomes from adipose-derived stem cells and application to skin wound healing**

Yang An <sup>1</sup>, Shuyan Lin <sup>2</sup>, Xiaojie Tan <sup>1</sup>, Shiou Zhu <sup>3</sup>, Fangfei Nie <sup>1</sup>, Yonghuan Zhen <sup>1</sup>, Luosha Gu <sup>1</sup>, Chunlei Zhang <sup>4</sup>, Baicheng Wang <sup>1</sup>, Wei Wei <sup>5</sup>, Dong Li <sup>1</sup>, Junhao Wu <sup>2</sup>

# Matrici dermiche

---

## INTEGRA

matrice dermica acellulare di **origine bovina** costituita da collagene e condroitin solfato. Tale matrice può essere considerata un sostituto dermico

## MATRIDERM

Matrice dermica acellulare **bovina** con collagene ed elastina. Utilizzabile in modalità "one-step" (innesto immediato). Indicata per zone ROM e aree che richiedono elasticità (mano, avambraccio) grazie alla presenza di elastina, assente in altri prodotti.

## PELNAC

Matrice dermica di **origine porcina** con atelocollagene. Indicata per pazienti ad alto rischio infettivo (diabetici, traumi "sporchi" delle mani) grazie alla resistenza alle infezioni. Utilizzabile come copertura temporanea.

## NEVELIA

Matrice dermica acellulare **bovina** con collagene tipo I purificato, senza glicosaminoglicani. Struttura porosa 3D con funzione immunomodulatoria (polarizza i macrofagi da M1 a M2). Indicata per ulcere croniche e pazienti anziani con sistema immunitario compromesso per riattivare la guarigione.

## ENDOFORM

Matrice **ovina** bioinduttore di tessuto vascolarizzato che favorisce riepitelizzazione spontanea o preparazione per innesti. Applicabile ambulatorialmente (piccole ustioni, medicazioni). Caratteristica unica: indica presenza/assenza di metalloproteinasi, enzimi che in eccesso cronicizzano le ferite.



Ovine forestomach  
matrix



Particulate poraine  
urinary bladder matrix



Synthetic matrix  
(polyurethane)

# Matrice di merluzzo islandese

---

## Kerecis©

- Matrice da merluzzo islandese, bioinduttore con riassorbimento in 7-14 giorni.
- Applicabile in ambulatorio/sala operatoria.
- Ricca di omega-3 con effetto antinfiammatorio e antalgico.
- Indicata per traumi importanti (sguantamenti) e utilizzabile nei bambini.
- Compatibile con terapia a pressione negativa.



