

## Point de vue

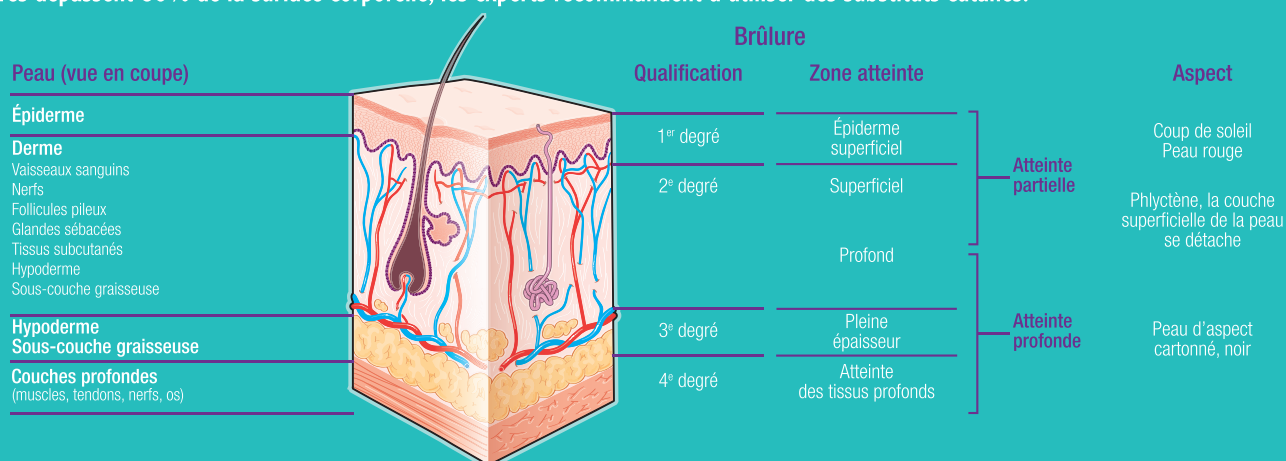
Greffe d'épiderme : quels enjeux pour les patients ?

### ► Qu'est-ce-qu'une brûlure ?

L'European Burns Association décrit la lésion par brûlure comme un traumatisme complexe nécessitant une prise en charge multidisciplinaire et continue du patient, afin d'assurer sa réanimation en période d'urgence, puis la réépithélialisation de la peau et ainsi permettre une qualité de vie optimale après la brûlure. En cas de brûlures graves, la peau est détruite en profondeur, parfois sur des zones étendues. Son remplacement est une urgence vitale.

Le recours aux allogreffes d'épiderme est le traitement de choix pour les patients atteints de brûlures étendues et profondes : 3<sup>e</sup> degré, 2<sup>e</sup> degré profond en l'absence de cicatrisation.

La notion de brûlure étendue varie d'une publication à l'autre entre 40% et 90% de la surface corporelle atteinte. En France, lorsque les brûlures dépassent 60% de la surface corporelle, les experts recommandent d'utiliser des substituts cutanés.



### ► Quelle est la situation en France ?

Les besoins en allogreffe augmentent parce que les progrès en réanimation des brûlés permettent de sauver des patients qu'on ne sauvait pas auparavant. Désormais, des patients brûlés à 70-80% de la surface corporelle peuvent être sauvés.

En France en 2016, des prélèvements d'épiderme sur donneurs décédés ont été réalisés dans 45 établissements de santé (3 sur donneurs de tissus seuls, 26 sur donneurs d'organes et de tissus, 16 sur les deux types de donneurs) et 266 donneurs prélevés d'épiderme ont permis de réceptionner 511 685 cm<sup>2</sup> de peau. Les chiffres semblent se stabiliser en 2017 avec 262 prélèvements enregistrés dans la base CRISTAL. Ces prélèvements sont orientés vers une des 10 banques de tissus autorisées pour cette activité, en charge de la distribution des greffons de peau.

Les grands brûlés sont pris en charge dans des Centres de Traitement des Brûlés (CTB). Il en existe 18 dans des hôpitaux en métropole et 3 en outre-mer. En 2016, 158 receveurs ont pu bénéficier d'une allogreffe cutanée\*.

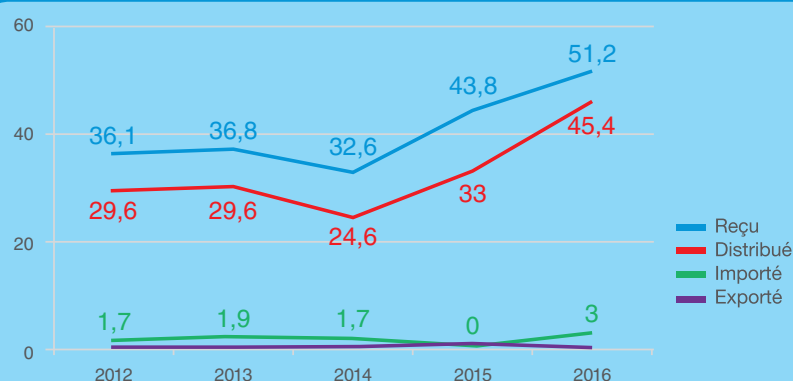
Un travail de synthèse mené par l'InVS (devenu Santé Publique France) à partir des données 2011 du PMSI (Programme de Médicalisation des Systèmes d'Information) a mis en évidence que les brûlures graves prises en charge dans les CTB ont concerné 344 patients et que 219 personnes sont décédées à l'hôpital des suites d'une brûlure\*\*. Ces chiffres sont relativement stables d'une année sur l'autre.



