



Stratégie du traitement des ulcères de jambe.

P. Léger

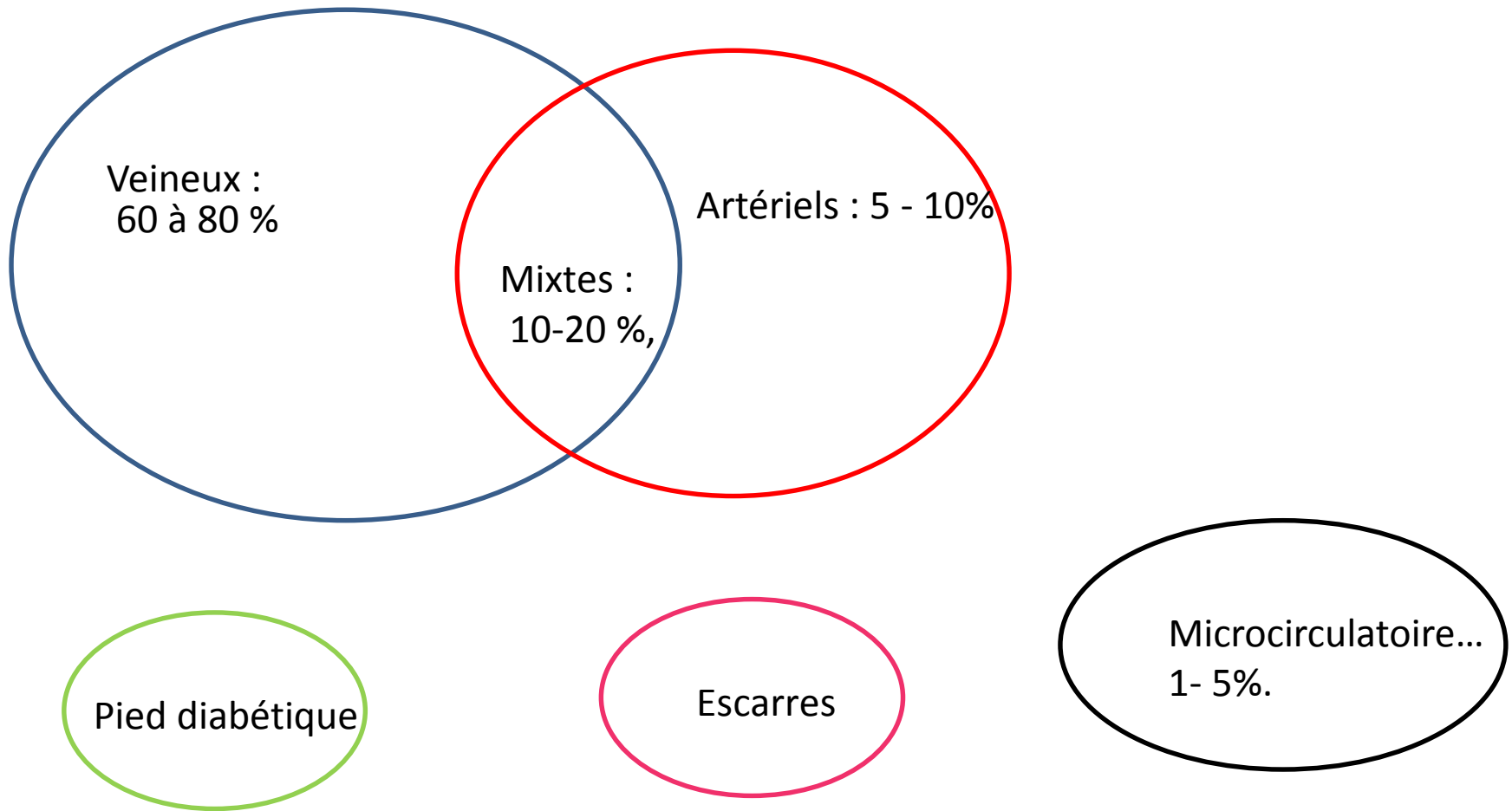
