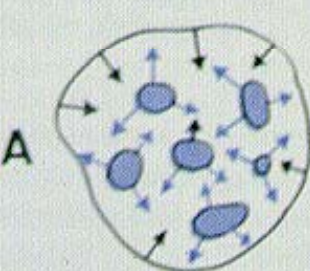
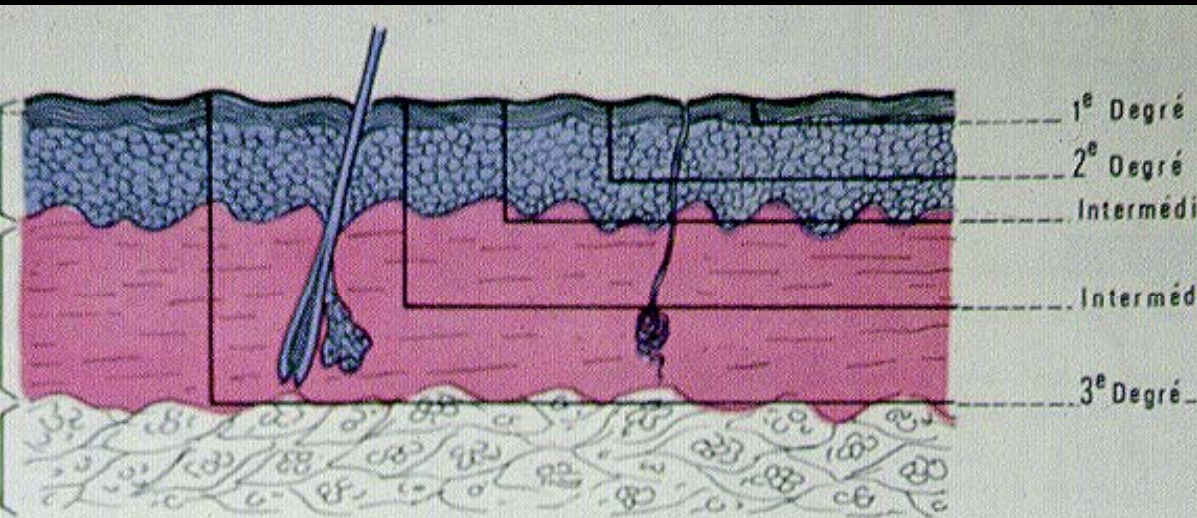
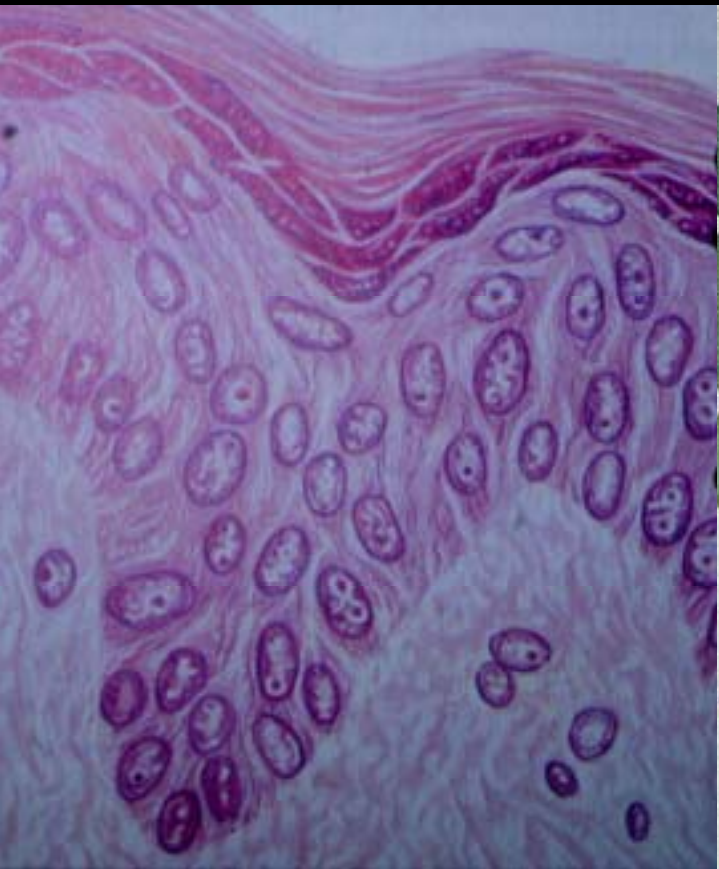
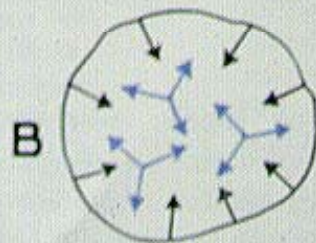


