

Prise en Charge Chirurgicale des Escarres



Dr Clotilde CALIBRE - Service de Chirurgie Plastique et Reconstructrice
CHRU de Lille

Je n'ai aucun conflit d'intérêt en relation avec
cette présentation

- Prise en charge multidisciplinaire
 - Chirurgie non systématique



Classification Epidémiologique

- Escarre du sujet âgé grabataire
- Escarre – accident, au décours d'une pathologie de réa
- **Escarre du handicapé médullaire**
 - aigüe
 - dépression / hospitalière
 - récidiviste

Classification anatomique

- Type 1 : nécrose cutanée et sous-cutanée
- Type 2 : nécrose cutanée avec décollement sous-jacent
- Type 3 : nécrose musculo-aponévrotique
- Type 4 : ostéite associée
- Type 5 : atteinte d'organes nobles (urètre, rectum, hanche)

Place de la Chirurgie

Patient

- Etat général
- Compréhension
- Compliance

Escarre

- Siège
- Profondeur
- Propreté



Préparation à la Chirurgie

- Renutrition
- Préparation colique
- Etat de l'appareil urinaire
- Contractures
- Etat psychiatrique
- Contexte social



Principes de la Chirurgie des Escarres

- Protection des zones d'appui +++
 - Excision « carcinologique »
- Prélèvements bactériologiques profonds (tissus mous, os)
 - Comblement / Couverture

Lambeaux de Couverture

- Fascio-cutanés
- Musculaires purs ou musculo-cutanés +++



Sacrum

- Lambeau musculo-cutané de grand fessier +++
 - de rotation
 - d'avancement en V-Y
- Uni ou bilatéral

Lambeau MC de grand fessier de rotation



Lambeau MC de grand fessier en VY



Ischion

- Lambeau musculo-cutané de grand fessier inférieur
- Lambeau musculo-cutané d'ischio-jambier
(désunion post op....)

Lambeau MC de grand fessier inférieur



H. El Maghrabi, J.-L. Grolleau, J.-P. Chavoin. Traitement chirurgical des escarres. EMC - Techniques chirurgicales - Chirurgie plastique reconstructrice et esthétique 2011;1-10 [Article 45-165].

Lambeau MC d'Ischio-jambiers



Trochanter

- Lambeau musculo-cutané du Tenseur du Fascia Lata

Lambeau MC de TFL



H. El Maghrabi, J.-L. Grolleau, J.-P. Chavoin. Traitement chirurgical des escarres. EMC - Techniques chirurgicales - Chirurgie plastique reconstructrice et esthétique 2011;1-10 [Article 45-165].

Autre Localisations

- Talon :
 - rarement chirurgicale
 - lambeau plantaire interne
- Périnée :
 - lambeau scrotal
- escarres confluentes du siège :
 - PEC difficiles
 - Lambeaux multiples
- Occiput :
 - lambeau de scalp

PEC post-opératoire +++

- Au mieux dans un centre de RF
 - ATB adaptée
 - Drains laissés 3 semaines
- **Nutrition, Installation, Education +++**

Complications

- Infection
- Hématomes
- Lymphorrhée / lymphocèle
 - Désunion
 - Récidives....

Limites de la chirurgie



Limites de la chirurgie



Alternative : cicatrisation dirigée



Paraplégie, déni, dépression sévère

Alternative : cicatrisation dirigée



perte d'autonomie, alitement, AEG

Conclusion

- Non chirurgicale \neq attitude attentiste
 - Adhésion du patient primordiale
- Guérir est possible
- Eviter la récurrence reste un challenge

Conclusion

Rien de nouveau...

On « n'opère pas une escarre »,
on choisit « d'opérer un patient porteur d'une
escarre »

- Merci de votre attention...