LA GUÉRISON EST-ELLE DANS NOTRE SANG ?

Essais cliniques sur plaies chroniques

Valérie MAIGROT
Aurélie SIMONIN

Service de Chirurgie vasculaire et endoluminale du CHRU de NANCY

Pr Sergueï MALIKOV : Chef de service

Pr Nicla SETTEMBRE : PU-PH

28 juin 2024

SOMMAIRE

- Introduction
- Mécanisme
- Processus de cicatrisation
- Indications
- Contre-indications
- Inconvénients
- Avantages
- Guide d’utilisation
- Préparation de la plaie
- IPS
- Essais cliniques
- Remarques
- Conclusion

INTRODUCTION

- Actigraft est un caillot sanguin in-vitro (prélèvement périphérique du patient le jour de la consultation)

- Actigraft est un traitement auto-hémothérapie (pansement naturel)

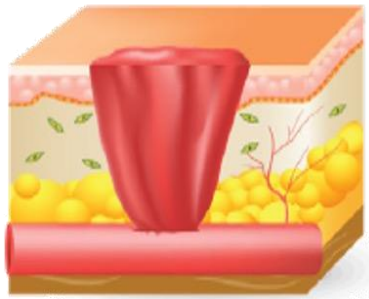
MECANISME

- Le caillot est appliqué directement sur la plaie
- Il s'agit d'un pansement protecteur
- Favorise les processus de cicatrisation
- Pansement laissé en place 5 à 7 jours

PROCESSUS DE CICATRISATION

- **Hémostase : 1 à 3 jours**

Forme le bouchon qui vient colmater les vaisseaux sanguins endommagés et comble la rupture des tissus au niveau de la plaie



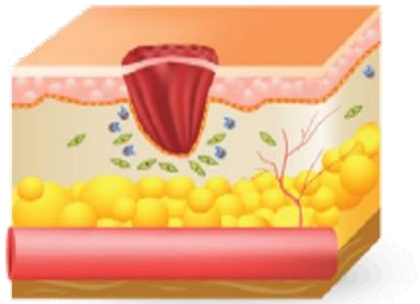
- **Inflammation : 1 semaine**

Forme une matrice extracellulaire provisoire qui contient cytokines et facteurs de croissance

PROCESSUS DE CICATRISATION

- **Prolifération : 1 à 3 semaines**

Recrute des cellules endothéliales et des fibroblastes pour synthétiser une matrice extracellulaire permanente



- **Maturation : 1 an à 18 mois**

Se transforme en croûte pour protéger le remodelage tissulaire

INDICATIONS

- Ulcères artériels, veineux, mixtes
- Escarres
- Contact osseux ou tendineux traité
- Pied diabétique (mal perforant)
- Kyste sacro-coccygien
- Plaies exsudatives
- Préparation de la plaie pour une greffe
- Plaies mécaniquement ou chirurgicalement débridées

CONTRE-INDICATIONS

- Plaies tumorales (agit sur l'angiogénése, nourrit la tumeur)
- Ostéite non traitée
- Infection non controlée
- Plaies nécrotiques supérieures à 25 %

INCONVENIENTS

- Chronophage : temps supérieur à 45 min pour que le caillot prenne
- Nauséabond : dérangeant pour le patient et son entourage
- Plaie qui s'agrandit au premier pansement

AVANTAGES

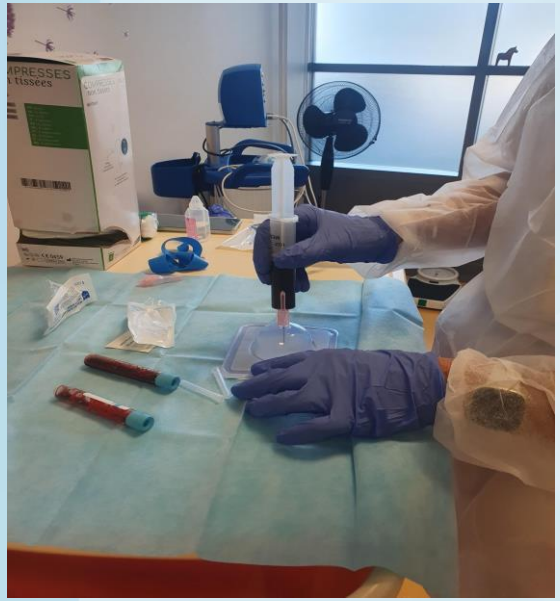
- Efficacité : apporte à la plaie un environnement naturel permettant une cicatrisation optimale
- Permet l'elimination des toxines
- Le pourtour de la plaie reste propre
- Autologue
- Facile d'utilisation : se prépare au lit du patient
- Limite la douleur
- Absence de risque d'allergie
- Coût : permet de réduire les coûts liés aux soins et de simplifier le traitement de la plaie