Clinique Pasteur Toulouse France

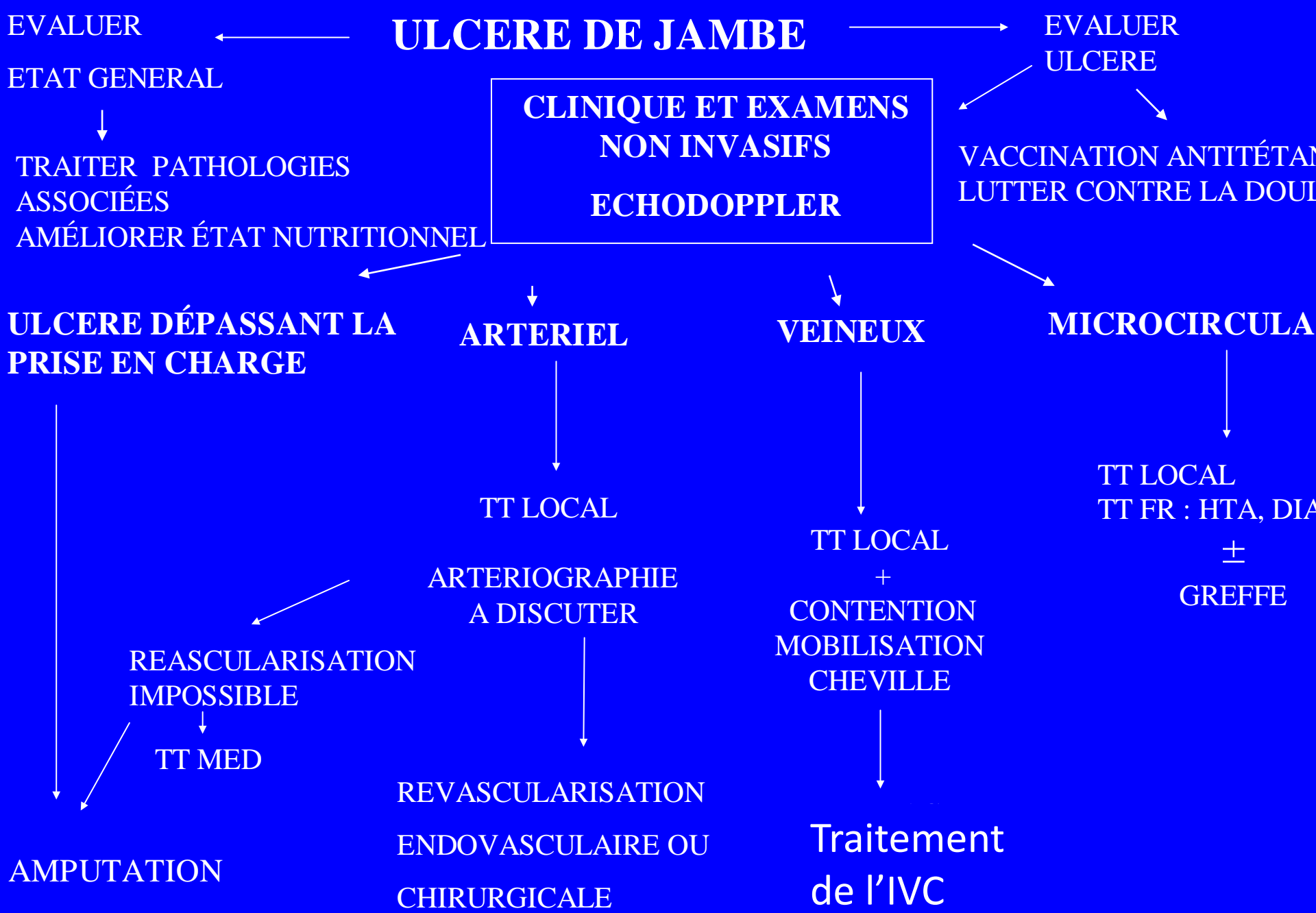
# Traitement des plaies des membres inférieurs et du pied

