

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
- Pas de pansement adhésif

Ulcère sur lipodermatosclérose

- **Peau péri lésionnelle**
 - Crème émolliente tous les jours
- **Ulcère**
 - Détersion mécanique } 
 - Pansement humide
 - Humidifier à minima et avec précaution
 - Biafine®
 - Sorbact hydrogel® en limitant la quantité de gel
 - **Éviter les pansements occlusifs et les adhésifs**
 - **Privilégier → Interfaces et Fibres HPA***
 - **Prise en charge optimum → Électrostimulation / Greffe**

* HPA → Haut Pouvoir d'Absorption