#### LA GREFFE DE PEAU SELON LA MÉTHODE DE MERSCH

POUR LES PLAIES ASSOCIÉES À L'INSUFFISANCE VEINEUSE CHRONIQUE (MBASU)

Dr Nelson NGANGU - Médecin Généraliste - Directeur Médical Adjoint à TVC Medical Dr Clovis MOKOKO - Médecin Chef de Staff Adjoint

**Dr Clovis MOKOKO** - Médecin Chef de Staff Adjoin à TVC Medical

**Mme. Clarisse MAZONO** - Infirmière en Chef à TVC Medical

Mme.Violette TATETE - Infirmière Spécialisée en Soins des Plaies - Chef du Département Nursing à TVC Medical

**Dr Benjamin TATETE** - Chirurgien Vasculaire et Phlébologue - Chef du Département Médical à TVC Medical



#### L'ULCÈRE DES MEMBRES INFÉRIEURS

- · Problème médical et économique important
- 70% des plaies sont dus à une maladie veineuse sous-jacente.
- En RD Congo, l'ulcère « MBASU » est considéré comme une malédiction, un mauvais sort, une punition
- Recours fréquent à la médecine traditionnelle.
- Cette conception de la maladie entretient une psychose dans toutes les couches de la population, même les plus aisées.

### L'ULCÈRE DES MEMBRES INFÉRIEURS

- La fréquence estimée de l'ulcère des membres inférieurs représente 3 % de la population générale
  - Avec un âge médian compris entre 70 et 75 ans
  - Et un coût social évalué à 8.000 € par patient-mois en France
- Le traitement des plaies associées à l'insuffisance veineuse chronique fait appel à une prise en charge médicochirurgicale multidisciplinaire

#### LA GREFFE DE PEAU

- Prélèvement d'un fragment de tissu du site donneur pour être fixé sur le site receveur afin de le revasculariser spontanément.
- Les types de greffe cutanées :
- · la greffe de peau mince et demi-épaisse qui contient l'épiderme et une partie de derme ;
- la greffe de peau totale qui contient l'épiderme, le derme et ses annexes. La zone donneuse devra être suturée car elle ne pourra pas se régénérer ;
- la greffe en pastilles, à partir de petits cylindres de peau ;
- la greffe de peau cultivée, encore expérimentale



## CONTEXTE ET OBJECTIFS

#### Schéma de traitement

RFA Ablation de la veine par radiofréquence

TPN Traitement par pression négative

GDP Greffe de peau

- Pour tous les ulcères de plus de 5 cm2
- Objectifs
- Accélérer la cicatrisation afin de réduire la contamination bactérienne.
- Maîtriser le coût financier
- Améliorer la qualité et le confort de vie du patient ainsi que sa mobilité

#### MÉTHODES

De manière quasi systématique, notre protocole se base sur:

- Le prélèvement bactériologique « INRB »
- Le traitement causal « RFA »
- Le traitement par pression négative «TPN »
- · La greffe selon la technique de MERSCH et le soin des plaies.



## **PROCÉDURE**

Le chirurgien prélève un greffon à l'aide d'un dermatome automatique.



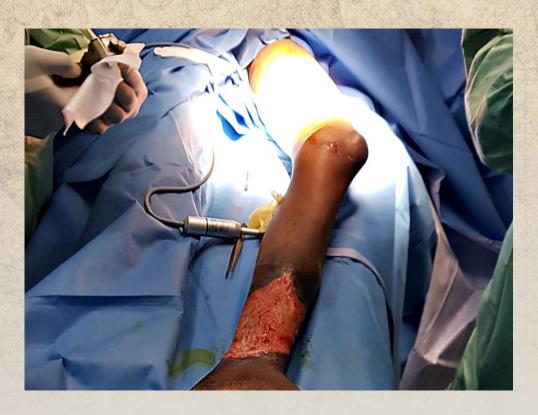
#### **PROCÉDURE**

- L'expanseur de « MERSCH » permet l'expansion du greffon
- · Le greffon est déposé sur une plaque en cellulose
- Il est enrobé d'une couche de paraffine pour faciliter son glissement
- Il subit de multiples perforations en treillis sur toute la surface.

### **PROCÉDURE**

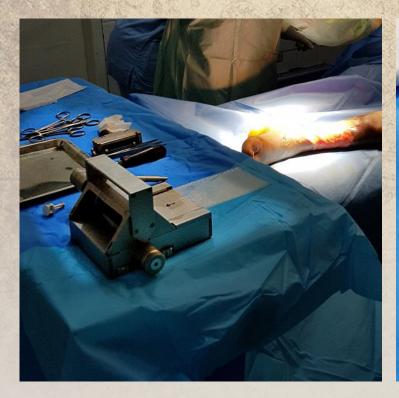
- La zone de greffe doit être immobilisée en maintenant le greffon le plus près possible de la zone receveuse
- · Le greffon peut être collé par des agrafes ou suturé.
- Il s'ensuivra la pose d'un pansement en tulle gras « Iso-bétadine » ou un interface de type « Adaptic ».

## LA PRÉPARATION DES SITES





## L'EXPANSEUR DE « MERSCH »







# LE PRÉLÈVEMENT



### L'AGRAFAGE CHIRURGICAL



#### MODULE DE PANSEMENT

- Celui du site receveur : le premier pansement est effectué à J5 par l'infirmière spécialisée en soin des plaies, et les suivants toutes les 48 heures
- Celui du site donneur : le premier pansement est réalisé à J7 post opératoire ou pansement souillé.
- Un tamponnement ponctuel des plaies se fait à la « Iso-bétadine » dermique recouverte d'une compresse sèche.
- La jambe reste en position surélevée à 30 degré du plan du lit, avec une période d'hospitalisation de 14 jours en moyenne

## ANTIBIOTHÉRAPIE EN PHASE POST-OPERATOIRE

- La cause primaire constatée de manière quasi exclusive : l'infection
- Généralement, à J5, l'antibiothérapie est mise en route sur base des résultats de l'antibiogramme « INRB »

## RÉSULTATS

- Sur une période de 8 mois, soit du ler Janvier au ler septembre 2019,
  16 greffes cutanées ont été réalisées en suivant le protocole sus détaillé,
  avec un taux de réussite de 80 %.
- Les cas d'échec et récidive sont le plus souvent liés à :
  - une hygiène défectueuse en ambulatoire
  - le non respect des rendez-vous suite aux difficultés économiques.

#### **EN CONCLUSION**

- Avant toute tentative de greffe de peau, TVC Medical recommande le suivi des règles strictes suivantes :
- Identifier et éliminer la cause
- Préparer le site par un prélèvement bactériologique afin d'identifier
  l'éventuel germe contaminant lié au contexte tropical
- Mettre en œuvre un traitement par pression négative préalablement à la greffe
- Procéder à une greffe de peau selon la technique de « MERSCH »