

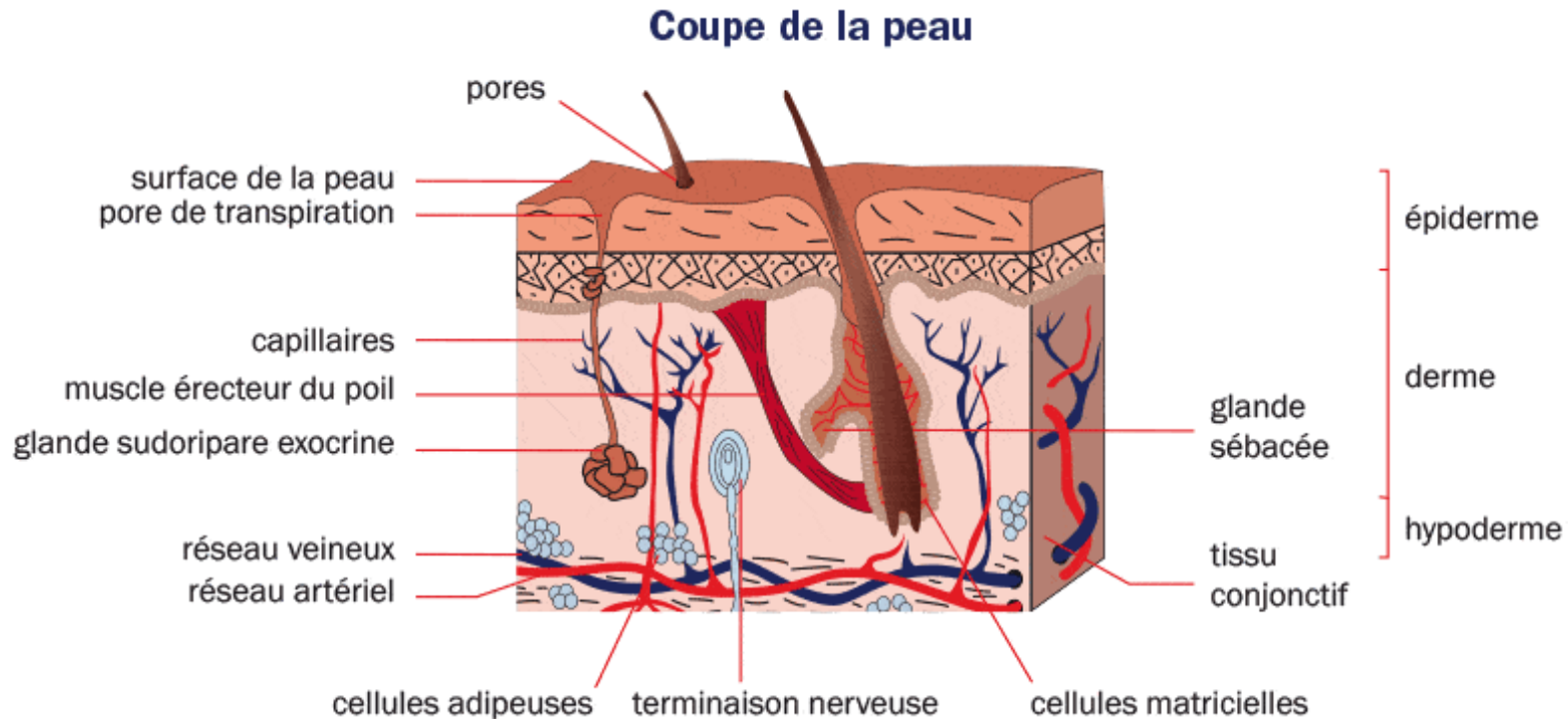
Plaies et cicatrisation: le contexte

B. ROMAIN

**Service de Chirurgie Générale et Digestive
Hôpital de Hautepierre - Strasbourg**

Introduction

Qu'est-ce qu'une plaie ?



- **Efraction de la surface cutanée**
- **Profondeur variable**

Introduction

Qu'est-ce qu'une plaie ?



