

BORDEAUX

10^{es} journées nationales sur les dispositifs médicaux

EURO PHARMA

14, 15 & 16 octobre 2008



Traitement par pression négative

Luc Téot
Montpellier

Luc Téot

1

14,15 et 16 octobre 2008

Preuves et études cliniques

- Cochrane review (Evans & al, 2001):
 - 2 essais limités ont montré une réduction du délai de cicatrisation et une réduction de la surface à 2 semaines, bien que les études statistiques n'apportent pas de preuves solides.
 - Faible évidence de l'efficacité du VAC dans les plaies chroniques
- Etude de Armstrong & al Lancet 2005 diminue le taux de réamputation chez le diabétique
- 337 articles par des équipes chirurgicales

BORDEAUX

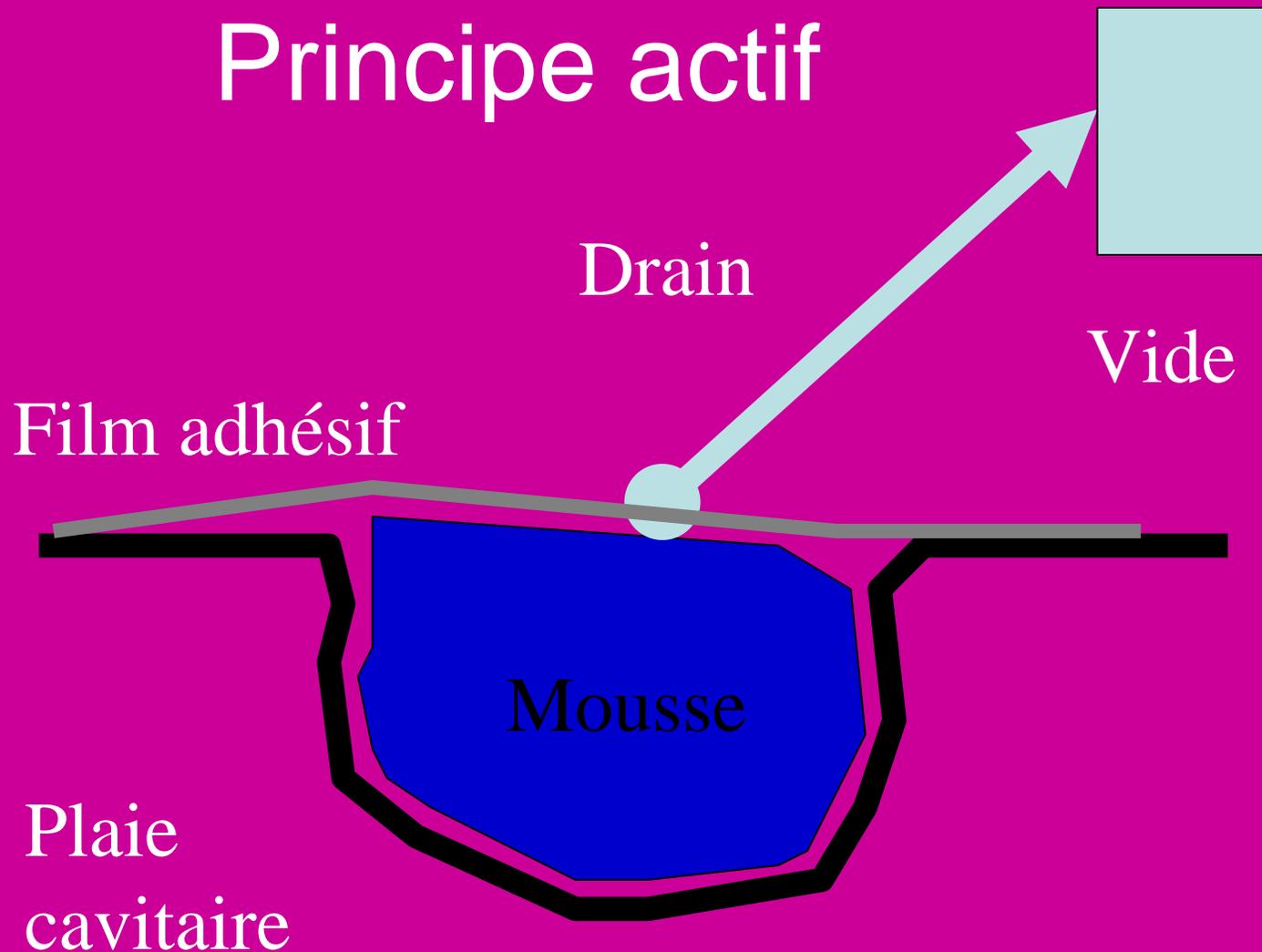
10^{es} journées nationales sur les dispositifs médicaux

EURO PHARMAT

14, 15 & 16 octobre 2008



Principe actif



Le système VAC

- Machine de pression négative: de 25 à 200mm Hg
- Tubes et connections
- Mousse en polyuréthane
- Films adhésifs pour créer le vide



