

## Terrain

- HTA
- Diabète
- Plaie post traumatique
- **Traumatisme parfois minime → pathergie**



## Diagnostic

### Aspect de la plaie

- Ulcère superficiel / extensif
- Extension centrifuge
- Nécrose
- Exposition tendon +++++

### Peau Péri Lésionnelle

- **Liseré livédoïde** / Marbrures

### Douleur

- **Majeure**
- Majorée par l'appui

## Examens complémentaires

- Échodoppler artériel
  - pour éliminer une ischémie critique

## Prise en charge

### Traitement spécifique ou étiologique

- **Avis spécialisé souhaitable**
- Équilibre de la tension artérielle
- **Traitement de la douleur**
  - Palier II ou III
  - Anesthésie loco régionale → cathéter péri nerveux
  - Greffe autologue de peau

### Traitement local

- **Détersion mécanique contre-indiquée**
- Pansement humides à éviter
- **Dermocorticoïdes sur la plaie et en péri lésionnel \***
- Pansement non adhérent et absorbant
  - Interface (Urgotul / Adaptic touch / Mepitel one)
  - Pansement américain ou super absorbant

\* Sur décision médicale uniquement