- **Aigue ou chronique**
- **Objectif: obtenir une cicatrisation complète**

Introduction

Qu'est-ce qu'une plaie ?



Introduction

Quel type de cicatrisation peut-on envisager ?



Cicatrisation
primaire

- Suture = Affrontement des berges cutanées
- Lambeau...
- Situations à risque:
 - ✓ Plaie large sous tension
 - ✓ Plaie souillée

Introduction

Quel type de cicatrisation peut-on envisager ?

Cicatrisation
primaire

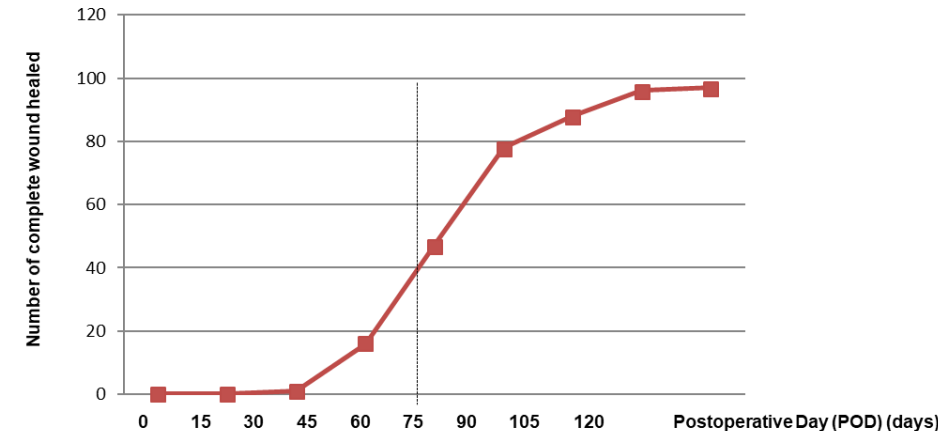


- Suture = Affrontement des berges cutanées
- Lambeau...
- Situations à risque:
 - ✓ Plaie large sous tension
 - ✓ Plaie souillée