### Chiffres à la loupe

#### Évolution de l'activité peau (en m<sup>2</sup>)

L'évolution à la hausse des deux courbes «reçu» et «distribué» traduit les efforts faits par l'ensemble des équipes pour développer cette activité. L'évolution parallèle de ces deux courbes montre que le palier des besoins n'est pas atteint. Plus les équipes de greffe pourront avoir accès aux allogreffes, plus elles en utiliseront.



\* Source rapport annuel médical et scientifique Agence de la biomédecine.

\*\* Source : hospitalisation pour brûlures à partir des données du Programme de Médicalisation des Systèmes d'Information (PMSI). Anne Pasquereau, Bertrand Thélot (InVS).



## En pratique

### Quels sont les avantages des allogreffes ?

Lorsque la surface de la brûlure est limitée, le patient dispose d'un capital suffisant pour que les équipes médicales procèdent à des autogreffes (prélèvement de l'épiderme du patient pour lui-même).

**Face à une brûlure profonde et étendue, les équipes chirurgicales ont recours à des substituts cutanés temporaires ou permanents, synthétiques ou biologiques, pour recouvrir la plaie.**

**Au rang des substituts biologiques, les allogreffes cutanées agissent temporairement comme la peau.** Elles sont polyvalentes. Elles peuvent être utilisées à la phase de préparation du lit de la plaie, en pansement définitif, lors de la technique de greffe en sandwich, et comme couverture temporaire après excision des tissus brûlés et nécrosés.

**Les allogreffes cutanées sont appliquées pour recouvrir la plaie jusqu'à ce que les lésions de la brûlure sous-jacentes soient épithélialisées.**

De par leurs propriétés biologiques, les allogreffes peuvent créer une barrière mécanique et physiologique, diminuer les pertes d'eau, de protéines et de chaleur occasionnée par la plaie brûlée, aider à la réépithélialisation (toutefois le processus est lent), à la prolifération des tissus, à une augmentation de la vascularisation, tout en prévenant la contamination de la plaie par des micro-organismes environnementaux.

Elles permettent aussi des changements de pansements faciles et indolores, ce qui est particulièrement important et bénéfique chez les patients pédiatriques souffrant de brûlures afin d'éviter le stress physique et psychologique.

**Les allogreffes cutanées réalisées grâce aux prélèvements d'épiderme sont le meilleur traitement des brûlures profondes et étendues du 2<sup>e</sup> degré profond et 3<sup>e</sup> degré.**

### Les professionnels s'accordent autour de 3 enjeux capitaux pour le succès de l'activité :

- La bonne disponibilité en allogreffes cutanées.

Avoir facilement accès à des greffons permet d'être plus agressif au niveau chirurgical. Il est capital de pouvoir exciser au plus tôt les tissus atteints par la brûlure et de recouvrir les plaies avant le 7<sup>e</sup> jour post excision. Les allogreffes permettront la couverture des zones excisées pendant 3 semaines.

- La formation des préleveurs.

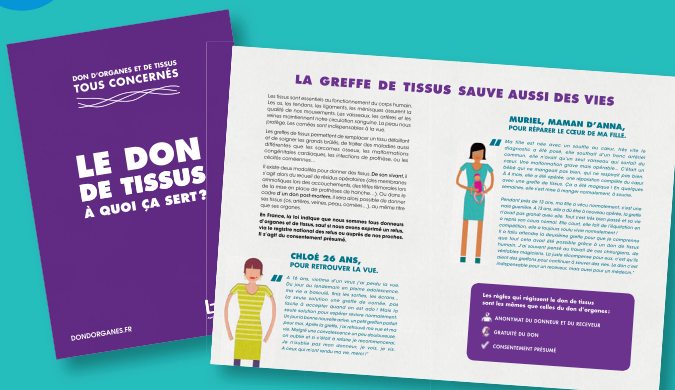
Former les préleveurs est l'assurance d'augmenter l'activité en qualité et en quantité des greffons cutanés. Un prélèvement de bonne qualité offre les caractéristiques optimales (dimensions et épaisseur) pour la greffe. Un greffon de qualité facilite la pose, diminue le temps opératoire et limite le risque infectieux pour le receveur.

- L'allogreffe cutanée offre un excellent rapport coût/bénéfice.

Le derme artificiel coûte très cher. L'allogreffe cutanée offre d'excellents résultats, notamment dans les techniques de greffe « sandwich », pour des coûts jusqu'à 5 fois moindres.



## Actualités



### Les tissus sauvent aussi des vies !

Afin de contribuer à améliorer les connaissances sur l'importance du don de tissus, l'Agence de la biomédecine a développé une brochure à destination du grand public « **Le don de tissus, à quoi ça sert ?** », dans laquelle sont réunies les informations essentielles sur les tissus : à quoi ils servent, en quoi consiste la greffe...

Sur le site internet de l'Agence de la biomédecine, vous pourrez télécharger la brochure en format PDF ou la commander : <https://www.agence-biomedecine.fr/IMG/pdf/brochure Tissus nov 2017.pdf>



## Save the date

- Les 24<sup>èmes</sup> journées de l'Association Française des Coordonnateurs Hospitaliers se dérouleront les 6, 7 et 8 juin prochains à l'hôtel Mercure de la Rochelle
- Le congrès 2018 de l'European Association of Tissues Banks se déroulera à Lille les 10, 11 et 12 octobre 2018



## Contact

Pour tous renseignements vous pouvez nous contacter par mail à l'adresse suivante : [contact@biomedecine.fr](mailto:contact@biomedecine.fr)