1994



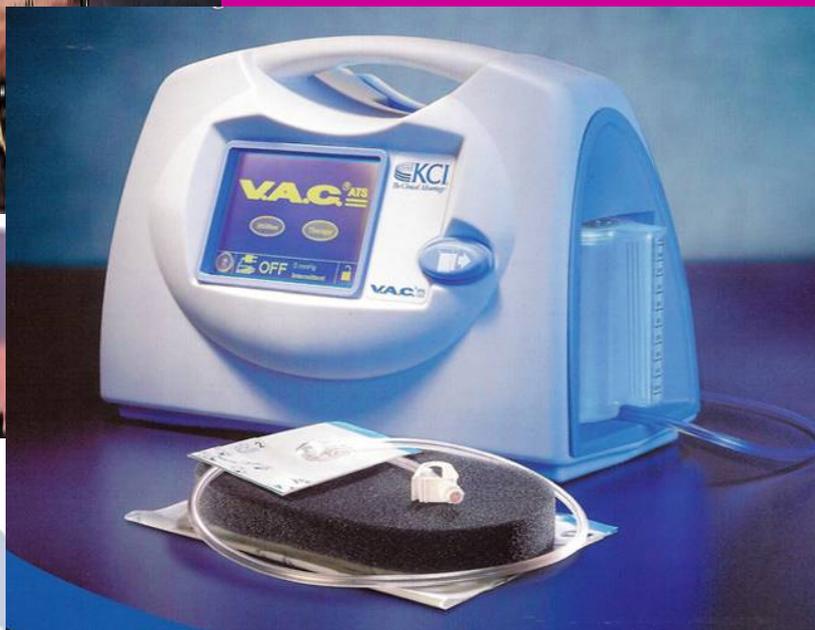
BORDEAUX

10th journées nationales sur les dispositifs médicaux

EURO PHARMAT

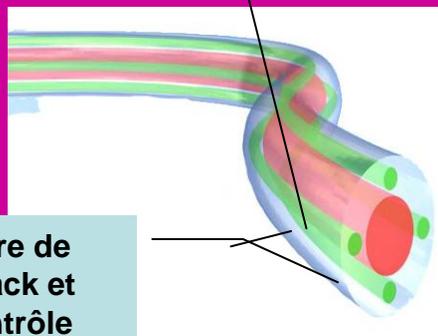
14, 15 & 16 octobre 2008

VAC ATS et FREEDOM



TUYAUX, RACCORD, FILM, COLLECTEUR

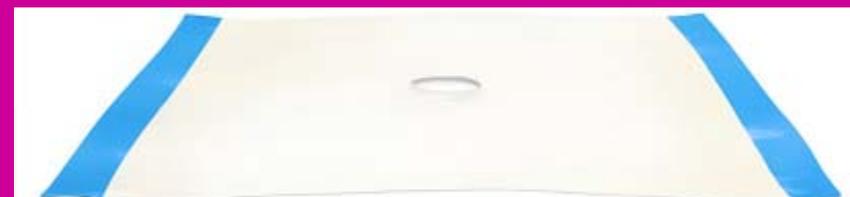
Lumière à sécrétions



Lumière de feedback et de contrôle



Le raccord
T.R.A.C.™



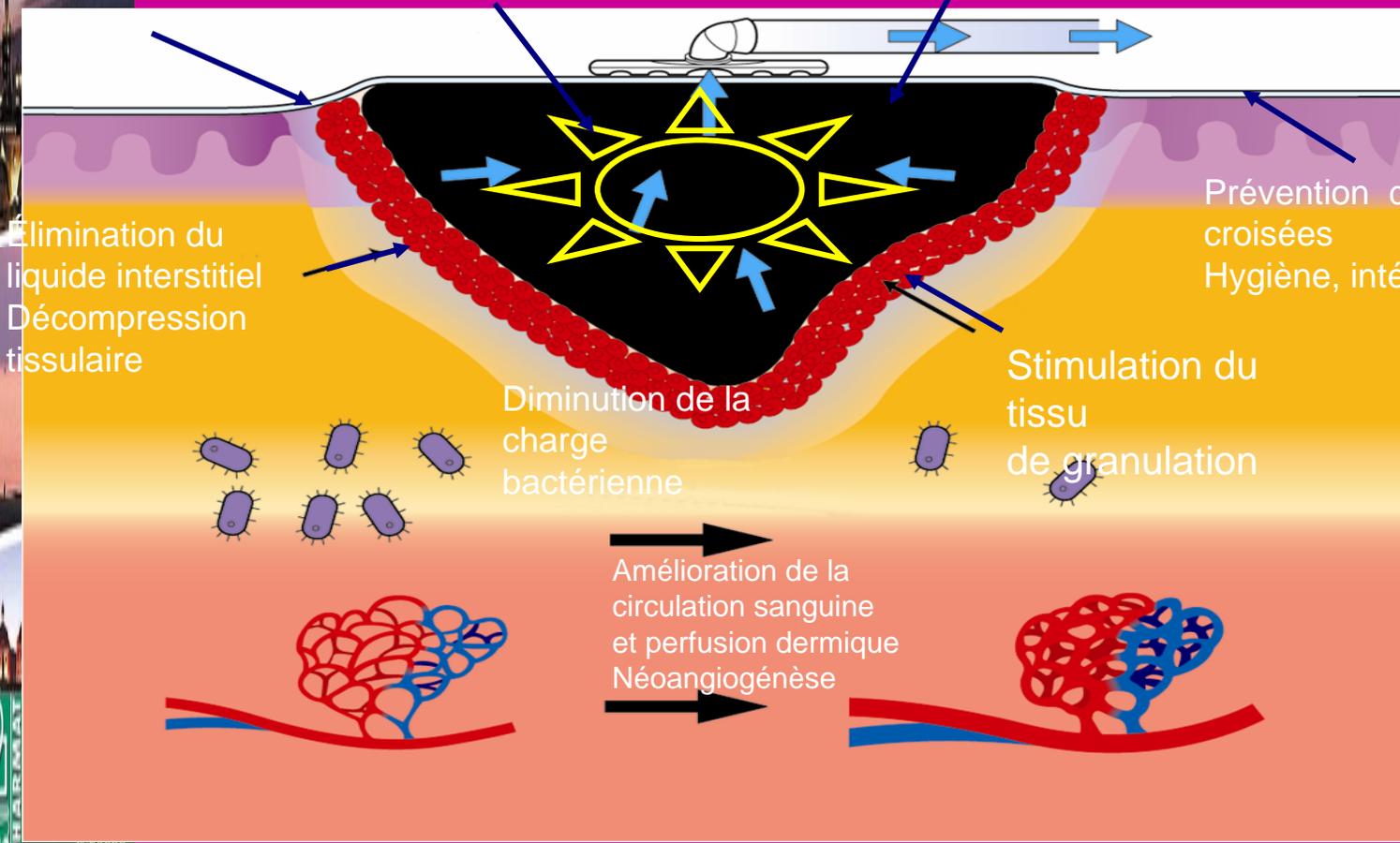
Mode d'action & bénéfices

Préservation d'un milieu humide et tiède

Contrainte mécanique
Effet centripète
Expansion tissulaire inverse

Absence de toxicité : Mousse polyuréthane

Élimination des sérosités
Gestion des exsudats



Élimination du liquide interstitiel
Décompression tissulaire

Diminution de la charge bactérienne

Stimulation du tissu de granulation

Prévention des infections croisées
Hygiène, intégrité corporelle

Amélioration de la circulation sanguine et perfusion dermique
Néoangiogenèse

BORDEAUX

10^{ème} journées nationales sur les dispositifs médicaux

EURO PHARMAT

14, 15 & 16 octobre 2008



EURO PHARMAT
Hôtel Drouot, TSA 80013
33150 YONGEBOIS Cedex 3
www.euro-pharmat.com
europharmat@orange.fr

Tel : 03 43 77 43 73
Fax : 03 43 77 43 64

QuickTime™ et un
décompresseur TIFF (non compressé)
sont requis pour visionner cette image.