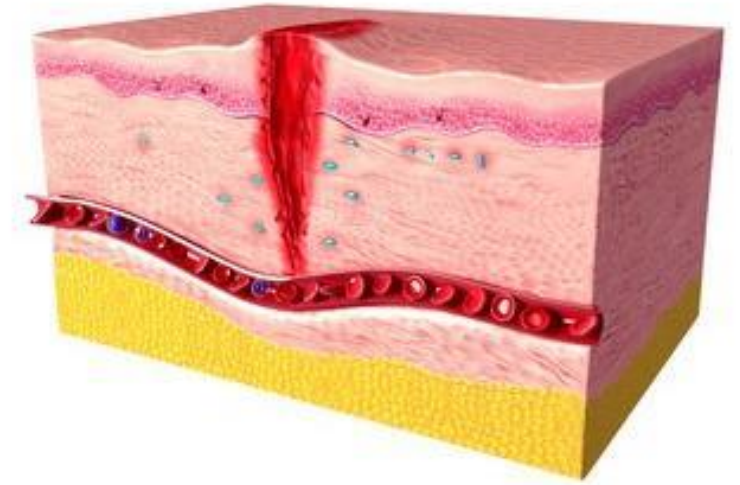
Cicatrisation
dirigée



- Thérapie à pression négative (TPN ou VAC®)
- Méchage

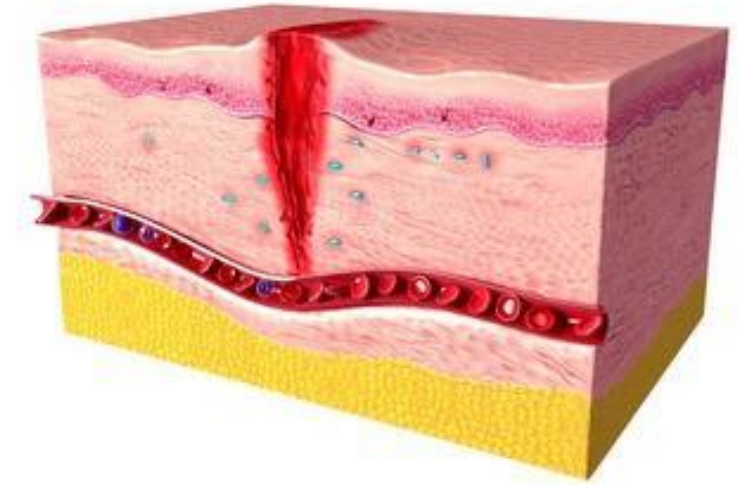


Plan



- 1. Processus de cicatrisation normale**
- 2. Importance du terrain pour une bonne cicatrisation**
- 3. Principes de prise en charge d'une plaie**

Plan



1. Processus de cicatrisation normale

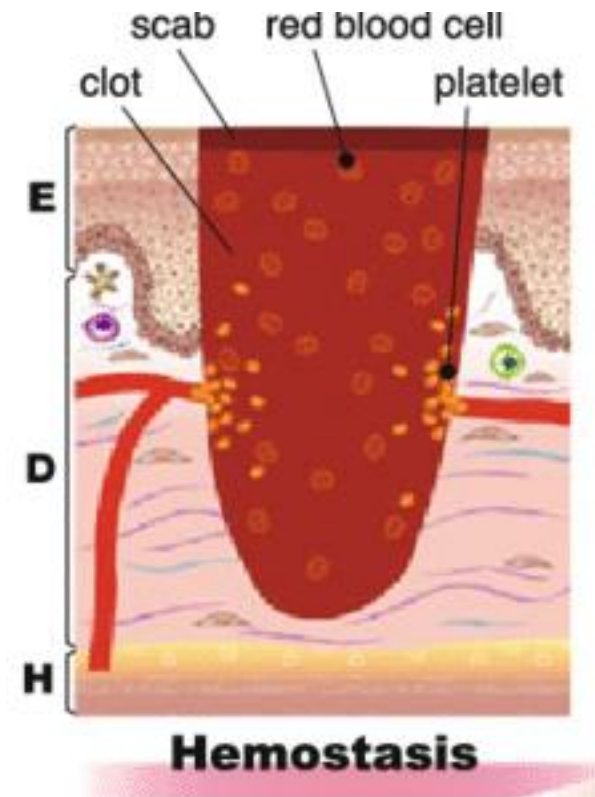
2. Importance du terrain pour une bonne cicatrisation

3. Principes de prise en charge d'une plaie

Processus de cicatrisation normale

Phase 1 : Hémostase avec formation d'un caillot

→ Réservoir de **facteurs de croissance**

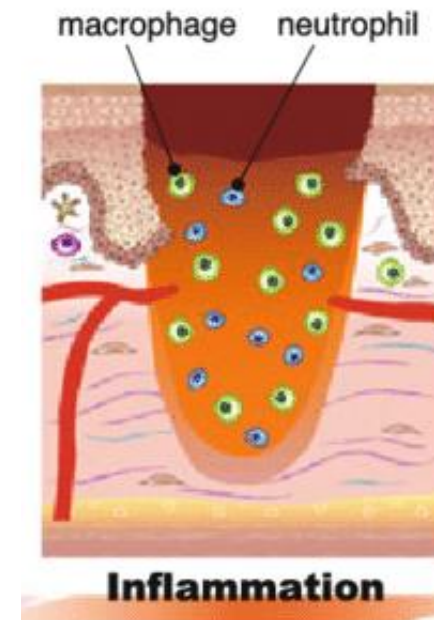


Processus de cicatrisation normale

Phase 2 : Inflammation

→ Stimulation de la migration et de l'activation des macrophages

→ Les neutrophiles et les macrophages des tissus libèrent des enzymes qui permettent la détergence de la plaie



