

JAC

JOURNÉES AQUITAINE CICATRISATION

LES FONDAMENTAUX

Physiologie de la peau

Dr P. BANDON

Centre de Cicatrisation Bagatelle

La peau

organe de surface

Le plus vaste

70 kg >> 1.70 à 1.80 m²

Poids

70 kg >> 2.100 kg

Variation

Épaisseur

0.5 mm (paupières) à 3 / 5 mm (plantas des
pieds)

Couleur

Selon race et sexe

Accumulation

Mélanine

Carotène

Oxyhémoglobine

Carboxyhémoglobine

Texture

Rôles de la peau

Barrière: protection du milieu extérieur

- Humidité
- Soleil
- Germes

• Barrière contre les pertes

- Hydro-electrolytiques
- Protéiques
- Chaleur: thermorégulation

Rôles de la peau

•Communication

- Sensorielle
- Douleur
- Affectif

•Immunologique

- Défense
 - Germes
 - Antigènes

•Synthèse

- Vit D

Architecture de la peau

épiderme

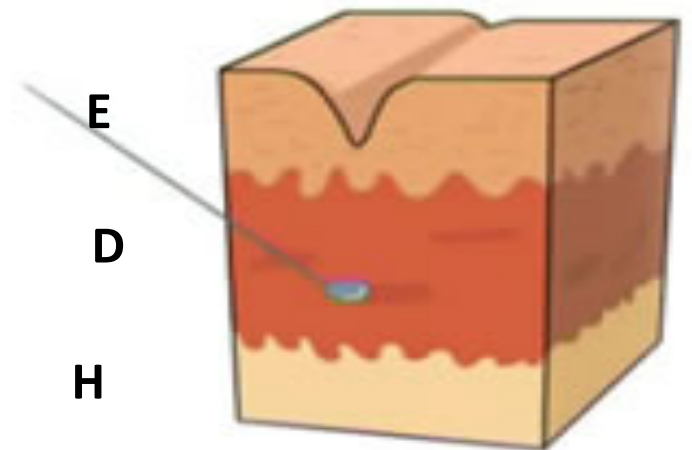
derme

hypoderme

+

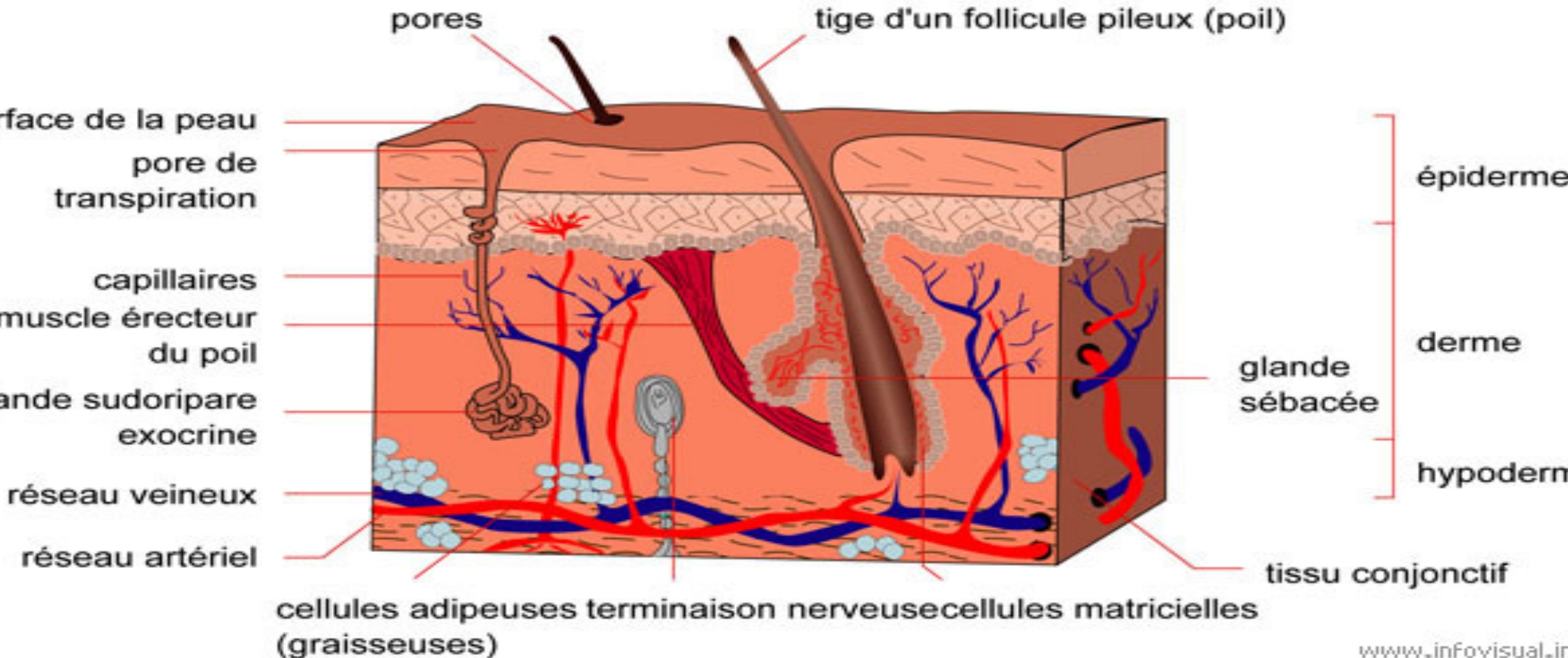
•Annexes

- Glandes sudorales
- Follicules pilo sébacés
- Ongles



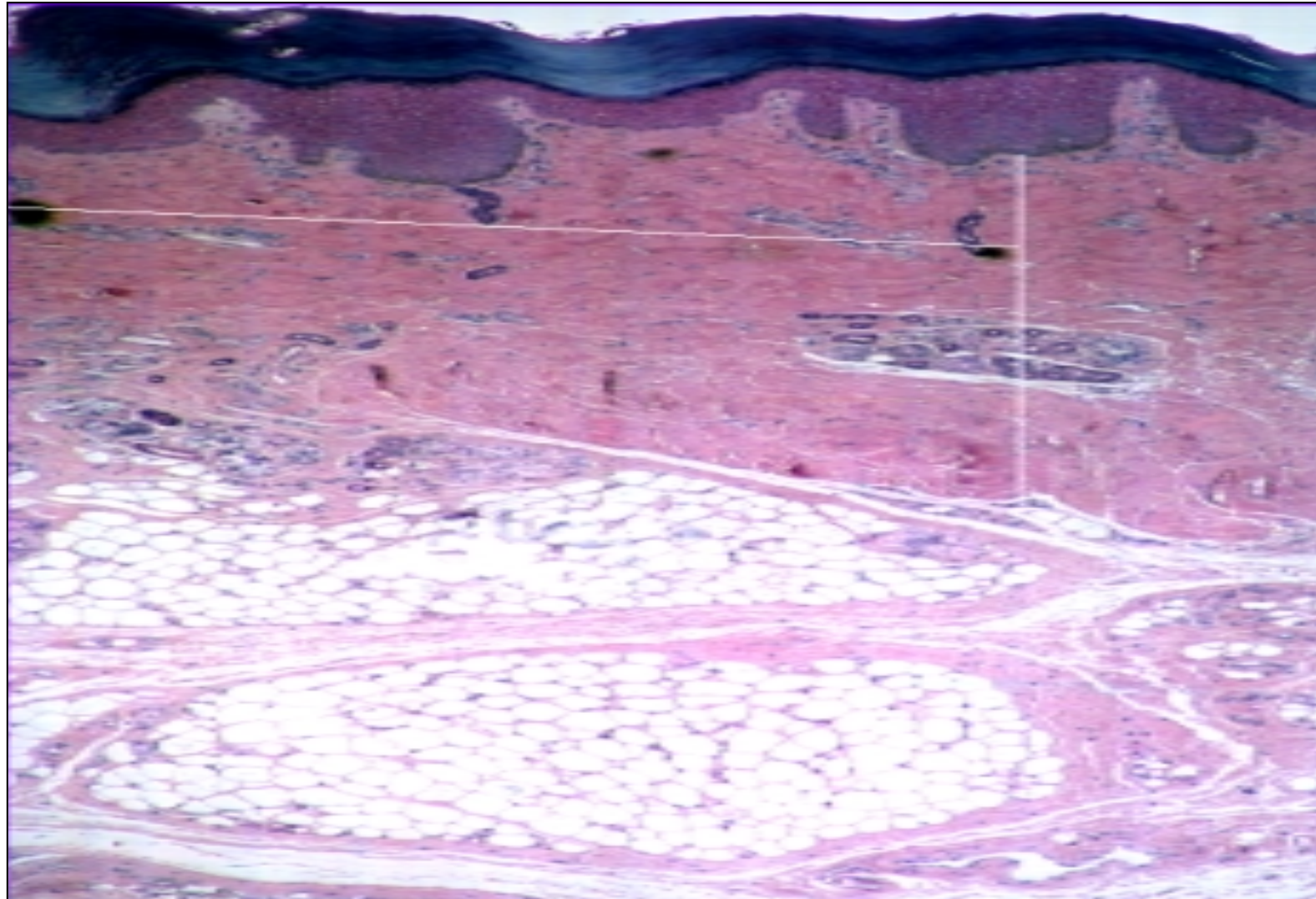
Anatomie et physiologie de la peau

COUPE DE LA PEAU



Anatomie et physiologie de la peau

- L'épiderme
- Le derme
- L'hypoderme



La cicatrisation

- **La plaie :**

- Rupture de la continuité de l'enveloppe corporelle, associée ou non à une perte de substance
 - Aigüe
 - L'évolution de la plaie lors d'un retard de cicatrisation

