

# Définition du coefficient de relargage des pansements absorbants : Intérêts et effets dans la cicatrisation

Auteur : Philippe Viseux de Potter – Société i-Cica institut de la cicatrisation - DIU Plaies & cicatrisation – Directeur du programme de recherche sur la quantification des exsudats. Informations complémentaires sur [www.i-cica.fr](http://www.i-cica.fr) - Courriel : [etude@i-cica.fr](mailto:etude@i-cica.fr)

## Objectifs

- Définition au travers d'études expérimentales du **coefficient de relargage Kr** des pansements absorbants.
- Réalisation d'une classification des pansements absorbants en prenant en compte le **coefficient de relargage Kr**.
- Mise en application dans la prise en soin des plaies exsudatives et évaluation des résultats utilisant la nouvelle classification.

**Problématique** Depuis les travaux du Dr Winter, nous avons tous conscience de l'importance du milieu humide sur la plaie. Lorsqu'une plaie est exsudative nous utilisons des pansements absorbants. Mais quelle est leur capacité à garder les exsudats au sein de leur matrice ? Y-a-t-il un intérêt à utiliser un pansement absorbant qui relargue ? Quel est l'impact d'un coefficient de relargage élevé sur la plaie et à l'inverse quel est l'impact d'un faible coefficient de relargage sur la plaie ?

## DEFINITION DU COEFFICIENT DE RELARGAGE Kr D'UN PANSEMENT ABSORBANT<sup>(1)</sup>

### Protocole expérimental :



## CLASSIFICATION DES PANSEMENTS ABSORBANTS EN FONCTION DU Kr

PANSEMENTS	Hydrofibres polymères de CMC <sup>(3)</sup>	Hydrocellulaires <sup>(4)</sup>	Compresses <sup>(5)</sup>	Alginates <sup>(6)</sup>
Kr corrigé de l'indice d'incertitude 0.005 <sup>(2)</sup>	de 0.021 à 0.291 en fonction des marques	de 0.315 à 0.633 en fonction des marques	0.735	0.840

- Plus le Coefficient de relargage Kr est élevé et plus le pansement relarguera les exsudats absorbés sur le lit de la plaie.
- Plus le Coefficient de relargage Kr est faible et plus le pansement gardera les exsudats au sein de sa structure.

## IMPACT DU Kr SUR LA CICATRISATION

L'objectif de l'étude est d'évaluer sur le lit de la plaie, l'impact du coefficient de relargage Kr en fonction de la quantité d'exsudat absorbée par le pansement (quantité évaluée en TENE<sup>(7)</sup>) (Figure 1).

### L'étude est réalisée :

- avec des pansements absorbants toutes marques confondues en fonction de leur Kr et de leur capacité d'absorption.
- sur un échantillon de 20 301 plaies exsudatives.
- sur une période de 7 ans.

### Critères d'évaluation du lit de la plaie :

- apparition ou non apparition de macération
- apparition ou non apparition d'inflammation

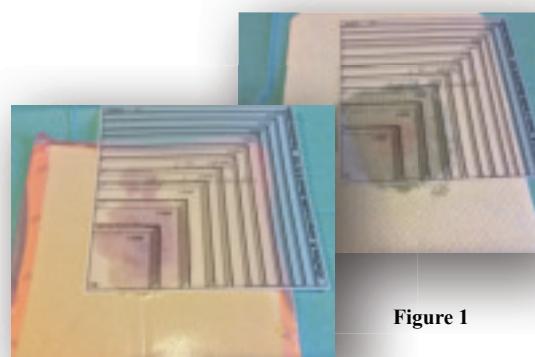
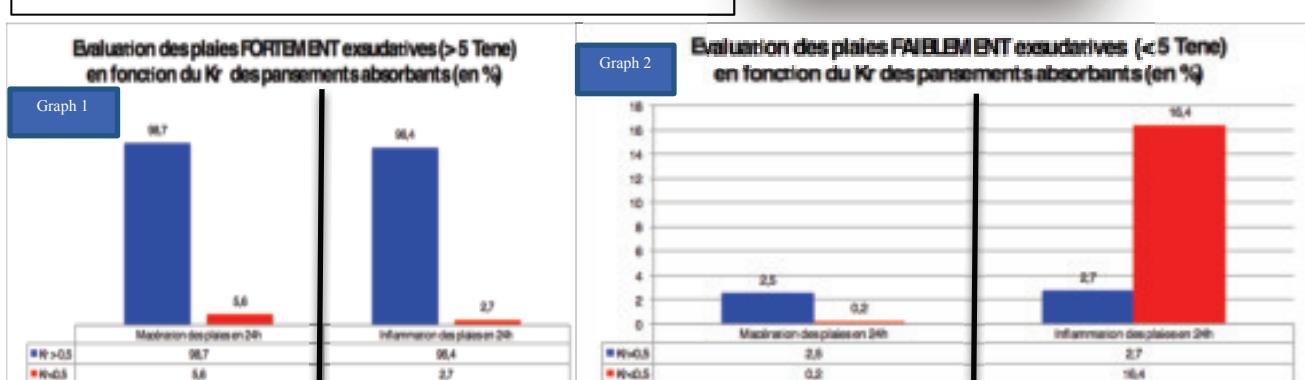


Figure 1



Résultats : Evaluation du lit de la plaie suite à l'utilisation de pansements aux différents Kr sur des plaies fortement ou faiblement exsudatives.

- L'utilisation de pansements absorbants à faible coefficient de relargage Kr<0,5 sur des plaies fortement exsudatives limite l'apparition de macération et d'inflammation sur le lit de la plaie en 24h (Graph 1).
- L'utilisation de pansements absorbants à coefficient de relargage Kr élevé>0,5 sur des plaies faiblement exsudatives limite l'apparition de macération et l'apparition d'inflammation sur le lit de la plaie en 24h. (Graph 2). Cependant l'utilisation de pansements absorbants ayant un faible coefficient de relargage Kr favorisera l'apparition d'inflammation sur le lit de la plaie.(Graph 2).

## CONCLUSION

En fonction de la quantité d'exsudat absorbée par le pansement, nous avons donc une complémentarité dans l'utilisation des pansements absorbants (toutes marques confondues) en lien avec leur capacité d'absorption et leur coefficient de relargage Kr. Ceci permet d'éviter l'apparition de macération et / ou d'inflammation sur le lit de la plaie, et favorise ainsi la cicatrisation.

(1) Etude Ph. Viseux de Potter réalisée sur l'ensemble des pansements absorbants toutes marques confondues, étude indépendante des laboratoires pharmaceutiques sans aucun conflit d'intérêt de quelle que nature que ce soit.

(2) Indice déterminé par des variables environnementales (évaporation, variation de température, force de frottement, support d'appui).

(3) Capacité d'absorption 16g/100cm² Norme EN 13726 chapitre 3

(4) Capacité d'absorption 30g/100cm²/24h Norme EN 13726 chapitre 3

(5) Capacité d'absorption 65g/100cm²/24h Norme EN 13726 chapitre 3

(6) Capacité d'absorption 16g/100cm² Norme EN 13726 chapitre 3

(7) Poster CPC 2012 : Dr JP Lembelembé – Ph. Viseux de Potter : Optimisation de la gestion des exsudats des plaies par une Technique d'Evaluation Numérique des Exsudats : TENE