14, 15 et 16 octobre 2008

Luc Téot

8

Indications cliniques

- Trauma +++
- Escarre (sacré) +++
- Sepsis post-opératoire +++
- Brûlures ++
- Ulcères de jambe d'origine veineuse (rare) +
- Ulcères de jambe d'origine artérielle ±



Plaies abdominales

Cas clinique:

Une femme de 74 ans présentant une éviscération après lâchage d'un lambeau. Mise en place d'une plaque de Vinyl. VAC appliqué sur la plaie. 21 jours plus tard, la plaie s'exteriorise et doit être partiellement retirée . Couverture par greffe en pastille



Jour 1



Jour 6

Luc Féot

BORDEAUX

10^{es} journées nationales sur les dispositifs médicaux

EURO PHARMAT

14, 15 & 16 octobre 2008



Evolution



Jour 30



Jour 10 après
greffe en pastille

BORDEAUX

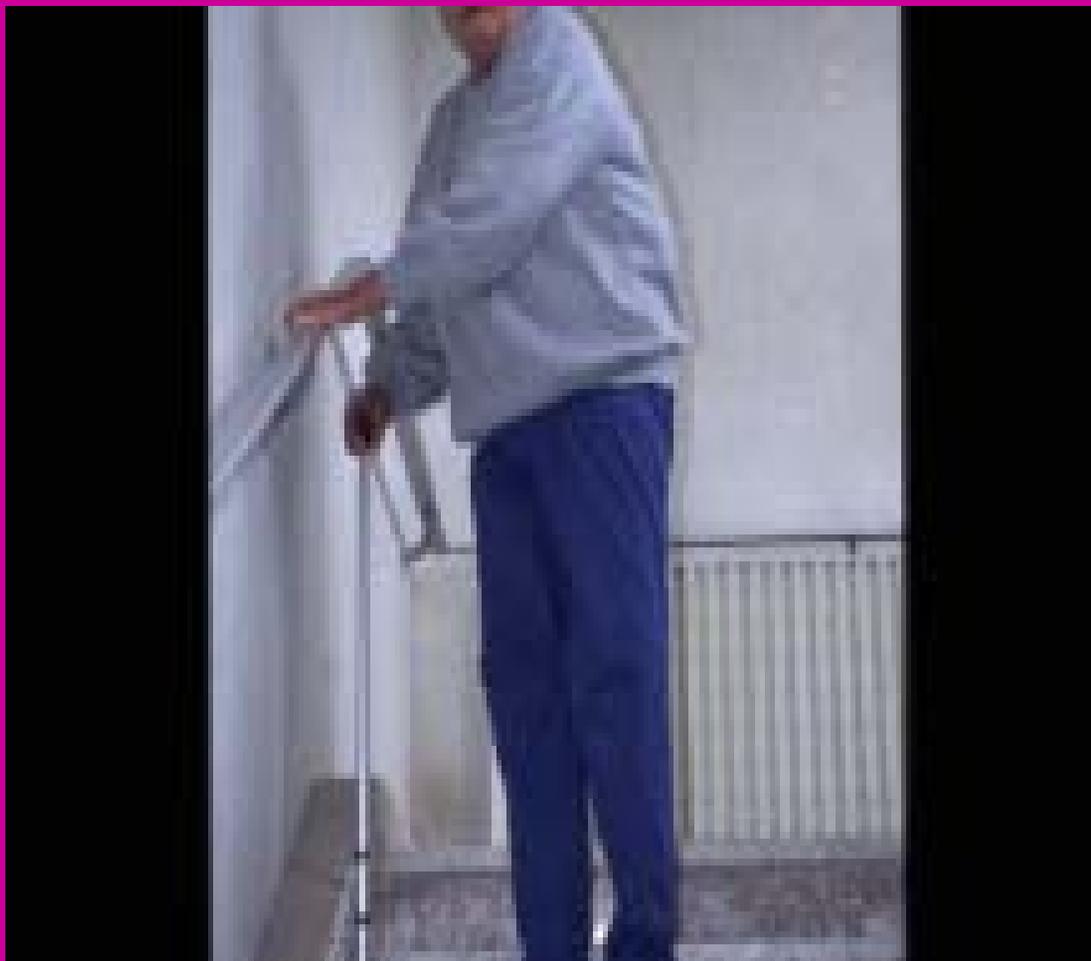
10th journées nationales sur les dispositifs médicaux

EURO PHARMA

14, 15 & 16 octobre 2008



5 ans plus tard



14, 15 et 16 octobre 2008

Luc Téot

12

BORDEAUX

10^{es} journées nationales sur les dispositifs médicaux

EURO PHARMA

14, 15 & 16 octobre 2008

Réduction oédème de la main VAC pdt 48 heures



Efficace, douloureux

BORDEAUX

10^{es} journées nationales sur les dispositifs médicaux

EURO PHARMA

14, 15 & 16 octobre 2008

Transformer une situation difficile en un problème simple



BORDEAUX

10^{es} journées nationales sur les dispositifs médicaux

EURO PHARMA

14, 15 & 16 octobre 2008



Traumatologie

- *Fracture ouverte du tibia*
- *Pertes de substance cutanéomusculaires des membres*
- *Pertes de substance des extrémités (peau, tendons, os)*

BORDEAUX

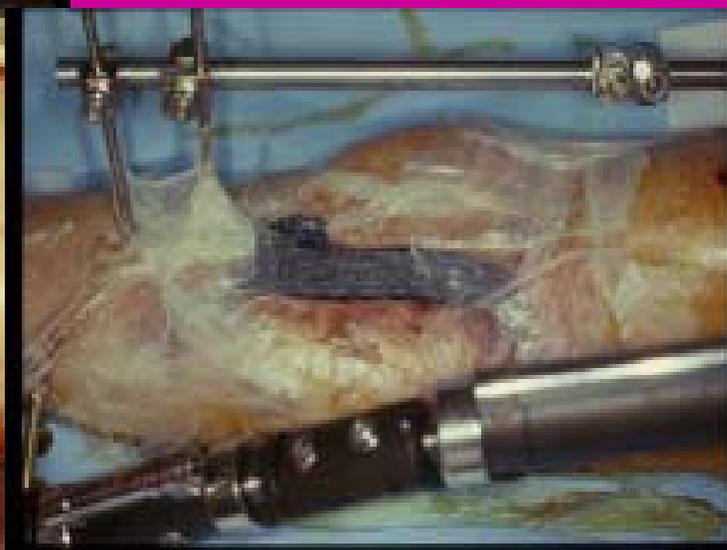
10^{es} journées nationales sur les dispositifs médicaux

EURO PHARMAT

14, 15 & 16 octobre 2008



Fracture ouverte, échec de 6 lambeaux successifs, amputation ou VAC ?



