

Article original

LES PANSEMENTS POUR BRÛLURES : MÉMENTO DES PRODUITS ET DISPOSITIFS LOCAUX



Lallement N., Bargues L.

RÉSUMÉ

Les brûlures bénéficient de traitements locaux au cours des cinq phases de cicatrisation. Le but de ces travaux est de résumer sous forme pratique les différents topiques proposés par l'industrie pharmaceutique et disponibles à l'hôpital ou en ville. Les produits sont répartis en dix grandes classes thérapeutiques et présentés sous forme de tableaux pour faciliter la prescription. Les indications, propriétés, avantages et limites des traitements sont rappelés.

Mots clés : Brûlures, cicatrisation, traitement local

Introduction

La prise en charge de brûlures aiguës en milieu hospitalier (centre de brûlé, service non spécialisé, ambulatoire) ou en milieu non hospitalier (consultation en ville) nécessite une connaissance des nombreuses classes thérapeutiques et des dispositifs utilisables localement.

But

Le but de ce travail est de présenter sous forme schématique et simplifiée les différents produits mis à notre disposition par l'industrie pharmaceutique pour le traitement des brûlures. Ce guide cherche à simplifier la prescription quotidienne des agents les plus utilisés pour les soins locaux de brûlures suivies en ambulatoire ou en consultation [1].

Méthode

Après recueil des agents disponibles sur le marché (sources obtenues auprès des visiteurs médicaux et des sites internet des laboratoires pharmaceutiques), les agents sont classés par familles thérapeutiques. Les tableaux reportent l'utilisation habituelle des agents en pratique clinique et leurs indications reconnues (source Dictionnaire Vidal, 2006) [2].

Physiopathologie

La cicatrisation des brûlures se divise en cinq phases [3], dont la

chronologie est la suivante : prévention initiale des infections, détersion, granulation (ou bourgeonnement), épidermisation, maturation.

Différents topiques sont employés au cours des différentes phases de cicatrisation [4]. La préoccupation constante est de prévenir l'infection, complication de la phase aiguë mais aussi des phases tardives, qui ralentit le processus d'épidermisation ou de couverture cutanée définitive [5].

Classification

1) Pansements antibactériens

a) Propriété

Les pansements antibactériens existent sous forme de crèmes (et pommades) ou sous forme de pansements imprégnés. Ils contiennent, seuls ou associés, des antibiotiques (sulfadiazine) et / ou des dérivés de l'argent (sels d'argent ou ion argent)

b) Indications

Phase aiguë de la brûlure (6 à 10 premiers jours) en prévention des infections locales, essentiellement les cocci gram positif (staphylocoque) et bacille gram négatif (pyocyanique)

c) Contre indications

Grossesse, allergie aux sulfamides

d) Utilisation

Application quotidienne en couche épaisse pour les crèmes sous des compresses stériles sèches

Application un jour sur deux pour les pansements imprégnés

e) Intérêts et limites

Prévention des infections locales, effet analgésique des crèmes appliquées sur les brûlures récentes

Création d'une couche par dessiccation des crèmes (" pseudo escarre " simulant une brûlure plus profonde)

Les pansements pour brûlures : mémento des produits et dispositifs locaux

Crèmes et pommades	Laboratoire	Présentation	Coût	Agents associés
Flammazine®	Solvay pharma	Tube 50 g Pot 500 g	3,86 hôpital	Silver sulfadiazine
Flammacérium®	Solvay pharma	Pot 500 g	hôpital	Cérium Silver sulfadiazine
Sicazine®	Smith Nephew	Tube 50 g	3,19	Silver sulfadiazine
Ialuset® Plus crème	Genévrier	Tube 100 g	7,74	Silver sulfadiazine Acide hyaluronique