Preop



Fish technology and  
negative pressure  
therapy



FUP 15 days



Skin graft

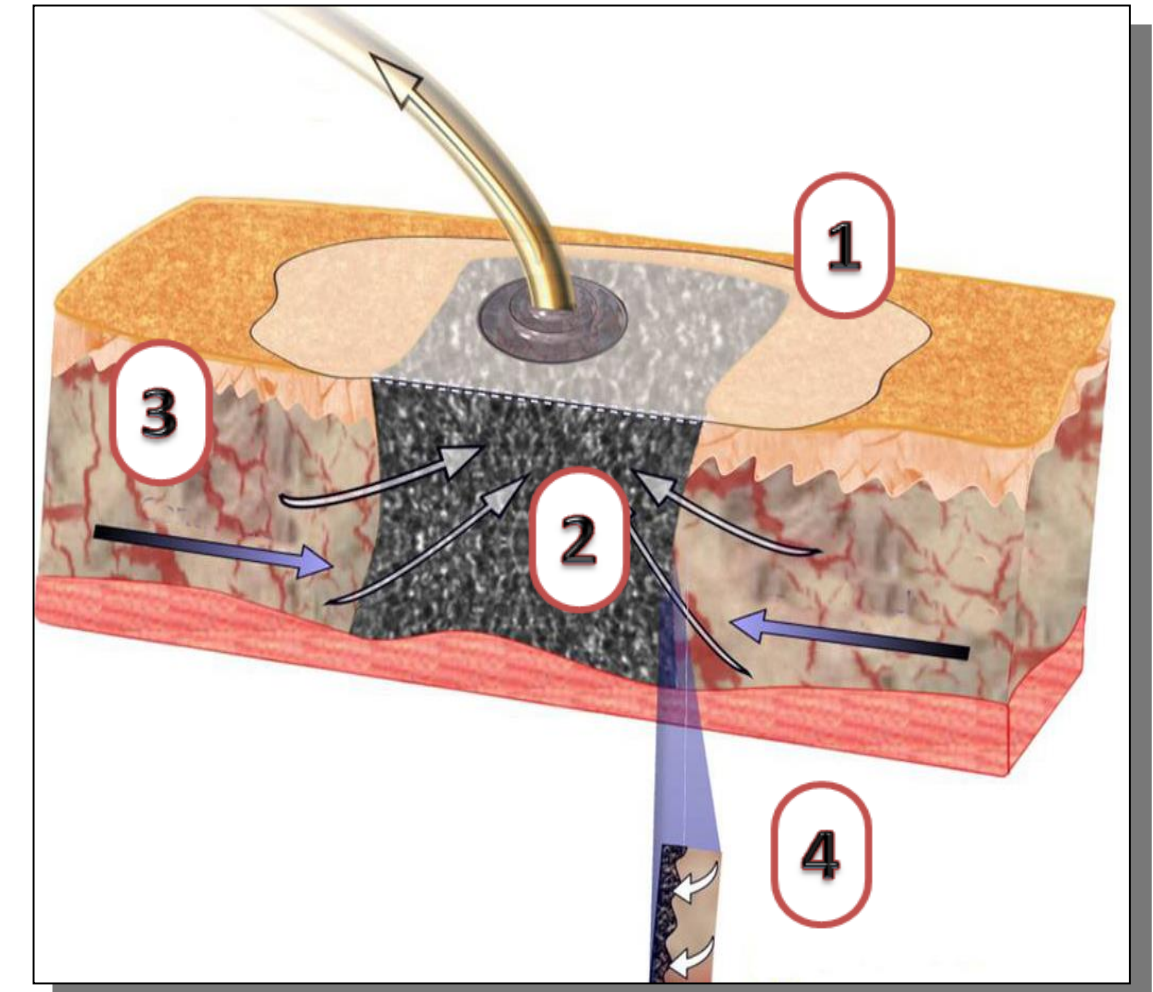


Post skin graft 1 year  
FUP

- 1. TERAPIA A PRESSIONE NEGATIVA**
- 2. FLUORESCENCE LIGHT ENERGY**
- 3. COLD PLASMA**

# Terapia a Pressione Negativa «tradizionale»

- 1. CONTRAZIONE DEI MARGINI DELLA FERITA**
- 2. RIDUZIONE DELL'EDEMA**
  - Riduzione di essudato e liquido interstiziale;
  - Riduzione della pressione idrostatica e osmotica;
  - Aumento del flusso sanguigno.
- 3. STIMOLAZIONE MICRO - MECCANICA**
  - Proliferazione e migrazione cellulare;
  - Angiogenesi, perfusione, ossigenazione;
  - Riepitelizzazione.
- 4. STABILIZZAZIONE DEL MICROAMBIENTE**
  - Rimozione dei mediatori infiammatori;
  - Riduzione della carica batterica (ruolo antisettico e antibatterico).



ELSEVIER

JPRAS  
An International Journal of  
Surgical Reconstruction  
www.JPRASurg.com

Histological evolution of chronic wounds under negative pressure therapy<sup>☆</sup>

Franco Bassetto<sup>a,e</sup>, Luca Lancerotto<sup>a,\*e</sup>, Roberto Salmaso<sup>b</sup>, Laura Pandis<sup>a</sup>, Giorgio Pajardi<sup>c</sup>, Mauro Schiavon<sup>d</sup>, Cesare Tiengo<sup>a</sup>, Vincenzo Vindigni<sup>a</sup>

Review

Seminars in Cell & Developmental Biology 23 (2012) 987-992

Mechanisms of action of microdeformational wound therapy

Luca Lancerotto<sup>a,b,d</sup>, Lauren R. Bayer<sup>c</sup>, Dennis P. Orgill<sup>c,d,\*</sup>