# PRISE EN CHARGE CHIRURGICALE DES BRULURES

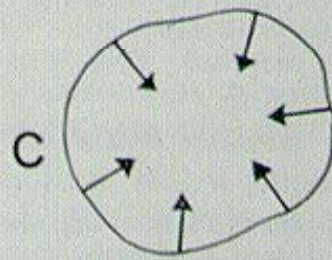
Cours du D.E.S. de Chirurgie Générale



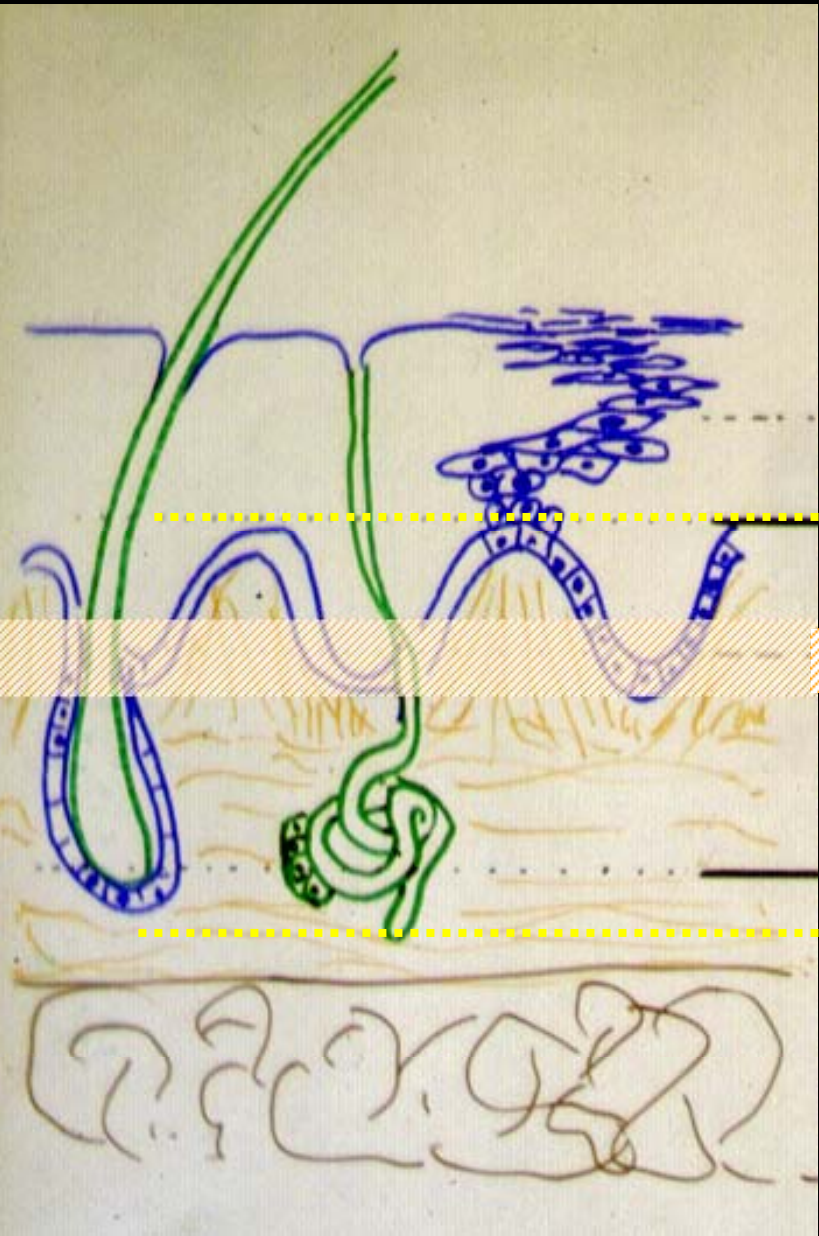
Intermédiaire léger