La cicatrisation

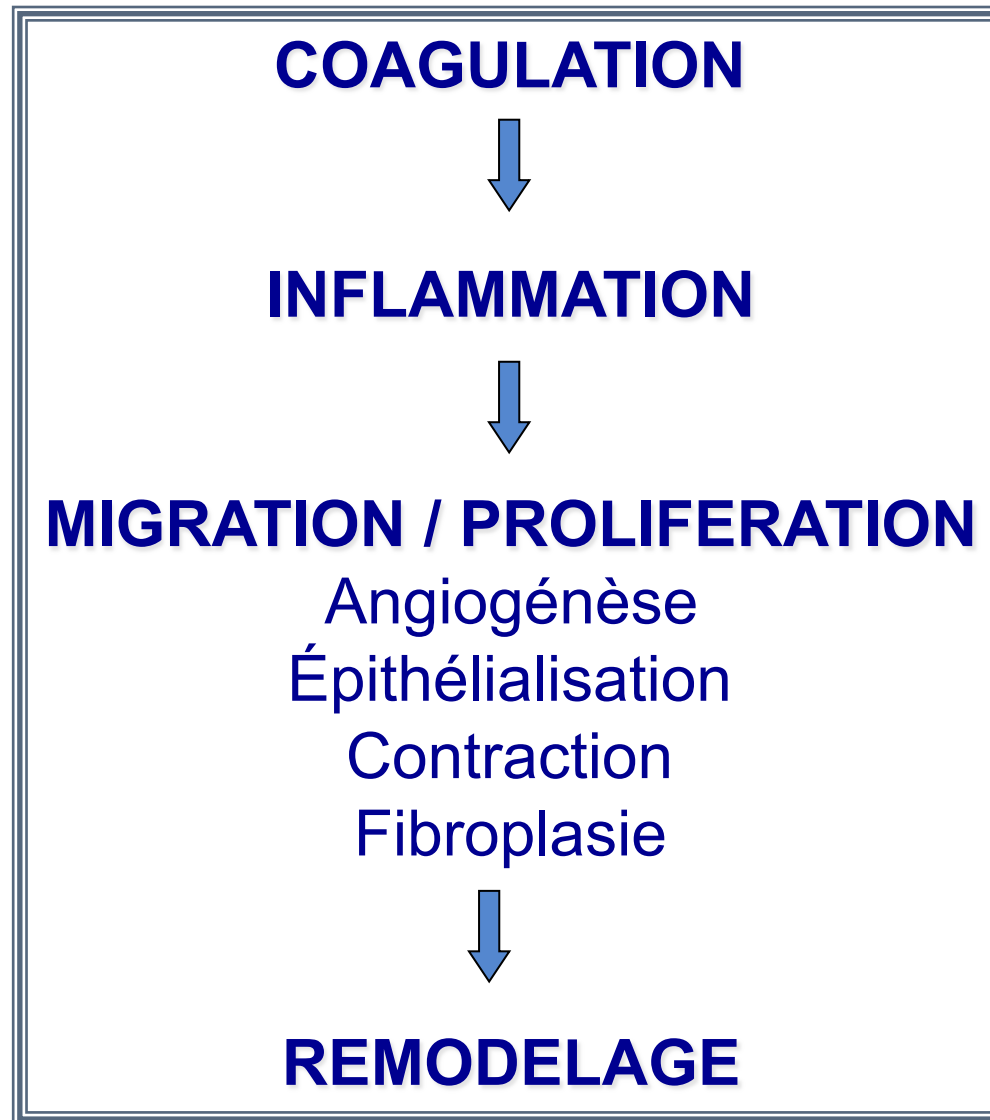
• La cicatrisation :

- Phénomène biologique naturel,
évolution spontanée vers la cicatrisation en 4 phases
- Nature des plaies
 - L'origine : traumatique (accident, chirurgie), spontanée, infectieuse...
 - La profondeur : épiderme/derme/hypoderme/muscle...
 - L'évolution : en fonction de l'étiologie et/ou facteurs de retard de cicatrisation

La cicatrisation

• La cicatrisation :

- Phénomène biologique naturel de réparation des lésions cutanées
 - Primaire : mise en contact des 2 berges (plaie suturée)
 - Secondaire : l'organisme fait appel à de nouveaux tissus dits « de granulation » pour obtenir la fermeture de la plaie
- évolution spontanée vers la cicatrisation en 4 phases



