

- Indispensable de la trouver pour
  - Traitement adapté
  - Pronostic

• Le traitement étiologique est parfois suffisant

- Simple
  - Escarre : appui prolongé (+ facteurs de retard de cicatrisation)
  - Cancer cutané ou ulcère qui se cancérise (Biopsies)
- Plus complexe
  - Ulcère des membres inférieurs
  - Complications de plaies chirurgicales : surtout facteurs de retard de cicatrisation à compenser

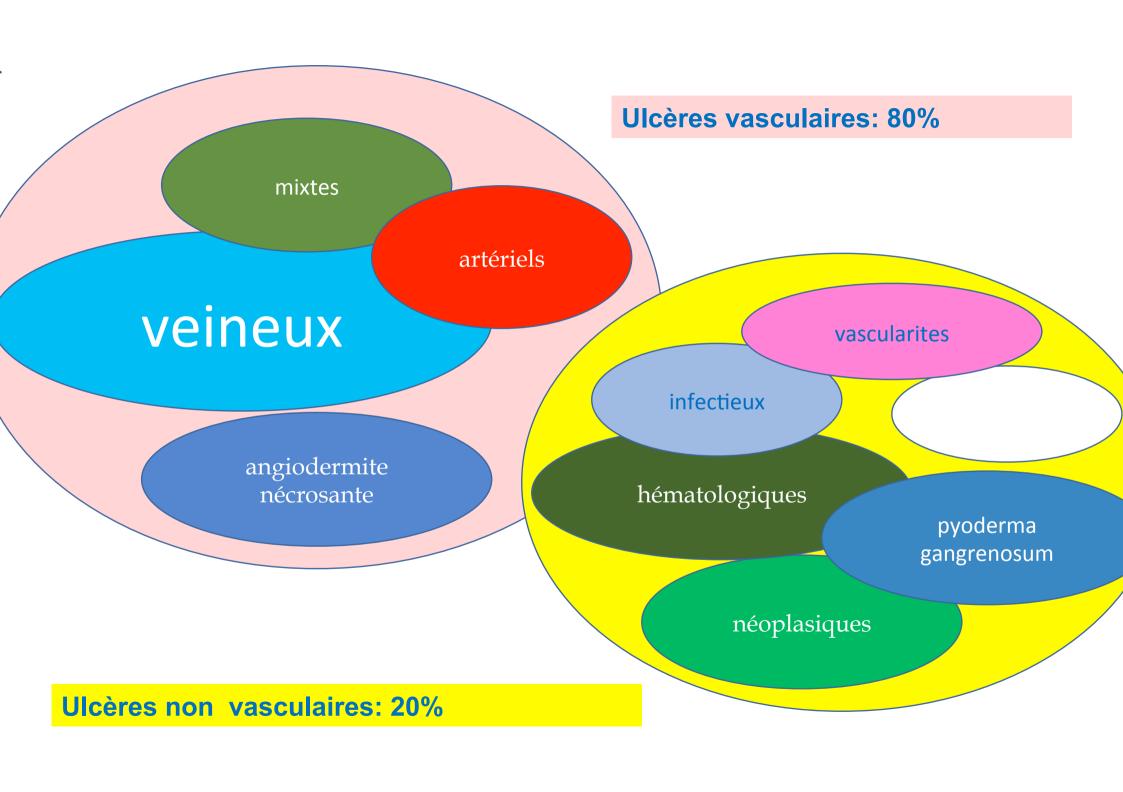
### Etiologie des ulcères des Membres Inférieurs

