

## Reconnaitre ...

- Plages blanches « porcelainée », nacrée
- Parsemées de « points » rouges
- Lésion sans relief ni épaisseur
- De taille variable
- Aux contours souvent déchiquetés
- **Si présence d'ulcère → fond fibro-scléreux**

## Étiologies à évoquer ...

- **Insuffisance veineuse chronique**
- Vasculite livédoïde

## 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 atrophie blanche

- **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
- **Eviter les pansements occlusifs et les adhésifs**
- **Privilégier → Interfaces et Fibres HPA\***
- **Prise en charge optimum → Électrostimulation**

\* HPA → Haut Pouvoir d'Absorption