



La thérapie par pression négative (TPN) et ses différentes variantes

Djenat Bouhriba IDE ,
Chirurgie digestive et générale CHU Hautepierre
Pr Rohr, Pr Brigand, Pr Romain
D.U Plaies, Formes et Cicatrisation

Qu'est ce que la TPN?

La TPN est un pansement qui va:

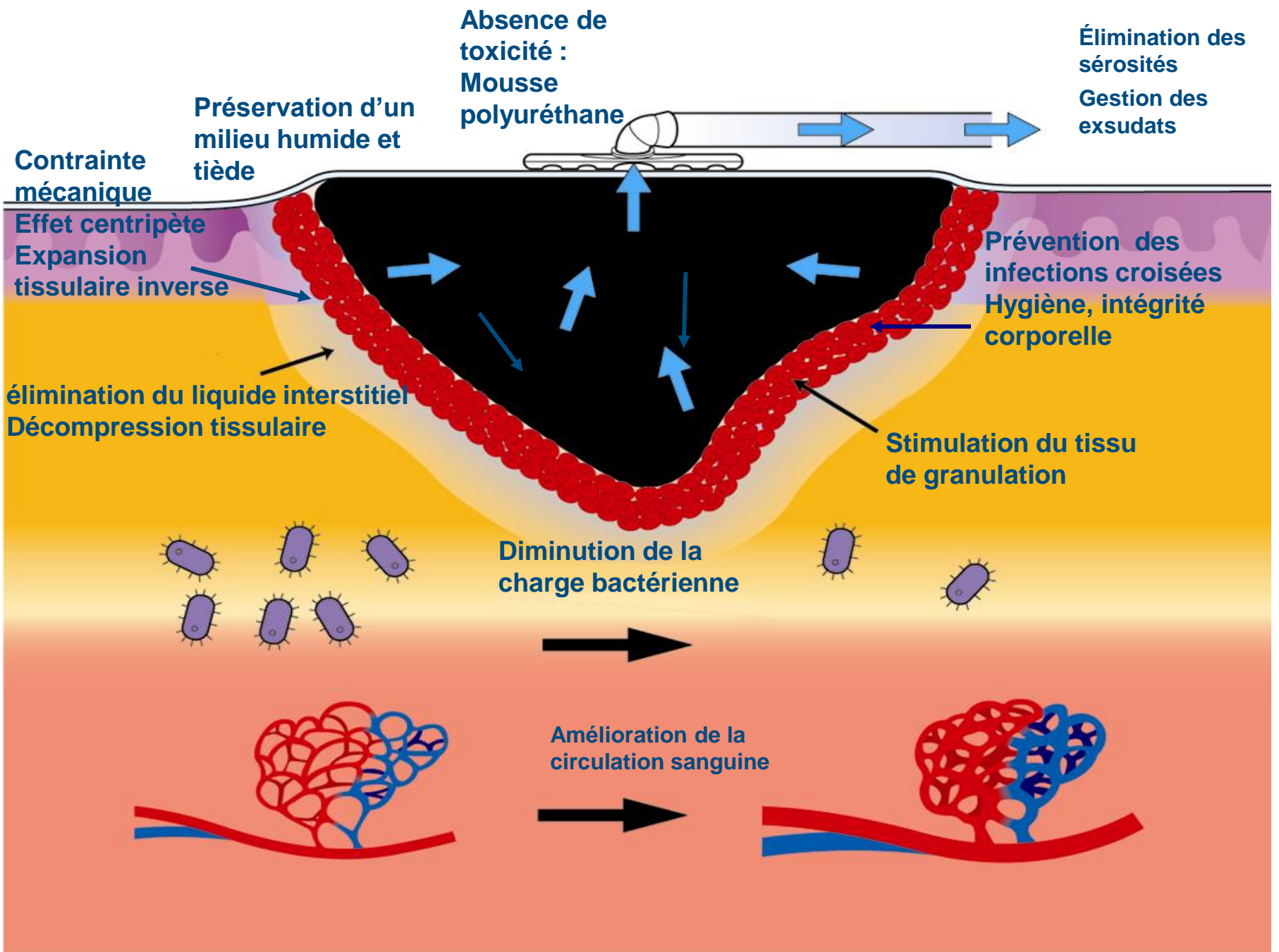
- Créer une dépression sur une plaie , grâce à un système aspiratif maintenu par un pansement occlusif
- Maintenir le milieu humide propice au processus de cicatrisation
- Évacuer des exsudats ≠ macération
- Diminuer l'œdème
- Protéger contre l'infection
- Stimuler l'angiogenèse
- Contracter les berges de la plaie

COMMENT ?