Escarres

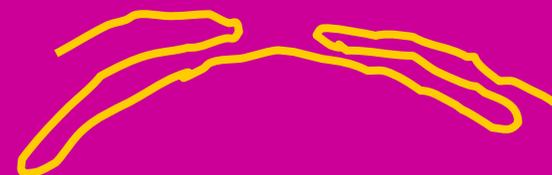
Sacrum

- *Larges surfaces*
- *Décollements sous-cutanés (à combler avec le VAC)*



Trochanter

- *Pas de VAC si articulation de hanche ouverte ou à risque*



Ischiatique

- *Ostéite ischiatique*



Talon

- *Exposition calcanéenne . Infection?*



Evolution clinique



Jour 0



Jour 25

Evolution clinique



Jour 0



Jour 20

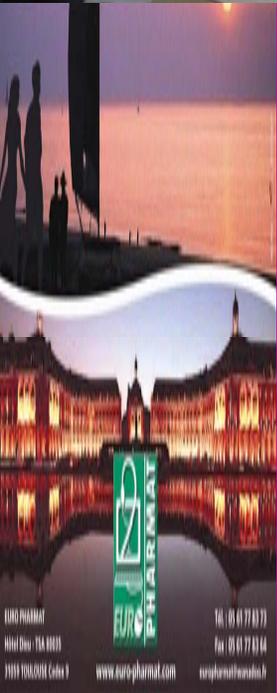
Autres

- *Sepsis post-opératoire après chirurgie thoracique*
- *Désunions du scarpa après exposition vasculaire*
- *Défect de la paroi abdominale (éviscération, exposition péritonéale)*



Lambeau de rotation

Lambeau fessier branché
sur l'artère fessière inférieure



VAC en pré-op
de lambeaux



14,15 et 16 octobre 2008

BORDEAUX

10^{es} journées nationales sur les dispositifs médicaux

EURO PHARMAT

14, 15 & 16 octobre 2008



Infections post-sternotomie



Jour 1



jour 27

BORDEAUX

10^{es} journées nationales sur les dispositifs médicaux

EURO PHARMA

14, 15 & 16 octobre 2008



EURO PHARMA
Hôtel Pharo, TSA 80013
33193 70362018 Cedex 3
www.europharma.com
europharmabordeaux.fr

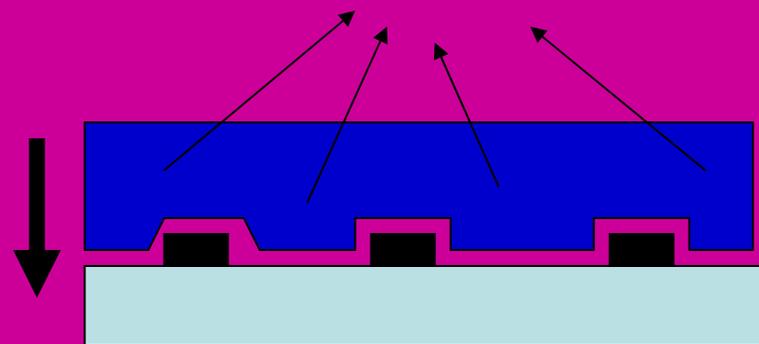
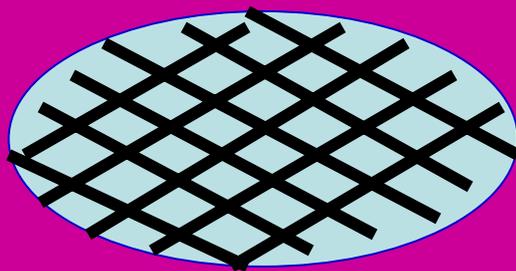
Tel : 01 47 37 43 73
Fax : 01 47 37 43 64

Discussion

- 1) efficacité réelle et élargissement des indications
- 2) conseils pratiques
- 3) réduire les coûts

Indications nouvelles

- 1) Greffe de peau
- 2) Derme artificiel



Aspire les collections liquidiennes. Exerce une faible force compressive (bourdonnet). La pression ne doit pas excéder 50mmHg



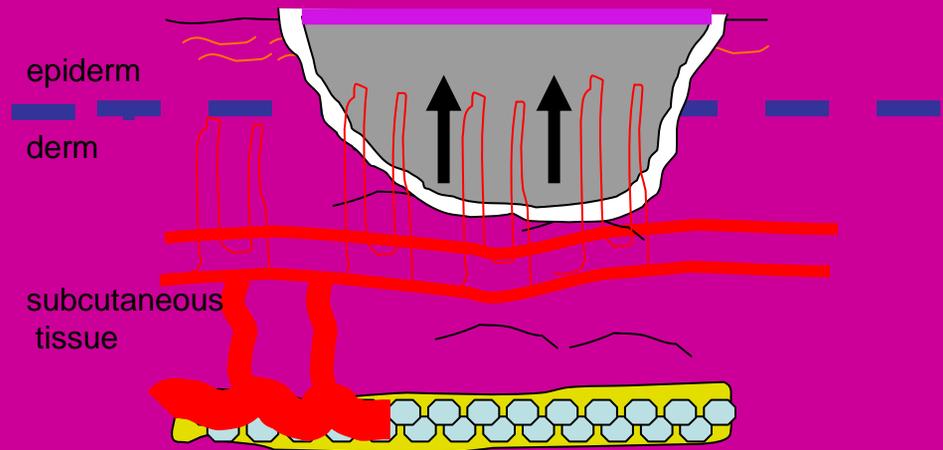
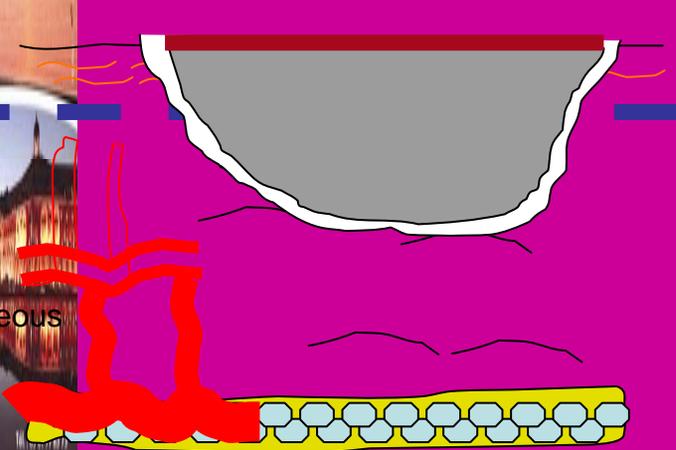
Traumatologie

- 17 ans, jeune fille
- Perte de substance exposant les tendons extenseurs et la malléole externe
- Integra
- Greffe cutanée mince (crâne)
- Résultat à 3 mois , et à 3 ans



Améliorer l'élasticité cutanée: Integra ?

