

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 } 
 - Limiter l'humidité → interface ou Fibres HPA ou SA
 - Éviter les pansements occlusifs et les adhésifs
 - Prise en charge optimum → **Électrostimulation / Greffe**

Compression ++++++

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