Aucun article ou résumé dans cette revue ne peut être reproduit sous forme d'imprimé, photocopie, microfilm ou par tout autre procédé sans l'autorisation expresse des auteurs et de l'éditeur. Editions Phlébologiques Françaises
No article or abstract in this journal may be reproduced in the form of print, photocopy, microfilm or any other means without the express permission of authors and the editor. Editions Phlébologiques Françaises

SOCIÉTÉ FRANCAISE DE PHLEBOLOGIE Phlébologie ANNALES VASCULAIRES
Phlébologie 2010, 63, 2, p. 84-85

Ulcère de jambe veineux : la Haute Autorité de Santé recommande un traitement par compression multicouche.

Venous leg ulcer: the "Haute Autorité de Santé" recommends multilayer compression.

Témoin d'une maladie veineuse chronique évoluée et souvent négligée, l'ulcère de jambe d'origine veineuse constitue un véritable problème de santé publique, par sa prévalence (voisine de 1 % dans notre pays), sa tendance spontanée à la chronicisation et la fréquence de ses récidives en l'absence de prise en charge adéquate. Celle-ci doit impérativement intégrer la correction de l'hyperpression veineuse et de sa conséquence : l'œdème.

Ces 10 dernières années, la compression médicale s'est imposée comme le traitement de référence de l'ulcère de jambe veineux.

Des recommandations pour une meilleure prise en charge de l'ulcère de jambe

Depuis novembre 2006, les recommandations pour la prise en charge des ulcères de jambe à prédominance veineuse portent sur les aspects diagnostiques et thérapeutiques de cette pathologie. À ce titre, le traitement compressif occupe une place fondamentale, restaurant les conditions nécessaires à la cicatrisation. Pour être pleinement efficace, la compression doit être suffisamment forte à la cheville chez le sujet indemne d'artériopathie.

La compression multicouche, un traitement plus efficace et plus économique

Parmi les différentes possibilités de traitement compressif, les recommandations de la HAS préconisent la compression multicouche, plus efficace que les conventionnelles bandes de compression élastique. Mis en place pour une semaine et bien toléré, le système compressif multicouche favorise l'observance et réduit le recours aux soins infirmiers, avec un impact financier non négligeable pour les patients et pour la société.

PROFORE™, le seul kit multicouche prêt à l'emploi

PROFORE, commercialisé par le laboratoire Smith & Nephew, est disponible en plusieurs kits (à choisir en fonction de la circonférence de la cheville du patient) et applique une compression efficace pour répondre au besoin de confort des patients porteurs d'ulcères de jambe veineux.

Aucun article ou résumé dans cette revue ne peut être reproduit sous forme d'imprimé, photocopie, microfilm ou par tout autre procédé sans l'autorisation expresse des auteurs et de l'éditeur. Editions Phlébologiques Françaises
No article or abstract in this journal may be reproduced in the form of print, photocopy, microfilm or any other means without the express permission of authors and the editor. Editions Phlébologiques Françaises

Ce système de bandage multicouche comporte :

– une bande de ouate protégeant la peau et absorbant l'exsudat ;
– une bande de crêpe non élastique ;
– une bande de compression en coton élastique à étirement long ;
– une bande cohésive permettant une harmonisation des pressions.

Avec une compression forte de 40 mmHg à la cheville, dégressive à 17 mmHg sous le genou et constante, ce dispositif peut être laissé en place sur la jambe jusqu'à 7 jours maximum.

En début de traitement, il doit être renouvelé autant de fois que le niveau d'exsudat le nécessite, ou lorsque la circonférence de la cheville évolue (œdème).

PROFORE cicatrise 7 patients sur 10 en 12 semaines.

PROFORE est le seul kit de compression multicouche disponible en France et remboursé par la Sécurité Sociale.

Références

1. O'meara, et al. Les bandes multicouches comparées aux bandes à extension courte pour le traitement des ulcères veineux : revue systématique et méta-analyse d'essais contrôlés et randomisés utilisant des données individuelles de patients. BMJ 2009 ; 338 : b1434.
2. Moffatt C.J., Franks et al. Community clinics for leg ulcers and impact on healing. BMJ 1992 ; 305 ; 1389-92.
3. Arrêté du 30 juillet 2008 (Journal Officiel du 6 août 2008) relatif à l'inscription du système compressif multicouche PROFORE de la société Smith & Nephew SAS au chapitre 3 du titre 1er de la Liste des Produits et Prestations Remboursables prévue à l'article L.165-1 du Code de la Sécurité sociale.

PROFORE, 18-25 cm. 1330277 - Ce code ne peut pas être associé aux codes 1371030, 1399180 et 1355857.
Tarif : 20,80 € TTC.

PROFORE, 25-30 cm. 1351173 - Ce code ne peut pas être associé aux codes 1397620 et 1355857. Tarif : 14,22 € TTC.

Chaque système multicouche compressif comprend au minimum : une interface stérile non adhérente à la plaie, une bande de ouate (protection et absorption des exsudats), une bande de crêpe (uniquement pour **PROFORE**, 18-25 cm : protection et absorption des exsudats), une bande compressive élastique et une bande cohésive (maintien des couches en place et compression supplémentaire).

PROFORE, > 30 cm. 1340152 - Ce code ne peut pas être associé aux codes 1399180, 1397620 et 1355857. Tarif : 26,48 € TTC. Il comprend au minimum : une interface stérile non adhérente à la plaie, une bande de ouate (protection et absorption des exsudats), deux bandes compressives élastiques et une bande cohésive (maintien des couches en place et compression supplémentaire). La prise en charge de **PROFORE** est assurée en cas d'ulcère d'origine veineuse ou à composante veineuse prédominante (stade C6 de l'insuffisance veineuse chronique) avec un indice de pression systolique supérieur à 0,8. **PROFORE** peut être laissé en place sur la jambe jusqu'à 7 jours maximum. En début de traitement, il doit être renouvelé autant de fois que le niveau d'exsudat le nécessite, ou lorsque la circonférence de la cheville évolue (œdème).

Le bandage multicouche est une technique complexe qui nécessite une formation préalable du personnel soignant.