Grace à un environnement humide favorable à la cicatrisation des plaies, mais aussi grâce à une tension mécanique exercée à 2 niveaux.

Au niveau tissulaire, la contraction de la mousse crée une macro-tension qui rapproche les berges de la plaie et favorise l'angiogénèse.

1) Au niveau cellulaire la micro-tension étire les cellules et stimule la prolifération cellulaire à travers ces micros déformations.



LES DIFFERENTES VARIANTES

La thérapie V.A.C. : pansement
3x par semaine

La thérapie V.A.C. VERAFLUO: TPN + lavage : pansement
2x / semaine

La thérapie SNAP: pansement
2 X/ semaine

TPN AVEC INSTILLATION

La thérapie V.A.C. VERAFLU: TPN + lavage

Temps et volume d'humidification automatisés

Pansements spécialement conçus

- Moins hydrophobes
- Diffusent mieux
- Améliorent leur évacuation

Le Vaculta de 3M



Amputation abdomino-périnéale

Madame N.B. femme de 68 ans

Antécédents :

- HTA
- Hypothyroïdie traitée
- Dyslipidémie
- Amputation abdomino-périnéale avec colostomie gauche terminale par laparotomie pour ADK



06/04/2018



Désunion à j+10



Post-op





06/04/2018

Désunion à j+10

Post-op

veraflo j-0 mousse noire





12/04/2018



FIBRINE +





16/04/2018



VERAFLO J 10



16/04/2018



VERAFLO J +10 mise en place de la clean choice



Post-op j +20





23/04/2018

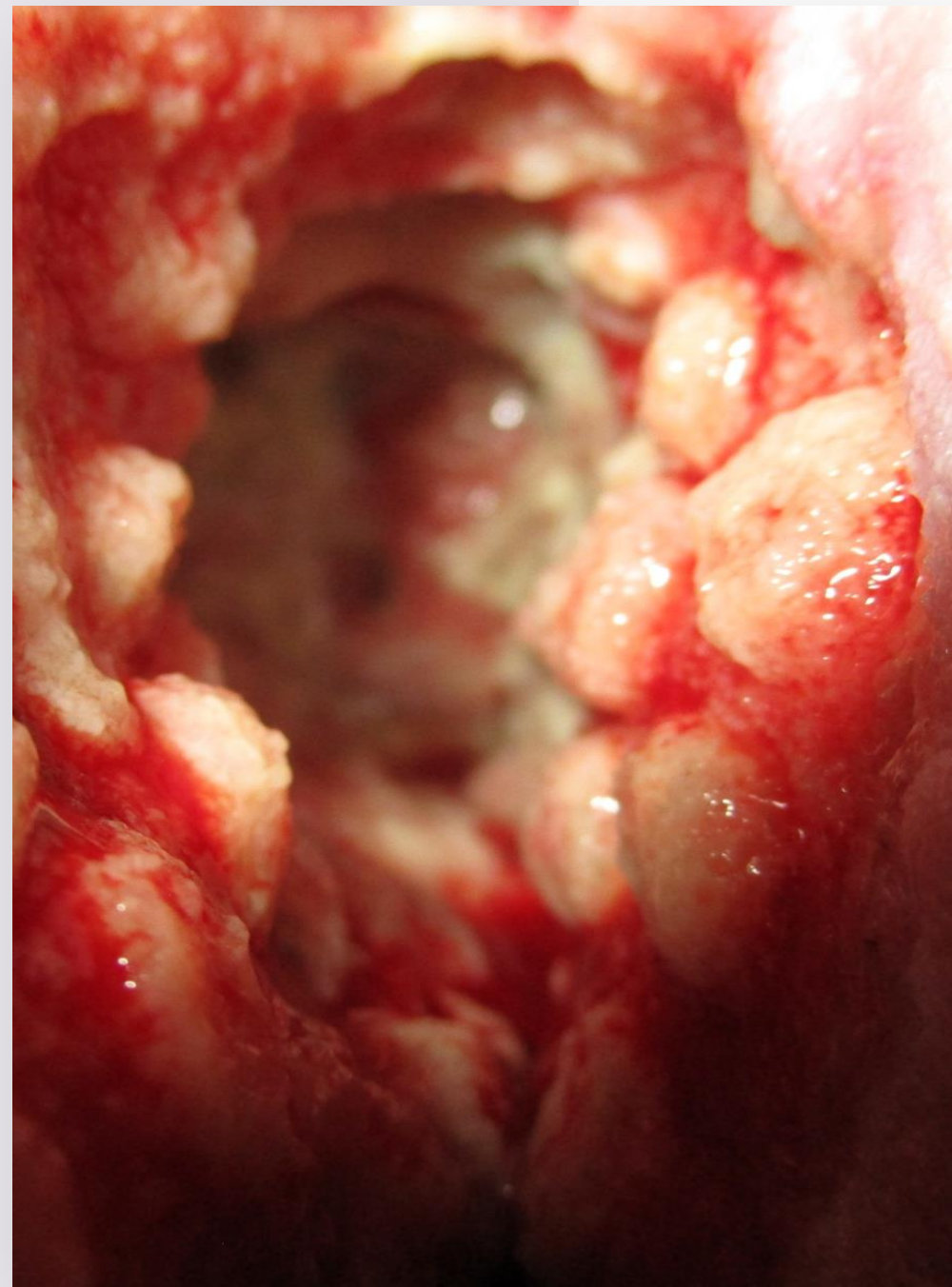


VERAFLO J+17



Post-op J+27





08/05/2018

Arrêt VERAFLU relais
sorbact

Post-op J+39

**Cicatrisation complète le
12/07/2018**

LE SNAP

L'unité de thérapie par pression négative SNAP est portable, silencieuse et à usage unique.

Elle permet d'administrer une pression négative constante et uniforme au lit de la plaie , grâce à un mécanisme sur ressort .

Elle sert également de réservoir pour recueillir les exsudats .

Elle nécessite ni pile ni alimentation électrique pour fonctionner.



