TVC MEDICAL
Tatete Vein Center
www.tvcmedical.org

Le traitement non invasif de l'ulcère veineux
Proposition de solution au phénomène « MBASU »

Dr Benjamin TATETE
Chirurgien vasculaire
Chairman TVC MEDICAL
www.tvcmedical.org

CCCGB
CONGOLESE CHAMBER OF COMMERCE IN GREAT BRITAIN
LIVE
zoom
MBASU : MALADIE ou KINDOKI?
Botuna ba Questions na Bino Nionso
Ce Samedi 20 mars na 15h30 (UK time)
www.facebook.com/cccgb.uk
Cedric Longange
(Hôte)
Johnson Keto
(Journaliste)
Dr Benjamin Tatete
(Expert)
07424327715 info@cccgb.uk www.cccgb.org

Table des Matières

Le MBASU
La Pathologie
Le Traitement
La Structure Hospitalière

Le MBASU

INTRODUCTION

- L'intitulé exact serait: " …Comment apporter une des réponses à la prise en charge de l'ulcère de jambe en Afrique subsaharienne sans en imputer la responsabilités à une cause mystique ? "

le point de vue du chirurgien vasculaire …

MBASU

« mbasu »: très répandu dans l'imaginaire en RDC comme étant une pathologie liée à un mauvais sort qu'on aurait jeté à une personne , provoquant des lésions cutanées ,sous forme d'ulcères entreprenant surtout les membres inferieurs .

Au fait ce terme générique , confond une « vraie » maladie infectieuse**: l'ulcère de BURULI**

Ulcères de BURULI

l'ulcère de BURULI: Maladie infectieuse tropicale négligée, causée par une bactérie ,le mycobacterieum ulcerans(MU).
M U a un tropisme essentiellement cutané , provoquant de « vaste » ulcérations cutanées dues à une toxine(le mycolactone)
Décrite pour la 1 ère fois en Australie en 1939,
et depuis les années 1980 expansion endémique (OMS).

L'ulcère de BURULI (2)

Pas de transmission interhumaine contrairement à la tuberculose et la lèpre!!!

Foyers en zone humide(lacs, rizières…)

Contamination peu connue , mais on incrimine certains poissons(tilapia),insectes(punaises d'eau),…

Lésions peuvent siéger n'importe où , les membres sont le plus souvent touchés (60°/° inf, 30°/° sup) d'où **l'amalgame** avec les autres Ulcères de jambe.

L'ulcère de BURULI (3)

Traitement associé

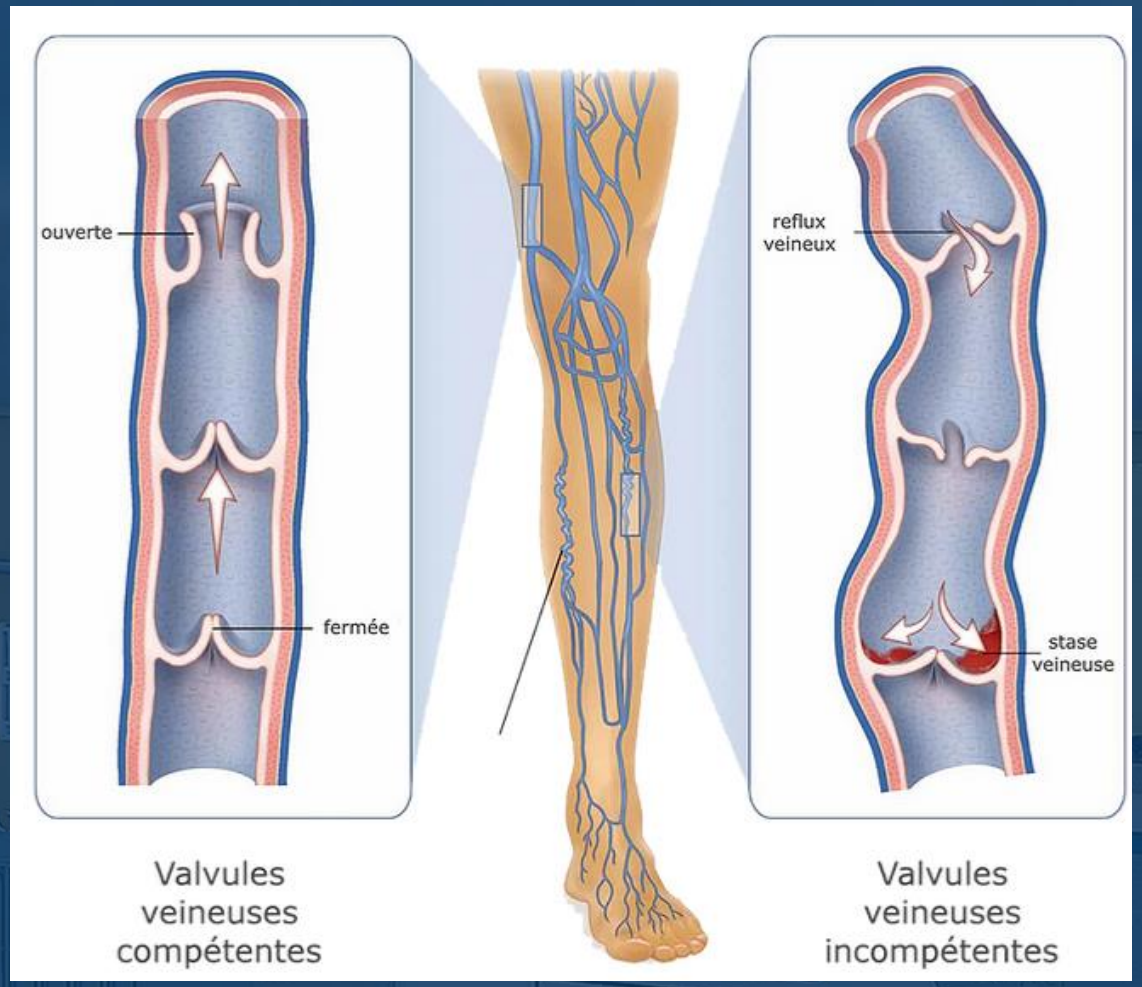
- Bi antibiothérapie(rifampicine+ amikacine)
- Soins de plaies: granulation dermique et croissance de l'épiderme : trois étapes(le lavage, la détersion et le pansement)
- La chirurgie : (Larges débridements stériles, puis greffe de peau)

