

Abstract

Abstract ID: 007

Premier auteur : Amélie Bourdin, CHUV
Co-auteur 1 : Lucie Charbonneau, CHUV

La thérapie compressive sur une dermo-hypodermite de la jambe, contre-indication absolue? Analyse de 2 cas cliniques

Contexte/Objectif/Question

La dermo-hypodermite (DHD), résulte généralement d'une infection bactérienne aiguë du derme et de l'hypoderme. Les conséquences de cette infection peuvent être considérables et coûteuses. Elle est caractérisée par la présence de signes cliniques infectieux : rougeur, tuméfaction, douleur, chaleur, associés à des symptômes systémiques. L'œdème chronique, lié à un trouble lymphatique et veineux des membres inférieurs, prédispose à une infection. La présence d'une lésion cutanée pourrait le point d'entrée pour la colonisation bactérienne. Les traitements préconisés dans ces situations sont l'élévation du membre et l'antibiothérapie. La thérapie compressive est le traitement standard recommandé pour traiter l'œdème ou les ulcères veineux des membres inférieurs. Cependant, elle reste controversée pour le traitement des DHD infectieuses. Ce paradigme provient de la peur d'une propagation systémique de l'infection engendrée par la compression. L'objectif de cette étude de cas était d'évaluer le bénéfice et les risques de la mise en place d'une compression de type multicouches sur une DHD des membres inférieurs.

Méthode

Une analyse de cas rétrospective comparative a été effectuée sur deux patients souffrant d'insuffisance veineuse et d'œdème chronique multifactoriel hospitalisés pour DHD. L'analyse d'un mois de traitement à l'aide de photos cliniques et des dossiers patients a été réalisé.

Résultats

La compression a réduit les symptômes cliniques. Dans les deux situations, on a observé une diminution des douleurs, de l'œdème et une nette amélioration de l'état cutané et des plaies. Aucune majoration des signes infectieux n'a été constaté pendant ces deux traitements.

Conclusion/Recommandation pour la pratique clinique

La littérature ne démontre aucune contre-indication de la compression en situation de dermo-hypodermite à ce jour. En revanche, des preuves sont grandissantes pour démontrer l'efficacité de la thérapie compressive sur l'œdème chronique d'étiologie veineuse et/ou lymphatique. La compression améliore les marqueurs inflammatoires et diminue la réponse immunitaire excessive retrouvés lors d'un œdème chronique. Il est urgent d'adresser cette situation dans la recherche puisque nous pourrions économiser des jours d'hospitalisations et potentiellement prendre les situations en charge en ambulatoire.