Intermédiaire profond



3<sup>e</sup> Degré



superficiel

1<sup>er</sup> degré

Intermédiaire léger

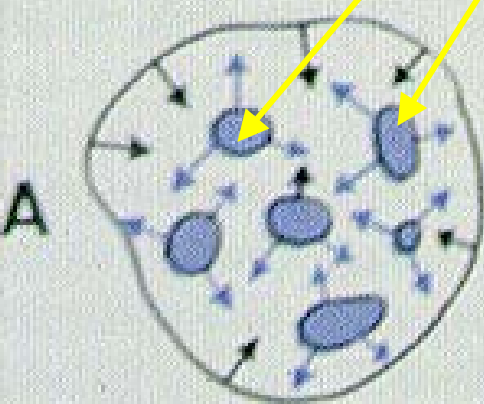
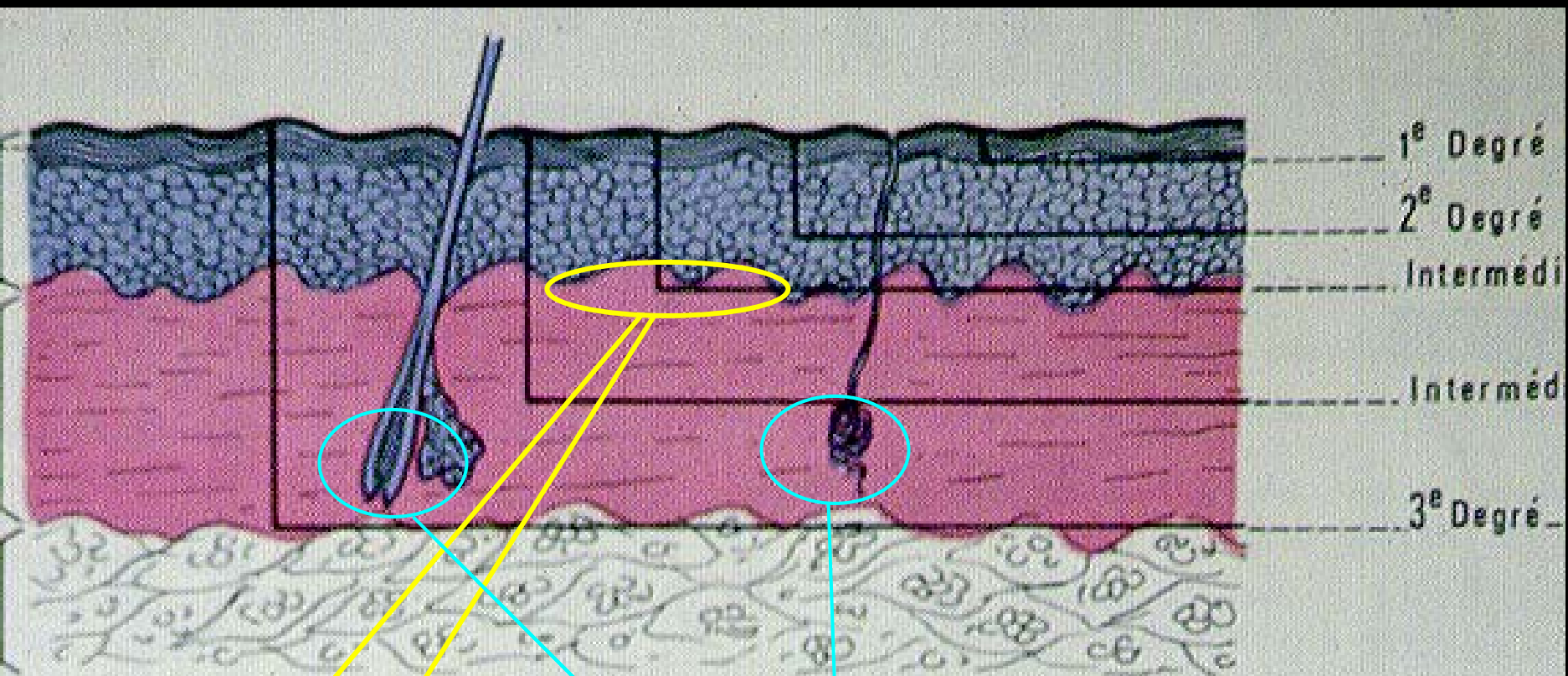
2<sup>e</sup> degré

