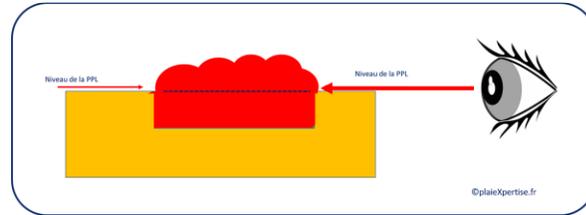


# Hyper bourgeonnement (HB)

## Reconnaitre

- **Tissu de granulation épaissi**
  - Qui dépasse le niveau de la peau péri lésionnel
  - Regarder à jour frisant
- **Différents aspects**
  - HB diffus sur toute la plaie
  - HB des berges
  - Nodules d'HB disséminés sur la plaie



## Etiologie

- HB « banal » → évolution normale de la plaie
- HB réactionnel sous pansement occlusifs
  - Tulle vaselinés
  - Hydrocolloïdes / hydrocellulaires
  - TPN
- HB tumoral

## Évoquer un HB tumoral

- HB ancien non évolutif
- HB des berges / berges indurées
- Nodules d'HB disséminés



## Prise en charge

### Biopsie cutanée au moindre doute



### Évitez les pansements à risque

- Tulle vaselinés
- Hydrocellulaires / hydrocolloïdes
- TPN

### HB récent

- Dermocorticoïdes pendant 2 à 3 jours (sur avis médical)
- + pansement adapté aux exsudats

### HB réactionnel

- Arrêt des occlusifs ++++++
- Dermocorticoïdes pendant 2 à 3 jours (sur avis médical)
- Pansement absorbants ++++++

### HB d'allure tumorale

- Interface → pour limiter le risque hémorragique
- + pansement américain ou PSA\* selon les exsudats

\* PSA → Pansement Super Absorbant