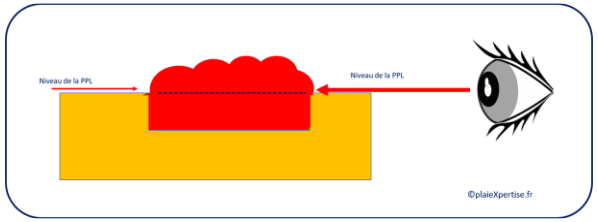
Hyper bourgeonnement (HB)

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**
  - 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

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*