

Intérêt du nouveau pansement Urgotul® souple dans le traitement local des lésions d'épidermolyses bulleuses héréditaires

Dr. E. Bourdon-Lanoy⁽¹⁾, I. Corset⁽¹⁾, V. Saunier⁽²⁾, Pr. C. Bodemer⁽¹⁾ et Dr. S. Bohbot⁽²⁾

⁽¹⁾ VMAGEC, Centre de Référence National des Maladies Génétiques à Expression Cutanée, Sde de Dermatologie, Hôpital Necker, Paris. ⁽²⁾ Laboratoires URGO, Chenôve

Les Epidermolyses Bulleuses Héréditaires (EBH) sont des maladies génétiques résultant d'un défaut de cohésion entre l'épiderme et le derme. Elles se manifestent par la formation de décollements cutanés survenant spontanément ou à la suite d'un traumatisme minime.

En 2000, une interface lipidocolloïde associant carboxyméthylcellulose (hydro colloïde) et vaseline sur une trame polyester a démontré, au cours d'une étude clinique sur 20 patients présentant des lésions d'EBH, une excellente acceptabilité (retrait indolore), une vitesse de cicatrisation satisfaisante avec une amélioration de la qualité de vie des patients. Cependant, la localisation de certaines lésions ne permet pas toujours une application optimale de cette interface.

Depuis avril 2009, une nouvelle interface lipidocolloïde **Urgotul®** plus conformable est disponible. La souplesse de cette nouvelle trame a pour objectif d'améliorer la conformabilité du pansement à la plaie, notamment chez les patients atteints d'EBH dont les lésions peuvent être localisées sur des zones anatomiques particulières (mains, articulations...).

Nous rapportons ici l'expérience de l'utilisation de cette nouvelle interface lipidocolloïde **Urgotul®** dans le traitement local des lésions d'EBH chez deux jeunes enfants

CAS 1

Patiente âgée de 3 ans présentant une épidermolyse bulleuse dystrophique avec une lésion au niveau de la cuisse droite de 7 jours d'ancienneté. Pour les 5 renouvellements de la nouvelle interface, la douleur a été considérée comme absente par la personne réalisant le soin. La plaie est totalement ré-épidermée après 7 jours de traitement local avec le nouvel **Urgotul®**.



CAS 2

Patient âgé de 8 ans présentant une épidermolyse bulleuse dystrophique avec une lésion sus-malléolaire du membre inférieur gauche. A l'inclusion, le patient était traité par un pansement gras. Au terme des 13 jours de traitement local avec le nouveau pansement, la lésion est complètement ré-épidermée. Quatre des 6 soins réalisés avec la nouvelle interface **Urgotul®** ont été jugés totalement indolores par le patient et la douleur a été considérée comme absente par la personne réalisant le soin dans plus de 3/4 des cas.



CONCLUSION

Ces cas cliniques démontrent que la nouvelle interface **Urgotul®** souple peut être utilisée dans le traitement local des lésions d'épidermolyse bulleuse héréditaire. Sa grande conformabilité permet une parfaite adaptation du pansement au lit de la plaie notamment lors de son utilisation en pédiatrie ou sur zones anatomiques particulières (extrémités, articulations...). Le caractère indolore des changements de pansements quotidiens avec cette nouvelle interface améliore la qualité de vie des patients et facilite la réalisation des soins infirmiers.