

Dossier documentaire : Les plaies chroniques

Document établi avec le concours méthodologique de la HAS, conforme à la méthode de la HAS de production des listes de critères d'évaluation et d'amélioration des pratiques professionnelles.

Rédacteur : Dr Jean-Pierre Mairesse Médecin coordonnateur des GQ de Normandie

Lecture et commentaires : Dr Claude Magnani Médecin coordonnateur des GQ de Normandie

LA PROBLEMATIQUE :

La prévalence des plaies chroniques avoisine 2 millions de personnes en France ; un chiffre en constante augmentation, le vieillissement de la population étant un facteur de risque d'apparition et de chronicité. Ameli a publié le 18 mars 2015 le coût de la prise en charge des soins dispensés pour les escarres et les ulcères soignés à domicile. Ce coût s'élève à près d'un milliard d'euros (965 millions en 2011). À cela s'ajoute la prise en charge des soins du pied diabétique. Les complications dites « pied diabétique » ont fait l'objet d'études épidémiologiques et de coût très restreintes en France. Les études menées dans certains pays, USA, Pays-Bas, Grande-Bretagne et surtout Suède font la preuve d'un coût direct et indirect considérable et généralement sous-estimé dans le calcul du coût économique général des diabètes.

Ce constat soulève la question de la qualité et de l'efficacité des soins apportés alors que prévention et traitement s'imposent comme de véritables enjeux de santé publique.

- ✚ La prévalence de 1% d'ulcère de jambe dans la population générale, usuellement citée, est certainement exagérée de nos jours. Dans l'étude de Bonn (population de 18 à 79 ans), la prévalence de l'ulcère ouvert était de 0,1% et de l'ulcère cicatrisé de 0,6%. A l'inverse, les études portant sur des sujets âgés révèlent une prévalence bien supérieure, allant jusqu'à 12,6% des sujets de plus de 70 ans dans un village de 4000 habitants en Suède.

Siège Social : GQ-NORMANDIE - 7 rue du 11 novembre - 14000 CAEN -Tel. 02 31 34 18 16

Antenne de Rouen : GQ NORMANDIE – 62 quai Gaston boulet– 76000 ROUEN – Tél. 02 35 98 26 02

- ✚ *Les escarres en France restent une problématique importante puisque la prévalence, selon toutes les études qui sont réalisées de façon régulière, reste aux alentours de 8 % de la population. Les escarres génèrent une prise en charge complexe et un coût non négligeable, que ce soit à l'hôpital ou à domicile.*

- ✚ La prévalence du pied diabétique est estimée en France aux environs de 2 % mais avec des variations régionales notables, bien inférieure à celle rapportée à La Réunion. Quoi qu'il en soit, le risque d'ulcération du pied et d'amputation des membres inférieurs est beaucoup plus élevé dans la population diabétique : 15 à 25 % des diabétiques présenteront un ulcère du pied au cours de leur vie et par le monde, une amputation est réalisée toutes les 30 secondes chez un patient diabétique.

La prise en charge de ces plaies chroniques est pluri professionnelle :

- ✚ Le médecin qui gère le patient dans sa globalité et organise l'équipe de soins
- ✚ L'IDE qui assure l'évaluation des plaies, le suivi, les pansements
- ✚ L'aide-soignante qui a un rôle de prévention et d'alerte
- ✚ Le kinésithérapeute et l'ergothérapeute dans le rôle d'installation et de mobilisation du patient
- ✚ Le podologue
- ✚ Le pharmacien

Ce travail en équipe nécessite :

- ✚ Un langage commun
- ✚ Une traçabilité des soins
- ✚ Une réévaluation régulière

**COMMENT NOS GROUPE GQ GERENT LA PRISE EN CHARGE DES PLAIES CHRONIQUES ET ORGANISENT CETTE PLURI PROFESSIONNALITE NECESSAIRE ?
TEL EST L'OBJECTIF DE CETTE REUNION.**