Intermédiaire grave

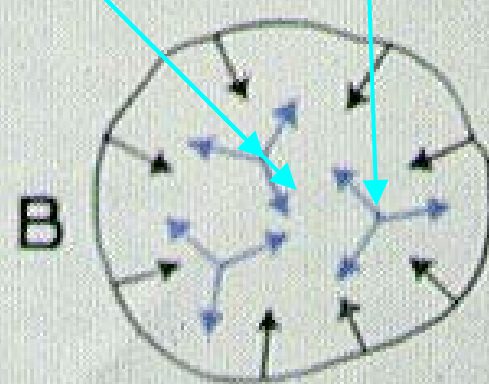
Profond

3<sup>e</sup> degré

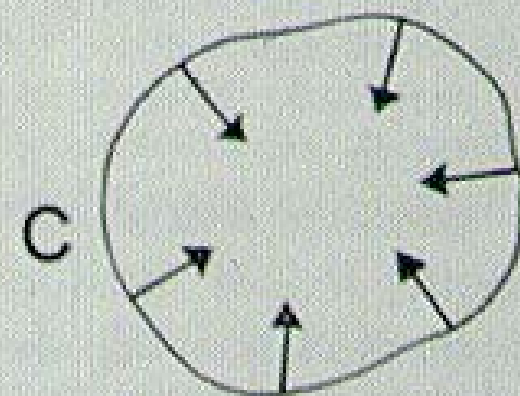




Intermédiaire léger



Intermédiaire profond



3<sup>e</sup> Degré

⇒ Gestes d'urgence et brûlés

⇒ Conduite à tenir devant l'eschare

⇒ Couverture du brûlé

⇒ Protection articulaire

⇒ La cicatrice du brûlé

⇒ Les séquelles de brûlure

# ⇒ Gestes d'urgence et brûlés

- Refroidissement
- Gestes vitaux
- Sauvetage fonctionnel
- Conditionnement
- Attitude face aux lésions associées

# Refroidissement

- Durant la première heure
- Ablation des vêtements et débris
- Exposition à l'eau
  - Pendant 20 minutes
  - Par aspersion à 20°
  - Par immersion à 35°

# Gestes vitaux

- Intubation
- trachéotomie



# Sauvetage fonctionnel

Les brûlures profondes circulaires, réalisent un garrot inextensible, combiné à l'important œdème des espaces cellulaires sous-jacent: il aboutit à une ischémie, soit périphérique distale soit profonde à type de syndrome de loge

Face à une brûlure circulaire des membres: recherchez les signes de ces atteintes

- Prévenez-les
- Traitez-les

# LES INCISIONS DE DÉCHARGE

## En général

- Sans anesthésie
- En regard des grands axes vasculaires
- En évitant les veines encore perméables du réseau superficiel
- Jusqu' à une large béance provoquée par l' issue du tissu cellulaire

