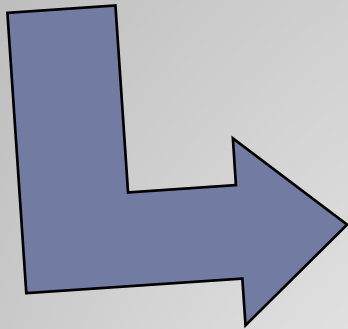




Pertes de substance(s) : Principes généraux de fermeture

ML POLI-MEROL
M BELOUADAH

Cicatrisation : Restaure les fonctions d'échange et de protection idéalement au plus près de la fonction initiale. La structure de la cicatrice est toujours différente de celle des tissus non lésés.



Esthétique et fonction

ASEPSIE
PARAGE EN ZONE SAINE
PAS DE SUTURE SOUS TENSION
MATERIEL ATRAUMATIQUE

Cicatrice idéale: plane,
régulière, linéaire, élastique,
mobile, indolore

Nécessité de combler un défaut: apport de
« matériel » pour recouvrir la plaie.

D'emblée ou secondairement

Analyse de la perte de substance

- Profondeur
- Etendue
- Localisation
- Terrain

Circonstances, souillure

Éléments d'analyse

Profondeur

Nature des tissus manquants: peau, muscles, tendons, cartilages, os



Éléments d'analyse

Topographie: laxité, proximité
des zones fonctionnelles



Éléments d'analyse

Etendue

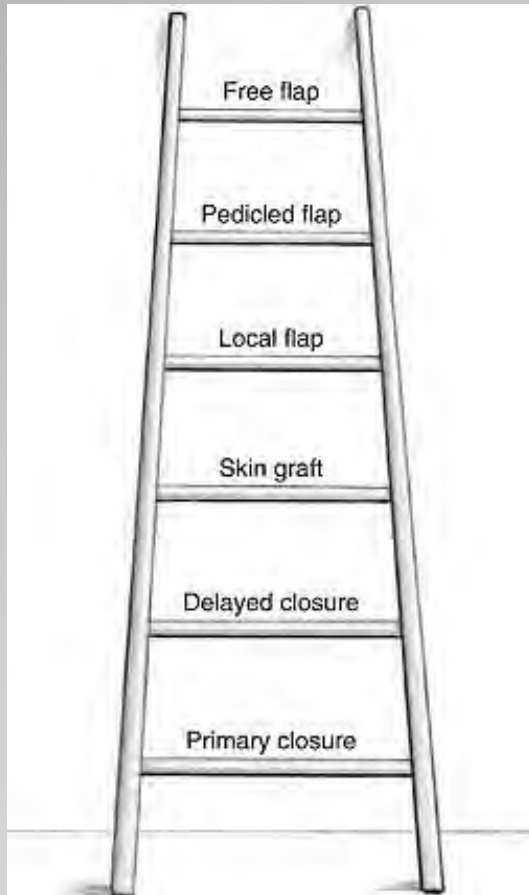


Eléments d'analyse

Terrain:



Etablir un « plan de traitement »



« Reconstructive ladder »

Historiquement, les chirurgiens ont fermé les plaies en allant des procédures les plus simples aux procédures les plus complexes en gravissant les échelons de “l’échelle de reconstruction” au fur et à mesure que la plaie est plus large et plus difficile à traiter

Cicatrisation primaire: chaque fois qu'elle est possible —> Fermeture directe ou autoplasties locales

Chirurgie réglée:

Aseptique, sous sol de bonne qualité, type de fermeture anticipée

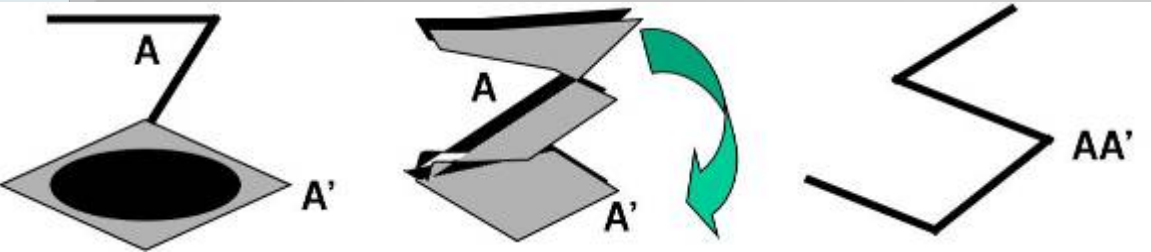


Urgence: plaie propre

Tissu sain et bien vascularisé,



Autoplasties locales:



