

Le Journal des plaies et Cicatrisations

JPC N°63 - Mai 2008

Le système Jetox® dans la prise en charge de l'ulcère de jambe: bilan après un an d'utilisation

M. MUTOMBO, Service Pharmacie.

M. POITEAU, Service Pharmacie.

T. MOREL, Unité Plaies et Cicatrisations, Service Hospitalisation de jour de Dermatologie. Centre Hospitalier de Douai. Route de Cambrai. BP 10740. 59507 DOUAI Cedex.

K. BENABDALLAH, Service Pharmacie

La détersion mécanique de certaines plaies chroniques peut s'avérer compliquée, et surtout très douloureuse, malgré une antalgie adaptée. Notre établissement dispose depuis août 2006 de **JETOX HDC®**, système de détersion par hydrojet et aspiration, facilitant l'élimination de la fibrine, tout en épargnant les tissus de granulation. Cette étude vise à dresser un bilan d'efficacité et de tolérance du dispositif après une année d'utilisation au sein de l'Unité Plaies et Cicatrisations. Entre août 2006 et août 2007, 10 patients souffrant depuis plusieurs années d'ulcères de jambe fibrineux ont bénéficié d'une moyenne de 2,9 ($\pm 1,4$) séances de JETOX® avec application préalable de crème EMLA®. L'efficacité a été évaluée par analyse comparative des photographies réalisées après chaque soin (examens initial et final), avec calcul des surfaces des plaies et des différents tissus (fibrineux, épithélial et granuleux) à l'aide du logiciel Photoshop CS3®. La douleur ressentie à chaque séance a été confrontée aux données obtenues à l'examen initial avec la méthode «curette + EMLA® ». Les résultats montrent une nette amélioration de l'état des plaies, avec diminution significative des surfaces relatives moyennes de fibrine (50,6 % versus 8,9 %) au profit d'une ré-épithélialisation générale (38,7 % versus 82,1 %). Malgré un effectif limité, on note une tendance de la méthode «JETOX® + EMLA®» à provoquer moins de douleur. Cette méthode a permis d'éviter le recours au MEOPA, employé jusqu'alors pour les douleurs intenses liées à la détersion par curette. Le système ne dispense cependant pas totalement de la curette, et s'insère dans une stratégie thérapeutique globale incluant un traitement étiologique bien conduit.

English Translation (Google translate)

The mechanical debridement of some chronic wounds can be complicated, and especially painful, despite an adequate analgesia. Since August 2006, our facility has been equipped with JETOX HDC[®], a hydrojet and aspiration cleaning system, which facilitates the removal of fibrin, while sparing the granulation tissue. This study aims to assess the effectiveness and tolerance of the device after one year of use in the Wounds and Healing Unit. Between August 2006 and August 2007, 10 patients suffering from several years of fibrinous leg ulcers benefited from an average of 2.9 (\pm 1.4) sessions of JETOX[®] with prior application of EMLA[®] cream. The efficacy was evaluated by comparative analysis of the photographs taken after each treatment (initial and final examinations), with calculation of the surfaces of the wounds and the various tissues (fibrinous, epithelial and granular) using Photoshop CS3[®] software. The pain experienced at each session was confronted with the data obtained on the initial examination using the "curette + EMLA[®]" method. **The results show a marked improvement in the condition of the wounds, with a significant decrease in the relative surfaces of fibrin (50.6% versus 8.9%) in favor of a general re-epithelialisation (38.7% versus 82, 1%).** **Despite a limited number of patients, there is a tendency in the "JETOX[®] + EMLA[®]" method to cause less pain.** This method avoided the use of MEOPA, used until then for the intense pain associated with curette (a surgical instrument designed for scraping or debriding biological tissue) debridement. However, the system does not completely dispense with the curette, and is part of a comprehensive therapeutic strategy including a well-conducted etiological treatment.