

Reconnaitre ...

- **Sclérose cutanée**
 - Peau péri lésionnelle « dure » et difficile à plisser
 - Rétraction cutanée « en bouteille de champagne renversée »
 - Jambes parfois érythémateuses
- Ankylose progressive de la cheville
- **Si présence d'ulcère → fond fibro-scléreux**



Étiologies à évoquer ...

- **Insuffisance veineuse chronique**

Risques ...

- Retard de cicatrisation
 - Derme scléreux pauvre en cellules et en vaisseaux
- Douleur
 - Spontanée
 - Et/ou induite par la détersion +++++



Prise en charge ...

Absence de plaie

- Crème émolliente tous les jours
- Prévention des traumatismes

Ulcère sur lipodermatosclérose

- **Peau péri lésionnelle**
 - Crème émolliente tous les jours
- **Ulcère**
 - Détersion mécanique
 - Pansement humide
 - Eviter les pansements occlusifs et les adhésifs

Plaie	→ SA* ou Urgotul® + SA*
Plaie	→ Fibre HPA** + Psmt américain
Plaie	→ Interface ou fibre HPA** + Psmt américain

Compression ++++++

* SA → Super absorbants
 ** HPA → Haut Pouvoir d'Absorption