

UTILISATION DES PLAQUES DE MOBIDERM® CHEZ DES PATIENTS TRAUMATISÉS ET DES PATIENTS BRÛLÉS

Dr. A. Tastet, Dr. MC Pometan, Mme A. Nadau, Mr F. Raymond
Centre de médecine physique et réadaptation de la Tour de Gassies, 33523 Bruges.

I- INTRODUCTION:

Le centre de médecine physique et de réadaptation de la Tour de Gassies prend en charge des patients brûlés et des patients lourdement traumatisés. La pressothérapie, très utilisée dans le service de brûlologie pour la compression des greffes dermo-épidermiques et des cicatrisations dirigées, est réalisée à l'aide de vêtements compressifs provisoires, créés sur mesure. Cette technique est adaptée en traumatologie et en rhumatologie, sur des cicatrices hypertrophiques, des œdèmes post-traumatiques ou post-opératoires.

Malgré ces techniques certains œdèmes n'évoluent pas ou pas de manière durable. Nous avons utilisé sur ces quelques cas difficiles la plaque de Mobiderm®, (composée de plots de mousse qui assurent la compression), découpée selon la forme de la surface à drainer et recouverte d'un jersey tubulaire compressif. Ce dispositif en créant un différentiel de pression entre la zone d'appui et son pourtour, mobilise les tissus cutanés œdématisés ou indurés, et provoque ainsi un effet de cisaillement des tissus sous-cutanés concernés. Cela correspond à un drainage lymphatique permanent.

II- PATIENTS ET METHODE:

Nous avons sélectionné plusieurs patients, soit polytraumatisés soit brûlés, présentant des œdèmes ou des hématomes résistants aux techniques habituelles de compression.

Au cours de ces essais, et pour des raisons pratiques, les plaques de Mobiderm® sont recouvertes d'un jersey tubulaire extensible exerçant une pression circulaire comprise entre 20 et 24 mmHg. Ce type de compression a été préféré aux bandes extensibles, plus difficiles à mettre en place et nécessitant une aide, à la différence des compressifs sur mesure en une pièce qui peuvent être mis en place par le patient lui-même.

Dans tous les cas, les plaques sont utilisées sur une peau saine ou cicatrisée. Une photo, ainsi qu'une prise de mesure de la circonférence de la partie la plus œdématisée sont réalisées une fois par jour pour chaque patient.



Matériel



Mise en place du Mobiderm®



Empreintes des plots de mousse au retrait du Mobiderm®

III- RESULTATS: Présentation des cas les plus représentatifs

Patients	Pathologie	Variation de la circonférence	Temps de pose / jour	Nombre de jours de traitement	Douleur	Résultats
N°1	Fracture de l'avant bras + syndrome de loge ayant nécessité une aponévrotomie de décharge + greffe de peau	- 1 cm	3 H	14	+++	Arrêt du traitement Car douleur en regard du foyer de fracture
N°2	Dermohypodermite du coude ; Hématome induré avec impotence fonctionnelle	- 3,90 cm	23 H	22		Drainage complet permettant la flexion du coude
N°3	Fracture comminutive du fémur avec phlébite fémorale	- 3,3 cm	23 H	3		Résorption de l'œdème
N°4	Fracture comminutive fémorale Avec hématome	- 1,80 cm	23 H	8		Résorption de l'hématome
N°5	Fractures fémorale et tibiale Ostéosynthèse	- 2,5 cm	8 H	14		Drainage de l'œdème satisfaisante malgré une durée de pose limitée due à une sudation sous mobiderm® excessive
N°6	Brûlure de la main avec œdème majeur	- 5,6 cm	23 H	30		Drainage de l'œdème
N°7	Brûlure greffée en circulaire sur tout le bras, l'avant bras et une moitié dorsale de la main qui présentait un œdème des doigts non réductible malgré une compression et la position de décline	- 3,8 cm	23 h	28		Dès l'application du mobiderm, diminution de l'œdème, amélioration de la souplesse de la greffe de la main et de la fonction



Cas N°5 J0 Circonférence milieu de cuisse : 49 cm



J14 Circonférence milieu de cuisse : 47,5 cm

IV – DISCUSSION :

Nos essais mettent en évidence ;

- un drainage proportionnel à l'importance de l'œdème et d'autant plus rapide que la contention peut être maintenue plus longtemps au cours des 24 H
- une action de résorption des hématomes indurés.
- une diminution de l'œdème, et une amélioration de la souplesse cutanée dans tous les cas de patients brûlés.

Remarques : on a observé, un arrêt de traitement dû à une douleur en regard des foyers de fracture et, une réduction du temps d'application causée par un inconfort dû à une hypersudation.

Précaution d'emploi : le Mobiderm® doit être appliqué uniquement sur peau saine ou cicatrisée sous peine de récurrence des lésions cutanées

V - CONCLUSION:

Ce D.M. a permis de réduire de façon rapide et significative les œdèmes de patients qui ne répondaient pas au traitement classique. En effet ce dispositif permet un drainage lymphatique permanent permettant ainsi une réhabilitation de la mobilité fonctionnelle. Actuellement, ce produit fait partie de nos protocoles de traitement de l'œdème et des hématomes indurés.