L'ulcère veineux ou MBASU vasculaire

- Les ulcères veineux représentent 80% des ulcères des jambes
- Environ 40 à 50 % des ulcères veineux sont la conséquence de varices mal traitées
- Donc : nécessité d'une meilleure prise en charge par une équipe bien formée

La Pathologie

Les valvules (in)compétentes



Classification CEAP

Observation liée à la maladie veineuse des membres inférieurs selon 4 facteurs :

- **la classe clinique (C)** basée sur des signes objectifs,
- **l'étiologie (E)**,
- **la répartition anatomique (A)** des reflux et obstructions dans les veines superficielles, profondes et perforantes
- **la pathophysiologie (P)** sous-jacente, qu'elle soit liée aux reflux ou aux obstructions

CEAP – Le critère « C »

Classification clinique
C0 : aucun signe visible ou palpable de maladie veineuse
C1 : télangiectasies ou veines réticulaires
C2 : veines variqueuses
C3 : œdème
C4a : Troubles trophiques : pigmentation ou eczéma
C4b : Troubles trophiques : lipodermatosclérose ou atrophie blanche
C5 : ulcère veineux cicatrisé
C6 : ulcère veineux non cicatrisé

MBASU
non infectieux

CEAP – Les critères « AEP »

Classification anatomique
As: veines superficielles
Ap: veines perforantes
Ad: veines profondes
An: aucun emplacement veineux identifié

Classification étiologique
Ec: congénitale
Ep: primaire
Es: secondaire
En: aucune cause veineuse identifiée

Classification pathophysiologique
Pr: reflux
Po: obstruction
Pr,o: reflux et obstruction
Pn: aucune pathophysiologie veineuse identifiable

Classification CEAP

C1 Télangiectasies

(A)

C2 Veines variqueuses

(B)

C2 Veines variqueuses

(C)

C2,3 Varices,Œdème

(D)

C2,3 Varices,Œdème

(E)

Classification CEAP

C2,3 Varices,Œdème

(F)

C2,4a Varices,Hypodermite

(G)

C3 Œdème

(H)

C3,4a Œdème, dermatite ou e...

(I)

C3,4a Œdème, dermatite ou e...

(J)

Classification CEAP

C3,4a Œdème, dermatite ou e...

(K)

C3,4a Œdème, dermatite ou e...

(L)

C3,4a Œdème, dermatite ou e...

