

# Essai de Suprasorb® X+PHMB sur une suspicion d'infection d'ulcère veineux

O Lapalud<sup>1</sup>, N Lebreton<sup>2</sup>, R Saint Didier<sup>3</sup>, R Vial<sup>4</sup>

<sup>1</sup> IDE, EHPAD Les Etoux – <sup>2</sup> Préparatrice, Pharmacie – <sup>3</sup> IDE Coordonateur du GIRPSE – <sup>4</sup> Pharmacien, Hôpital de Beaujeu (69)

## Introduction :

Ce patient de 80 ans porteur d'ulcères variqueux chroniques depuis l'âge de 40 ans avec des périodes de rémissions, est actuellement hospitalisé sur l'établissement notamment pour une prise en charge de son ulcère sous malléolaire externe gauche stade 3.

La taille de la plaie est de 9cm de longueur par 3,5cm de largeur, d'aspect fibrineux, hyperkératosique, creusée sur sa partie antérieure de 1cm, atone et verdâtre sur ses berges. Cet ulcère est moyennement douloureux (4/10).

Depuis son admission le 3/06/2009 plusieurs protocoles consécutifs ont été testés : hydrogel + hydrocolloïde, hydrocellulaire seul, tulle gras vaseliné, puis à nouveau hydrocellulaire.

## Objectif :

Du fait d'une plaie atone mais douloureuse, d'une suspicion d'infection, nous avons essayé le Suprasorb® X+PHMB à compter du 18/09/2009 pour traiter l'infection, relancer la cicatrisation, atténuer la douleur, réduire la taille de l'ulcère.

Suprasorb® X+PHMB est un pansement HydroBalance composé de biocellulose et d'eau. Il est capable d'absorber les exsudats et d'apporter de l'humidité pour maintenir un environnement humide idéal, favorable à la cicatrisation. Le PHMB (Polyhexaméthylène biguanide) est un agent antimicrobien à large spectre.

Des zones d'épithélialisation sont apparues le 30/09/2009 (J12). Nous avons constaté à 2 reprises (2 semaines après le début du traitement) 2 écoulements verdâtres qui n'ont pas réapparus par la suite. Le 6/10/2009 (J18), nous remarquons une diminution de la surface de la plaie (7cm) et de sa profondeur.

## Matériel et méthodes :

Mise en place après avis médical d'une bande de contention à allongement court et mise en place de l'essai avec grille de recueil.

Renouvellement du pansement tous les 3 jours, ce qui a été respecté : Suprasorb® X+PHMB (9 x 9cm) + tulle gras vaseliné (10 x 40 cm) et pansement de recouvrement classique (10 x 20 cm) non occlusif + bande extensible de fixation jusqu'au 6/11/2009.

## Résultats :

Quatre photos ont été choisies pour contrôler l'amélioration de la plaie du patient. Les résultats sont repris dans le tableau ci dessous :

| N 1                               | N 2                                | N 3   | N 4  |
|-----------------------------------|------------------------------------|---|--|
| 18/09/2009                        | 09/10/2009                         | 28/10/2009                                      | 12/11/2009   |
| Plaie nécrotique fibrineuse       | Plaie fibrineuse Epithélialisation | Plaie légèrement fibrineuse Epithélialisation   | Plaie en phase de granulation et d'épithélialisation |
| L : 9 cm<br>l : 3,5 cm<br>P : 1cm | L : 9cm<br>l : 4cm<br>P : 0.5cm    | L : 7cm<br>l : 3.5cm<br>P : 0.3cm               | L : 6,7cm<br>l : 3,2cm<br>P : 0,3 cm                 |
| Douleur moyenne (4/10)            | Douleur nulle                      | Douleur nulle                                   | Douleur nulle  |
| Exsudation faible                 | Exsudation modérée                 | Exsudation modérée                              | Exsudation modérée                                   |
| Berges de la plaie verdâtres      | Ecoulement verdâtre                | 2 épisodes écoulements verdâtres sur les berges | Absence d'écoulement verdâtre depuis le 28/10/2009   |



## Conclusion / discussion :

Depuis le début de l'essai, nous avons constaté :

1. que l'ulcère est en voie d'amélioration au niveau de sa surface, de sa profondeur, de son aspect (plaie bourgeonnante avec encore des zones fibrineuses mais plus du tout atone)
2. que la plaie n'est plus infectée et non douloureuse
3. qu'il s'agit d'un ulcère veineux pur

De ce fait, deux propositions sont suggérées pour poursuivre la prise en charge :

1. Port d'une bande de contention allongement court (type Rosidal® K) diurne et nocturne, associé à une bande de contention bi-sens la journée afin d'améliorer le retour veineux.
2. Remplacement du Suprasorb® X+PHMB par Suprasorb® X

Par ailleurs, le ressenti du patient durant l'essai a été le suivant:

- « Pansement agréable lors de sa mise en place (sensation de fraîcheur) »
- « Pas douloureux lors de réfection du pansement par l'infirmière »
- « Pas douloureux entre 2 pansements »

Il trouve une nette amélioration dans la prise en charge de son ulcère

## Références :

Prévention, Plaies et cicatrisation de l'escarre : guides décisionnels – GIRPSE (Groupe Interdisciplinaire de Recherche sur la Prévention et les Soins d'Escarre) Hôpital de Beaujeu