

# PROCESSUS DE CICATRISATION

## NOTIONS ELEMENTAIRES

ACPPHOS

ANGOULEME le 28 Avril 2016

- La cicatrisation d'un Trouble Trophique Chronique ( escarre ou ulcère) comporte deux phases principales intriquées, dont l'importance relative varie dans le temps :

- Phase de DETERSION
- Phase de REGENERATION

Ce qui va suivre n'exclut pas les autres phases de la cicatrisation ; vous les retrouverez avec l'exposé sur les pansements

# Phase de DETERSION

- L'organisme va se débarrasser des tissus impropres à la régénération( nécrose, fibrine, tissu surinfecté..).
- Sous l'action des protéases et des cellules lytiques.
- Durant cette phase, risque de complication prédominant d'où :
  - HYGIENE++
  - CHOIX DU « BON » PANSEMENT

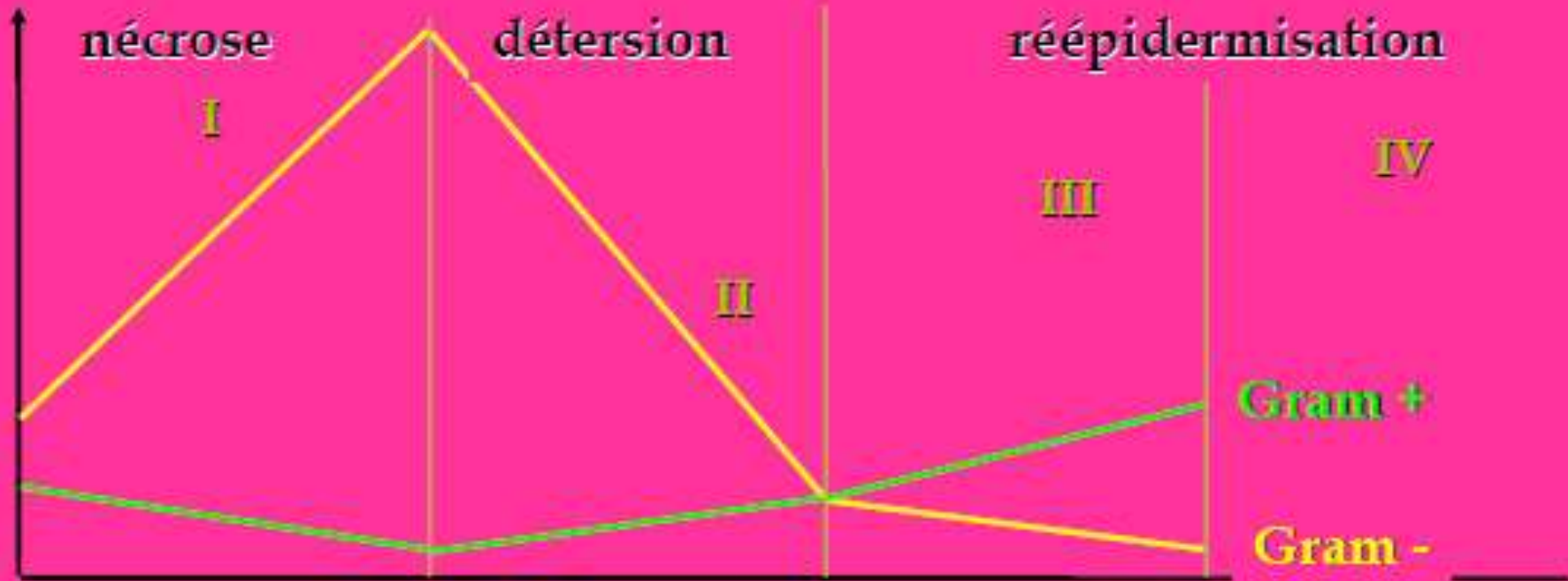
# DETERSION

- La détersion se fait le plus souvent en milieu HUMIDE à l'aide d'un pansement occlusif mais respirant qui :
  - Permet les échanges gazeux tout en protégeant de la contamination de la plaie par des germes pathogènes
  - Maintient la plaie en milieu humide et chaleur constantes
  - Sans saignement(traduction de lésion du tissu de bourgeonnement)
  - Ne détruit pas les facteurs de croissance contenus dans les sécrétions au centre de plaies comme les escarres, ils participent à la cicatrisation.
  - Propice au développement de la flore saprophyte(H<sub>2</sub>O et gaz)

# FLORE DES PLAIES

- La plaie est colonisée par une flore habituelle et faiblement pathogène , indispensable à la détersion et au bourgeonnement.
- En phase de détersion les germes gram – prédominant et sont remplacés en phase de bourgeonnement et d'épidermisation par des germes gram+

# Flore des plaies



D'après Pometan, 1989

# Flore des plaies

- Si la plaie n'est pas surinfectée, rinçage à l'eau stérile ou sérum physiologique suffit.

