

Traitement d'un ulcère post-fasciite tibial avec VistaCare™ utilisant le concept WEC

Auteurs: Dr Gauthier Lagarde, Dr Raphaëlle Billon, Dr Oana Hermeziu, Prof Jean-Paul Meningaud, Chirurgie Plastique et Réparatrice, CHU Henri Mondor – APHP – Créteil – France. meningaud@me.com

Introduction

VistaCare™ est un dispositif composé de 2 éléments: un générateur et une enceinte fermée. Le générateur gère et contrôle les paramètres atmosphériques pour le soin des plaies en faisant circuler une atmosphère stérilisée basée sur une approche de thérapie biophysique, permettant au soignant de contrôler et de surveiller la plaie en continu. Ce concept, «Wound Environment Control», est appelé concept WEC™. Le générateur dispose d'un moniteur où les paramètres peuvent être modifiés en fonction de la phase de la plaie. Les paramètres tiennent également compte du lit de la plaie dans les phases mixtes de la cicatrisation. Un total de 8 options sont possibles résultant de la combinaison des 3 phases de base. Les paramètres qui peuvent être contrôlés pour recréer la phase optimale de l'environnement de la plaie sont: Température: de 32 à 34 ° C, Humidité: de 40% à 90% HR et Oxygène: de 21% à 50%.

Antécédents Médicaux

Femme de 66 ans souffrant de diabète et d'insuffisance veineuse. A l'examen, la patiente semble souffrir d'une mauvaise hygiène et de négligence. Son diabète n'est pas contrôlé, tout comme sa tension artérielle. Le traitement actuel implique des diurétiques, de la métformine 1000 mg par jour et de la crème antifongique.

La Plaie

La patiente a souffert dans le passé d'une fasciite nécrosante. En raison d'une mauvaise hygiène négligée et de négligence à prendre soin d'elle-même (incurie), une nouvelle plaie à la jambe droite est apparue et est ouverte depuis 10 mois. La plaie chronique a provoqué de fortes quantités d'exsudat. Le lit de la plaie est couvert de tissu de granulation et de fibrine. Concernant la peau environnante, une dermatite de contact due aux pansements hydrofibres et infection fongique, est présente. La plaie est très douloureuse.

Avant le VistaCare™ le débridement est fait mécaniquement, et la plaie est recouverte d'un pansement gaze de vaseline contenant des corticostéroïdes, et une crème antifongique pour la peau péri lésionnelle.

Protocole de Traitement avec Vistacare™ :

La jambe de la patiente est placée dans l'enceinte du Vistacare™. Chaque jour, le traitement est interrompu 2-3 heures pour de la kinésithérapie. La patiente prend une douche quotidiennement, ce qui facilite le nettoyage / débridement.

Conclusion

Le traitement de cette plaie chronique de longue durée chez une patiente avec une histoire de soins personnels médiocres a été un succès à bien des égards : en seulement deux jours, la patiente n'avait plus de douleur et finalement capable de voir la fermeture de sa plaie. Les infirmières ont trouvé l'utilisation de Vistacare™ facile, intuitif sans prendre de temps. Elles ont également apprécié le fait que cela permettait un contrôle visuel et total de la plaie.

Nous, l'équipe médicale, avons noté que le traitement effectué avec VistaCare™ était plus facile par rapport à d'autres protocoles thérapeutiques de traitement, également avec des fixateurs externes. Il a également été noté que le VistaCare™ a permis de préparer le lit de la plaie pour la greffe en une semaine seulement.

Du Jour 0 au jour 8, le programme choisi du VistaCare™ est A++++, afin d'augmenter l'humidité et le nettoyage du lit de la plaie.



Fig 1 : Jour 0 : Etat de la plaie avant traitement avec VistaCare™.

Au jour 4, une belle amélioration a été observée. La quantité de l'exsudat a diminué, de plus grandes zones du lit de la plaie sont recouvertes de tissu de granulation. La plaie était moins inflammée et la patiente ne ressentait plus de douleur.

Au jour 7, le lit de la plaie est complètement couvert par du tissu de granulation. Au jour 9, il est décidé de greffer la plaie.



Fig 2 : Plaie au Jour 4



Fig 3 : Plaie au Jour 7, complètement couvert par du tissu de granulation

La greffe semble bien. Le patient quitte l'hôpital 7 jours après la greffe.



Fig 4 et 5 : Résultat post-greffe