



Journées 2023 CICATRISATIONS

15 - 17 JANVIER 2023
PALAIS DES CONGRÈS DE PARIS

Étude sur la cicatrisation du membre inférieur selon le moyen de suture en post opératoire

Auteurs : MAVANGA Gisèle*, TERNISSIEN Isabelle*, ROBERT Emmanuelle**

* IDE, ** praticien hospitalier



Hôpitaux de Saint-Maurice - Saint-Maurice (94) - France

INTRODUCTION

Recours à différentes techniques de suture en post opératoire lors d'arthroplasties totales de hanche ou de genou : agrafes, surjets, fils et colle biologique. Utilisation de plus en plus fréquente de colle biologique en post opératoire, car soins locaux réduits et retour au domicile plus précoce sans soins par la suite. Surveillance et prise en charge des soins locaux différentes selon les moyens de suture.

Objectif : Déterminer l'impact du moyen de suture sur les complications de la cicatrisation

METHODE

Etude observationnelle rétrospective de cohorte sur 100 dossiers de patients opérés d'une arthroplastie totale de hanche ou de genou (PTH ou PTG) et hospitalisés dans le service de rééducation et rhumatologie des Hôpitaux de Saint Maurice en Ile de France sur la période du 06/04/2021 au 05/12/2021.

RESULTATS

25 hommes et 75 femmes soit un sex ratio (H/F) de 0,33.

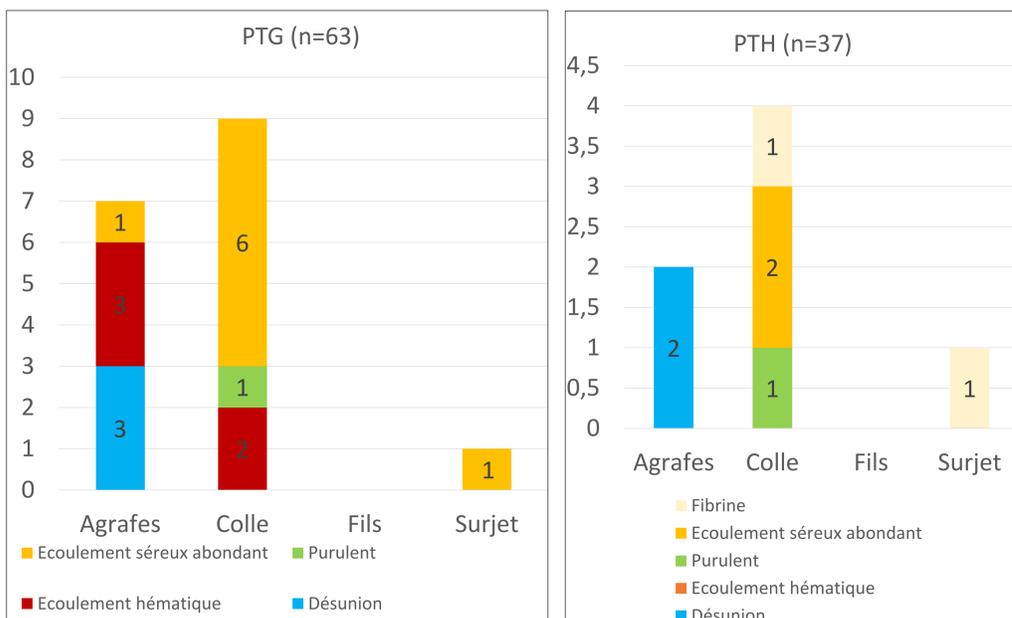
Âge moyen de 72,4 ans +/- 10,4.

Il s'agissait de 63 PTG et de 37 PTH.