- Membrane bovine poreuse de collaène -glycosaminoglycan couverte par un feuillet de silicone
- Commercialisé depuis 1990
- Revascularisé en trois semaines, pour obtenir un derme fonctionnel.
- Après retrait du feuillet de silicone, une greffe de peau fine est appliquée



Integra et tumeur maligne cutanée de la main (Darrier Ferrand)

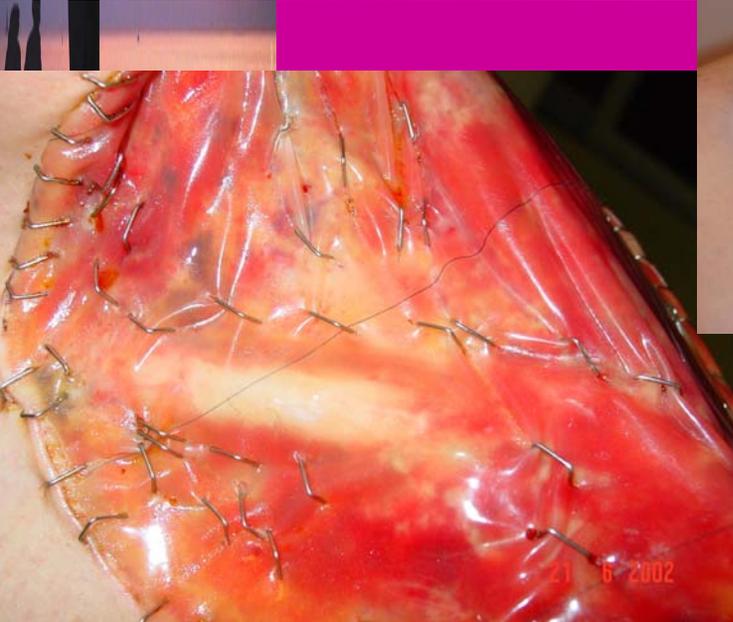


- Excision comprenant le fascia, respectant les tendons ext
- Evolution après 1 mois: la rougeur persiste environ un an

Integra/ tumeur cutanée maligne



Os claviculaire exposé
après résection



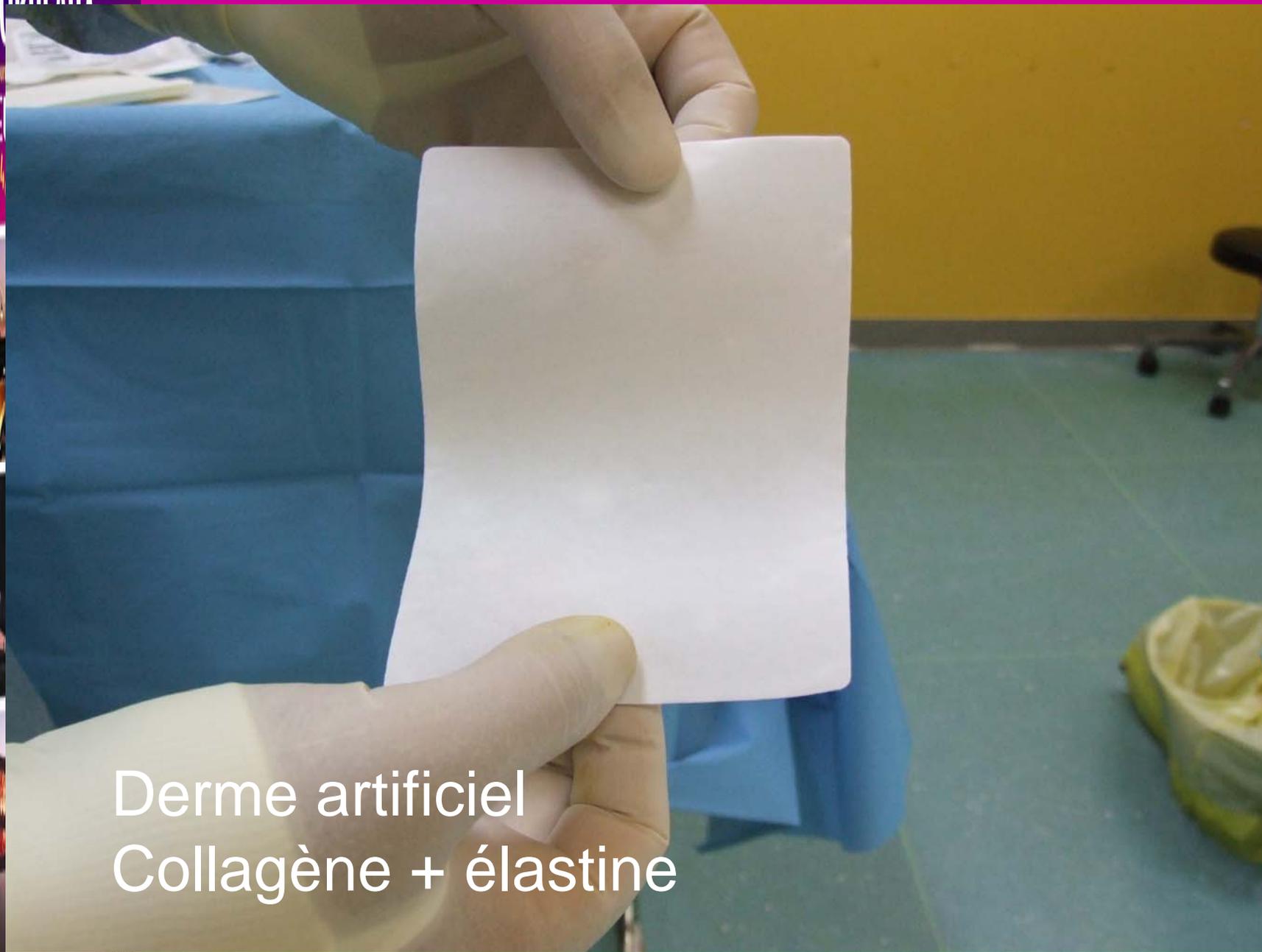


Escarre talon
Excision
VAC
Integra
VAC
Évolution spontanée
sans greffe

Résultat esthétique + fonctionnel avec Integra

- 17 ans
- Brûlure chimique 3me degré exposant le paquet vasculo-nerveux
- Integra pendant 3 semaines
- VAC en bourdonnet
- Physiothérapie pendant 4 mois
- Retour à la vie active