La cicatrisation

- **Processus dynamique**

- **Cascade d'événements successifs**

- Chaque phase induite par la précédente
- Transition harmonieuse
 - Auto régulation des phases
 - Mort cellulaire (apoptose) des acteurs précédents











Plaies aiguës et plaies chroniques

Plaies aiguës

■ Séquences normales

- Cellules compétentes
- Taux normaux de cytokines et facteurs de croissance

■ Sans complication

■ Cicatrice

Plaies traumatiques simples
Plaies post opératoires

Plaies chroniques

■ Définition

- Évolution > 6 semaines
- Aucune tendance à la cicatrisation spontanée

■ Séquences anormales

- Absentes, prolongées ou retardées

■ Raisons

- Les découvrir pour les traiter
- Enjeu de la cicatrisation

Plus important que le soin local

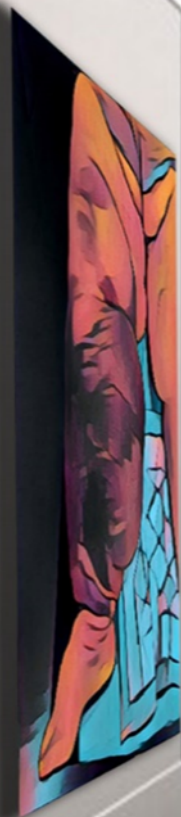
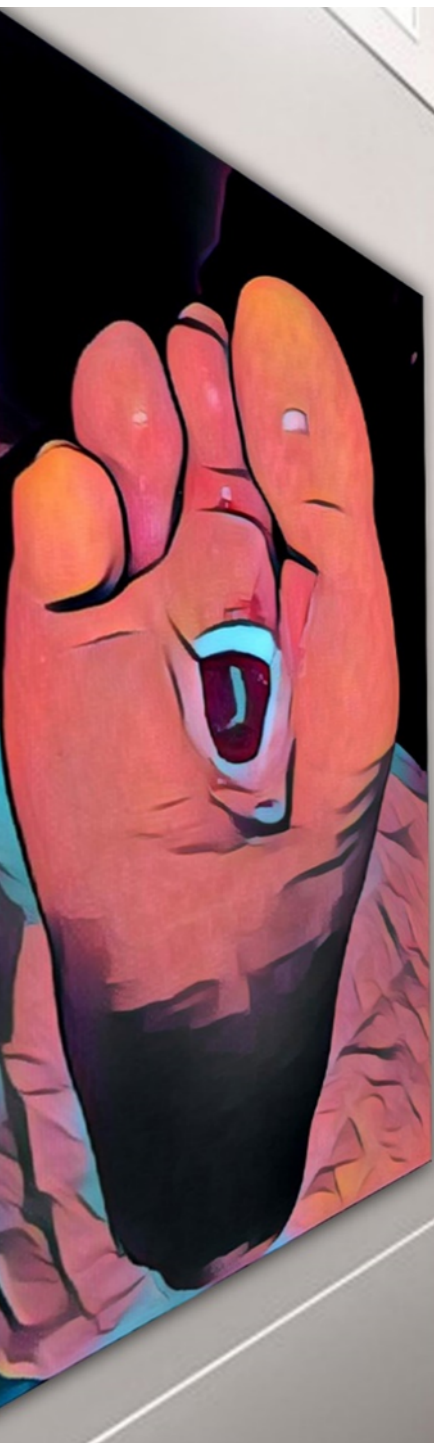
JAC

JOURNÉES AQUITAINE CICATRISATION

LES FONDAMENTAUX

**Pourquoi la plaie
ne cicatrise-t-elle pas ?**

Dr P. BANDON



La cicatrisation

- **La cicatrisation :**

- Phénomène biologique naturel de réparation des lésions cutanées
 - Primaire : mise en contact des 2 berges (plaie suturée)
 - Secondaire : l'organisme fait appel à de nouveaux tissus dits « de granulation » pour obtenir la fermeture de la plaie
- évolution spontanée vers la cicatrisation en 4 phases

Pourquoi la plaie ne cicatrise pas ?

- **Les pansements ne cicatrisent pas**
 - Ils sont des éléments importants qui accompagnent la cicatrisation
 - Ils n'empêchent pas de mener une vraie réflexion diagnostique
- **L'ulcère est une vraie pathologie**
 - Comme pour d'autres maladies démarche d'enquête
 - Afin de mettre en place un projet cohérent

Pourquoi la plaie ne cicatrise pas ?

- **Étiologie**

- Étiologie non pris en charge
- Facteurs limitant le processus de cicatrisation

- **Facteurs de retard de cicatrisation**

- Facteurs généraux
- Facteurs locaux



Prise en charge globale



Soins locaux