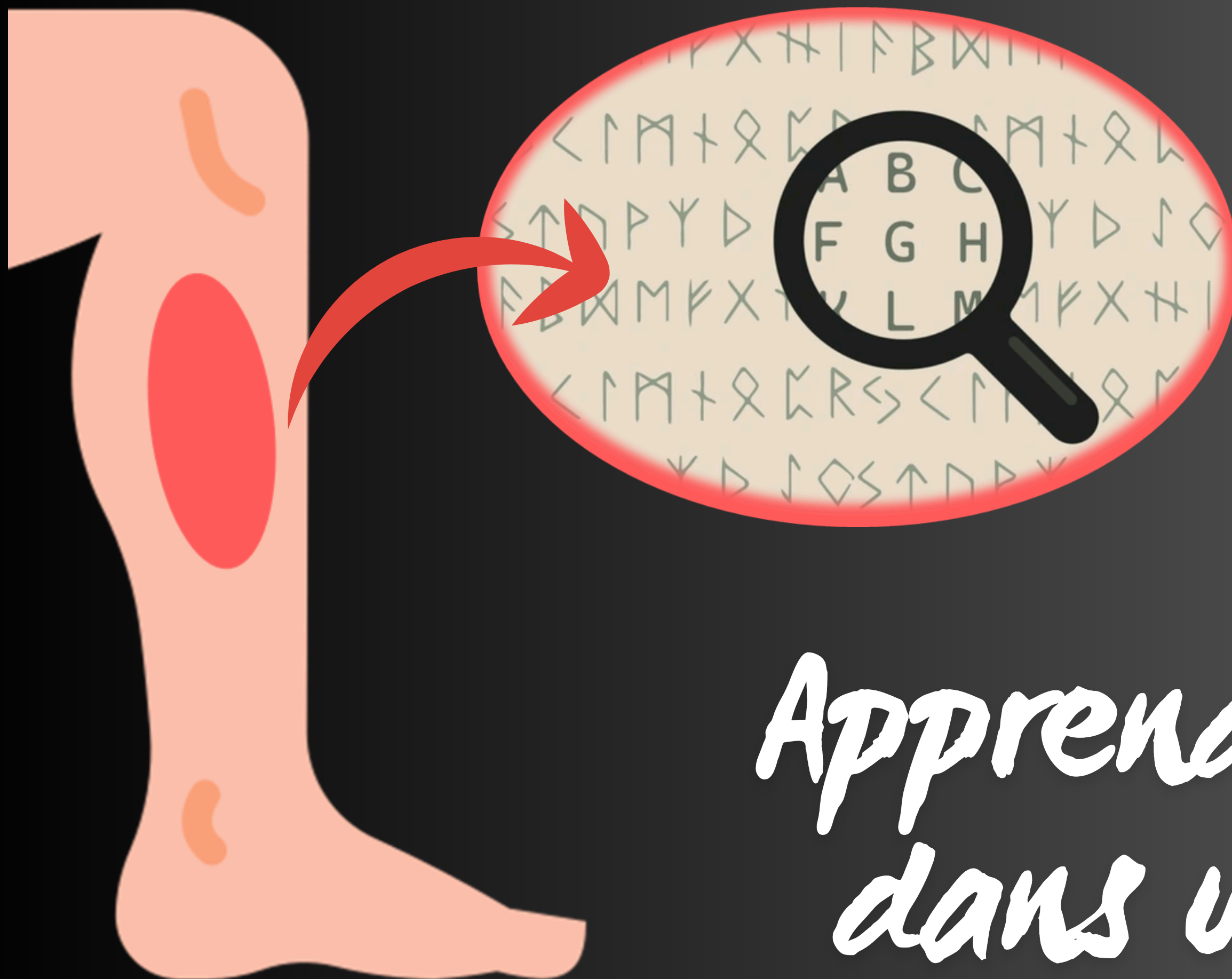




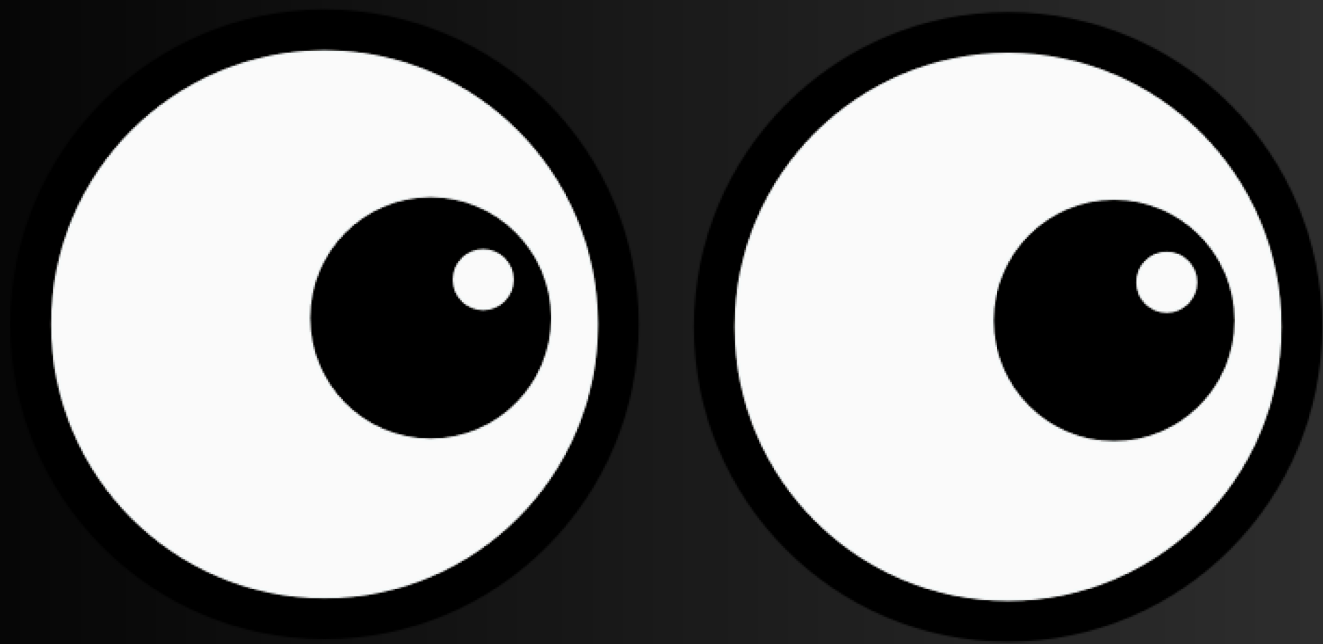
*Apprendre à lire
dans une plaie*



Mme H. 75 ans

- **Ulcère veineux faces interne et post jambe droite**
- **Exsudation importante à domicile**
 - **prescription**
 - **et mise en place Resposorb silicone**
- **Consultation spécialisée quelques jours plus tard pour **dégradation de la plaie****

Que faut-il voir ?