# Terapia a Pressione Negativa con instillazione (NPWTi-d)

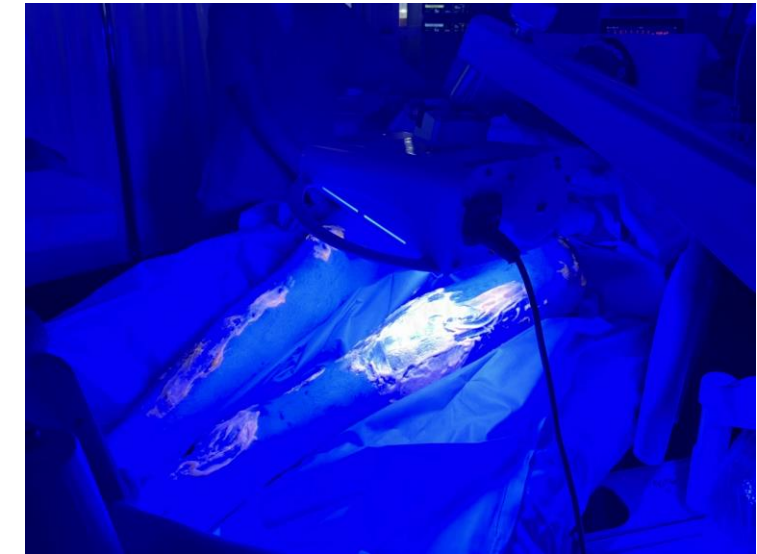
- Permette il delivery automatizzato di soluzione topica che rimuove l'essudato e i debris dalla superficie della ferita → **riduzione bioburden batterico**
- Indicazioni:
  - Essudato eccessivo
  - Slough eccessivo
  - Tamponi microbiologici positivi