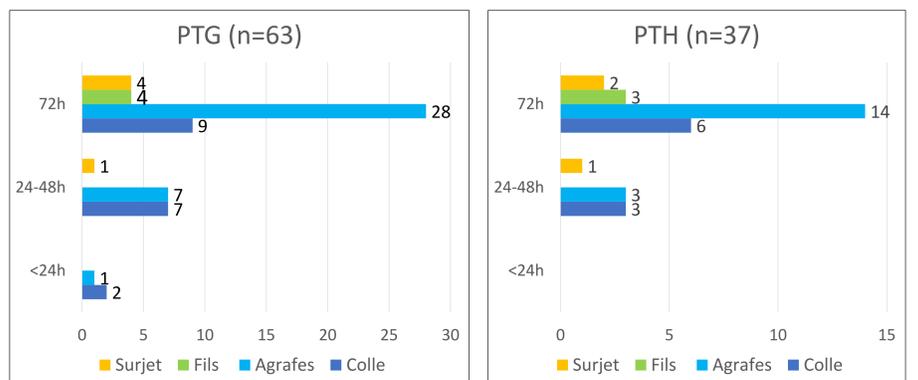
Si ablation du moyen de suture, il était réalisé à J-post opératoire: 20,49 +/- 3,30 jours pour les PTG et à 16,70 +/- 6,37 jours pour le groupe PTH soit une différence significative à 0,029 IC 95% [0,4384 ; 7,3239].

	PTG n=63	PTH n=37	Total
Colle	9/18 (50%)	4/9 (44,4%)	13/27 (48,2%)
Agrafes	7/36 (19,4%)	2/17 (11,8%)	9/53 (16,9%)
Surjets	1/5 (20%)	1/8 (12,5%)	2/13 (15,4%)
Fils	0/4 (0%)	0/3 (0%)	0/7 (0%)

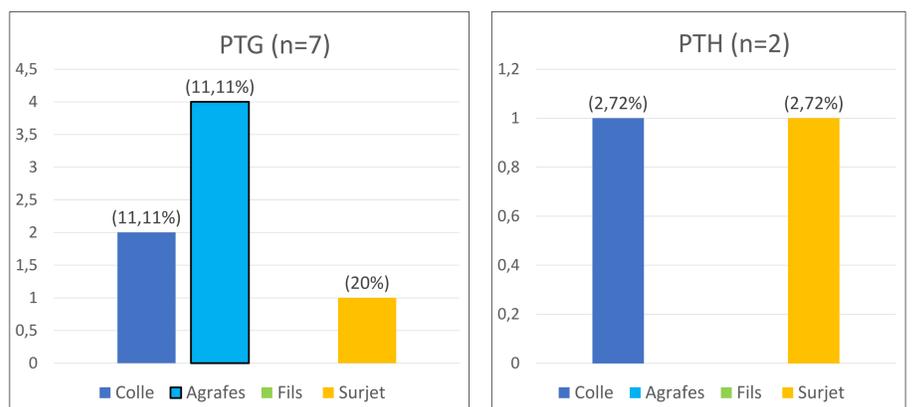
Types de complication de la cicatrice selon le moyen de suture :



Fréquence des pansements selon le moyen de suture :



Soins locaux à la sortie :



CONCLUSION

- Majorité de suture réalisée à l'aide d'agrafes dans les 2 groupes PTH et PTG
- Environ 25% de sutures fermées par de la colle biologique
- Plus de complications pour la colle (48,15%) et 17% pour les agrafes
- La fréquence des pansements était de toutes les 48-24h pour 50% des patients avec une suture par de la colle
- La complication prédominante dans le groupe cicatrice fermée par de la colle était écoulement séreux abondant.
- Plus d'écoulement hémorragique et de désunion dans le groupe cicatrice fermée par des agrafes.
- Pas de complication pour les patients ayant eu une suture par fils
- Peu de soins locaux à la sortie dans les 2 groupes
- Privilégier les sutures par fils

DISCUSSION

- Effectifs réduits (surtout pour surjets et fils : peu interprétable).
- Effectifs à augmenter : groupes plus homogènes => Etude à envisager.
- Communication sur la colle et la prise en charge avec les équipes.