

Drainage lymphatique et compression médicale

Lymphologie :
Lymphoedème / Lipoedème
Phlébologie

Cela ne fonctionne pas sans compression !

Tout ce qu'il faut savoir !

Lucas Vanessa & Gilliéron Jessica
Spécialistes en compression médicale



Les patients qui se présentent chez nous



Les patients qui se présentent chez nous



Les patients qui se présentent chez nous



Les patients qui se présentent chez nous



Les patients qui se présentent chez nous



Les patients qui se présentent chez nous



Les patients qui se présentent chez nous



De la théorie à la pratique – Sur la base de situations complexes

Pourquoi les situations complexes se développent-elles?

- Diagnostic manquant
- Polymorbidité
- Evolution chronique
- Traitement inadéquat
- Non-compliance du patient



Les patients qui se présentent chez nous avec des œdèmes d'origine systémique / locale

- Cardiaque (Pression veineuse centrale accrue)
- Rénale (Rétention d'eau,...)
- Hépatique (Cirrhose du foie,...)
- Médicamenteuse (Inhibiteurs calciques, bêtabloquants, AINS, corticostéroïdes,...)
- Obésité (Mobilité réduite, restriction du retour veineux par une pression intra-abdominale accrue,...)
- Endocrinienne (Hypo/hyper thyroïdie, maladie de cushing, diabète,...)
- Troubles des conduites alimentaires (Hypoprotéinémie dans le cadre de l'anorexie)
- Phléboedème
- Lymphœdème
- Lipoedème
- Inflammatoire (Perméabilité accrue des vaisseaux lors d'une infection type érysipèle)
- Post-traumatique
- Arthrogène (Arthrose activée / arthrite,..)
- Œdème dû à l'inactivité (Mobilité restreinte)
- Orthostatique (Maintien de la position assise/debout)



Traitement

Concepts généraux :

Le lymphœdème est une affection **chronique** qui peut être traitée mais qui ne peut généralement pas guérir (maladie irréversible). Non traité, le lymphœdème **tend à progresser** et affecte les activités de la vie quotidienne

- Deux phases : **décongestive, d'entretien**
- Des **soins à long terme** sont nécessaires pour des résultats optimaux

Mesures d'auto-soins :

- § Alimentation : pas de régimes particuliers (éviter les effets yo-yo)
- § Exercices devraient être encouragés (avec une compression adaptée)
- § Hygiène de la peau et des ongles
- § Eviter les procédures médicales sur le membre affecté (vaccination, acupuncture, cathéters,...) sauf si strictement nécessaire
- § Eviter de s'exposer à des températures élevées (sauna, bains chauds, soleil)
- § TTT de tous les épisodes d'érysipèle ou cellulite par antibiotiques avec couverture adéquate



Traitement

Physiothérapie décongestive :

- § Technique de massage pratiquée par des physiothérapeutes ou lymphothérapeutes
- § Toujours suivi par une compression adaptée

Thérapie par compression :

- § Bandage compressif par multicouches, le plus souvent à allongement court (exercent une pression pendant le mouvement, mais pas au repos)
- § La pression induite par la contraction musculaire à l'intérieur du bandage semble réduire le lymphœdème par la stimulation mécanique du muscle lisse des vaisseaux lymphatiques
- § Le BMC assoupli le tissu, augmentant l'efficacité du drainage