- Traitement étiologique
- Traitement local

# Etiologies

## Plaies des membres inferieurs et du pied





# ULCERE DE JAMBE

**CLINIQUE ET EXAMENS  
NON INVASIFS  
ECHODOPPLER**

EVALUER  
ETAT GENERAL

EVALUER  
ULCERE

TRAITER PATHOLOGIES  
ASSOCIEES  
AMELIORER ETAT NUTRITIONNEL

VACCINATION ANTITETANIQUE  
LUTTER CONTRE LA DOULEUR

**ULCERE DÉPASSANT LA  
PRISE EN CHARGE**

**ARTERIEL**

**VEINEUX**

**MICROCIRCULAIRE**

TT LOCAL

ARTERIOGRAPHIE  
A DISCUTER

TT LOCAL

TT LOCAL  
TT FR : HTA, DIABETE

REASCULARISATION  
IMPOSSIBLE

+  
CONTENTION  
MOBILISATION  
CHEVILLE

±  
GREFFE

TT MED

REVASCULARISATION  
ENDOVASCULAIRE OU  
CHIRURGICALE

Traitement  
de l'IVC

AMPUTATION

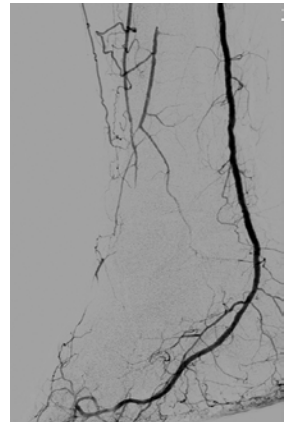
# Pied diabétique

## Stratégie thérapeutique codifiée

### MIDAS



- **M**étabolique => *contrôle glycémique*
- **I**nfection => *antibiothérapie et chirurgie*
- **D**écharge => *Appareillage*
- **A**rtériopathie => *revascularisation*
- **S**oins locaux => *protection de la plaie*



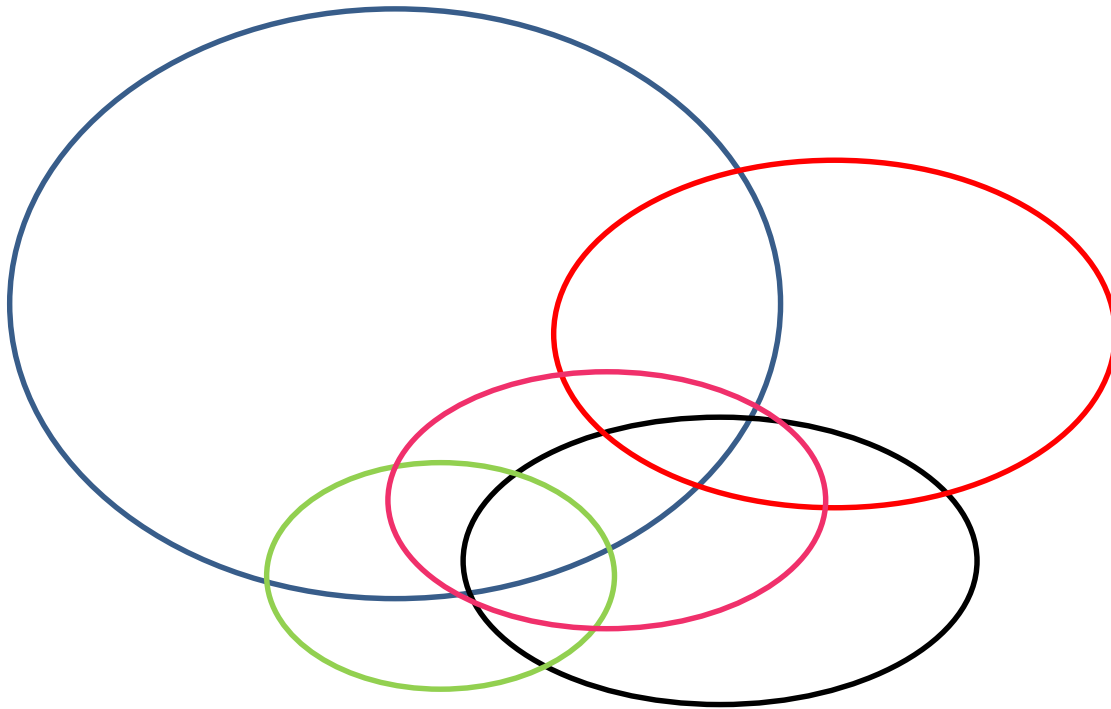
# Hypertrophie du traitement local

Traitement étiologique /

Familles \ Aspect exsudat	Noire	Jaune	Rouge	Rose	Exsudat
Hydrogels	→				0
Hydrofibres		→			+++
Alginates		→			++
Hydrocolloïdes !!!		→			+
Hydrocellulaires			→		+ à ++
Tulles-interfaces			→		0 à +
Charbon		→			+ à +++
A-Hyaluronique			→		0 à ++
Anti-Protéases			→		0 à ++
Argentiques		→			+ à +++
Films !!!				→	0 à +

