

# Traitement d'une importante plaie traumatique par collision

## avec VistaCare™

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

### Introduction

VistaCare™ est un dispositif composé de 2 éléments: un générateur et une enceinte fermée. Le générateur gère et contrôle les paramètres atmosphériques pour le soin des plaies en faisant circuler une atmosphère stérile basée sur une approche de thérapie biophysique, permettant au soignant de contrôler et de surveiller la plaie en continu. Ce concept, «Wound Environment Control», est appelé concept WEC™. Le générateur dispose d'un moniteur où les paramètres peuvent être modifiés en fonction de la phase de la plaie. Les paramètres tiennent également compte du lit de la plaie dans les phases mixtes de la cicatrisation. Un total de 8 options sont possibles résultant de la combinaison des 3 phases de base. Les paramètres qui peuvent être contrôlés pour recréer la phase optimale de l'environnement de la plaie sont: Température: de 32 à 34 ° C, Humidité: de 40% à 90% HR et Oxygène: de 21% à 50%.

### Antécédents Médicaux

Femme de 73 ans sous traitement pour hypothyroïdie, souffrant de dépression et allergique à la pénicilline a été écrasé par une voiture. La patiente avait les blessures suivantes : des écorchures sur la jambe droite et deux grosses plaies, toutes causées par l'accident à la jambe gauche, où des plaies de collision et de dégantage couvraient environ les deux tiers de la jambe. L'une des plaies étaient sur la face latérale (30x6cm) avec perte de substance d'épiderme, de derme et d'hypoderme. L'autre plaie (25x6cm) avait la même profondeur et était sur la face médiale de la jambe. Aucune fracture n'était observée à la radiographie.

### Traitements précédents

Avant d'être admis dans le service de chirurgie plastique et reconstructive, la patiente a été traitée avec des pansements vaseline sur la jambe droite pour les abrasions. Sur la jambe gauche, un débridement chirurgical a été effectué, où l'épiderme (peau dégantée) a été retirée et la zone couverte par des pansement de gaze à la vaseline.

À son arrivée au service de plastique et de reconstruction, les plaies de la patiente semblaient couvertes de tissu dévitalisé (voir fig 2 et 3) avec une quantité modérée d'exsudat séreux, qui n'était pas malodorant mais sur toute l'épaisseur (aucune atteinte osseuse). La peau environnante présente des abrasions mais est propre.



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



Fig 2 : Jour 0 :  
Aspect latéral de la plaie (30x6cm)



Fig 3 : Jour 0 :  
Aspect médian de la plaie (25x6cm)

### Protocole de Traitement avec Vistacare™ :

Jour 0: lancement du VistaCare™. Les paramètres sélectionnés étaient ceux qui favorisent le plus le débridement, c'est-à-dire A + + + +. La patiente s'est plainte de douleur, et des analgésiques ont été administrés, tout comme des anticoagulants quotidiennement.

Au jour 1, une belle amélioration est notée concernant les niveaux de douleur, probablement car les blessures n'étaient pas couvertes par des pansements et du fait de l'atmosphère chaude humide dans l'enceinte. Ce phénomène a également été observé chez d'autres patients. La patiente prenait des douches quotidiennes, ce qui favorisait un nettoyage / débridement facile. Un débridement mécanique doux était occasionnellement pratiqué.

Le programme de VistaCare™ a été changé pour refléter les besoins du lit de la plaie. La plaie progresse de jour en jour, et au jour 8 le programme du VistaCare™ est tourné en A++/B++. Ce mode mixte favorise à la fois la formation du tissu de granulation et le débridement. Deux jours plus tard, au fur et à mesure comme le lit de la plaie progresse jusqu'à une granulation presque complète, les paramètres ont été modifiés en A + / B + + +, se concentrant ainsi sur la formation de tissu de granulation. Quatre jours plus tard, au jour 14, la patiente ne souffrait plus et le lit de la plaie est propre, et présente un tissu de granulation sain. Il a été décidé par conséquent, de greffer les plaies. La peau environnante a l'air plus saine avec des marges de plaies qui ont révélé des plaies beaucoup plus petites (voir fig 4 et 5).



Fig 4 : Jour 14 : Le lit de la plaie est propre avec un tissu de granulation sain. La plaie est plus petite.



Fig 5 : Jour 14 : Le lit de la plaie est propre avec un tissu de granulation sain. La plaie est plus petite.

L'évaluation dix jours après la greffe a montré une excellente prise de greffe. Le patiente était ambulante et très heureuse (voir fig 6 et 7).



Fig 6 : Jour 10 : Post greffe et 25 jours après le début du traitement



Fig 7 : Jour 17 - Post greffe et 25 jours après le début du traitement.

### Conclusion

Il est remarquable de noter la réduction des niveaux de douleur après une seule journée. Ce phénomène a également été observé chez d'autres patients. Une des hypothèses est que cela pourrait être dû au fait que les plaies ne sont pas recouvertes de pansements et l'atmosphère chaude et humide dans l'enceinte.

Les excellents résultats dans la préparation du lit de la plaie pour la greffe et fermeture satisfaisante de ces grosses plaies composées de perte de tissus mous importants chez une femme de 73 ans concordent avec les résultats observés dans d'autres cas cliniques.

Les différents programmes de Vistacare™ accélèrent les 3 phases critiques de la cicatrisation des plaies. Cela a réduit le nombre répété de procédures de débridement chirurgical au bloc opératoire. En à peine 2 semaines, il a été possible de greffer les plaies.

L'action de l'atmosphère contrôlée au sein de l'enceinte de traitement du VistaCare™ facilite le processus de débridement et réduit de manière significative la douleur.