Ou techniques de recouvrement plus complexes

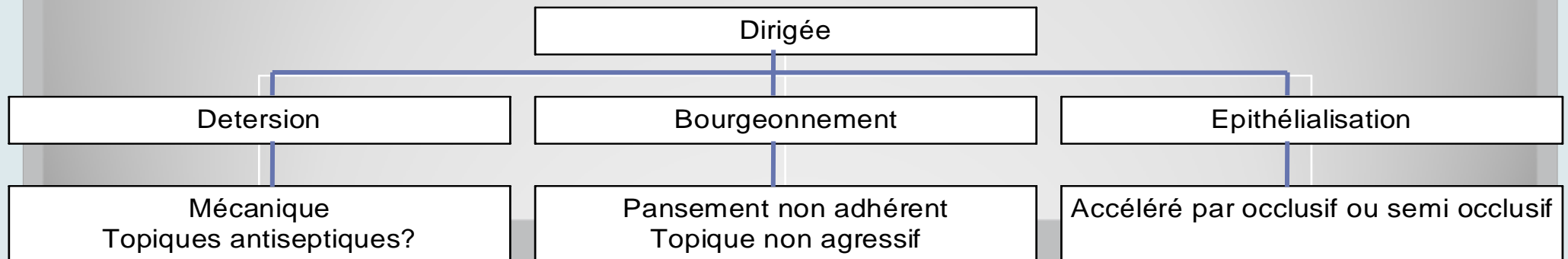
Fermeture impossible :

Cicatrisation secondaire : « dirigée » → pansement.

**non souillé: nettoyage sérum physiologique mise en place possible
d'un tulle gras ou d'un hydrocolloïde**

**souillé: pansement sous anesthésie locale ou générale, excision
tissus nécrotiques, nettoyage antiseptique, drainage éventuel,
pansement gras ou absorbant.**

Transmissions précises, schéma, photos...



Phase de déterision:

Tendance naturelle à l'élimination des éléments nécrotiques favorisée par la préservation du milieu humide au niveau de la plaie.

Phase de granulation:

Attention à ne pas altérer le bourgeonnement. Pas de pansement sec pas de topiques « agressifs »

« Hyperbourgeonnant »: Possibilité de corticoïdes locaux

Pansements au charbon → odeurs

Pansements gras, Hydrocolloïdes, mousses....

Epithélialisation:

Peu d'exsudat, hydrocolloïdes ou films semi perméables

Cicatrisation dirigée :
jusqu'à cicatrisation complète, si lésion peu étendue
Préparation du sous sol si lésion étendue



Pansement à pression négative :
Vacuum Assisted Closure (VAC)

Principe:

Application d'une dépression uniforme au niveau de la plaie

Accélère le débridement et la cicatrisation par augmentation du flux sanguin local, diminution de l'œdème et drainage continu.





Stimulation de la synthèse protéique et matricielle, donc de la prolifération cellulaire.





Greffes de peau:

D'emblée si chirurgie réglée, après préparation du site receveur si nécessaire

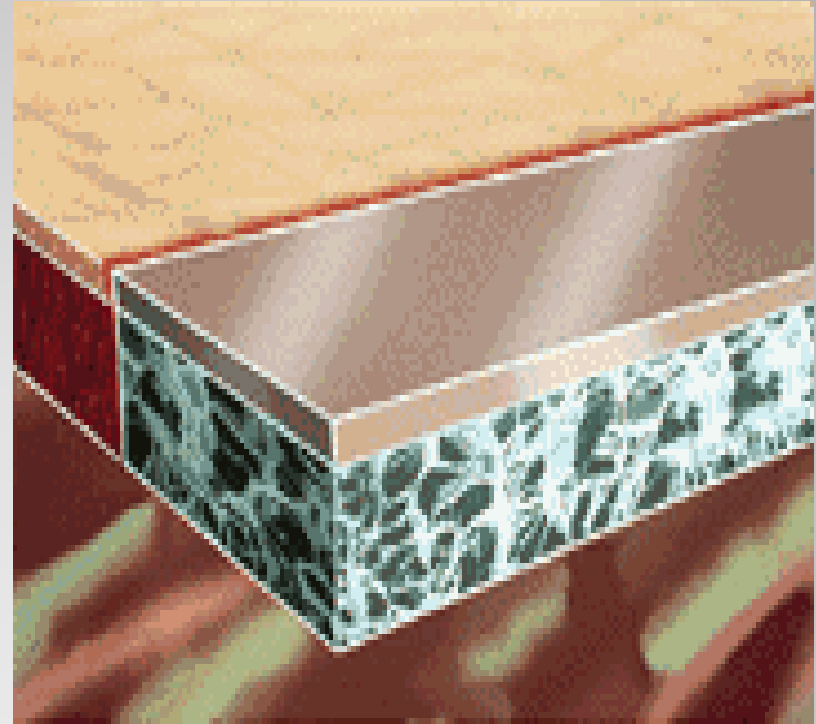


Substituts cutanés

Derme équivalent:

recouvrement perte de substance par derme artificiel tapissé d'une couche de silicone .

Permet préparation du sous sol et greffe de peau mince secondaire





Expansion cutanée:



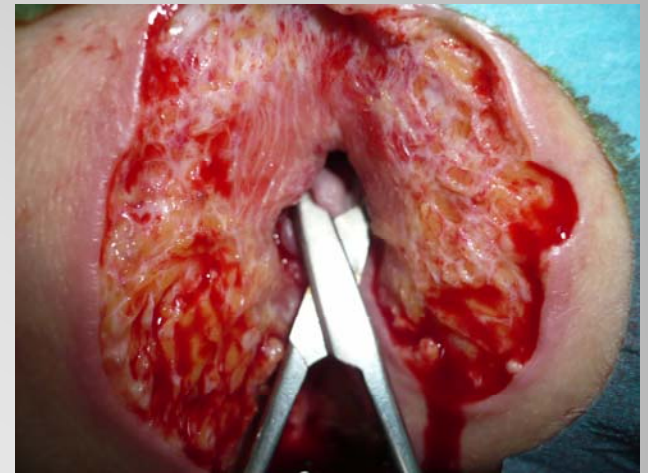
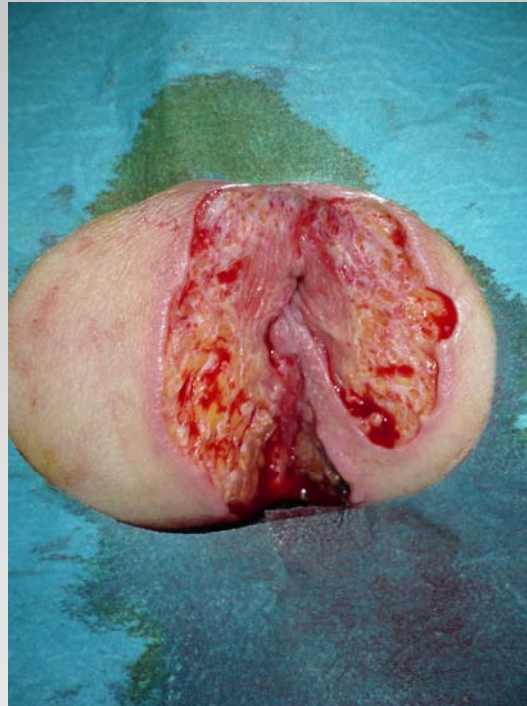
Lambeaux

Les lambeaux : Structures tissulaires conservant leur vascularisation propre

- Avancement, rotation, transposition (Z).... sans pédicule orienté individualisable, « au hasard ».
- Cutanés à réseau vasculaire: pédicule orienté.
- Fascio cutanés, musculaires...
- Lambeaux libres,



Pertes de substances périnéales: Asepsie = dérivation digestive



Traitement des pertes de substance fait appel aux différentes techniques de chirurgie plastique et reconstructrice

Enfant: qualité de cicatrisation et récupération

Site receveur: **propre, bien vascularisé** pour obtention d'un bourgeonnement de bonne qualité non hypertrophique.
(Ablation des tissus nécrotiques)

Plan thérapeutique: tissu de comblement adapté au site receveur