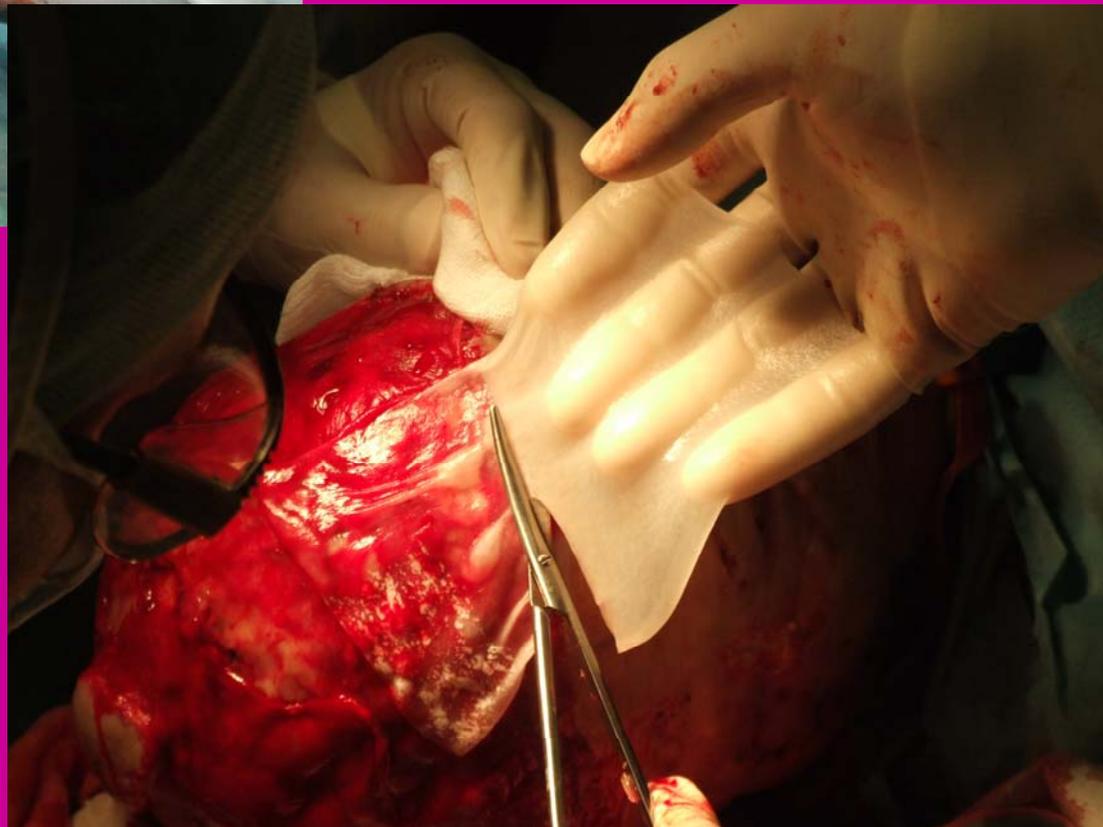
Derme artificiel
Collagène + élastine



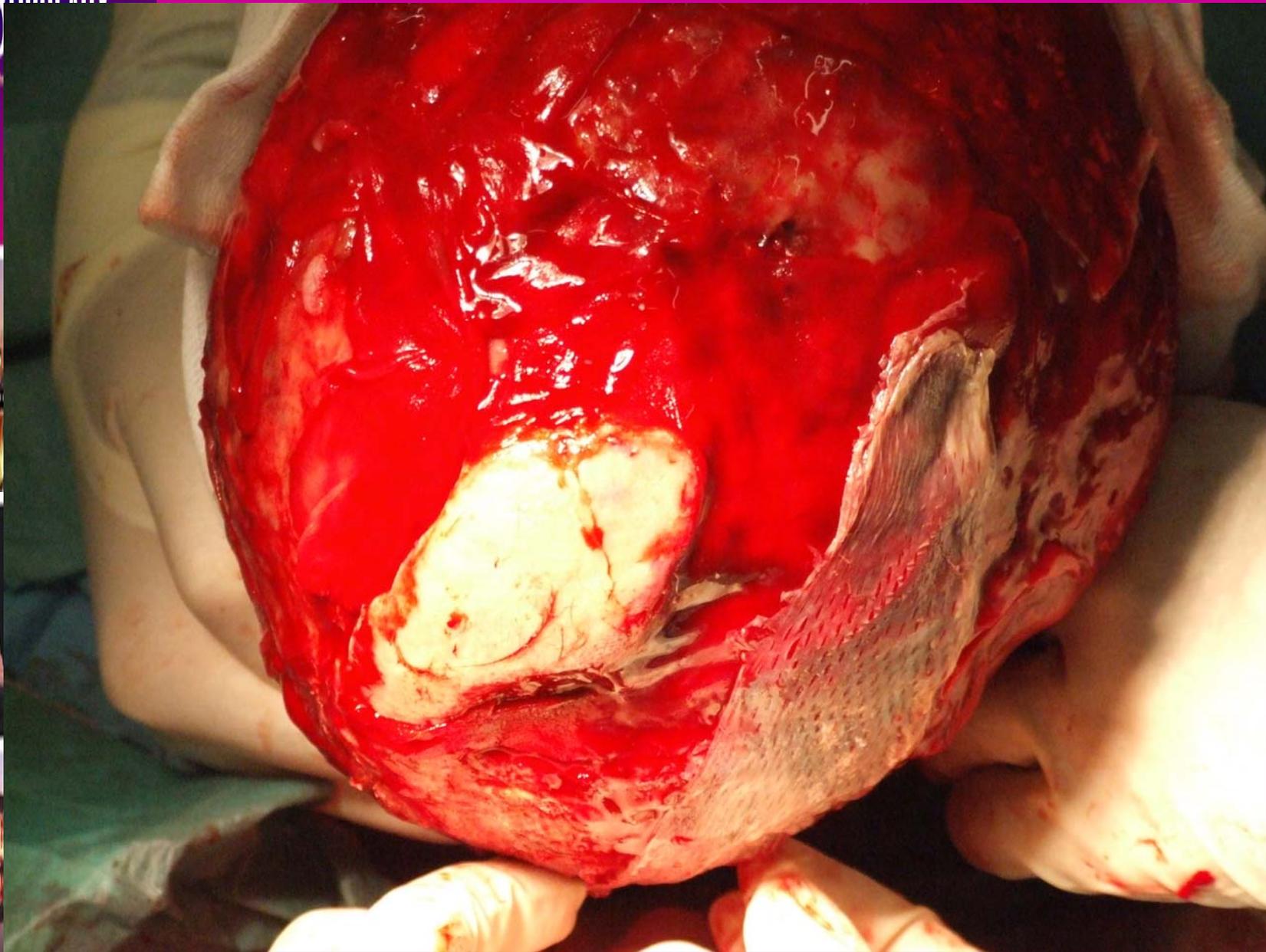
Brûlure 3ème degré du scalp
La corticale externe de la
boite crânienne doit
être retirée
Matriderm plus greffe cutanée
immédiate



VAC pendant
12 jours



14,15 et 16 octobre 2008





Mésusage: A éviter



14,15 et 16 octobre 2008

Luc Téot

37

BORDEAUX

10th journées nationales sur les dispositifs médicaux

EURO PHARMAT

14, 15 & 16 octobre 2008



Les Challengers

Smith & Nephew

HNE

Venturi

Exsudex

Athmos

Genadyne

Quelques autres...



