

CAS CLINIQUE N°2

Ulcère d'étiologie mixte

Pr Paulo Alves

Centre de recherche interdisciplinaire en santé, Lisbonne.
Universidade Católica Portuguesa,
Porto



Patient de 65 ans

dépendant pour la réalisation des activités du quotidien et présentant un ulcère d'étiologie mixte ayant déjà évolué pendant plusieurs semaines au niveau de la malléole externe du membre inférieur droit.

Antécédents du patient :

Insuffisance veineuse et maladie artérielle périphérique.

Caractéristiques de la plaie :

Ulcère à la cicatrisation difficile, d'un diamètre approximatif de 5 cm, localisé au niveau de la malléole externe droite, qui, en raison de la composante veineuse, présente un œdème et des altérations de la pigmentation.

La plaie présente des signes évidents d'inflammation, un exsudat trouble/séreux en quantité modérée et un lit intégralement composé de tissus dévitalisés avec notamment des berges nécrosées.

On observe la sécheresse et l'hyperkératose de la peau périlésionnelle.

Schéma thérapeutique :

Après plusieurs semaines d'évolution défavorable de la plaie et une réponse insatisfaisante à la thérapie conventionnelle, il a été décidé d'instaurer le traitement suivant : utilisation du système avancé de pression négative Avance® Solo associé au débridement mécanique par curage à chacune des visites avec recours à la solution Granudacyn® pour le nettoyage de la plaie par irrigation à haute pression.

Protocole de soins

(suivi de 00 semaines dans le cadre d'une étude)

J0
à
J19

Avance® Solo
+ pansement
+ mousse



J0

Début du traitement avec Avance Solo



Aspect de la lésion en début de traitement



Application du système Avance® Solo

Examens de suivi :

5 jours après le début du traitement, la plaie présente une évolution favorable de ses berges et de la peau périlésionnelle, sans signes de macération ni érythème.

À 8 jours et après le retrait du pansement, on peut constater la capacité excellente de nettoyage et de gestion de l'exsudat d'Avance® Solo avec l'obtention d'un lit permettant le curage.

À 19 jours et au terme du suivi, la plaie présente un lit quasi propre avec tissu de granulation et sans signes d'infection.

J 5



Avant nettoyage et débridement de la plaie.
Berges et peau périlésionnelle en évolution favorable.
Absence de macération

J 8



Après retrait du pansement



Après nettoyage

J 19

Fin du traitement avec Avance® Solo



Avant retrait du pansement. Pansement parfaitement hermétique sans fuite.



Après retrait du pansement



Aspect de la plaie 19 jours après le début du traitement avec Avance® Solo

À 19 jours et au terme du suivi, la plaie présente un lit quasi propre avec tissu de granulation et sans signes d'infection.

Résultats cliniques :

Le système de thérapie par pression négative Avance® Solo a favorisé la cicatrisation continue, ce qui démontre un rapport coût-efficacité favorable puisque seuls 2 systèmes et 3 pansements ont été nécessaires au cours des 19 jours de soins, avec une fréquence moyenne de changement de pansement de 1 fois tous les 5 jours.

Avance® Solo a assuré une permanence maximale pour toute la durée du processus thérapeutique, sans perte d'adhérence. Le pansement s'est parfaitement conformé à la région anatomique visée avec une fixation et une étanchéité optimales de ses bordures. Avance® Solo a permis la gestion efficace de l'exsudat de la plaie sans fuite ou macération périlésionnelle et a protégé la plaie de toute contamination externe tout en réduisant le risque d'infection.

Avance® Solo a contribué de manière fondamentale à la préparation du lit de la plaie, ce qui a permis de simplifier le traitement.