Processus de cicatrisation normale

Phase 2 : Inflammation – détersion de la plaie

→ **Détersion / parage = enlever les tissus nécrosés**

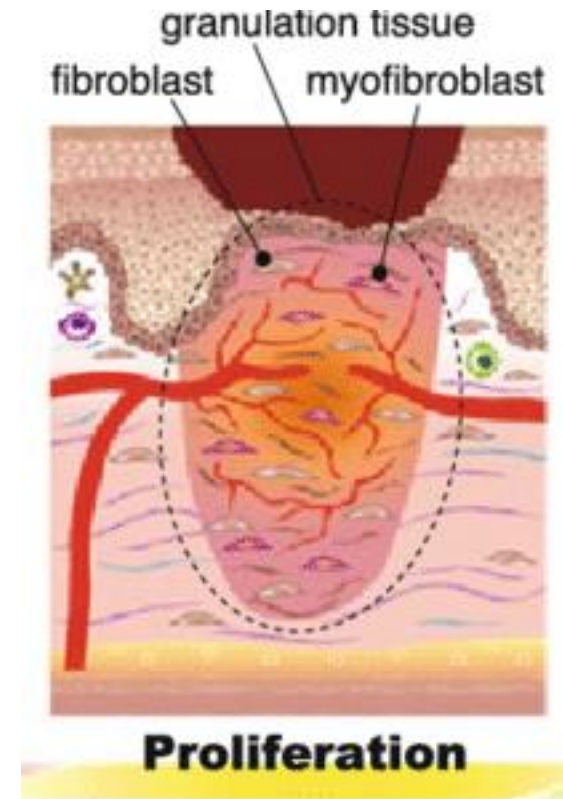
→ Moyens :

- Mécanique : compresse, curette
- Chimique : enzyme
- Chirurgicaux : bistouri



Processus de cicatrisation normale

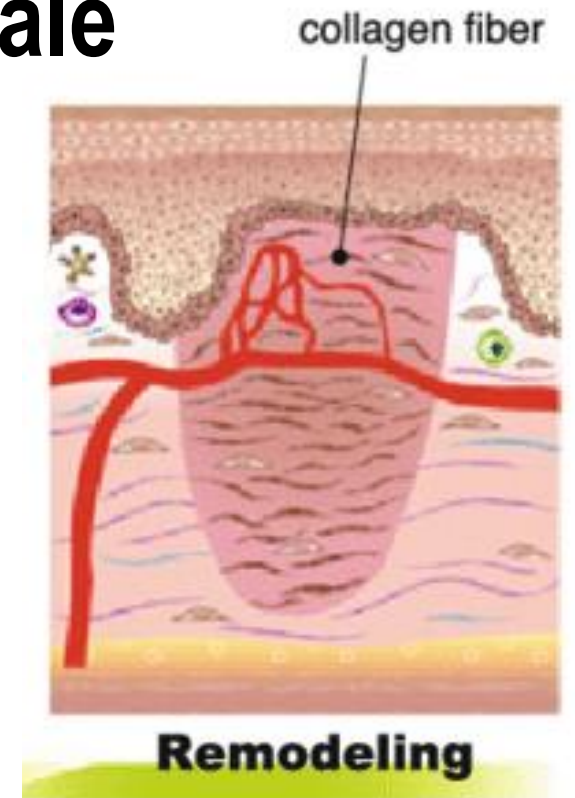
Phase 3: Réparation tissulaire – bourgeonnement



→ La **migration et la prolifération des fibroblastes** permettent la synthèse de la **nouvelle matrice extracellulaire** avec le formation d'un **tissu de granulation** puis d'un **bourgeon charnu**

