

Sciences & pratique

Animaux de compagnie

>> Actualités chirurgicales

Cicatrisation

Actualités chirurgicales

>> L'AUTEUR

Guillaume CHANOIT

North Carolina State University

College of Veterinary Medicine

Raleigh, NC 27606, USA

E-mail : guillaume_chanoit@ncsu.edu



Traitement des plaies : l'intérêt d'un système sous vide

La mise sous vide constitue une méthode nouvelle de gestion des plaies compliquées. Déjà utilisée chez l'Homme, cette technique a été appliquée avec succès chez un chat.

Dans le cadre du traitement de larges pertes de substances cutanées, l'usage de pansement « sous vide » est considéré comme un standard chez l'Homme depuis le milieu des années 90.

Ce système est utilisé avec succès pour toutes les plaies compliquées (patients débilisés, ulcères dans les zones de pressions, plaies ne cicatrisant pas, plaies étendues). Les raisons pour lesquelles une dépression peut promouvoir la cicatrisation d'une plaie sont complexes et font appel à différents mécanismes : la dépression au sein de la plaie permet de débrider mieux la plaie en chassant l'exsudat et en favorisant l'arrivée de néovaisseaux. La migration cellulaire est accélérée car les cellules sont comme happées par la dépression. Enfin, au même titre que la distraction osseuse produit de l'os, la distraction cutanée produit de la fibrine qui se, déposant, permet de fabriquer la cicatrice primaire et l'échafaudage pour la migration épithéliale.

Perte de substance cutanée

Ce cas clinique décrit l'utilisation d'un système d'aspiration sous vide dans le cadre du traitement d'une perte de substance cutanée chez un chat de 9 mois. La perte cutanée se situait sur le dos depuis la partie caudale des scapula jusqu'à la base de la queue (qui a été amputée).

«La distraction cutanée produit de la fibrine qui se, déposant, permet de fabriquer la cicatrice primaire et l'échafaudage pour la migration épithéliale.»

L'utilisation de ce système de drainage s'est faite au moment de la phase de débridement puis 40 jours après au moment de la mise en place d'une greffe de peau complète en mèche.

Même les plaies proximales

Le pansement est changé toutes les 48 heures. Il consiste en un pain de polyuréthane dans lequel est introduit un tube en polyvinyle fenêtré qui sera secondairement branché sur le système de vide, l'étanchéité est réalisée au moyen d'une pâte collante et d'un champ collant. Le résultat est jugé excellent avec la possibilité de fermer plus une prise à 100 % de la greffe.

Cet article illustre une méthode « nouvelle » de gestion des plaies compliquées. Il est communément reconnu que seules les plaies distales peuvent être mises en dépression. Ici, la plaie était proximale (sur le dos!) et il semble que les auteurs n'aient pas eu de mal à réaliser la mise sous dépression. De même, cette méthode de drainage est réputée pour être assez douloureuse, cependant aucune mention n'est faite dans l'article. **G.C.**

Mise en place d'un pansement sous vide pour une plaie distale du membre postérieur. Noter la mise en place de la pièce de polyuréthane (gris foncé) du système de mise en place du vide (tube rouge en polyvinyle). Le tout est posé de manière hermétique.



Guillaume CHANOIT