**Résection d'une
récidive de nodule
endométriosique
pariétale par
laparotomie
21/06/2018**

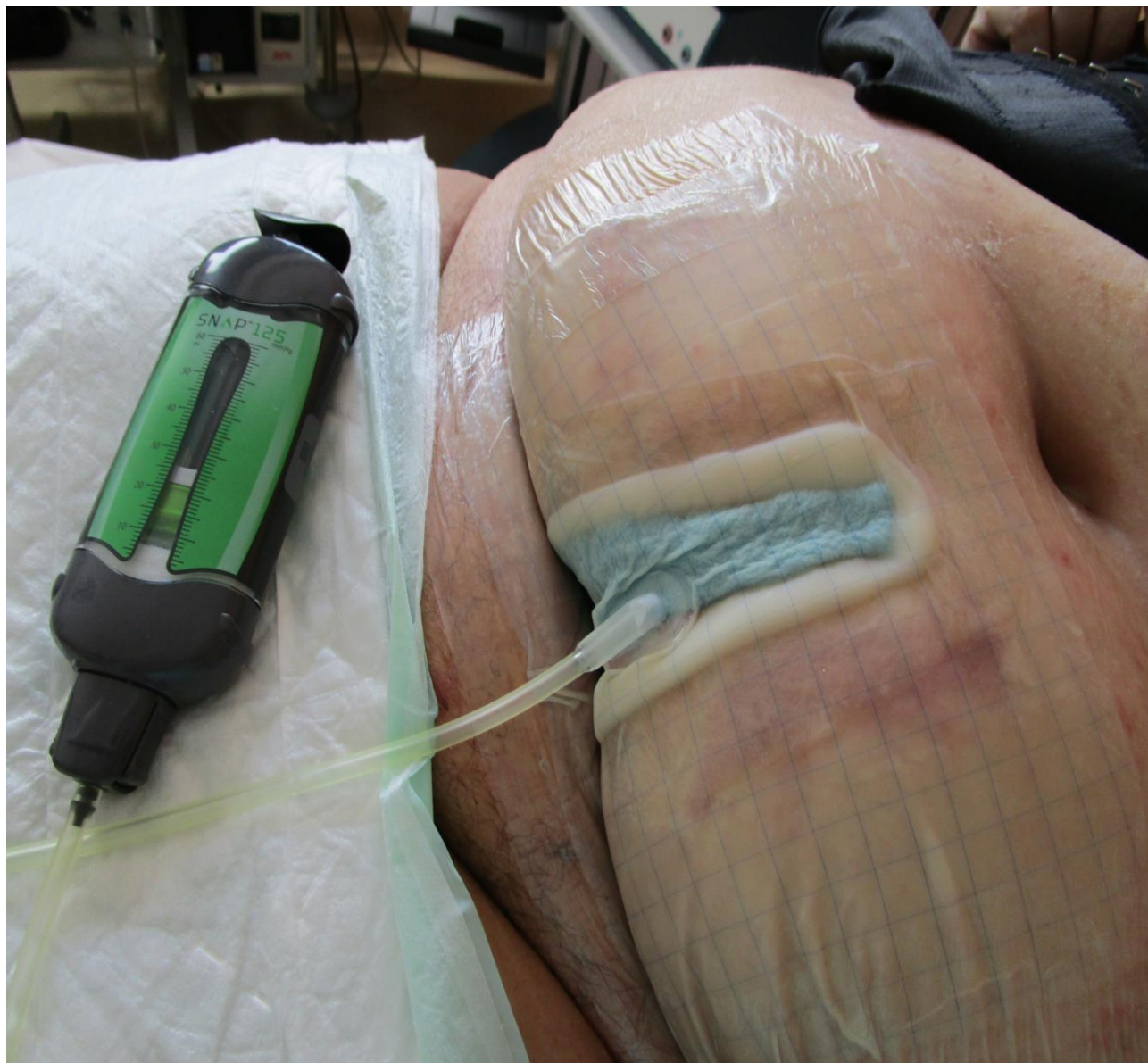
Madame S.B 38 ans

- **Antécédents :**
- **Césarienne en 2004**
- **Résection partielle de la masse sus
pubienne en 2017**
- **Grossesse en 2018 (petite fille 8
mois)**

- 02/07/2018
- Désunion à j +20



Mise en
place du
SNAP



09/07/2018

Op j+27

SNAP +7J



16/07/18
Op j+34
SNAP +14J



Op j+41
SNAP+ 21J
RELAIS
Sorbact



Op j+54
06/08/2018



cicatrisation complète le 20/08/18

Op le 21/06/2018

LES CONTRE-INDICATIONS

- saignements actifs ou INR perturbée
- fistule non exclue
- plaie tumorale
- infection non contrôlée de la plaie (odeur ,couleur des exsudats)
- présence de tissu nécrotique nécessitant un parage
- membres inférieurs : insuffisance artérielle/artérite

AVANTAGES:

- ESPACEMENT DU SOIN (3-4j)
- QUALITE DE CICATRISATION
- GESTION DES EXCUDATS
- DIMINUTION DU TEMPS DE CICATRISATION

INCONVENIENTS:

- AUGMENTATION DU TEMPS DE SOIN
- PANSEMENT COMPLEXE
- SOIN POTENTIELLEMENT DOULOUREUX
- COUT
- NECESSITE UNE HAD

Conclusion

Quelque soit la technique de cicatrisation , l'important reste de cibler les risques :

Dénutrition

Diabète

Tabac

Médicaments
(corticoïdes ,
AVK, chimio...)

Hygiène

HTA

Déshydratation

Stress