

Gestion de multiples plaies complexes avec un dispositif innovant

Auteurs: Prof Casanova, Dr Klein, Chirurgie Plastique et Réparatrice, CHU La Conception / APHM – Marseille – France.
dominique.casanova@ap-hm.fr

Antécédents médicaux

Femme de 95 ans, souffrant de diabète de type II, d'obésité, d'insuffisance artérielle, de fibrillation auriculaire et de démence. La patiente a été traitée avec de l'insuline, des anticoagulants, des diurétiques et Tiapridal. Elle ne marchait plus depuis plus de 15 ans en raison de la vieillesse et de l'obésité et ne pouvait utiliser que le fauteuil roulant.

La patiente avait plusieurs plaies aux deux jambes, avec des plaies au pied gauche présentes depuis plusieurs années pour lesquelles elle avait été soignée à domicile. La famille a adressé la patiente aux urgences en raison de la détérioration des plaies en décembre 2018.

Traitements précédents des plaies

Aux urgences, il a été diagnostiqué que la patiente souffrait de plaies chroniques avec érysipèle présent sur la jambe gauche et une forme d'intertrigo du pied gauche. Une antibiothérapie intraveineuse a été prescrite. Trois semaines plus tard, la patiente a été adressée et admise au service de chirurgie plastique et reconstructive en raison de l'aggravation de l'état de la jambe gauche, c'est-à-dire des plaies purulentes nécrotiques avec collection sous-cutanée.

Un débridement chirurgical des plaies a été réalisé au bloc opératoire:

- Exposition sous-cutanée du mollet gauche.
- Blessure sur la face dorsale du pied au niveau des 2ème et 3ème orteils avec exposition des tendons.
- Arc plantaire avec exposition de l'aponévrose plantaire.
- Blessure au talon gauche (voir fg1)

La patiente a été confiée à l'équipe de soins des maladies infectieuses mais a été renvoyée en chirurgie plastique et reconstructive pour débridement 3 jours plus tard (24/01).

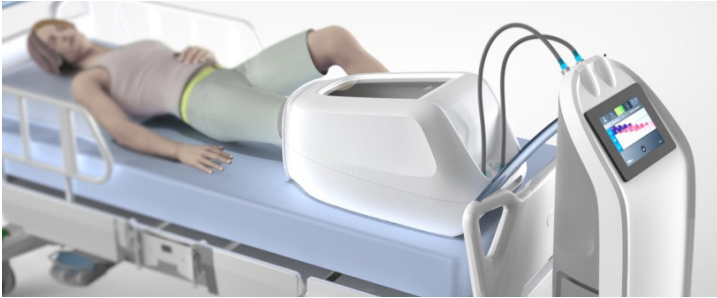


Fig 1 : Générateur VistaCare®. Le générateur et l'enceinte fermée où est placée la jambe avec la plaie

Durant le traitement VistaCare®

Au 2ème jour une douche a été réalisée avec l'aide des infirmières, puis des douches quotidiennes ont été effectuées. Un débridement mécanique avec une solution saline a été effectué quotidiennement. Avec l'aide de kinésithérapeutes, il a été possible de faire marcher la patiente pendant 1 heure deux fois par jour, pour éviter les escarres dues à un alitement prolongé.

Conclusion:

Le traitement VistaCare® a été excellent pour améliorer l'état de la plaie et la préparer pour la greffe après seulement 8 jours de traitement chez cette patiente porteuse de plaies multiples et souffrante d'un état clinique complexe (sauf la plaie au talon). La patiente a été revue 30 jours après la greffe où une ré-épithélialisation complète des greffons a été observée.

Cadence de traitement avec VistaCare®



Fig 2 : Jour 0 : Nécrose du talon gauche.



Fig 3 : Jour 0 : Arc plantaire avec exposition de l'aponévrose plantaire.



Fig 4 : Jour 0 : Plaie sur la face dorsale du pied au niveau des 2ème et 3ème orteils avec exposition des tendons.



Fig 5 : Jour 0 : Ulcère sur la face latérale de la jambe.

Jour 0 : il a été décidé de traiter la patiente avec VistaCare®. Les plaies étaient nauséabondes, couvertes de fibrine et il y avait une quantité modérée d'exsudat ainsi qu'une peau environnante inflammatoire. Sur VistaCare®, le programme améliorant le débridement (A +++ / B +) a été sélectionné.



Au jour 7, la plaie s'est bien améliorée à l'exception du talon. La plaie ne produisait plus de fibrine, et le tissu de granulation remplit le déficit de perte de substance



Fig 7 : Greffes au jour 1: il a été décidé de greffer la plaie. Le pansement de gaze de vaseline était appliquée sur le greffon, puis une attelle en botte a été appliquée pendant 5 jours pour immobiliser le greffon. Le pansement a été laissé pendant 5 jours.

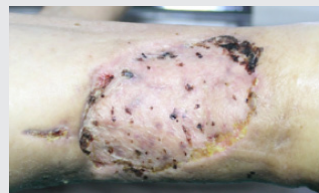


Fig 8 : Prise de greffe au jour 10

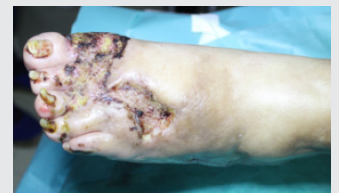
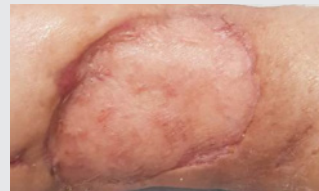


Fig 9 : Prise de greffe au jour 10

Fig 10 : Prise de greffe au jour 44.



Bonnes prises de greffes entre le 3ème jour et le 13ème. La patiente est sortie de l'hôpital au jour 20, soit 8 jours après la greffe. En 8 jours avec le VistaCare®, il a été possible d'obtenir un tissu de granulation d'apparence saine.