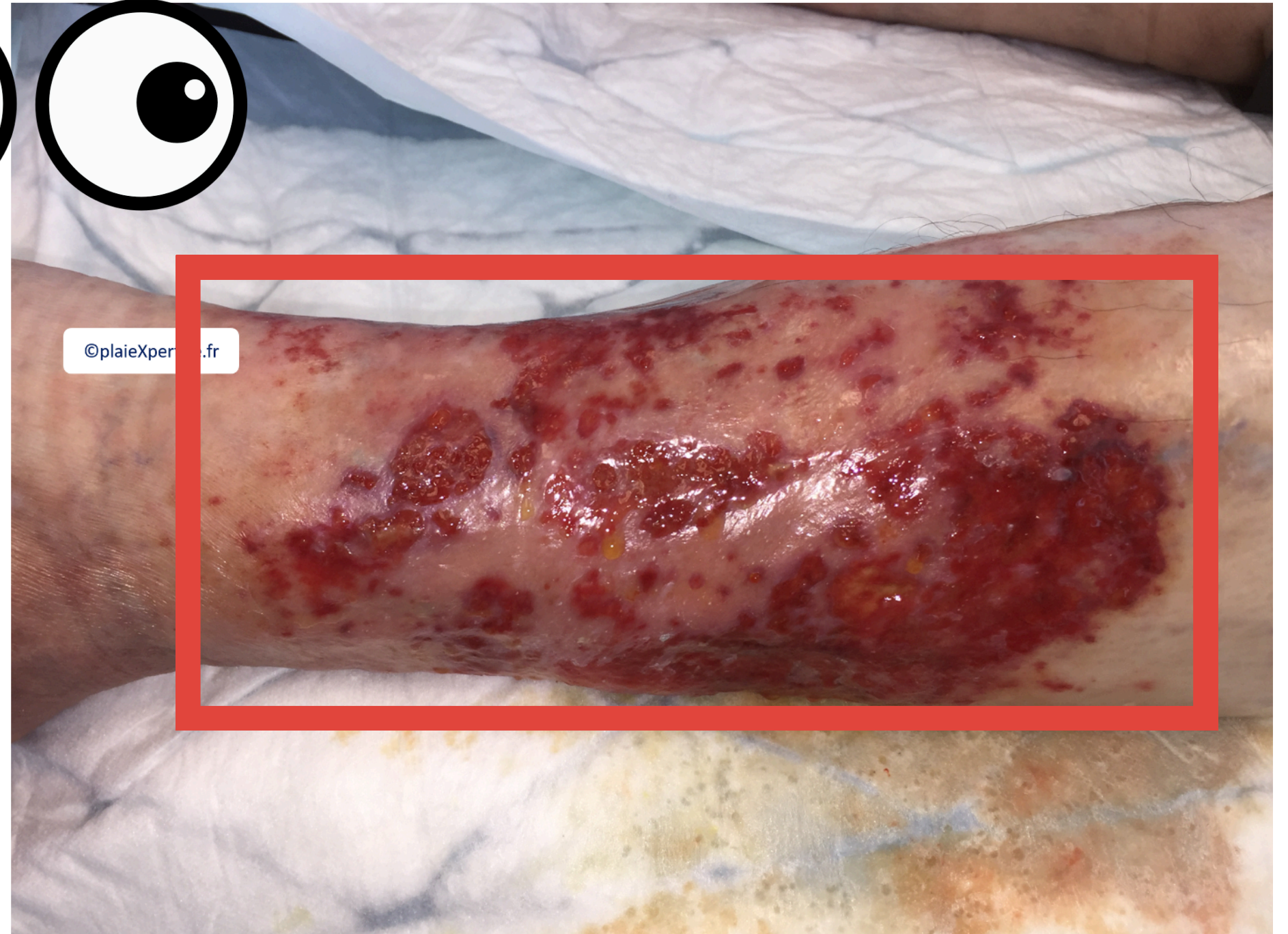
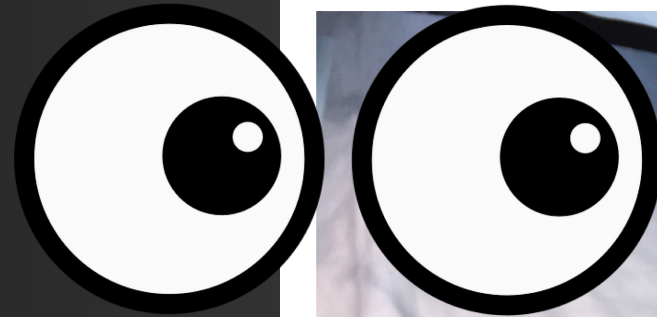