# FLUORESCENT LIGHT ENERGY - FLE

---

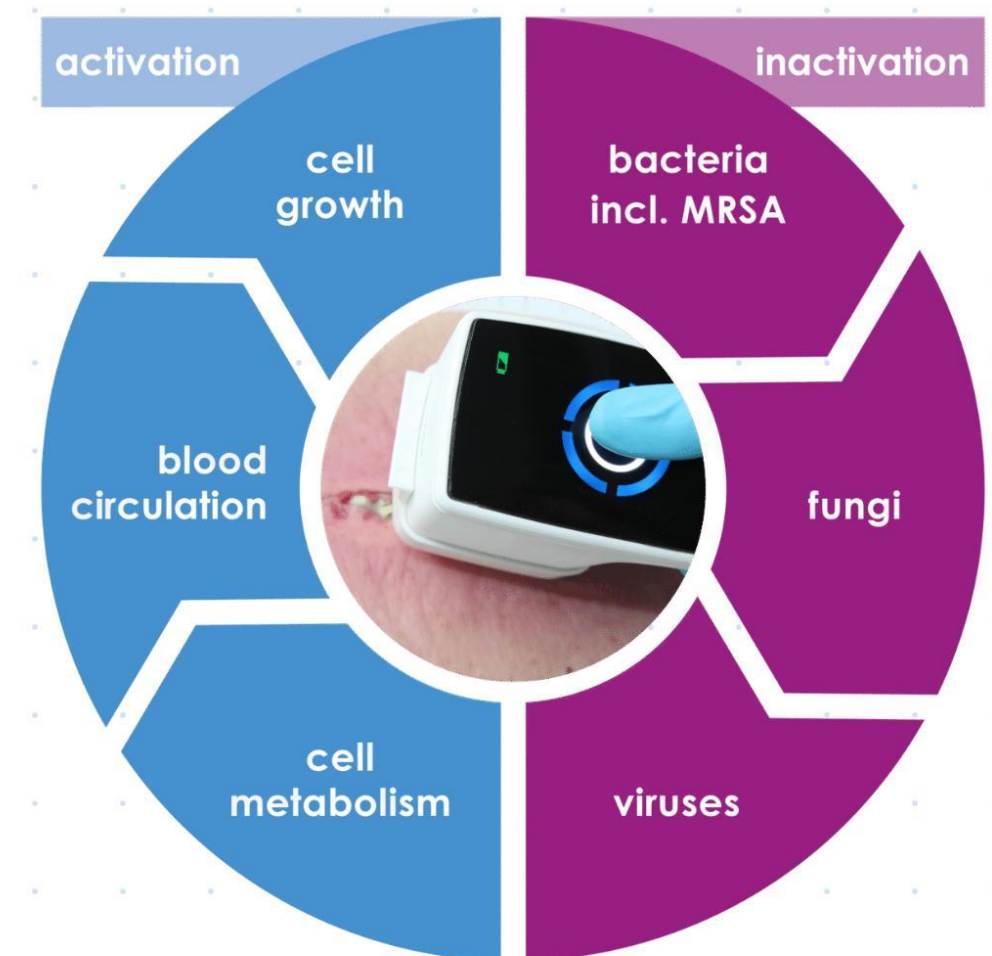
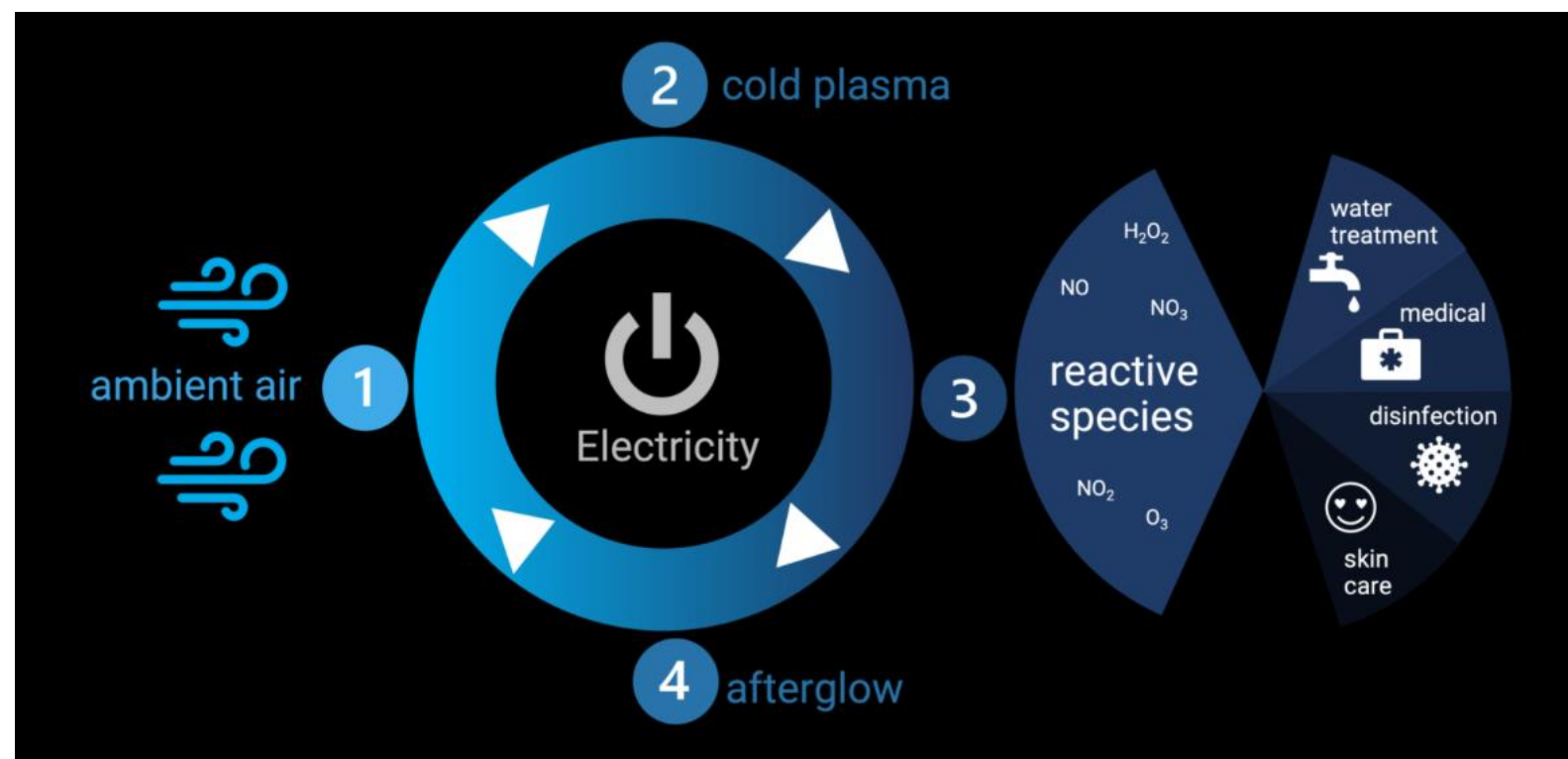
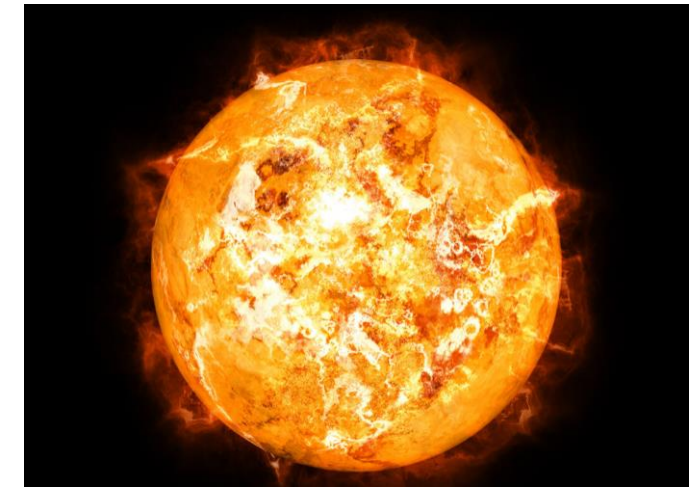
- Sfrutta **Cromofori** endogeni (es. emoglobina → emoLED) ed esogeni (sotto forma di gel bicomponente)
- Cromofori esogeni applicati a livello lesionale/cicatrizziale ed attivati mediante esposizione a luce blu LED non-coerente
- Attivazione fisica e chimica di pathways intracellulari