(M)

C4a Pigmentation, eczéma

(N)

C4b Atrophie blanche

(O)

Classification CEAP

C5 Ulcère cicatrisé

(P)

C5 Ulcère cicatrisé

(Q)

C6 Ulcère non cicatrisé

(R)

C6 Ulcère non cicatrisé

(S)

C6 Ulcère non cicatrisé

(T)

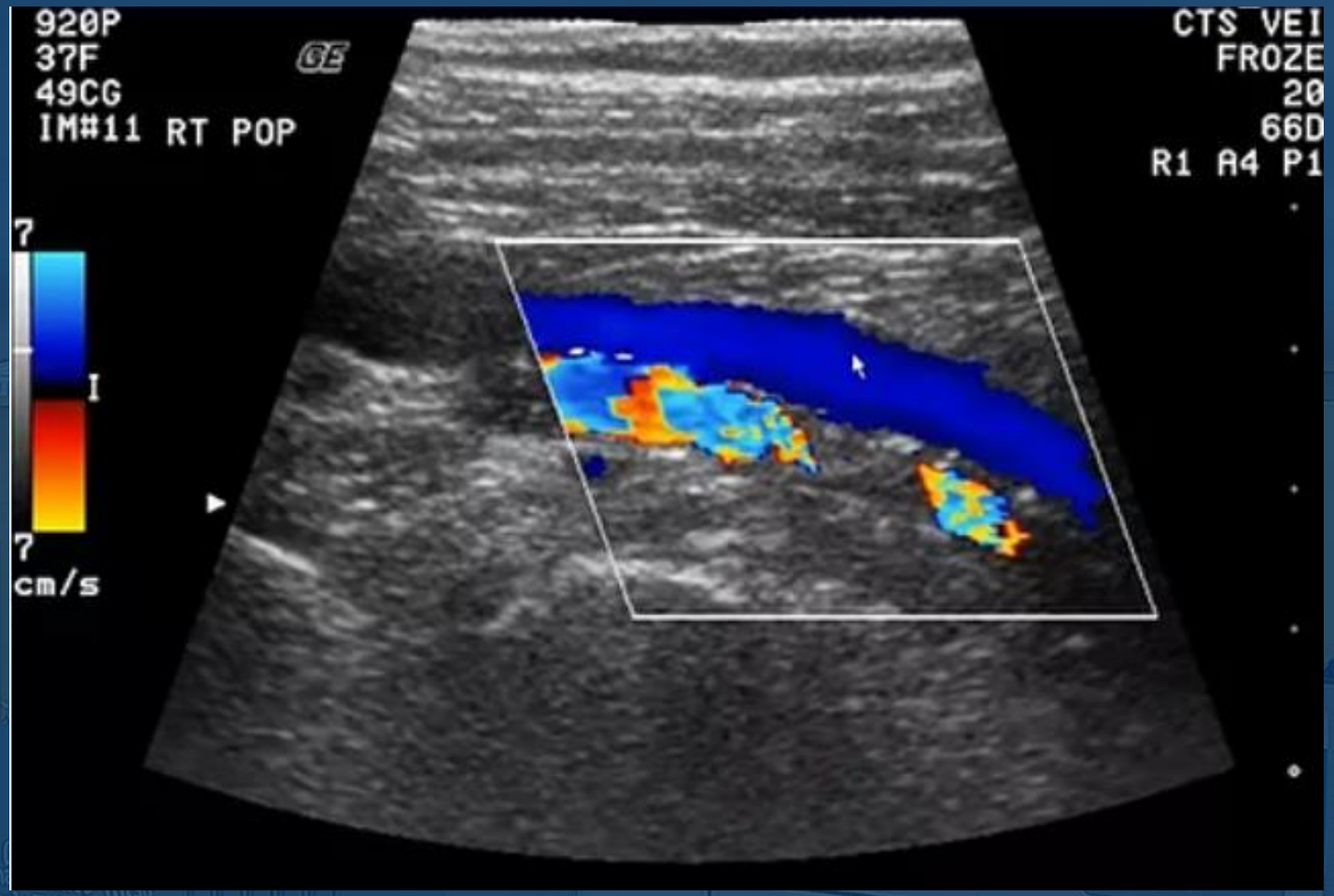
Le traitement

L'ulcère veineux ou MBASU vasculaire

Points clés de la prise en charge de l'ulcère veineux I

- EVALUER ET TRAITER LE REFLUX V SUP
- REDUIRE LE RISQUE DE RECIDIVE DE L'UV
- AMELIORER LE TAUX DE CICATRISATION DE L'UV
- REDUIRE SUR DU LONG TERME L'HYPERPRESSION VEINEUSE DES M Inf.

