





Processus de cicatrisation chez l'enfant : spécificité

Pr Guilaume captier
Service de chirurgie orthopédique et plastique
pédiatrique
CHU de Montpellier







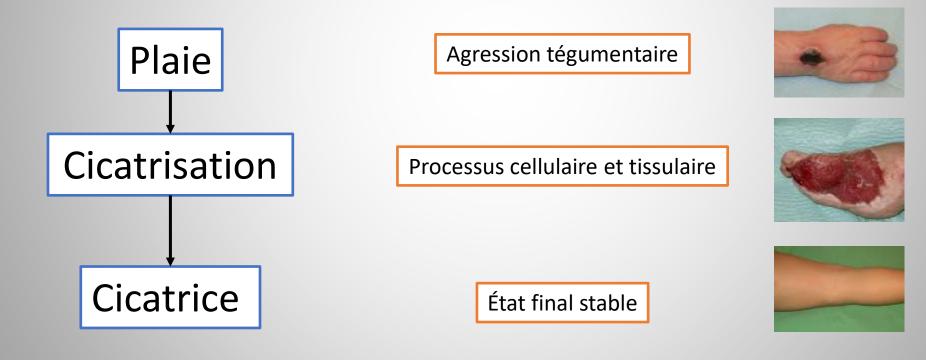
Introduction

- 1. Processus de cicatrisation
 - Primaire
 - Secondaire
- 2. Facteurs influençant
- 3. Spécificités pédiatriques

« La cicatrisation est l'aventure d'une plaie, d'une nécrose, d'une brûlure, aboutissant à la cicatrice » (Vilain).

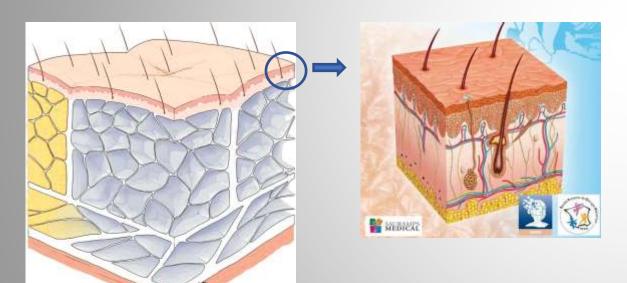
Cicatrisation

 Processus physiologique NATUREL de réparation d'une plaie qui abouti à une cicatrice



Plaie = Agression Tégumentaire

- Constitution des téguments
 - Peau
 - Toile ou tissu sous-cutané



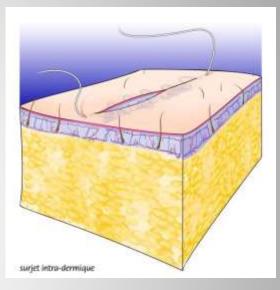
- Plaie
 - Aigue
 - Chronique > 4 à 6 semaines



- Plaie
 - Chirurgicale
 - Modèle de cicatrisation primaire
 - Pathologique
 - Traumatologie
 - Infectieuse
- Plaie et perte de substance

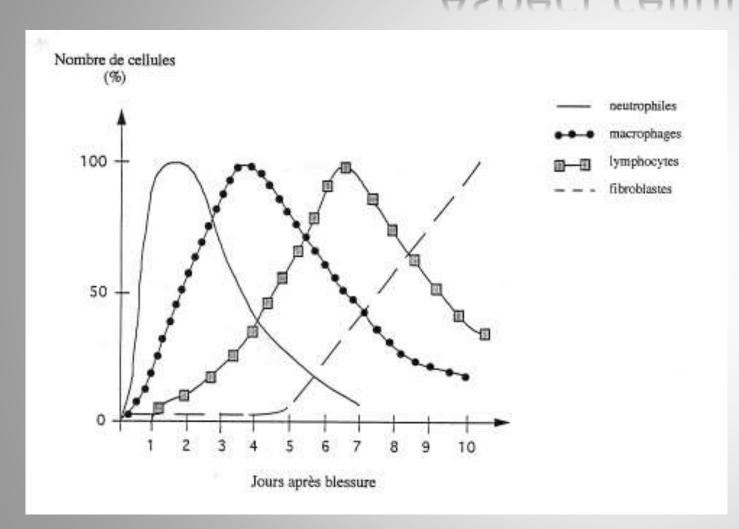
Cicatrisation Primaire

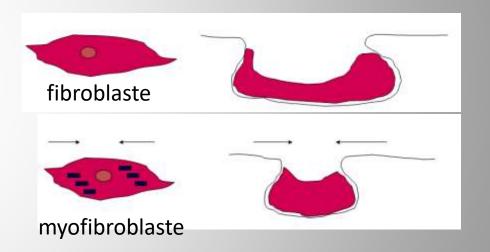
- Plaie chirurgicale sur peau saine
- Evolution en 5 phases
 - Inflammatoire et vasculaire
 - Détersion
 - Granulation/prolifération
 - Épidermisation/contraction
 - Maturation





Aspect cellulaire



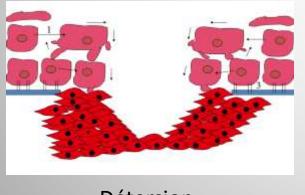


Facteur de croissance et cytokines proinflammatoires (TGF-Beta, EGF, ILK1, TNF-alpha)