Processus de cicatrisation normale

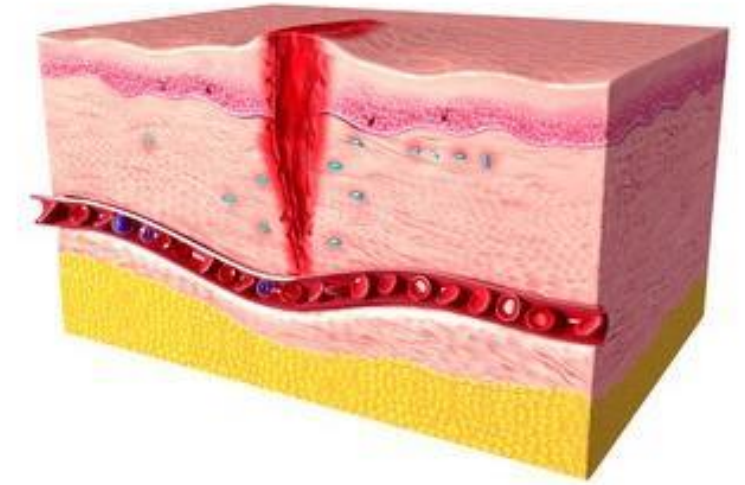
Phase 4 : Épidermisation et remodelage



→ **Fermeture de la plaie** par migration des kératinocytes à partir des berges

→ Etape de maturation de la cicatrice qui dure au moins un an

Plan



1. Processus de cicatrisation normale

2. Importance du terrain pour une bonne cicatrisation

3. Principes de prise en charge d'une plaie

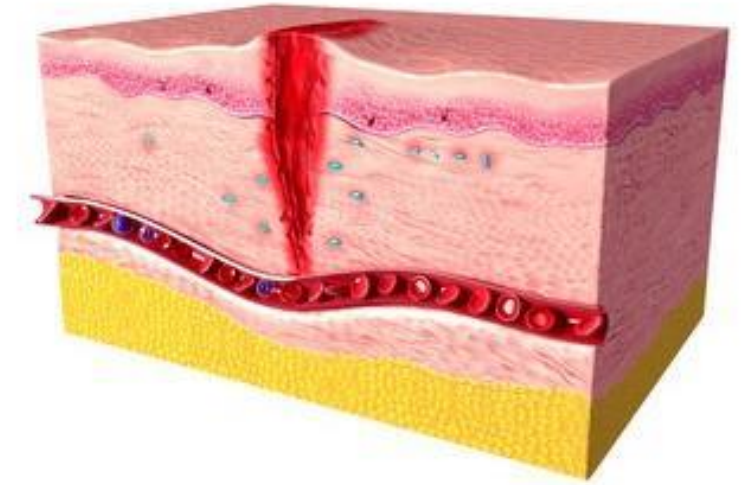
Importance du terrain pour une bonne cicatrisation

La cicatrisation implique :

- De **bonnes conditions locales** :
 - hygiène corporelle
 - asepticité du pansement
 - choix du pansement
- Un **bon état général du patient et un équilibre des pathologies associées** (diabète, dénutrition...)



Plan



1. Processus de cicatrisation normale

2. Importance du terrain pour une bonne cicatrisation

3. Principes de prise en charge d'une plaie

Principes de prise en charge d'une plaie

1. Les antiseptiques sont-ils utiles ?

- Pas de nécessité d'antiseptique !



- Lavage soigneux et abondant à l'eau ou au sérum physiologique à 0,9% et le débridement des plaies afin de réduire la charge bactérienne et éviter l'infection des plaies

Principes de prise en charge d'une plaie

2. Faut-il réaliser des prélèvements bactériologiques ?

- **Bien différencier infection d'une colonisation**
- **Aucun prélèvement systématique** car utilisation abusive des antibiotiques et émergence de bactéries multi résistantes



Principes de prise en charge d'une plaie

2. Faut-il réaliser des prélèvements bactériologiques ?

- Préférer les **prélèvements profonds** (biopsie tissulaire, séquestre osseux, aspiration à l'aiguille) aux prélèvements superficiels (écouvillon)
- Envisager seulement des prélèvements **si présence d'arguments cliniques** en faveur d'un processus infectieux
- Les **germes saprophytes** sont **bien tolérés** et ils doivent être **respectés**

Principes de prise en charge d'une plaie

3. Rythme de changement des pansements

Le rythme pour changer un pansement est **déterminé par** :

- les **exsudats**
- le **type de pansements**
- la **phase de cicatrisation**

Conclusions

- La **cicatrisation** est un **processus complexe** qui se déroule en **plusieurs étapes**
- **Importance du terrain**: état nutritionnel, équilibre du diabète...
- **En fonction de l'état local et du type de plaie**: utilisation de **différents types de pansements** (méchage, thérapie à pression négative...)