**Limites
nettes**



Facteur exogène

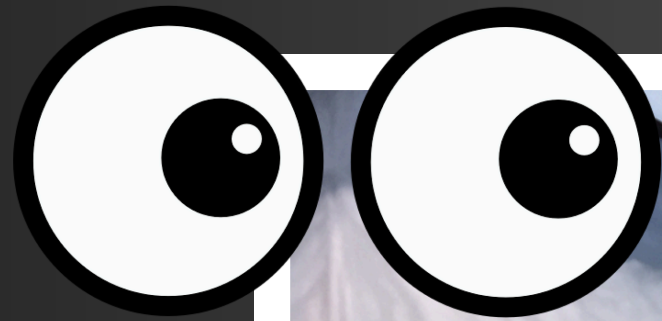
Intolérance au pansement ?



Erosions



- Lésions superficielles
- Atteinte épidermique
- $\neq$ Ulcération



**Erosions
ponctiformes**
< 1 cm diamètre

Origine

- post vésicules ?
- post pustules ?



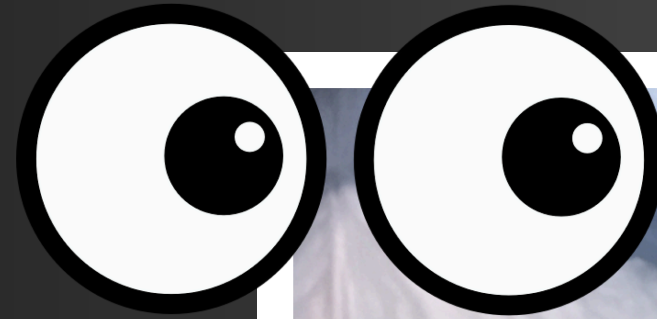
Présence initiale de pustules transitoires...
donc érosions post pustuleuses

Erosions en nappe

avec bordure émiettée



par coalescences
d'érosions ponctiformes



**On élimine
cliniquement ...**



Infection



Purpura





- Sur peau âgée et dans un contexte d'insuffisance veineuse
 - Dégradation de la plaie après mise en place d'un pansement siliconé
- +
- Érosions ponctiformes post pustuleuses
 - Après mise en place d'un pansement siliconé

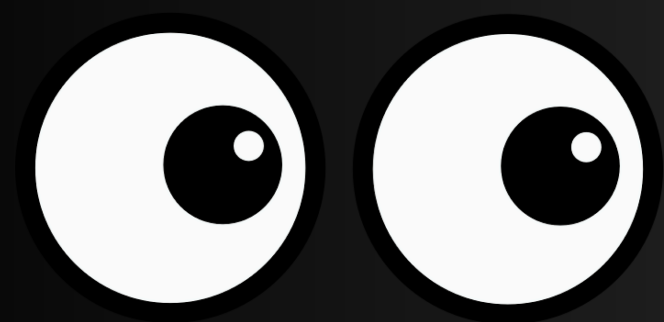
**Dermatose Erosive
et Pustuleuse de jambe**



Docteur PlaieX Pertise

Centre de Diagnostic
et de Traitement
des plaies chroniques

- **Lavage de la jambe et des plaies : eau + savon sans antiseptique**
- **Contre-indications**
 - **tulles gras vaselinés**
 - **tout pansement occlusifs → hydrocellulaires & hydrocolloïdes**
 - **pansements siliconés**
- **Sur l'ensemble des lésions , appliquer tous les jours pendant 1 semaine**
 - **Dermoval creme ou Clarelux crème**
 - **Urgotul**
 - **Pansement américain ou Super absorbant non siliconé selon les exsudats**
- **Revoir le patient à l'issue**
 - **pour débuter une dégression prudente des dermocorticoïdes**
 - **avec relais par crème émolliente**



**Examen précis
et rigoureux**

**Raisonnement
éclairé**

**Prise en charge
optimisée**