# Etiologies

## Plaies des membres inferieurs et du pied



# Facteurs limitants la cicatrisation

- Dénutrition
- Diabète
- Comorbidité: insuffisance cardiaque, respiratoire,
- Médicament
  - chimiothérapie, corticothérapie, immunosuppresseurs....



# 7 questions ?

1. Artériopathie?
2. Hyperpression veineuse ?
3. Appui ?
4. Infection ?
5. Nutrition ?
6. Facteurs associés?
  - diabète, médicament (chimiothérapie, corticothérapie, immunosuppresseurs....)
7. Aspect atypique?

## Problèmes à rechercher

- Artériopathie
- Hyperpression veineuse
- Appui
- Infection
- Nutrition
- Facteurs associés
- Aspect atypique

## Diagnostic

- Clinique, Pouls, IPS, Echo-doppler,
- Clinique, écho-doppler
- Clinique
- Clinique et Prélèvements
- Interrogatoire, Score
- Interrogatoire clinique, carnet
- Inspection, interrogatoire, biopsie

# Questions devant un ulcère des MI

## Problèmes à rechercher

- Artériopathie
- Hyperpression veineuse
- Appui
- Infection
- Dénutrition
- Facteurs associés
  - Diabète, médicaments...
- Aspect atypique

## Solutions

- Revascularisation ?
- Contention + TT Cause
- Décharge
- Antibiotiques
- Nutrition
- Correction
- Traitement spécifique

## Problèmes à rechercher

- Artériopathie
- Hyperpression veineuse
- Appui
- Infection
- Nutrition
- Facteurs associés
- Aspect atypique

## Diagnostic

- Oui
- Non
- Non
- Oui
- Oui
- Oui
- Non

## Problèmes à rechercher

- Artériopathie
  - Hyperpression veineuse
  - Appui
  - Infection
  - Nutrition
  - Facteurs associés
  - Aspect atypique
- Oui
  - Non
  - Non
  - Oui
  - Oui
  - Oui
  - Non

## Diagnostic

- Revascularisation
- Antibiothérapie
- Renutrition
- Optimisation glycémie



2 4 '03

# Questions devant un ulcère des MI

## Problèmes à rechercher    Présents ou pas

- |   |       |                      |
|---|-------|----------------------|
| • Artériopathie                         | • NON | IPS normal           |
| • Hyperpression veineuse                | • OUI | Contention multitype |
| • Appui                                 | • NON |                      |
| • Infection                             | • OUI | Antibiotiques        |
| • Dénutrition                           | • OUI | Apport protidiques   |
| • Co morbidités                         | • OUI |                      |
| – Diabète, Insuffisance<br>cardiaque... | – IC  | TT IC                |

# Traitements associés

- Douleur
- Podo orthésiste, podologue
  - Chaussage, semelles
- Kinesithérapie
  - cheville bloquée
  - Reprise de la marche
- Compression définitive
- Éducation thérapeutique des patients atteints d'insuffisance veineuse chronique sévère
  - *P. Carpentier , B. Satger , B. Sandrin-Berthon JMV2011*



# Traitement Local

Aspect exsudat	Noire	Jaune	Rouge	Rose	Exsudat
Familles					
Hydrogels	→				0
Hydrofibres		→			+++
Alginates		→			++
Hydrocolloïdes !!!		→			+
Hydrocellulaires			→		+ à ++
Tulles-interfaces			→		0 à +
Charbon		→			+ à +++
A-Hyaluronique			→		0 à ++
Anti-Protéases		→			0 à ++
Argentiques		→			+ à +++
Films !!!				→	0 à +

# Conclusion

- Traitement des ulcères est étiologique et local
- Multifactoriel
- Multiprofessionnel
- Remise en question en cas d'absence d'évolution favorable