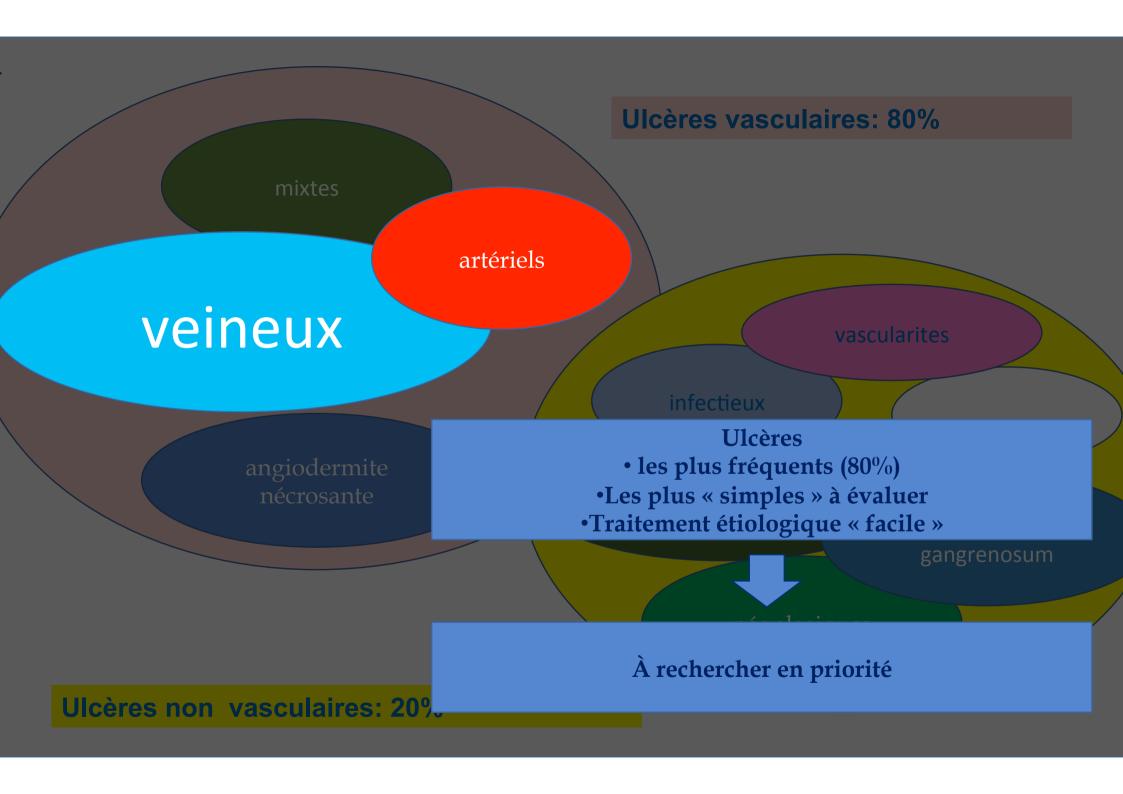


- Vasculaires 80%
  - Veineux: 60%
  - Artériels
  - Mixtes
  - Angiodermites

• Ulcères de jambe

Non vasculaires





#### • Interrogatoire

- ATCD
  - Varices, sclérose, phlébites, éveinage (veineux)
  - Terrain vasculaire IDM, tabac, diabète ...(artériel)
  - HTA (angiodermite)
  - Crohn, connectivite, troubles de l'hémostase, hémopathie...
- Traitements
  - AINS, corticothérapie, chimiothérapie, Hydréa®
    - À l'origine du déclenchement ou de la pérennisation

#### Examen clinique

- Localisation
  - •Péri malléolaire: veineux
  - •Jambe ou pied: artériel
  - •Les 2: mixte?
- •Bords
  - •Géographique : veineux
  - •À l'emporte pièce: artériel

- •Fond
  - •Tendon, os: artériel
- •Périphérie
  - •Ischémie: artériel ou artériolaire

- Douleur?
  - Peut on faire la différence ?

#### La peau péri lésionnelle

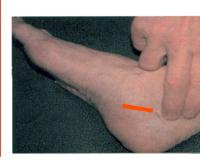
#### veineux

- •Œdème
- Sclérose cutanée
- Sclérose articulaire
- •Eczéma de stase / prurit
- Atrophie blanche
- Dermite ocre

#### artériel

- •Peau pâle, froide
- Hypo pilosité
- Marbrures
- Ongles épais
- Amputation d' orteil
- •POULS ++++++







### Examen complémentaire

Forte présomption d'ulcère vasculaire

Peu d'élément pour une étiologie vasculaire



Doppler veineux et artériel avec IPS (angiologue)



Doppler V + A éliminer formellement une étiologie vasculaire)



1.Possibilité chirurgicale?

Bilan « spécialisé »

2. Contention / compression?

### Urgence = rapidité de prise en charge

- Prise en charge retardée
  - Chronicisation de la plaie
  - Altération de la qualité de vie
    - Isolement social
    - Dépression
    - Handicap
  - Douleur chronique
- Coût



### Urgence= rapidité de prise en charge

#### <u>iagnostic étiologique établi</u>

#### Veineux

- Chirurgie d'éveinage : limite des risques de récidive
  - 70% de récidive !!!
- Compression : seul traitement de l'ulcère veineux
  - HAS 2006

#### Artériel

- Revascularisation : amélioration du score de cicatrisation
- Diminution des douleurs





Quelle étiologie?









- Terrain: HTA
- Début
  - Traumatisme « banal »
    - Lequel??? Éviter les récidives
- Ulcère
  - Extensif
  - Bords purpuro nécrotiques
  - Périphérie ischémique
  - Douleur majeure
    - Incontrôlable
- Pouls +

Angiodermite nécrosante

### Diagnostic d'angiodermite nécrosante = urgence

### Prise en charge rapide

- Calmer la douleur
- Éliminer formellement une artériopathie (doppler)
- Tenter de bloquer l'extension de l'ischémie
  - Dermocorticoïdes

#### **Traitement**

- Pas de détersion mécanique excessive: aggravation
- Greffe autologue sous anesthésie locale





- Pour les membres inférieurs
  - Étiologie vasculaire la plus fréquente
  - Mais pas la seule
- Pour les autres plaies...
- A continuer dans le cours « les différentes plaies » !