

INTRODUCTION

L'oxygène est un élément essentiel dans la cicatrisation des tissus et généralement utilisé dans le traitement des plaies chroniques et en particulier celles des membres inférieurs, des ulcères, des radionécroses. Bien que sujet à controverse, différentes techniques utilisant l'O2 sont proposées telles que l'oxygénothérapie hyperbare ou locale.

Un nouveau dispositif est disponible en France : l'Epiflo®. Sa particularité est une diffusion d'oxygène externe directement sur la plaie, plutôt qu'un apport interne via la circulation sanguine, grâce à un concentrateur de très petite taille.

OBJECTIF

Observation d'une série de cas cliniques dans le but d'évaluer les bénéfices de l'utilisation de ce dispositif nouvellement proposé en France, en termes d'efficacité sur le processus de cicatrisation, de praticité du dispositif et de confort du patient pendant la thérapie.

METHODE

L'évolution des plaies de douze patients a été observée sur une période de 3 semaines, sur 2 sites différents et spécialités différentes (oncologie, dermatologie). Chaque suivi a fait l'objet d'un recueil de données hebdomadaires portant sur les caractéristiques du patient (sexe, âge, traitement en cours), de la plaie (localisation, étiologie, taille, aspect, douleur, peau péri lésionnelle), sur le pansement choisi au moment de l'interrogatoire (primaire et secondaire), sur la facilité d'utilisation du dispositif. Et sur la qualité de vie estimée par le biais d'une échelle graduée de 0 à 10.



RESULTATS

DESCRIPTIF

- 9 femmes et 3 hommes âgés de 94 ans à 20 ans
- Types de plaies :
 - ✓ 5 plaies post chirurgicales du sein en zone irradiée
 - ✓ 3 radionécroses
 - ✓ 1 vascularite
 - ✓ 1 angiodermite nécrosante
 - ✓ 2 escarres stade 3
- 4 patients ont interrompu leurs évaluations (2 avant J8, 2 avant J15) en raison d'une altération de la peau lésionnelle (2), de l'apparition d'une infection (1) et de l'obtention de la cicatrisation (1).
- L'analyse des résultats a donc été réalisée sur 8 patients et sur une période de 15 jours.

Evaluation à J0 et J15 sur une angiodermite nécrotique



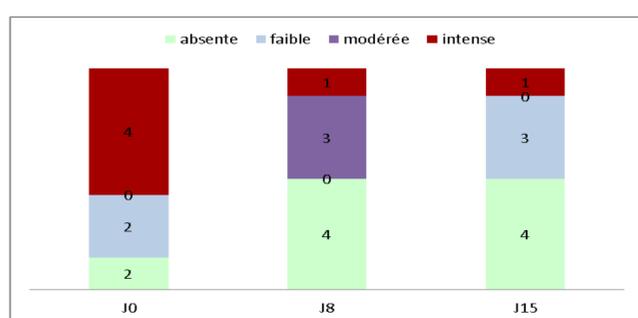
BENEFICES

Sur la douleur :

- Impact important et positif de la thérapie

Exemple : Un patient présentant une angiodermite nécrosante dont la particularité principale est la douleur vive et constante, a évalué sa douleur comme intense à J0, modérée à J8 et faible à J15.

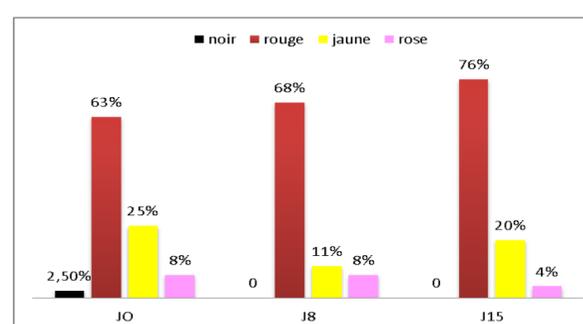
Evaluation de la douleur avec l'échelle verbale simple (EVS)



Sur la cicatrisation :

- Développement d'un tissu de bourgeonnement de qualité, moins friable et plus charnu.

Evaluation colorielle (en % par rapport à la surface de la plaie)



- Tissus nécrotiques (noir)
- Tissus bourgeonnants (rouge)
- Tissus fibrineux (jaune)
- Tissus épidermisés (rose)

Sur la qualité de vie :

- L'évaluation a été faite selon 4 critères (poids, encombrement, maintien de la canule dans le pansement et bruit) et a été jugée « confortable » avec une moyenne de 8 sur une échelle de 0 à 10.

LIMITES

- Nécessité d'utiliser un pansement secondaire adhésif pour obtenir une occlusion (ou semi occlusion) entraînant chez les patients suivis en oncologie une altération de la peau péri lésionnelle, fragilité de la peau de ces patients (effets secondaires des traitements anti cancéreux).
- Une seule canule fournie pour une semaine, repositionner une tubulure contaminée sur une plaie nettoyée peut poser un problème. Après discussion avec le CLIN décision de couper à chaque soin l'extrémité de la canule précédemment en contact avec la plaie.

DISCUSSION / CONCLUSION

L'Epiflo® est un dispositif simple, et innovant. Il semble présenter un réel intérêt dans le traitement des plaies chroniques. Il pourrait s'avérer être une alternative intéressante dans les traitements par oxygénothérapie, de par sa facilité d'utilisation et son suivi à domicile (pas de nécessité d'hospitalisation standard ou ambulatoire)

La principale limite à son utilisation est son coût qui s'ajoute à celui du pansement standard. Une étude randomisée permettrait d'évaluer les bénéfices de cette thérapie et d'obtenir un éventuel remboursement.