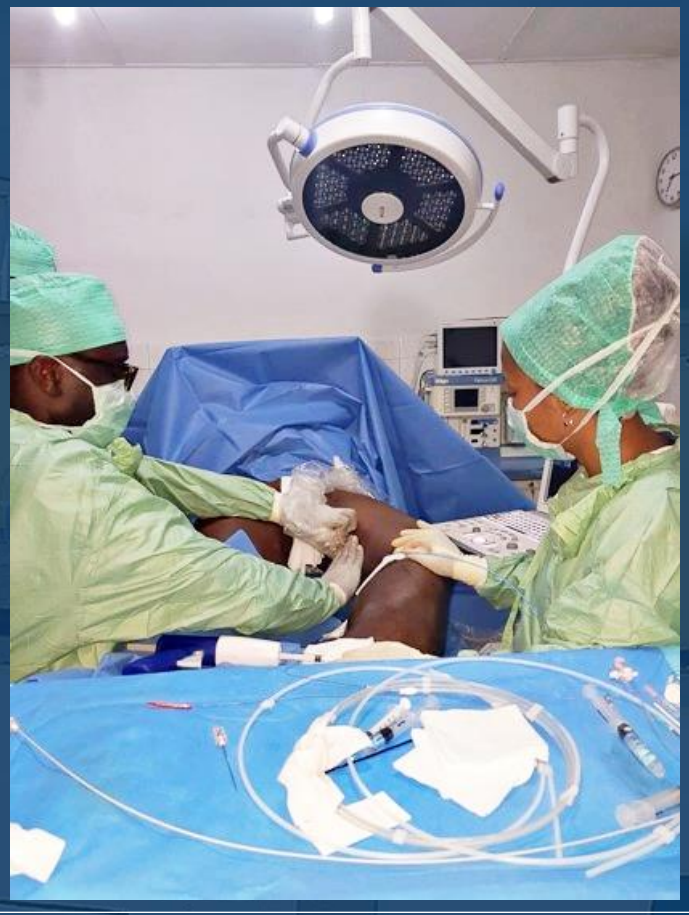
Bilan veineux préalable - Doppler



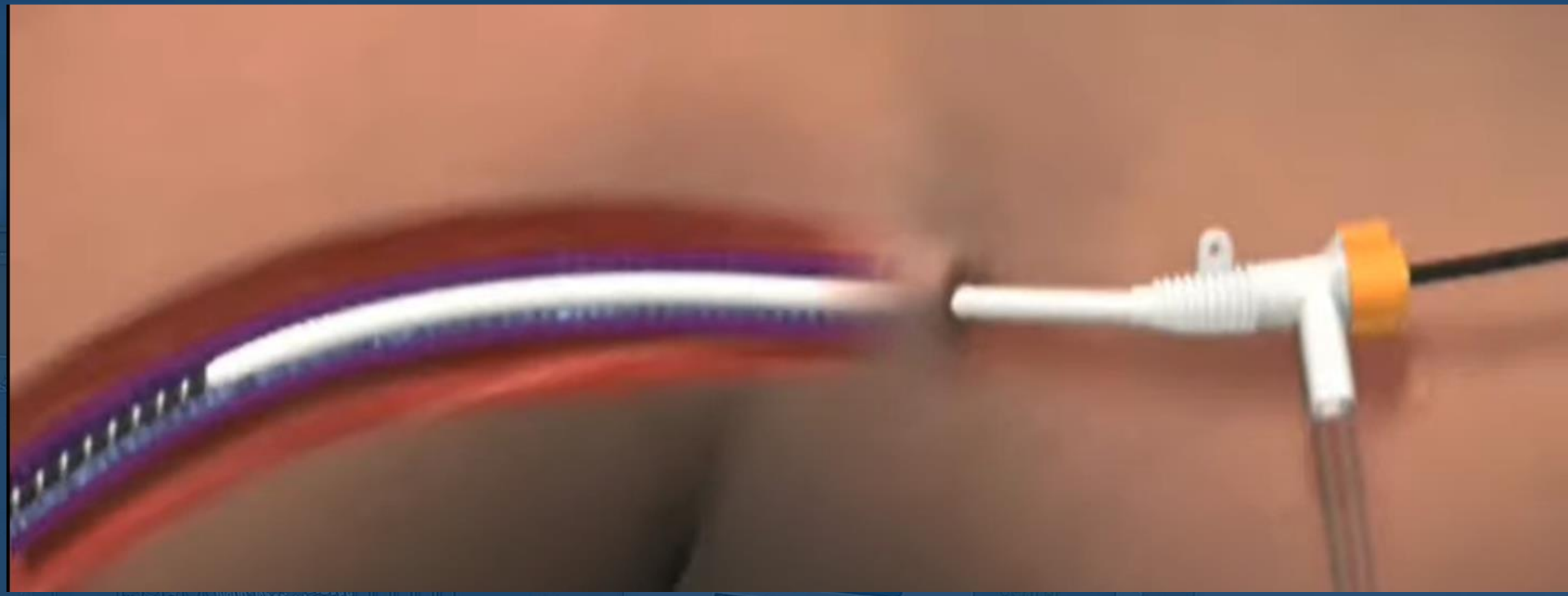
Traitements - Synthèse

RFA	Ablation de la veine par radiofréquence
TPN	Traitement par pression négative
GDP	Greffe de peau