EDITOR IN CHIEF: LUC TÉOT (Montpellier, France) _ SCIENTIFIC BOARD: SANADORI AKITA (Osaka, Japan) _ JAN APELQUIST (Malmö, Sweden) _ FINN GOTTRUP (Copenhagen, Denmark) _ MARK GRANICK (Newark, NJ, USA) _ RAJ MANI (Southampton, UK) _ SYLVIE MEAUME (Paris, France) _ HUGO PARTSCH (Vienna, Austria) _ MARCO ROMANELLI (Pisa, Italy) _ ROSINE VANDEN-BULCKE (Brussels, Belgium)

14,15 et 16 octobre 2008

BORDEAUX

10^{es} journées nationales sur les dispositifs médicaux

EURO PHARMAT

14, 15 & 16 octobre 2008



Wound Assist HNE

BORDEAUX

10^{es} journées nationales sur les dispositifs médicaux

EURO PHARMAT

14, 15 & 16 octobre 2008



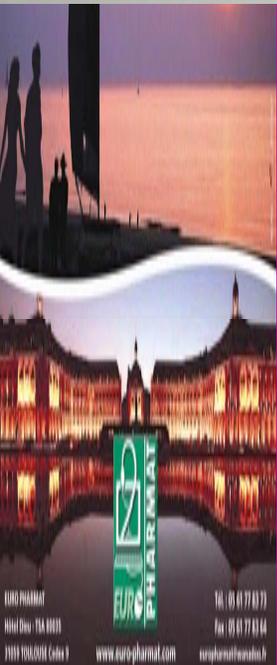
14,15 et 16 octobre 2008

Luc Téot

41



Venturi ; ABC confort



14,15 et 16 octobre 2008

BORDEAUX

10th journées nationales sur les dispositifs médicaux

EURO PHARMAT

14, 15 & 16 octobre 2008



V1STA Smith & Nephew

Les alternatives à la TPN

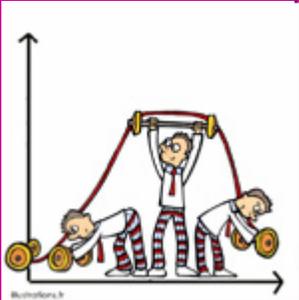
- Pas de parallélisme clinique réellement établi entre VAC et non VAC
- Interface pansement plaie
 - Mousse homogène, taillée à la dimension exacte, plus orientée ambiance chirurgicale
 - Compresse plus facile à utiliser, mais adhésion parfois limitée, problème de bourrage, incertitude sur l'homogénéité du drainage, plus orientée ambiance médicale (population peu formée à la taille en 3D des matériaux)
- Pompe : comparer la force de drainage, l'enregistrement possible des données, le bruit, la technologie de répartition de la force, etc...



Etude STIC-TPN 2005

Inclusions au 15/09/08

Répartition TPN - Non TPN



1036

(933: 02/06/08)

(813: 04/02/08)

(691: 12/09/07)

705 TPN

(667: 02/06/08)

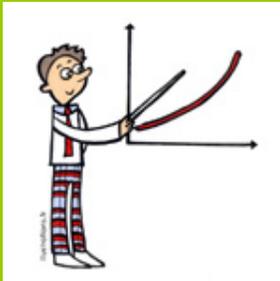
(651: 04/02/08)

331 non TPN

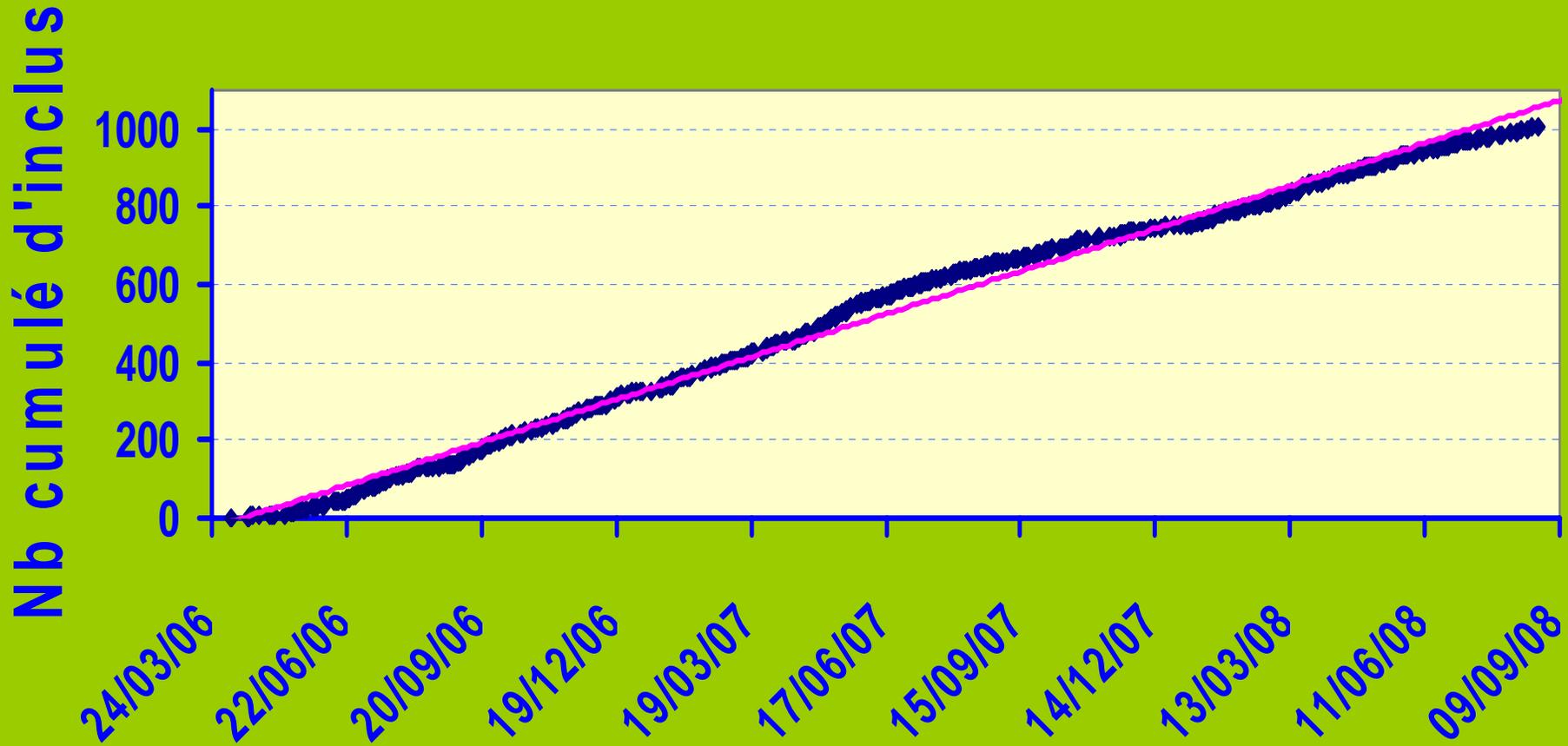
(266 : 02/06/08)

(116 : 04/02/08)

