



Cicatrisation assistée par le vide
(Vacuum Assisted Closure) ou
traitement par pression négative
des plaies de guerre et armes à
feu

NUZZACI F. HMI NDJAMENA

introduction

Les plaies de guerre posent des problèmes

Septicité
Couverture
Cicatrisation

Elles nécessitent

Soins souvent longs
Antibiothérapie et pansements fréquents
Personnels soignant pour les pansements



historique

- Argenta :
- 1988 première expérimentation animale sur le porc
- 1989 première utilisation sur l'homme
- Depuis dix ans utilisation en chirurgie plastique et utilisation récente par les autres chirurgies

Traitement habituel

- Parage initial
Et
- Fermeture primaire différée
Ou
- Cicatrisation dirigée
et/ou
- parages itératifs puis greffe
Ou
- amputation

But de la cicatrisation assistée par le vide

Lutter contre l'infection

Lutter contre l'oedème

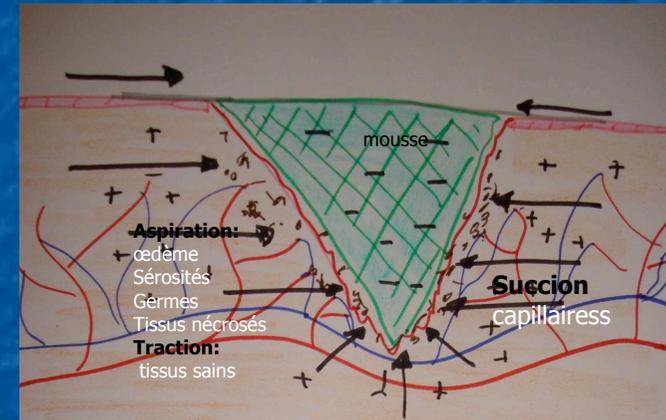
Favoriser le bourgeonnement

Favoriser le rapprochement des berges
de la plaie

Réduire les délais de cicatrisation

principe

- Après parage
- Assurer un drainage en surface et en profondeur de la plaie par une aspiration diffuse et globale de celle-ci en aspirant toutes les sérosités et les germes
- Favoriser le rapprochement des berges
- Relancer la cicatrisation par un afflux sanguin local



Matériel

Mousse stérile ou compresse

Film polyuréthane stérile

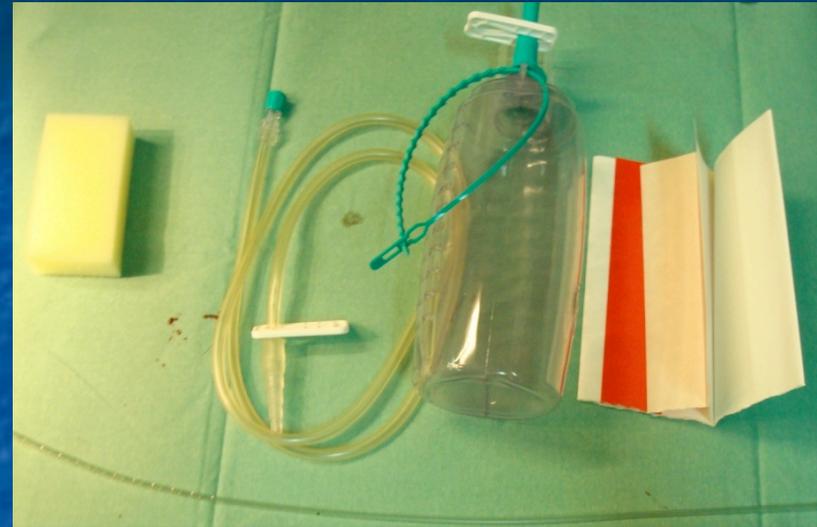
Gants stériles

Tubulure d'aspiration

Lame de bistouri

Moteur électrique pour créer la
dépression entre 50 et
200mm de mercure en
continu ou discontinu

Flacon de redon pour entretenir
la dépression



avantages

- Ne nécessite pas d'anesthésie sauf pour le parage
- Pansement tous les cinq jours
- Divise par trois les durées de traitement
- Utilisable sur les greffes de peau
- Diminue le recours à la chirurgie des lambeaux
- Peut permettre un sauvetage de matériel
- Transforme souvent le pronostic fonctionnel

inconvéient

- Personnel compétent
- Minimum de matériel
- Source de vide
- Risque de fuite donc surveillance
- Parfois difficile à mettre en œuvre
(fixateurs sièges délicats)

indications

- Plaies récentes étendues
- Plaies profondes
- Fractures ouvertes stades 2 et 3
- Plaies anciennes résistant à la cicatrisation dirigée



Contre-indications

- Absolues :
 - Patient non collaborant ou agité
 - Patient sous traitement anticoagulant
 - Patient avec problème d'hémostase
 - Ostéomyélite
 - Nécrose de masse tumorale
 - Pyoderma gangrenosum.

Relatives :

- Rééducation à la marche
- Ulcère artériel
- Ulcération cutanée d'origine infectieuse
- Plaie sèche



La cicatrisation
à pression négative
à Ndjamena

NUZZACIE.

HMI

service d'orthopédie







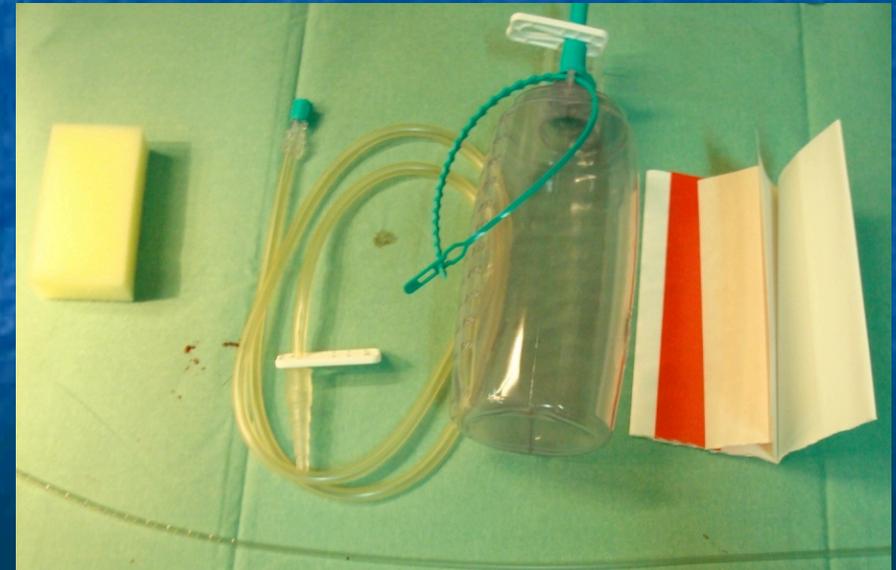






coût

- France
- Moteur aspirant 15000euros
- Kit de rechange 300 euros
- Tchad
- Moteur gratuit (aspirateur de bloc)
- Kit 10 euros



Conclusions

- Économies en :
- Personnel
- Hospitalisation
- Antibiotiques

Avec la participation

du

Commandant KALI Abdelkerim Darab

Infirmier Anesthésiste

pour la réalisation du film