# LES INCISIONS DE DÉCHARGE

À LA MAIN



Dans l'axe des espaces inter-osseux

# LES INCISIONS DE DÉCHARGE

À L'AVANT BRAS



# CONDUITES À TENIR VIS À VIS DES LÉSIONS ASSOCIÉES

TOUTES LES LÉSIONS ASSOCIÉES DOIVENT  
ÊTRE TRAITÉES EN URGENCE

Le grand brûlé à l'admission n'est pas  
septique et ses fractures des membres  
doivent être osteosynthésées

# Conduite à tenir devant l'eschare

- Le gel de l'eschare
- L'ablation de l'eschare

# Le gel de l'eschare

- Le gel de l'eschare correspond à une situation particulière d'attente chez des patients au pronostic vital très engagé à moyen terme
- Il permet soit de prendre en charge les problèmes vitaux mettant entre parenthèses la réflexion sur la prise en charge des problèmes locaux
- Soit d'étaler par segments la prise en charge des problèmes locaux



# Le gel de l'eschare

Il utilise le Flamacérium®  
Sulfadiazine argentique associée à du cérium

Qui transforme l'eschare en un composé  
étanche, stable et antiseptique



# Le gel de l'eschare

Il utilise le Flamacérium®  
Sulfadiazine argentique associée à du cérium

Qui transforme l'eschare en un composé  
étanche, stable et antiseptique



# L 'ablation de l 'eschare

- Primaire

- Détersion suppurative
- Détersion enzymatique
- Détersion chirurgicale

- Secondaire

- Escharectomie