Succession des cellules présentes dans une plaie aigüe

Cicatrisation secondaire

- Plaie traumatique, contuse, souillée, contaminée, infectée, secondaire, avec perte de substance.
- Cicatrisation dirigée
 - indication médico-chirurgicale
 - Surveillance régulière



Détersion



Bourgeonnement

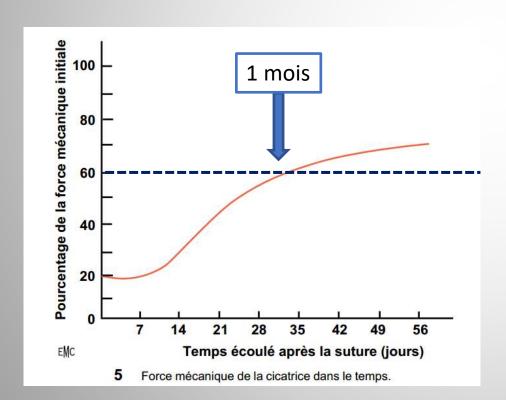


Épidermisation

Dynamique de la cicatrisation le premier mois

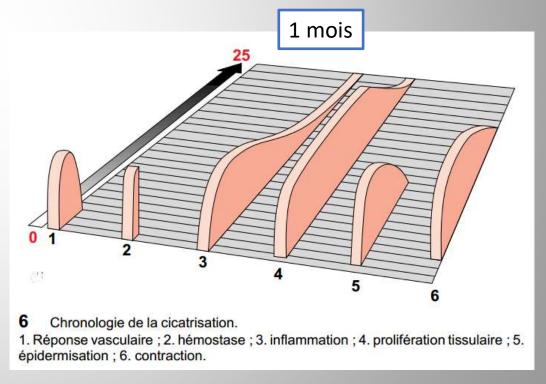
Aspect mécanique (tension)

60% de la résistance élastique à 1 mois

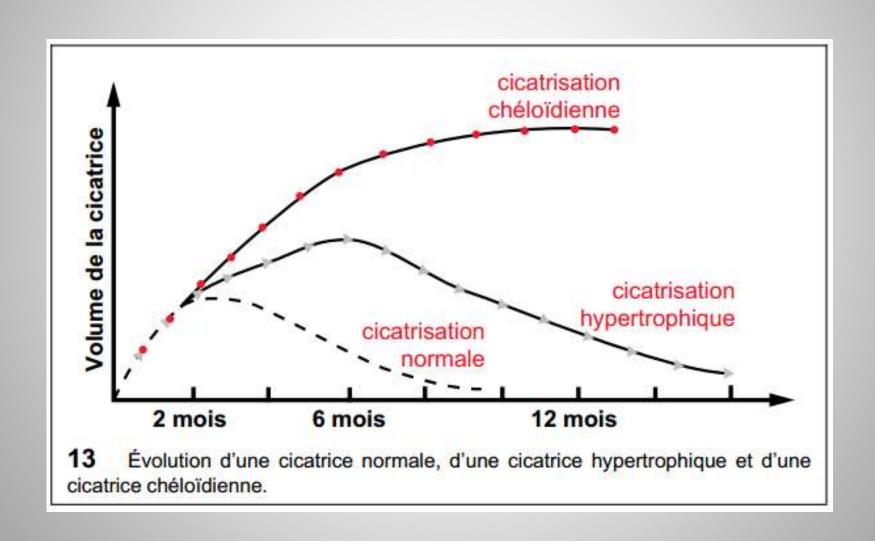


Aspect biologique

 Phases décalées dans le temps mais superposées



Maturation Cicatricielle



Facteurs Favorisants

- Facteurs intrinsèques à la plaie
 - Types et localisations de la plaie
 - Étiologie de la plaie
 - Contamination ou corps étrangers
- Facteurs extrinsèques
 - Âge et état général
 - Malnutrition/dénutrition
 - Tabagisme, hypoxie tissulaire
 - Diabète: microangiopathie et neuropathie
 - latrogènes: radiothérapie, traitement anti-inflammatoire, immunosuppression

Spécificités pédiatrique

- Absence de facteurs de risques vasculaires
- Risques de cicatrices hypertrophiques
 - Avant 2 ans
 - Adolescent
- Rapidité de la cicatrisation
- Peau plus sèche
- Immobilisation

« La cicatrisation est un processus physiologique en milieu humide », P Villain

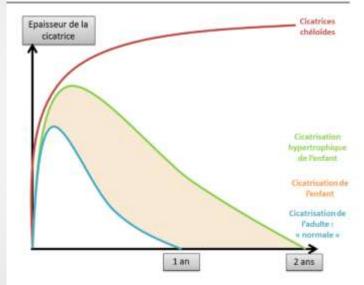


Figure 3 Courbe d'évolution de la cicatrice au cours du remodelage, soulignant la différence d'évolution dans le temps entre les cicatrices de l'adulte et de l'enfant.

Particularités de la cicatrisation de l'enfant

Specificities in children wound healing

- J. Sanchez a,b, F. Antonicellib, D. Tuton , S. Mazouz Dorvald,
- C. François *,*,c,e







Processus de cicatrisation chez l'enfant : spécificité

Pr Guilaume captier
Service de chirurgie orthopédique et plastique
pédiatrique
CHU de Montpellier