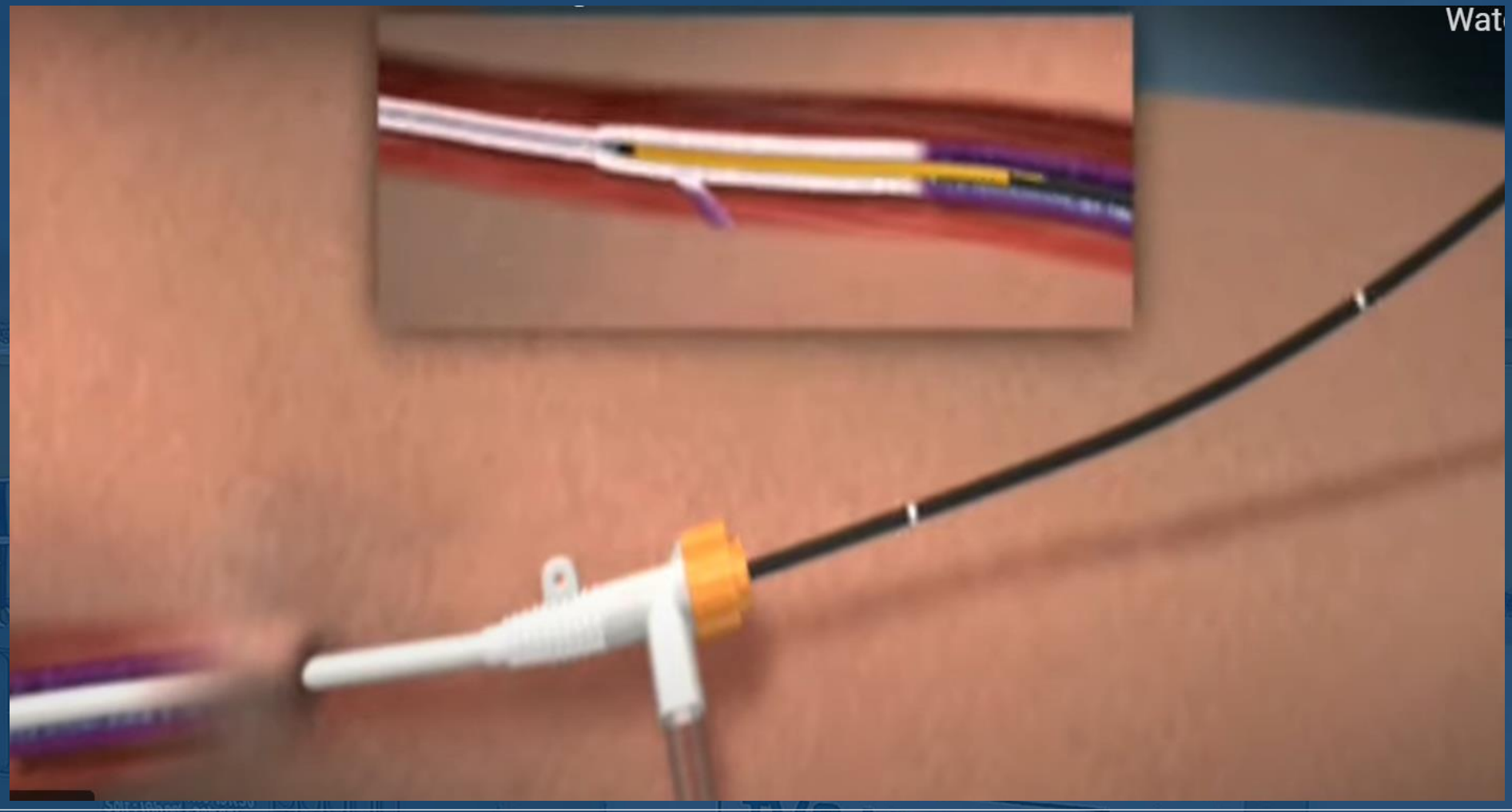
Traitement non invasif par RFA



Traitement non invasif par RFA

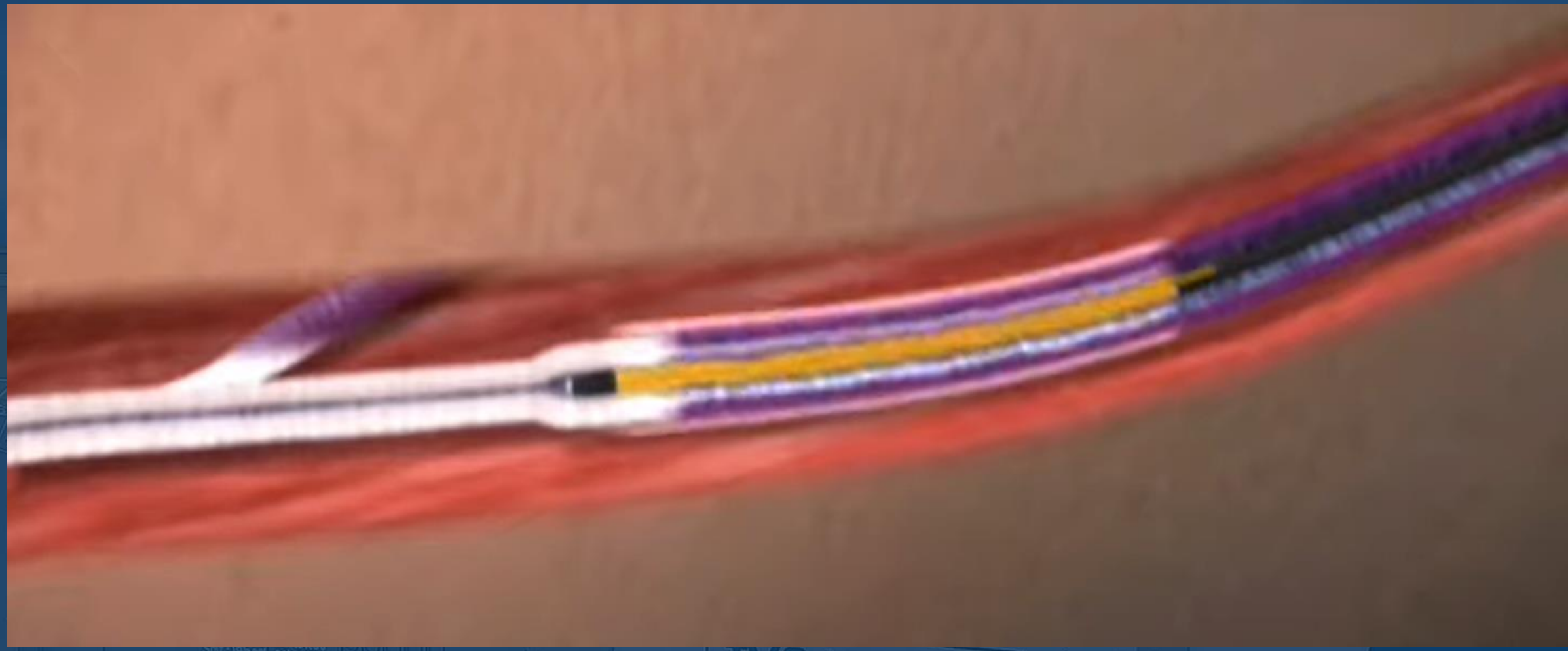


Traitement non invasif par RFA