- **Facile da applicare**
- **Sicura**
- **Non Invasiva**

# COLD PLASMA

- Tecnologia che utilizza aria ed energia dell'ambiente per produrre un plasma atmosferico freddo (CAP) **altamente efficace nell'inattivare batteri e funghi**
- Plasma: gas ionizzato, il **quarto stato della materia**
- Plasma atmosferico freddo: gas parzialmente ionizzati, hanno temperatura ambiente e possono essere prodotti a temperatura atmosferica
- Possibile come trattamento autonomo o procedura aggiuntiva



# COLD PLASMA: ustioni pediatriche cronicizzate in casi umanitari



# SINDROME DI LYEEL

- Bambina con sindrome di Lyell: malattia rara con incidenza stimata tra 0,4 e 1,2 casi per milione di abitanti.
- Interessamento esteso (70% del corpo) con coinvolgimento di mucose oculari, orali, vaginali ed esofagee.
- Riepitelizzazione completa in 10 giorni con significativa riduzione del rischio clinico.
- Risultato ottenuto mediante biorigenerazione immunoassistita (membrane amniotiche umane criopreservate e immunoglobuline arricchite in IgM) nell'ambito di un percorso clinico altamente specializzato per patologie rare a coinvolgimento sistemico.

# MATRICI DERMICHE: IL FUTURO E' QUI

---

Le matrici dermiche rappresentano:

- **Evoluzione naturale** della wound care
- **Bridge** tra medicina tradizionale e rigenerativa
- **Standard of care** emergente per ferite complesse

# PROGETTO POSITONING PAPER 2027

---

**NUOVA  
SEMANTICA  
CLINICA**

**DIFFERENTI  
MECCANISMI  
D'AZIONE**

**NUOVA  
CLASSIFICAZIONE**

