

Traitement des plaies - 2009

Conférence du 20 juin 2009, hôpital universitaire de Zürich
Intervenant : Dr Oliver Distler, hôpital universitaire, Zürich
Résumé : Marianne Aries; Traduction Marie-Louise Hagen-Perrenoud

1. Formes d'ulcérations et de plaies lors d'un lupus

Ulcères des muqueuses

Les ulcères des muqueuses sont fréquents lors d'un LES et font souvent partie des premières manifestations de la maladie. Ils peuvent cependant avoir d'autres causes et ne sont pas un signe d'activité du LES. Ils se présentent souvent au palais ou à l'intérieur des joues. Parfois aussi, mais plus rarement dans le nez et la gorge et sont parfois très douloureux.

Le traitement peut être local en administrant des stéroïdes topiques pendant quelques jours (de la cortisone est badigeonnée sur les plaies). Le traitement systémique se fait avec de l'hydroxychloroquine (= Plaquenil) et dure plusieurs semaines ou même plusieurs mois. L'hydroxychloroquine n'agit pas aussi vite que les stéroïdes et en général l'effet se produit seulement après quelques semaines.

Livedo racemosa (reticularis)

Il est visible par exemple aux mollets et se présente par une coloration rouge-bleue en forme de filet. Cette coloration est particulièrement visible lorsqu'il fait froid. Chez ces patient(e)s, on trouve des anticorps anti-phospholipides et une tendance à la coagulation. Il s'agit d'un spasme des petites artères de la peau.

Vasculopathie livedoïde (maladie des vaisseaux)

La vasculopathie livedoïde se présente avant tout aux mollets et aux pieds. Des œdèmes (enflures) ou/et des nodosités douloureuses et profondes de la peau qui s'enflamment et deviennent rouge-violettes apparaissent sur les chevilles. Il y a aussi des petites ulcérations d'environ 1-5 mm qui guérissent mal.

Lors de cette maladie, les parois des vaisseaux s'épaississent rétrécissant ainsi le passage. Des caillots sanguins se forment. Il n'y a pas cependant d'inflammation des vaisseaux.

Traitement :