Pansements imprégnés	Laboratoire	Présentation	Coût	Agents associés
Acticoat®	Smith Nephew	5x5cm (bte 5) 10x10cm (bte 5) 5x5cm (bte 5) 10x10cm (bte 5) 10x10cm (bte 12) 10x20cm (bte12) 20x40cm (bte 6) 40x40cm (bte 6) 10x120cm (bte 6)	Prix libre Prix libre hôpital hôpital hôpital hôpital hôpital hôpital hôpital	Ion argent
Flammacérium®	Solvay pharma	Pot 500 g	hôpital	Silver sulfadiazine Hydro colloïde
Altreet®	Coloplast	10x10cm (bte 16) 15x15cm (bte 10)	46,34 65,17	Silver sulfadiazine Hydro colloïde
Ialuset® Plus compresses	Genévrier	10x10cm (bte 10)	26,00	Silver sulfadiazine Acide hyaluronique
Aquacel® Ag	ConvaTec	10x12cm (bte 16) 15x20cm (bte 10) 16x30cm (bte 10) 2,5x 40cm (bte 10)	58,54 91,47 140,25 48,78	Ion argent Hydro colloïde Hydro fibre

2) Hydro colloïdes

a) Propriété

Les pansements antibactériens existent sous forme de crèmes (et pommades) ou sous forme de pansements imprégnés. Ils contiennent, seuls ou associés, des antibiotiques (sulfadiazine) et / ou des dérivés de l'argent (sels d'argent ou ion argent)

b) Indications

Phase aiguë de la brûlure (6 à 10 premiers jours) en prévention des infections locales, essentiellement les cocci gram positif (staphylocoque) et bacille gram négatif (pyocyanique)

c) Contre indications

Grossesse, allergie aux sulfamides

d) Utilisation

Application quotidienne en couche épaisse pour les crèmes sous des compresses stériles sèches

Application un jour sur deux pour les pansements imprégnés

e) Intérêts et limites

Prévention des infections locales, effet analgésique des crèmes appliquées sur les brûlures récentes

Création d'une couche par dessiccation des crèmes

(" pseudo escarre " simulant une brûlure plus profonde)

Hydro colloïde	Laboratoire	Présentation	Coût	Agents associés
Comfeel Plus®	Coloplast	Transparent/ Opaque		
		10x10cm(bte 16)	46,34	
		1x15cm(bte 10)	65,17	
		20x20cm(bte 10)	115,86	
		" brûlure "		
		9x14cm(bte 10)	34,76	
		15x20cm(bte 10)	86,90	
Urgomed®	Urgo	5x10cm (bte 10)	14,48	
		15x15cm(bte 10)	65,17	
		20x20cm(bte 10)	115,86	
Algoplaque®	Urgo	Normal		
		10x10cm (bte 16)	46,34	
		15x15cm (bte 10)	65,17	
		20x20cm (bte 10)	115,86	
		Film		
		5x20cm (bte 10)	28,97	CMC film extra mince
		5x10cm (bte 16)	23,17	CMC film extra mince
		10x10cm (bte 16)	46,34	CMC film extra mince
15x15cm (bte 10)	65,17	CMC film extra mince		
20x20cm (bte 10)	75,86	CMC film extra mince		

3) Hydro cellulaires

a) Propriété

Dérivé de polyuréthane (très absorbant et non adhérent) au contact de la plaie, posé sur un support externe pouvant être adhésif

b) Indications

Brûlures après déterction (stade de granulation et épidermisation) et exsudatives

c) Contre indications

Brûlures sèches (escarres non détergées ou partiellement détergées)

d) Utilisation

Remplacement non traumatique d'un pansement non adhérent tous les 1 à 7 jours selon le caractère exsudatif de la plaie

e) Intérêts et limites

Pouvoir d'absorption élevé, conformabilité en présence de silicone, confort. Pas de délitement liquide du pansement, pas d'odeur contrairement aux hydro colloïdes. Préférer les formes adhésives qui ne nécessitent pas de pansement secondaire. Coût élevé.

Les pansements pour brûlures : mémento des produits et dispositifs locaux

Hydro cellulaire	Laboratoire	Présentation	Coût	Agents associés
Allevyn® adhesive	Smith Nephew	12,5x12,5cm (bte 16)	68,68	
		12,5x22,5cm (bte 10)	61,91	
		17,5x17,5cm (bte 10)	82,55	
		22,5x22,5cm (bte 10)	125,58	
Mepilex® border	Mölnlycke Health Care	10x10cm (bte 16)	46,34	Silicone
		15x15cm (bte 10)	65,17	
		6x8,5cm (bte 16)	23,17	
Tielle®adhésif	Johnson Johnson	7x9 cm (bte 16)	30,73	
		11x11cm (bte 16)	58,54	
		15x15cm (bte 10)	68,60	
		18x18cm (bte 10)	91,47	
		15x20cm(bte 10)	91,47	