# Détersion suppurative

- Pansements occlusifs
- Gras
- Absorbants
- 1 jour sur 2 ou 3



# Détersion suppurative

- Pansements occlusifs
- Gras
- Absorbants
- 1 jour sur 2 ou 3





# Détersion suppurative

- Pansements occlusifs
- Gras
- Absorbants
- 1 jour sur 2 ou 3



# Détersion suppurative

0

8

15

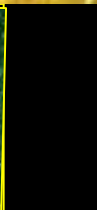
superficiel



Intermédiaire léger



Intermédiaire grave



profond





# Détersion enzymatique



# Détersion chirurgicale

- A visée fonctionnelle

- Excision tangeantiélle au dermatome
- Excision au bistouri par dissection

- A visée vitale

- Excision au bistouri électrique
- Dans un plan sûr

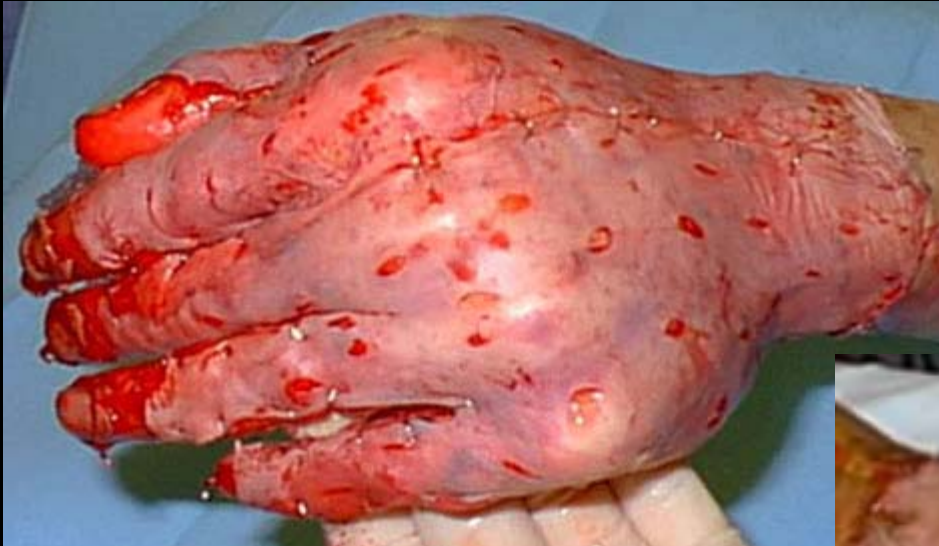
# Détersion chirurgicale

- A visée fonctionnelle



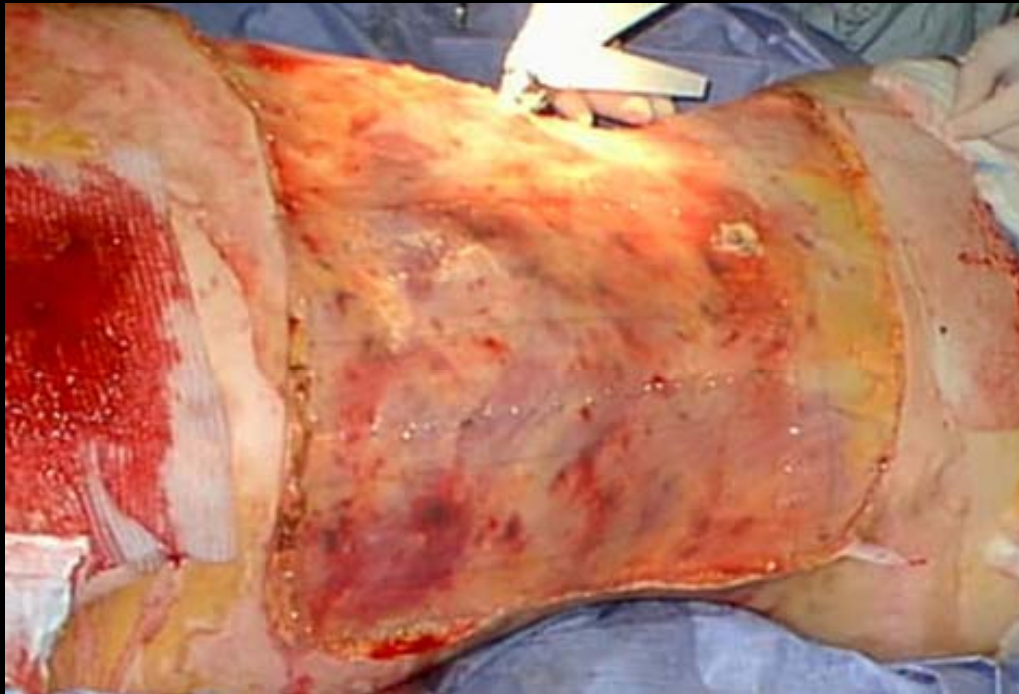
# Détersion chirurgicale

- A visée fonctionnelle



# Détersion chirurgicale

- A visée vitale
- Excision au bistouri électrique
- Dans un plan sûr





# Couverture du brûlé

- Cicatrisation dirigée
  - Utilisation alternative de pansements pro et anti-inflammatoires
  - Pansements colloïdaux (Duoderm®, Algosteril®, Gomfil® etc.....)
- Couvertures temporaires
  - Homogreffes conservées
  - Héterogreffes
  - Integra®
- Couvertures définitives
  - Autogreffes de peau mince pleine
  - Autogreffes de peau meshgraftées (1/2 à 1/6)
  - Cultures de kératinocytes