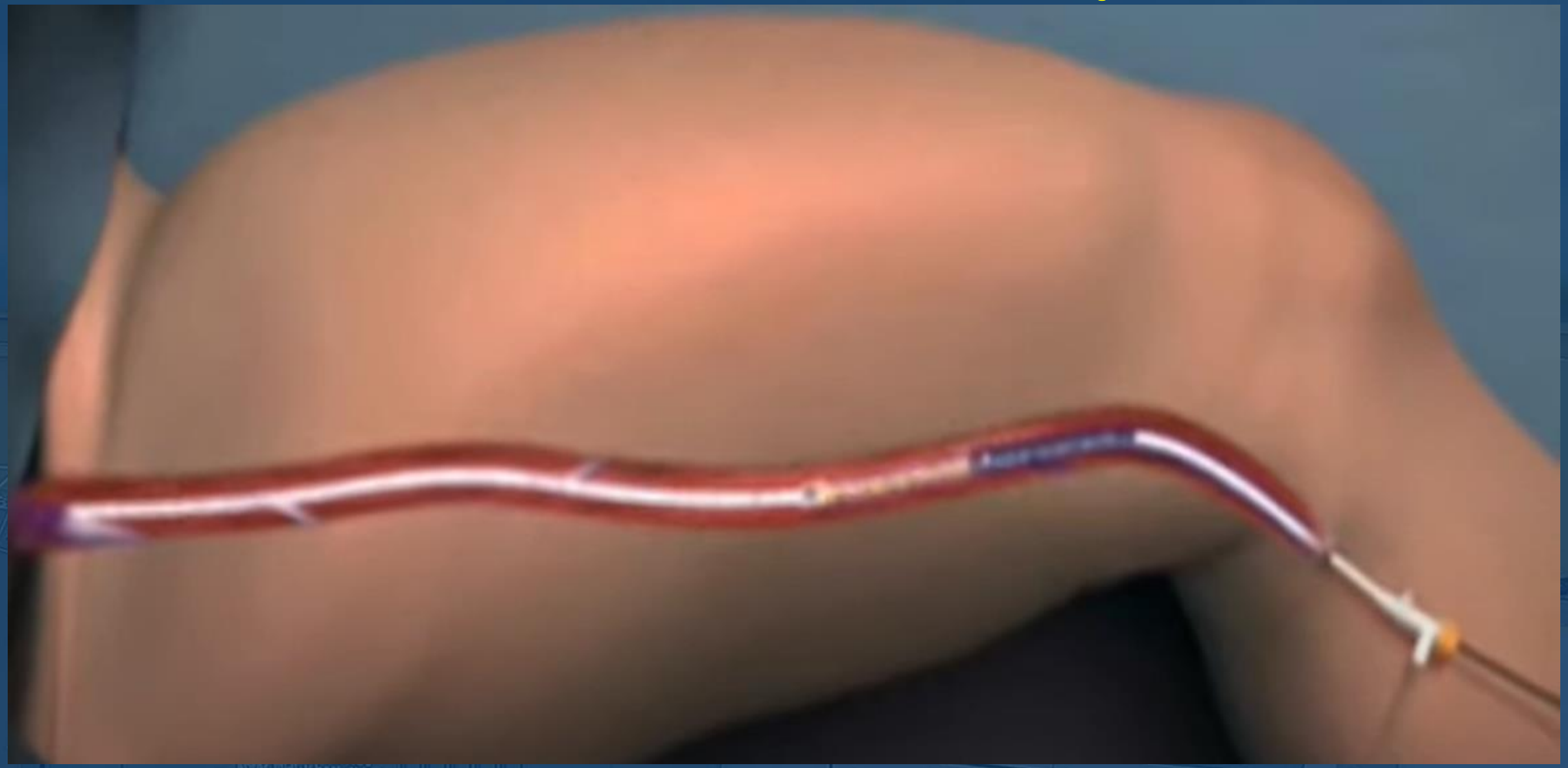


Traitement non invasif par RFA

Traitement non invasif par RFA



Traitement non invasif par RFA



Traitement par pression négative

- 2018 – Introduction de cette technique en RD Congo : traitement des premiers patients en RD Congo
- Formation du corps medical et infirmier à cette pratique spécialisée en soin des plaies

