

# L'ulcère de jambe: Approche multidisciplinaire

**Dr Evariste Bouenizabila**  
CHU de Brazzaville

JIFA Paris 2013

- Pas de conflit d'intérêt

# Plan

- Enjeux de la Prise en charge de l'ulcère de la jambe ?
- Quels sont les principaux acteurs ?
- Multidisciplinarité : rêve ou réalité ??

# L'ulcère de jambe

- Plaie chronique
- Plaie située à la partie déclive des membres inférieurs évoluant depuis plus d'un mois et n'ayant pas tendance à cicatriser spontanément
- La prévalence des ulcères toute cause confondue est de 1% dans la population mondiale
- En occident 3 à 5% des plus de 65 ans
- En Afrique population plutôt jeune

# De quoi parlons nous ?



# Ulcères Vasculaires

## **80% des étiologies**

- 70 % de causes veineuses associées à une artériopathie : 20 % des cas.
- Maladie artérielle seule : 20 % des cas
- Causes rares dans 10 % des cas (microangiopathie, cancer.....)

# Ulcère veineux

**Ulcère ancien**

**Récidivant**

## **Caractéristiques**

**Ulcère: Siège malléolaire**

**Superficiel peu creusant**

**Bords découpés**

**Fond humide**

**Peu douloureux**

**Péri-ulcéreux: OMI, corona phlebectatica  
dermite «ocre», atrophie blanche, hypodermite scléreuse**



# Ulcère mixte

- Initialement apparence veineuse

Mais

- Douleurs spontanée ou
  - Douleurs de décubitus
  - Anormalement creusant
  - Présence de plage de nécrose
- 
- Prise en charge complexe



# Ulcères ou plaies survenant les diabétique

- Le « pied diabétique » est un ensemble de troubles trophique complexe, associant diversement une atteinte nerveuse, artérielle, et infectieuse
- Trois mécanismes, diversement associés, peuvent donc être impliqués:
  - **la neuropathie**
  - **l'ischémie**
  - **l'infection**

**Le pied diabétique est presque toujours infecté en Afrique**

# Plan

- Enjeux de la Prise en charge de l'ulcère de la jambe ?

**Hantise de l'amputation du membre .....**

**.....Chez le diabétique ++++**

# Plan

- Enjeux de la Prise en charge de l'ulcère de la jambe ?
- **Quels sont les principaux acteurs ?**
- Multidisciplinarité : rêve ou réalité ??

# Les principaux acteurs

- Les chirurgiens orthopédistes
- Les chirurgiens vasculaires
- Les diabétologues
- Les dermatologues
- Les infectiologues
- Les angéiologues
- Les infirmières

# Recommandations de l'HAS

- **Examen clinique neurologique/an:**  
Recherche des signes de neuropathie périphérique, EMG éventuellement
- **Examen clinique des pieds/an** (mono filament, pouls périphériques, déformations, hyperkératose)
- **Sujets à risques: examen des pieds à chaque consultation** (troubles trophiques, fissures, érythème, mycose)
- **1 rappel par an des règles d'éducation concernant l'hygiène du pied**

# Que faire ?

- Éducation et formation des patients (et de leur entourage) aux mesures d'hygiène et de prévention
- Prise en charge podologique adaptée
- Prise en charge multidisciplinaire
- Dépistage par un examen régulier des pieds
- Reconnaissance des pieds vulnérables à risque

# Plan

- Enjeux de la Prise en charge de l'ulcère de la jambe ?
- Quels sont les principaux acteurs ?
- **Multidisciplinarité : rêve ou réalité ??**

- Quel coordonnateur
- Quelle entrée en scène des acteurs?
- Quelle meilleure partenariat ??

# CONCLUSION

Plusieurs types de lésions ulcéreuses possibles chez le diabétique

Il est indispensable de connaître ces lésions de même que leur étiologies afin d'optimiser les prises en charge

L'Anamnèse et l'examen clinique sont les clés du traitement.

# Conclusion

Les ulcère de jambes posent des problèmes diagnostiques et thérapeutiques dont les enjeux sont énorme,

Le Bilan étiologique permet orienter une prise en charge appropriée;

Les attitudes thérapeutiques nécessitent des objectifs et des protocoles clairs

La meilleure prise en charge est multidisciplinaire