# Couverture du brûlé

- Couvertures temporaires
- Integra®

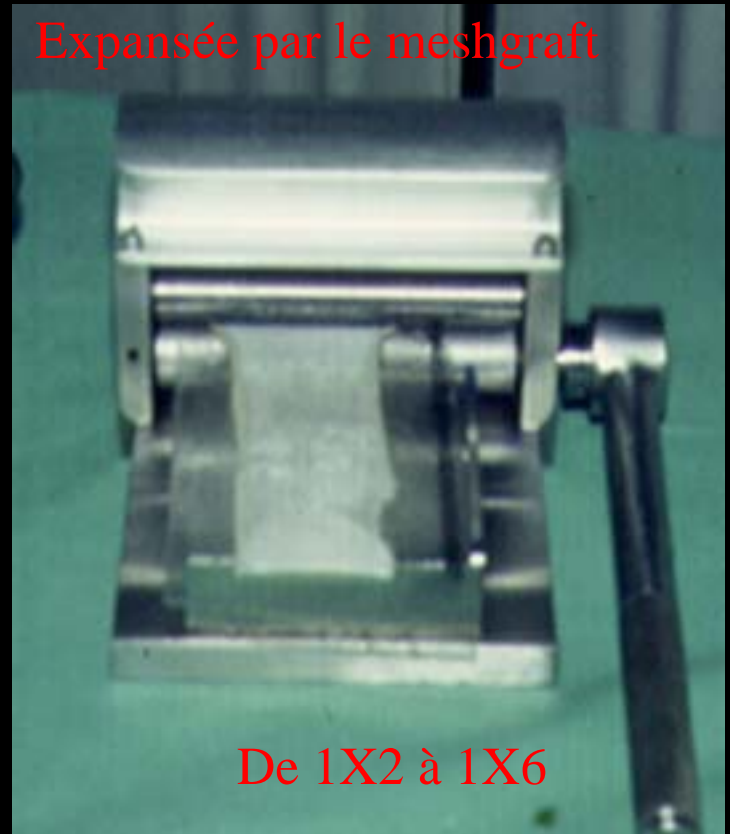
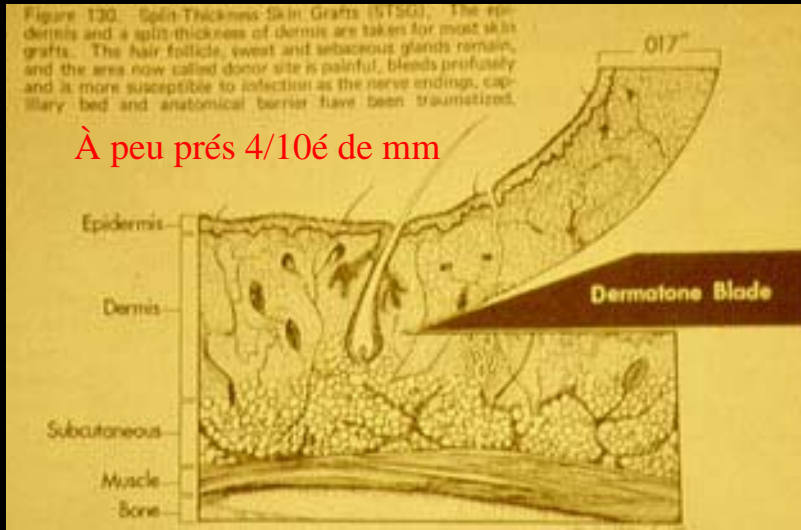


3 mois



## Couvertures définitives

## AUTOGREFFE DE PEAU MINCE



Appliquée en débord, stabilisée par suture ou agrafes



Délais de prise: 5 jours





# Couverture du brûlé

- Couvertures définitives

- Cultures de kératinocytes



# Protection articulaire

- Méthodes externes

- Atelles
- positionnement

- Méthodes internes

- Broches preosseuses des doigts
- Clous transplantaires

# LE TRAITEMENT DE LA CICCATRICE

- La pressothérapie
- La kinésithérapie
- La crénothérapie

# LE TRAITEMENT DE LA CICCATRICE

- La pressothérapie

- Vêtements élastiques sur mesure
- Bandes élastiques
- Cylindres élastique
- Masques et minerves
- Orthèses
- Gel de silicone

# LE TRAITEMENT DE LA CICCATRICE

- La pressothérapie





# LE TRAITEMENT DE LA CICCATRICE

- Les cures thermales

- La Roche Posay
- Saint Gervais
- Lamalou les Bains
- Centres de rééducation  
spécialisés

# LE TRAITEMENT DE LA CICCATRICE

- La kinésithérapie

- Mobilisations articulaires actives et passives
- Jamais de traction sur les brides
- Plâtres de postures
- Massages pétrissages

# LE TRAITEMENT DES SÉQUELLES

- On ne traite que les séquelles fonctionnelles(et encore!)
- Par tous les procédés de la chirurgie plastique
- Il n'y a pas de moyen existant de faire disparaître ni même atténuer les cicatrices de brûlure.
- Le meilleur traitement c'est la prévention