**IL NE FAUT PAS DETRUIRE CETTE FLORE AVEC DES ANTISEPTIQUES OU ANTIBIOTIQUES LOCAUX**

# Si plaie infectée....

- Une antibiothérapie générale ou locale de très courte durée peut être envisagée dans certains cas (ex :ostéite, ..)
- Evaluer avec les critères cliniques de l'infection
- Un traitement local antibiotique ou antiseptique doit être réfléchi ( exemple du pansement à l'argent : si efficace , il tue TOUS les germes, donc la plaie ne va pas cicatriser; il ne doit pas être prescrit sur une longue durée)

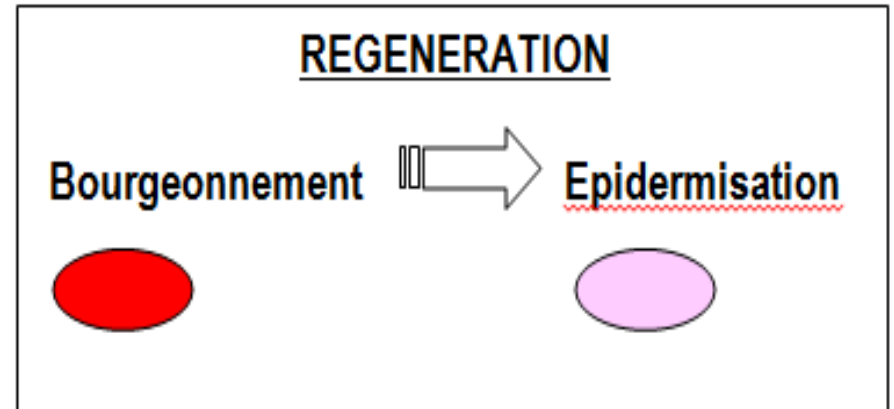
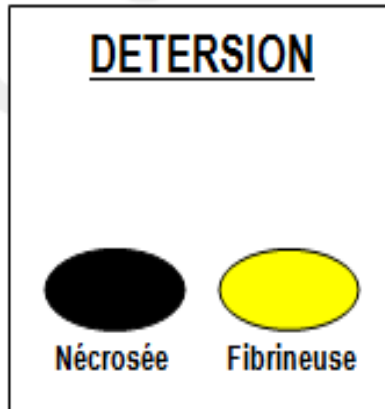


# Phase de REGENERATION

- Sous l'effet des facteurs de croissance , l'organisme va stimuler la néo vascularisation et la prolifération cellulaire afin de développer un tissu de bourgeonnement (=comblent la perte de substance) puis assurer son recouvrement par épidermisation de la périphérie vers le centre.

# COULEUR DE LA PLAIE

Couleur de la plaie :



# Avant toute PRISE EN CHARGE DES TTC

- 1 Evaluer l'état du patient
  - ETAT NUTRITIONNEL +++:
    - si bon état nutritionnel = Cicatrisation de ses plaies avec prévention plus efficace. Dans le cas contraire , ???
  - Mesure du poids
  - Apports alimentaires
  - Si doute, dosage sanguin albumine ( protéines)

# Avant toute PRISE EN CHARGE DES TTC

- 2 Evaluer la plaie



Plaies débutantes :



Rougeur



Phlyctène (ampoule)

Désépidermisation

Plaies constituées :



Plaie nécrosée



Plaie fibrineuse +/- exsudative



Plaie (sur)infectée +/- exsudative



Plaie bourgeonnante



Plaie en voie d'épidermisation



L'évolution de la couleur de la plaie permet de traduire :

- une amélioration si passage du noir ou du jaune vers le rouge
- une aggravation si passage du rouge vers le jaune ou le noir