

Prise en charge d'un ulcère veineux récalcitrant par Suprasorb® X

Anne GIRAUD¹, Sandrine BERTHET²

¹ Stomathérapeute, experte en cicatrisation, dans le service de chirurgie viscérale au Centre Hospitalier de la région d'Annecy

² Laboratoires Lohmann & Rauscher

Le Suprasorb® X est un pansement composé de cellulose et d'eau. Il est capable d'hydrater et d'absorber les exsudats pour maintenir un environnement humide idéal.

La patiente est diabétique de type 2 et a un ulcère veineux de jambe malléolaire bilatéral depuis 3 ans. Des greffes ont été réalisées en novembre 2003 sur les 2 jambes aboutissant à la cicatrisation complète sur la malléole droite et une nette amélioration sur sur la malléole gauche. Cet ulcère nécessitait de nouvelles greffes en février 2005 et mars 2006 avant cicatrisation en juillet 2006. Malheureusement, cette patiente revient en consultation pour récidive en septembre 2006.

Les plaies se situent au niveau malléolaire interne gauche et malléolaire externe droite. La taille de la plaie est 6 x 9 cm à droite et 6 x 7 cm à gauche. Il s'agit d'un ulcère très douloureux (10 sur une échelle de 0 à 10).

Outre les greffes à visée antalgique, le traitement précédent a été réalisé avec un pansement hydrocellulaire à l'ibuprofène qui s'est révélé inefficace au bout de quelques jours, ce qui nécessitait une nouvelle hospitalisation.

Devant cette impasse thérapeutique et malgré l'exsudat très important, il a été décidé d'utiliser le Suprasorb® X qui a soulagé la patiente en quelques heures.

Le pansement secondaire utilisé est un hydrocellulaire changé tous les jours alors que le pansement Suprasorb® X est changé tous les 4-5 jours.



Malléole gauche



Malléole droite

Le 4 janvier - Jour 1

Plaies avec fibrine et exsudation.



Malléole gauche



Malléole droite

Le 22 janvier - Jour 19

A gauche, plaie avec pratiquement plus de fibrine et tissu de granulation (environ 4 x 6 cm).

A droite, apparition de tissu de granulation (environ 5 x 8 cm).

Sur l'échelle de douleur, le patient estime sa douleur à 4.



Malléole gauche



Malléole droite

Le 14 février - Jour 42

A gauche, apparition d'un important tissu d'épithélialisation et faible exsudation (environ 2 x 3 cm).

A droite, plus de fibrine et apparition d'un tissu d'épithélialisation (environ 3 x 5 cm).

La douleur a disparu (0 sur l'échelle de douleur) depuis la fin janvier.



Malléole gauche



Malléole droite

Le 2 mars - Jour 58

A gauche, la plaie est complètement fermée.

A droite, reste une petite plaie d'environ 1 cm de diamètre.

Conclusion

En 2 mois, l'ulcère sur la jambe gauche a été cicatrisé et sur la jambe droite, il a été considérablement réduit alors que ces plaies existaient depuis 2003. De plus, il a été observé une réduction conséquente de la douleur en moins d'un mois.

Remerciements à l'équipe de cicatrisation du centre hospitalier de la région d'Annecy :
Docteur DUPREZ, chef de service de chirurgie viscérale,
Nathalie HAMON, stomathérapeutes dans ce service,
Et le personnel soignant du service de chirurgie viscérale.

Conférence des Plaies et Cicatrisations (CPC)
Paris 27 - 29 janvier 2008