  230 eur /semaine (le kit)
  PEC HAD, consultation externe

GUIDE D'UTILISATION

GUIDE D'UTILISATION

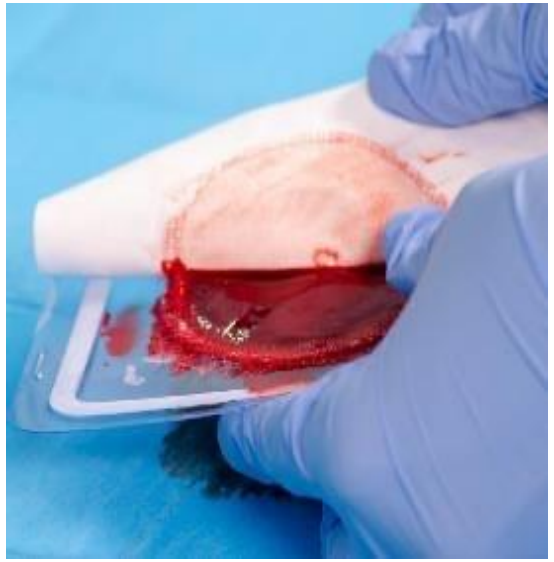
Prélèvement du sang du patient



Introduction du sang dans la cupule

Remuer et attendre 8 min, jusqu'à formation du caillot

GUIDE D'UTILISATION



Retirer l'opercule et récupérer le caillot

Appliquer le caillot sur la plaie, la compresse côté extérieur

Fixer le caillot avec des stéri-strips

GUIDE D'UTILISATION

Recouvrir avec un pansement

Pas de pansement secondaire occlusif

PREPARATION DE LA PLAIE

L'IDE doit réaliser :

- une détersion de la nécrose, de la fibrine (curette, lame de bistouri, ciseau)
- une mise en décharge (escarre du talon, avant- pied)
- prescrire une douchette si besoin pendant 20 minutes

INDEX DE PRESSION SYSTOLQIUE (IPS)

Définition : Rapport entre la pression systolique à la cheville et la pression systolique brachiale

Valeurs :

- La valeur normale est comprise entre 0,9 et 1,30
- Inférieur à 0,9 = AOMI
- Supérieur à 1,30 = incompressibilité artérielle

ESSAI CLINIQUE 1

- Mr E. 72 ans
- Plaie diabétique face tibiale droite
- ATCD : HTA / AOMI / DNID (Hb glyquée :7)

- Chir vasc : - endartériectomie fémoral gauche 01/22

  -reprise pour pontage croisé fémoro- gauche + dilatation gauche 08/22

- Ancien fumeur : arrêt depuis l'âge de 58 ans (14 ans)
- 2 verres de vin / repas
- Patient sous anti-agrégant plaquettaire
- Groupe sanguin 0+
- IPS : 1

ESSAI CLINIQUE 1

16/01/24

4x8 cm
Plaie bourgeonnante.
Avant le protocole,pose Actigraft

23/01/24

4x7,8 cm
J1 (après 7 jours du protocole).
Nauséabond ++
Absence de douleur

13/02/24

3,8x7,5 cm
J5 (1 mois)
Mesures bougent sensiblement.
Bourgeonnant en profondeur.

12/03/24

3x7 cm
Absence de douleur
Bourgeonnant

30/04/24

2,8x6,8 cm
De mieux en mieux.
Comblement par le fond.
Peau saine sur le pourtour.

03/05/24

2,5x6,5 cm
Changement de protocole (Urgostart+ bonne évolution)

15/05/24

5x7,3 cm
Plaie qui se rélargit

06/06/24

6x7,5 cm
Re booster avec Actigraft

13/06/24

5,5x 7 cm
Plaie qui redevient de nouveau bourgeonnante

ESSAI CLINIQUE 2

- Mr C.67 ans
  - Plaie superficielle, hémorragique, érosion et dermabrasion face tibiale droite (10X20cm)
  - ATCD :HTA /DID (2016) Hb glyquée : 9,2
  - Obésité morbide /insuffisance veineuse bilatérale (Oedèmes des jambes)
  - Chir vasc : Amputation du gros orteil gauche due au diabète
  - Arrêt du tabac depuis 1991
  - IPS : incompressible
  - Artériographie blanche 06/24

ESSAI CLINIQUE 2

06/02/24

7x8 cm
Contact osseux sur la partie haute
Plaie très exsudative (oedème)
J1 ACTIGRAFT

20/02/24

6,5x7 cm
J15
Exérèse de l'os saillant à la pince gouge, Sensation de picotements, mais pas gênant.
Absence de douleur.
Détersion à la curette: saigne
Nauséabond à l'ouverture

19/03/24

6x7cm
J29
Absence d'odeur
Plaie qui se comble par le fond

28/03/24

6x6,5 cm
J36
Arrêt Actisorb
Evolution lente, mais positive
Relais Sorbact gel

09/04/24

Absence d'évolution

15/05/24

Plaie qui se dégrade (en particulier sur le dessus)
Repris au bloc pour artério)

REMARQUES

2 patients pris en charge :

- Le profil patient est différent (la plaie est différente, règles hygiéno-diététique, hygiène corporelle)
- Le groupe sanguin est identique : groupe 0 -> Temps de coagulation plus long.

CONCLUSION

- Actigraft a un effet booster, antalgique
- Bien accepté par le patient

- Protocole facile d'utilisation (prévoir le temps)
- Il faut laisser le temps aux phases de cicatrisation de se dérouler (il ne faut pas vouloir bruler les étapes)

- Nous pouvons nous demander si dans certains cas ,il ne serait pas nécessaire de garder le protocole jusqu'à cicatrisation complète.

- Pansement innovant permettant d'apporter une nouvelle solution efficace et indolore de cicatrisation

CONFLIT D'INTERETS

Je déclare n'avoir aucun conflit d'intérêts personnel, tel que d'écrit dans la charte « non merci… ».