4) Hydro gels

a) Propriété

Dérivés de CMC en phase aqueuse libérant dans la plaie des quantités importantes d'eau, présentés sous forme de gels

b) Indications

Brûlures sèches non exsudatives, détersion des nécroses et escarres de brûlures

c) Contre indications

Brûlures humides exsudatives et détergées

d) Utilisation

Remplacement tous les 3 à 4 jours suivi d'une détersion mécanique lors du remplacement du pansement

e) Intérêts et limites

Détersion des brûlures, ramollissement des nécroses sèches

Recouvrir par un pansement secondaire

Hydro gel	Laboratoire	Présentation	Coût	Agents associés
Urgo hydrogel®	Urgo	Tube 15 g		
Nu Gel®	Johnson Johnson	Tube 15 g (bte 5)	29,27	
Intrasite® conformable	Smith Nephew	7Plaques 10x20cm (bte 10)	30,49	Compresse non tissée

5) Hydro fibres

a) Propriété

Forme particulière d'hydro colloïde (forme pure non tissée) ayant de fortes propriétés absorbantes

b) Indications

Brûlures détergées et exsudantes

c) Contre indications

Plaies sèches et nécrosées

d) Utilisation

Remplacement tous les trois à cinq jours.

e) Intérêts et limites

Pouvoir absorbant supérieur aux alginates, non adhérent. Pouvoir anti bactérien en association aux ions argent. Coût élevé.

Hydro fibres	Laboratoire	Présentation	Coût	Agents associés
Aquacel®	ConvaTec	2,5cmx40cm(bte 16)	46,34	
		10x12cm(bte16)	55,61	
		13,5x20cm(bte16)	92,69	
		15x20cm(bte 10)	86,90	
Aquacel® Ag	ConvaTec	110x12cm (bte 16)	58,54	Ion argent Hydro colloïde Hydro fibre
		15x20cm (bte 10)	91,47	
		16x30cm (bte 10)	140,25	
		2,5x40cm (bte 16)	48,78	

6) Alginates

a) Propriété

Polymères d'origine végétale ayant un grand pouvoir absorbant, des propriétés hémostatiques et des propriétés de détersion des nécroses par absorption.

b) Indications

Brûlures partiellement ou complètement détergées, exsudatives. Prises de greffe hémorragiques.

c) Contre indications

Brûlures sèches et sans aucune détersion

d) Utilisation

Application après humidification au sérum physiologique en cas d'hémorragie. Application sans humidification en cas d'exsudation importante.

e) Intérêts et limites

Grand pouvoir absorbant et hémostatique. Nombreuses présentations.. Nécessite un pansement secondaire.

Alginates	Laboratoire	Présentation	Coût	Agents associés
Algostéril®	Brothier	Compresse 10x20cm (bte 16)	107,3	
		10x10cm (bte 16)	53,6	
		5x20cm(bte 10)	hôpital	
		Mèches 5x40cm (bte 16)	107,36	
		30cm (bte 10)	hôpital	
		5x5cm(bte 10)	8,40	
Urgo Sorb®	Urgo	5x5cm (bte 10)	7,24	Hydro colloïde
		10x10cm (bte 16)	46,34	
		10x20cm (bte 16)	92,69	
		mèche 30cm (bte 16)	72,30	
Comfeel seasorb®	Coloplast	10x10cm (bte 16)	46,34	Hydro colloïde
		15x15cm (bte 10)	65,17	
Release® Ag	Johnson Johnson	11x11cm (bte 16)	55,61	Ion argent
		10x20cm (bte 10)	57,93	

Les pansements pour brûlures : mémento des produits et dispositifs locaux

7) Charbons

a) Propriété

Absorption et drainage des germes et des exsudats

b) Indications

Brûlures en phase de déterision et infectées. Brûlures en phase de déterision avec risque infectieux.

c) Contre indications

Brûlures sèches sans déterision, nécroses sèches

d) Utilisation

Remplacement journalier de plaies infectées

e) Intérêts et limites

Absorption des odeurs et des exsudats. Nécessite un pansement secondaire.