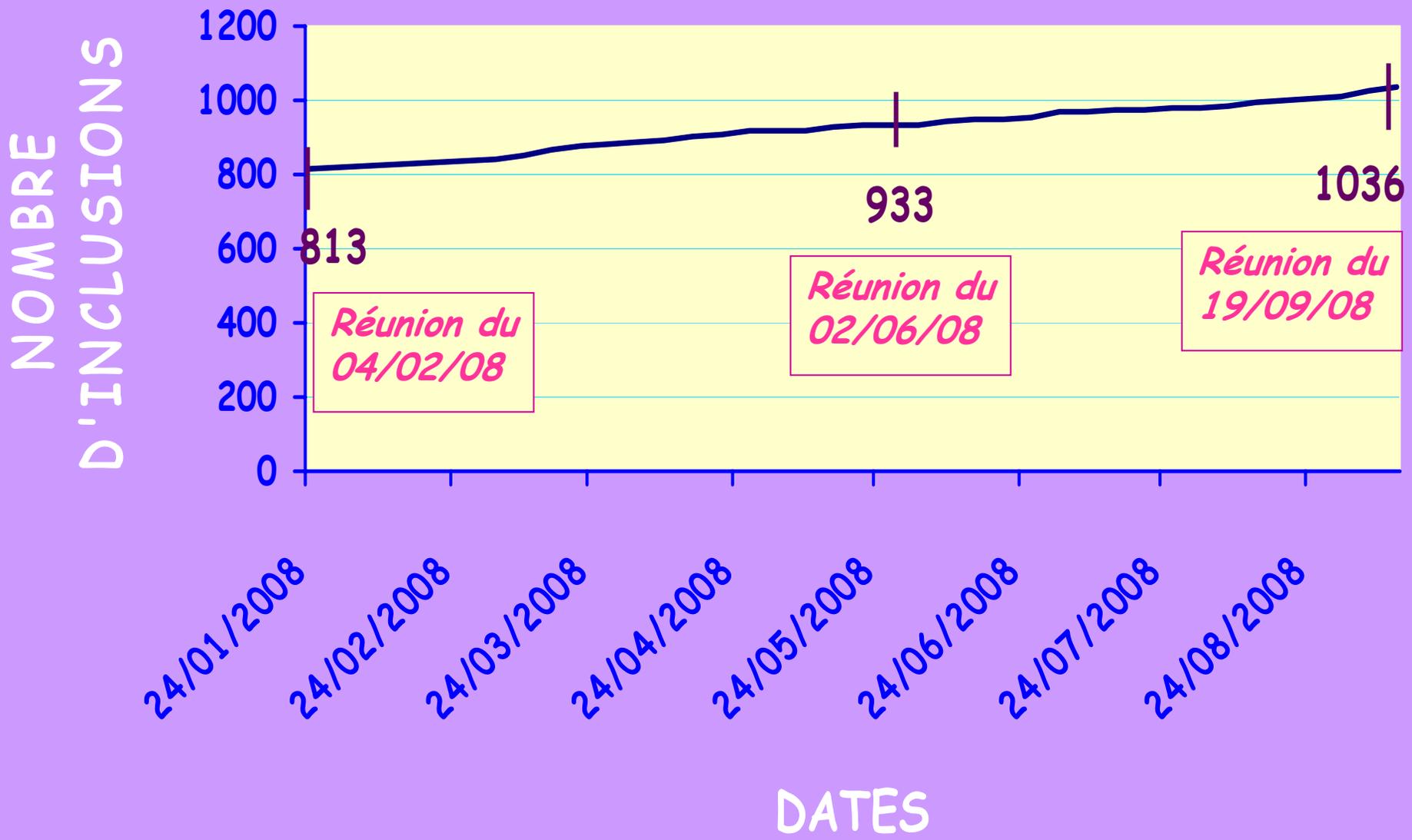
(44 : 12/09/07)



Inclusions STIC-TPN au 25/08/2008



Zoom sur les inclusions non TPN depuis le 24/01/08





Analyse des inclusions TPN et Non TPN par centre

Répartition par centre des 1036 inclusions TPN et non TPN

<i>Centres</i>	<i>Nb inclusions non TPN au 15.09.08</i>	<i>Nb inclusions TPN au 15.09.08</i>
APHP Avicenne	0	19
APHP Bichat	0	61
APHP Charles-Foix	19	0
APHP Broussais	0	18
APHP Mondor	0	5
APHP Muret	0	3
APHP Rothschild	0	12
CHU Amiens	0	11
CHU Angers	0	1
CHU Besançon	17	0
CHU Bordeaux	13	26
CHU Brest	0	5
CHU Caen	39	17
CH Cambrai	28	35
CHU Dijon	0	0
CHU Grenoble	0	8
CHD La Réunion	24	26

(Suite)

<i>Centres</i>	<i>Nb inclusions non TPN au 15.09.08</i>	<i>Nb inclusions TPN au 15.09.08</i>
CLCC Lille	3	22
HC Lyon	0	8
IPC Marseille	1	9
CHU Metz-Thionville	29	0
CHU Montpellier	69	157
CHU Nantes	36	18
CHU Nice	5	46
CHU Nîmes	2	31
HIA Percy	0	6
CHU Poitiers	0	9
CHU Reims	3	9
CHU Strasbourg	23	39
CHU Toulouse	19	79
CHU Tours	1	0
CH Valenciennes	0	25
<i>Total</i>	<i>331</i>	<i>705</i>

<i>Types de plaies</i>	<i>Total</i>	<i>TPN</i>	<i>non précisé</i>	<i>non TPN</i>
Médiastinites	4	2	2	0
Plaies traumatiques des membres	226	85	118	23
Désunions post-opératoires de l'abdomen	40	25	12	3
Escarres trochantériennes stade III ou IV	19	3	10	6
Escarres sacrées ou ischiatiques III ou IV	161	24	62	75
Escarres talonnières stade III ou IV	62	12	24	26
Lésions neuropathiques du pied chez un diabétique	98	21	50	27
Ulcères des membres inférieurs	209	32	71	106
Autres	217	83	89	45
Total	1036	287	438	311

242
escarres

Au 29/05/08

1002

Inclusions
totales

933

Inclusions +
désinclusions

491

CRF reçus

360

CRF saisis

286

TPN

3

?

71

Non TPN

Au 12/09/08

1106

1036

591

408

303

TPN

6

?

99

Non TPN

INDISPENSABLE
pour toute
documentation de plaies



*Photos prises avec 2 réglettes
perpendiculaires*

Conclusion TPN

- Mousse VAC: atout majeur en reconstruction difficile
- Alternatives: encore en essai sur divers CHU. Prometteur dans certaines situations
- TPN: outil indispensable dans les plaies complexes, surtout en traumatologie, et sur les plaies cavitaires importantes