anticoagulant (Aspirine, Marcoumar)
hydroxychloroquine = Plaquenil

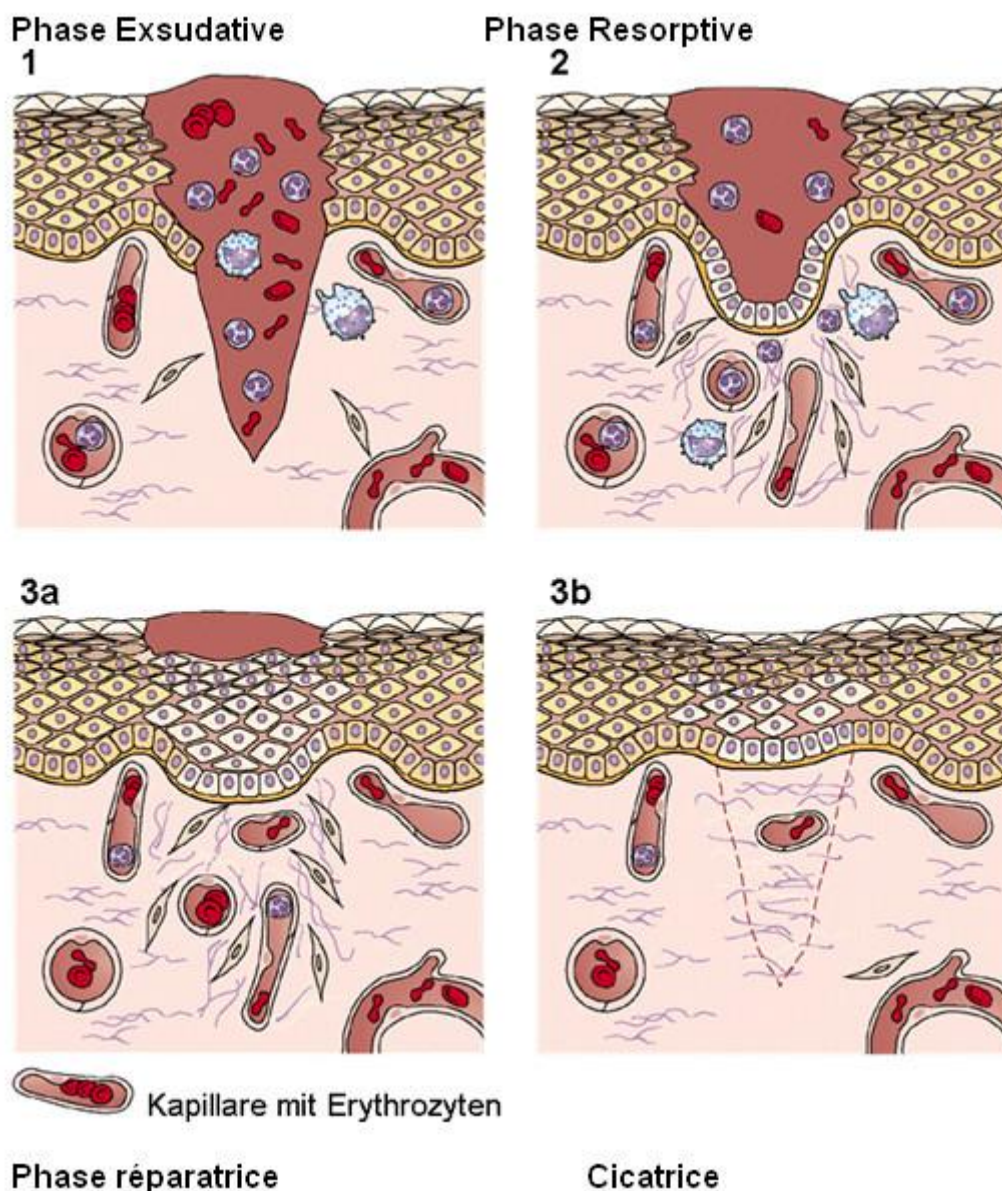
Vasculite (inflammation des vaisseaux)

On différencie l'urticaire vasculitique (veines, sans ulcères) et l'ulcère vasculitique (petites artères). Ce sont en général les doigts, les orteils, les ongles, les avant-bras, les tibias qui sont touchés.

Cette vasculite peut se manifester parallèlement à une poussée lupique. Il s'agit d'une inflammation qui endommage les parois des vaisseaux. Des caillots se forment. Elle se traite par des immunosuppresseurs.

2. Le traitement des plaies à l'USZ

Schématiquement, on peut se représenter une plaie normale de la manière suivante :



Lorsque tous les vaisseaux sont enflammés, la plaie ne peut pas se refermer. Il faut donc d'abord traiter l'inflammation.

L'hôpital universitaire de Zürich a son propre concept de traitement des plaies. Ce concept nous est présenté par une vidéo. Il s'agit d'un concept interdisciplinaire, c'est à dire que différentes disciplines sont participantes : dermatologie, chirurgie des vaisseaux, immunologie clinique, rhumatologie. A l'hôpital universitaire de Zürich, une équipe spécialisée dans le traitement des plaies dues aux collagénoses a été créée. Dans le concept mentionné ci-dessus, le traitement de la plaie est documenté par écrit pour chaque stade de développement de la plaie. Le traitement est différent selon que la plaie est mouillée, humide, sèche.

Les principes du traitement local peuvent se résumer comme suit:

- enlever le pansement
- administrer une anesthésie locale
- désinfecter
- examiner
- débrider (éliminer les tissus nécrosés et les impuretés...)
- administrer la médication
- poser le nouveau pansement