Charbons	Laboratoire	Présentation	Coût	Agents associés
Actisorb Ag® plus	Jonhson Johnson	10,5x10,5cm (bte 12) 10,5x10,5cm (bte 48) 10,5x19cm (bte 12) 10,5x19cm (bte 48)	36,59 hôpital 73,18 hôpital	Ion argent
Carbonet®	Smith Nephew	10x20cm (bte 12)	66,04	

8) Tulles et interfaces

a) Propriété

Maillage imprégné de corps gras, inerte ou associé à des produits actifs (corticoïde, antiseptique type povidone iodée, antibiotique) possédant des pouvoirs de cicatrisation au contact de la plaie. Tulle si expansion large permettant au tissu de granulation de passer dans les mailles, interface si expansion faible ne permettant pas au tissu de granulation de passer dans les mailles et d'adhérer à la plaie

b) Indications

Bourgeonnement et épidermisation des brûlures de toute profondeur.

c) Contre indications

Plaies exsudatives.

d) Utilisation

Remplacement tous les deux à quatre jours.

e) Intérêts et limites

Peu coûteux, plusieurs formes disponibles contenant des produits actifs.

Tulles	Laboratoire	Présentation	Coût	Agents associés
Jelonet®	Smith Nephew	5x5cm (bte 5) 10x10cm (bte 10) 10x40cm (bte 10) rouleau 2mx15cm (bte12)	1,99 15,93 63,72 hôpital	Paraffine
Tulle gras solvay®	Solvay pharma	10x10cm (bte 10) 20x20cm (bte 10)	30,49 121,96	Baume du Pérou
Corticotulle®	Lumière	10x10cm (bte 10) 20x20cm (bte 10)	Prix libre Prix libre	Corticoïde

Interfaces	Laboratoire	Présentation	Coût	Agents associés
Adaptic®	Johnson Johnson	7,6x7,6cm (bte 10) 7,6x7,6 (bte 50) 7,6x20,3cm (bte 10) 7,6x20,3cm (bte 24) 7,6x20,3cm (bte 36) 7,6x40,6 (bte 36) rouleau 7,6x152cm (bte 10) 12x23cm (bte 10) mèche 3,7mx1,3cm (bte 1) 12,7x22,9(bte 12)	18,29 hôpital 30,49 hôpital hôpital hôpital hôpital hôpital 100,62	Vaseline
Urgo Tul®	Urgo	10x12cm (bte 10) 15x20cm (bte 10) 10x40cm (bte 10)	34,76 86,90 115,86	Hydro colloïde Vaseline
Mepitel®	Mölnlycke Health Care	7,5x10cm (bte 10) 10x18cm (bte 10) 20x31cm (bte 5)	21,73 52,14 86,90	Silicone
Cuticerin®	Smith nephew	10x10cm (bte 10) 7,5x20cm (bte 10)	15,93 hôpital	Ion argent
laluset® acide hyaluronique	Genévrier	Compresse 10x10 (bte10)	26,00	Acide hyaluronique

9) Films

a) Propriété

Film en polyuréthane transparent, adhésif et inerte, semi perméable

b) Indications

Brûlures superficielles (deuxième degré superficiel)
Prises de greffe

c) Contre indications

Plaies infectées. Plaies exsudatives.

d) Utilisation

Phase tardive de cicatrisation. Protection de l'épidermisation acquise.

e) Intérêts et limites

Simplicité d'emploi et faible coût, visualisation de la plaie
Non absorbant. Favorise l'infection.

Films	Laboratoire	Présentation	Coût	Agents associés
Opsite flexidril®	Smith Nephew	6x7cm (bte 100) 10x12cm (bte 50) 15x20cm (bte 10) 12x25cm (bte 20)	Prix libre Prix libre Prix libre Prix libre	
Omiderm®	ITG Medev	5x7cm 8x10cm 18x10cm 60x10cm 21x31cm	hôpital hôpital hôpital hôpital	

Les pansements pour brûlures : memento des produits et dispositifs locaux

10) Collagènes

a) Propriété

Action anti inflammatoire locale et limitation des cicatrices chéloïdes.

b) Indications

Cicatrices de brûlures, chéloïdes ou hypertrophiques, récentes.