Traitement par greffe de peau

1

2

3

Traitement par greffe de peau – Drépanocytose

1

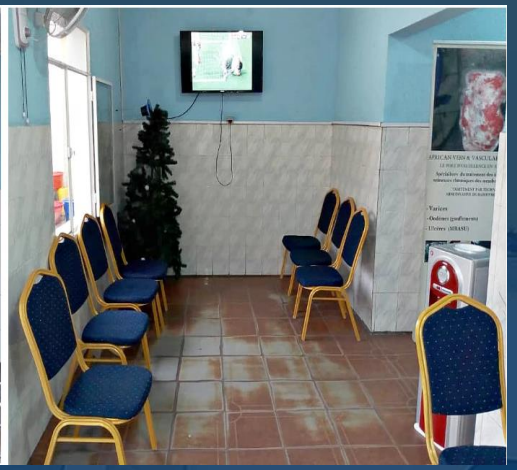
2

3

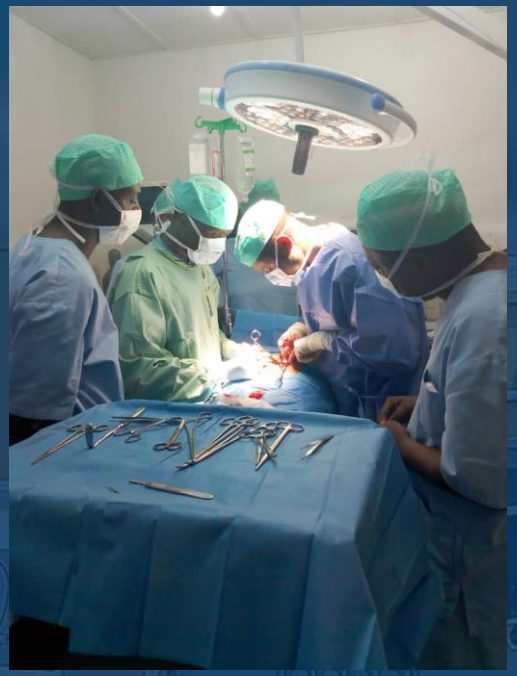
4

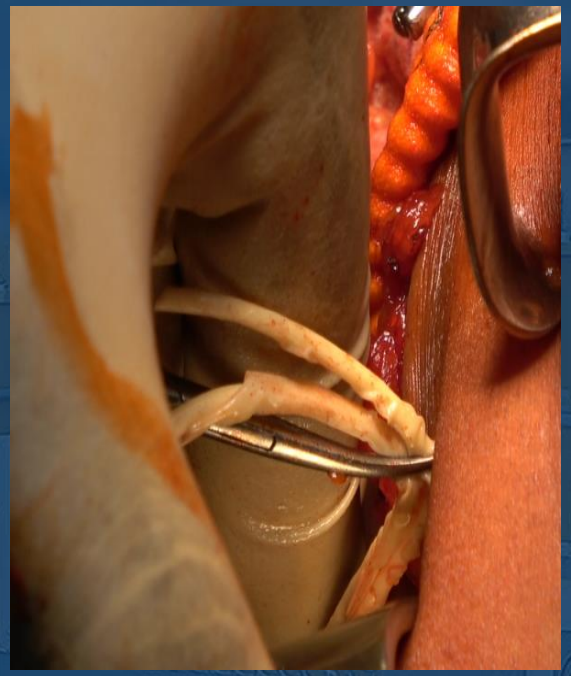
La Structure Hospitalière

TVCMEDICAL – La structure hospitalière



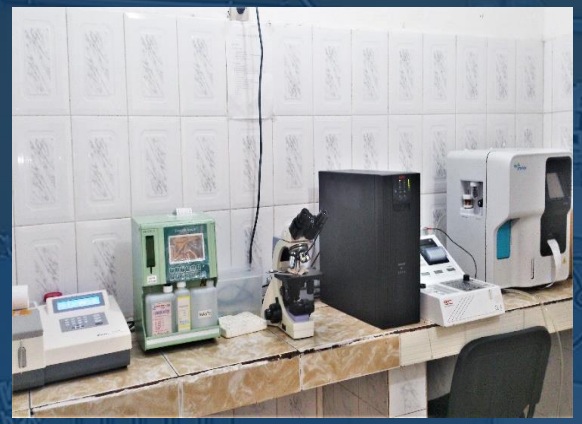
TVCMEDICAL – La structure hospitalière





- Deux salles d'intervention chirurgicale
- Chirurgie vasculaire :
  - traitement du MBASU,
  - traitement des veines des membres inférieurs par radiofréquence, colle, etc.,
  - revascularisation artérielle,
  - greffe cutanée,
  - amputation,
  - confection de fistules pour dialyse
- Chirurgie générale
- Chirurgie cœlioscopique :
  digestive, viscérale, gynécologique
- Chirurgie urologique :
  adulte & infantile, traitement par laser

TVCMEDICAL – La structure hospitalière



Médecine Générale

Chirurgie vasculaire & Cœlioscopie
Urologie

Gynécologie - Obstétrique – Maternité
Pédiatrie

Radiologie – Echographie – Laboratoire
Pharmacie

Kinésithérapie – Préssothérapie
Diététique

Pharmacie

Service ambulancier

Nous contacter

- En RD Congo
  - TVC Medical - Avenue Kenge 77 - C/ Ngiri-Ngiri – Kinshasa
  - www.facebook.com/tvcmedical
  - www.tvcmedical.org
  - +243 999 332 664
- En Belgique
  - Dr Benjamin TATETE & Mme. Violette TATETE
  - Rue Egide Winteroy 10 à 1082 Berchem-Ste-Agathe
  - www.drtatete.org
  - +32 486 76 94 54

TVC MEDICAL
Tatete Vein Center

Merci !

TVC MEDICAL

Tvcmedical.info@gmail.com

Tvcmedical.org

Tvcmedical.org

+243 999 332 664 (RDC)
+32 486 76 94 54 (BEL)

77, Kenge
Diomi,Ngiri-Ngiri
Kinshasa-RD Congo