c) Contre indications

Brûlures non épidermisées

d) Utilisation

Gel de silicone, auto adhérent, souple, modulable et transparent, à appliquer sous les orthèses de compression
 Pansement adhésif à remplacer tous les jours, sans compression. Gel de silicone à appliquer deux fois par jour en couche mince, sans recouvrir de pansement.

e) Intérêts et limites

Coût, traitement de longue durée

Produits	Laboratoire	Présentation	Coût	Agents associés
Mepiform®	Mölnlycke	5x7,5cm (bte 5)	28,47	
		4x30cm (bte 5)	51,36	
		10x18cm (bte 5)	65,45	
Dermatix®	Valeant	Tube 50g	53,10	
Cica care®	Smith Nephew	6x12cm (1 plaque)	Prix libre	
		12x15cm (1 plaque)	Prix libre	
		12x15cm (10 plaques)	Prix libre	

Indications

La surveillance régulière des brûlures au cours des pansements itératifs, l'évaluation de la phase de cicatrisation, la recherche clinique et bactériologique (écouvillons) de surinfection, la réévaluation régulière des topiques employés permettent de conduire avec efficacité une cicatrisation dirigée de brûlure (photographies n°1, n°2, n°3).



Photo n°1: détersion



Photo n°2 : granulation



Photo n°3 : épidermisation

Tout échec de cicatrisation en trois semaines de soins locaux adaptés, toute brûlure du troisième degré dépassant 1 % de la Surface cutanée totale nécessite un avis en milieu spécialisé ou en centre de brûlés [1].

La place respective des différentes familles de pansements et dispositifs locaux pour brûlures peut figurer dans un schéma de prescription (figure 1). Cette base de prescription est à adapter lors de la surveillance soigneuse et régulière des brûlures.

Conclusion

Le praticien dispose d'un arsenal thérapeutique vaste et constamment amélioré pour traiter une brûlure en milieu hospitalier, en ambulatoire ou en médecine de ville. La bonne connaissance des grandes familles thérapeutiques d'agents locaux est un préalable incontournable à une prise en charge adaptée et efficace. Chaque classe thérapeutique présente un intérêt particulier à un moment de l'évolution locale ou face à une complication.

Le coût des dispositifs les plus récents et leur disponibilité en pharmacie hospitalière ou en officine sont à prendre en compte lors de la prescription.

Références

- 1 - Société Française d'Etude et de Traitement des Brûlures (SFETB), Fiches de recommandations : Pansement des brûlures suivies en consultation externe ou en ville. Brûlures, 2006, vol IV, n° 4, 215 - 217.
- 2 - Le Dictionnaire, 2006, Editions Vidal, 2750 p.
- 3 - Shakespeare P., Burn wound healing and skin substitutes. Burns, 2001, 27: 517 - 522.
- 4 - Dhennin C., Traitement local des brûlures, Pathol Biol, 2002, 50 : 109 - 117.
- 5 - Rico RB., Ripamonti R., Burns AI., Gamelli RL., DiPietro L. The effect of sepsis on wound healing. Journal of Surgical research, 2002, 102 : 193 - 197.

Abstract

Burns need local care during all the five stages of wounds healing. The aim of the study is to present in useful form the different topical agents and dressing available in or out of hospital care. The products are divided in ten therapeutic families and set up in tables to improve daily prescription. Indications, characteristics, advantages and limits are shown for each product.

Key words : Burns, healing, wounds, local care

Les pansements pour brûlures : mémento des produits et dispositifs locaux

Figure N°1: Indications schématiques des topiques locaux au cours de la cicatrisation

	PHASE 1	PHASE 1	PHASE 1	PHASE 1	PHASE 1
	prévention de l'infection	prévention de l'infection	granulation	épidermisation	maturation
Pansements anti-bactériens					
Hydro colloïde		Brûlures exsudatives 			
Hydro cellulaire			Brûlures exsudatives 		
Hydro fibre			Brûlures très exsudatives 		
Hydro gel		Nécroses 			
Alginates		Brûlures très exsudatives ou hémorragiques 			
Charbons		Brûlures très exsudatives 			
Tulles interfaces		Brûlures peu exsudatives 			
films	Brûlures superficielles 			Brûlures épidermisées 	
Collagène				Chéloïdes 	