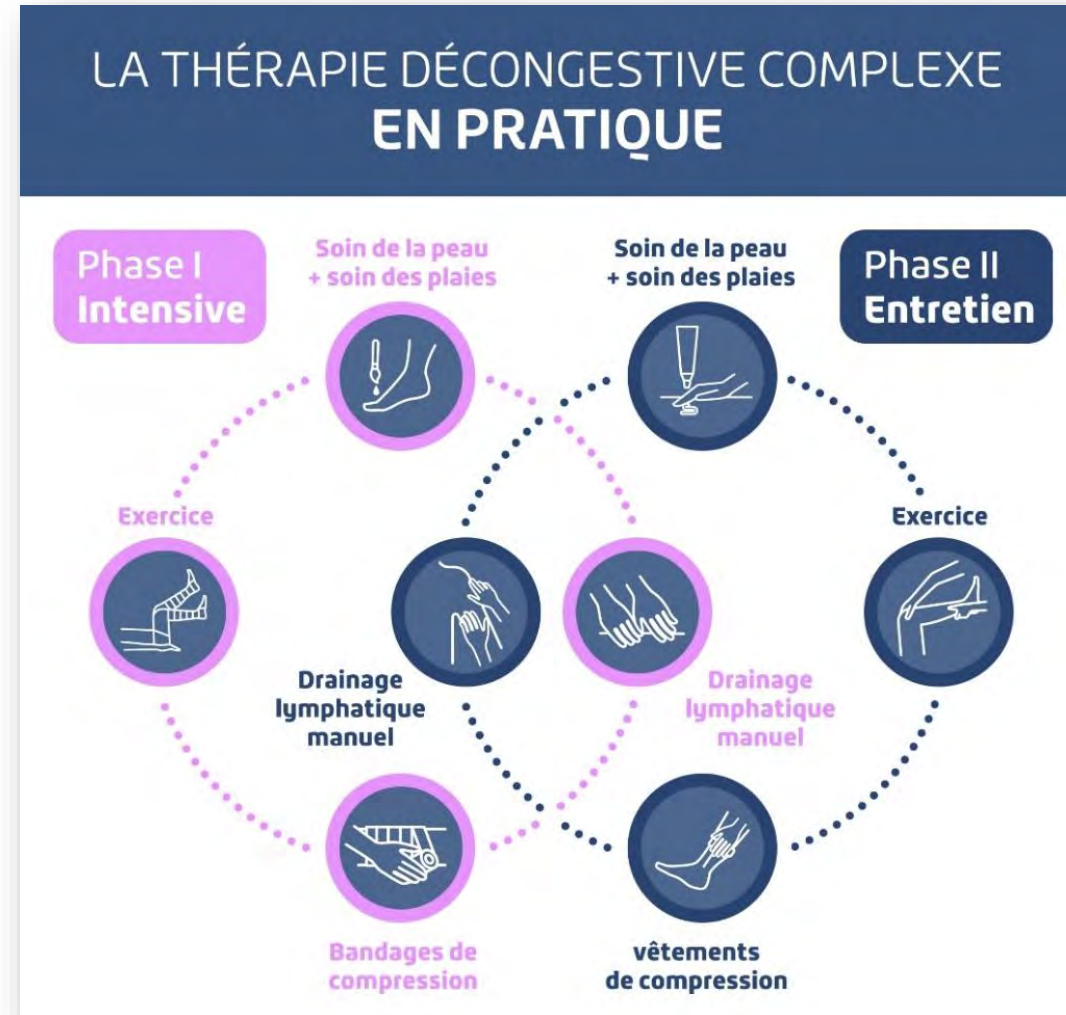
En l'absence d'amélioration (centres spécialisés) :

- Traitement chirurgical : lipoaspiration, dérivation lymphatique-veineuse, transfert ganglionnaire



Thérapie de décongestion complexe

Thérapie quotidienne cinq jours par semaine, avec des mesures hebdomadaires pour voir si amélioration (1-4 semaines)



Vêtements de compression portés pendant la journée (+/- bandages ou système de compression nocturne). Auto-drainage



Contre-indications au traitement

- Infection du membre, maladie inflammatoire locale active (risque de propager l'infection ou exacerber les symptômes)
- Insuffisance cardiaque modérée à sévère (exacerbée par l'augmentation du volume veineux central induite par la mobilisation de la lymphe)
- Thrombose veineuse profonde aiguë (risque d'embolie pulmonaire)
- Artériopathie oblitérante des membres inférieurs sévère
- Hypertension non contrôlée (exacerbée par l'augmentation du volume veineux central induite par la mobilisation de la lymphe)
- Diabète (une neuropathie associée peut diminuer la perception de la douleur entraînant des lésions/infections)
- Paralysie des membres (résistance musculaire insuffisante, diminution de la sensibilité cutanée qui peut favoriser les blessures)



Un bandage ne s'improvise pas !



Bandage 1 couche Putterflex



Bandage 2 couches COBAN / TCS /
Non cohésif



Mollelasthaft



Elastomull



Coban lite 2,5



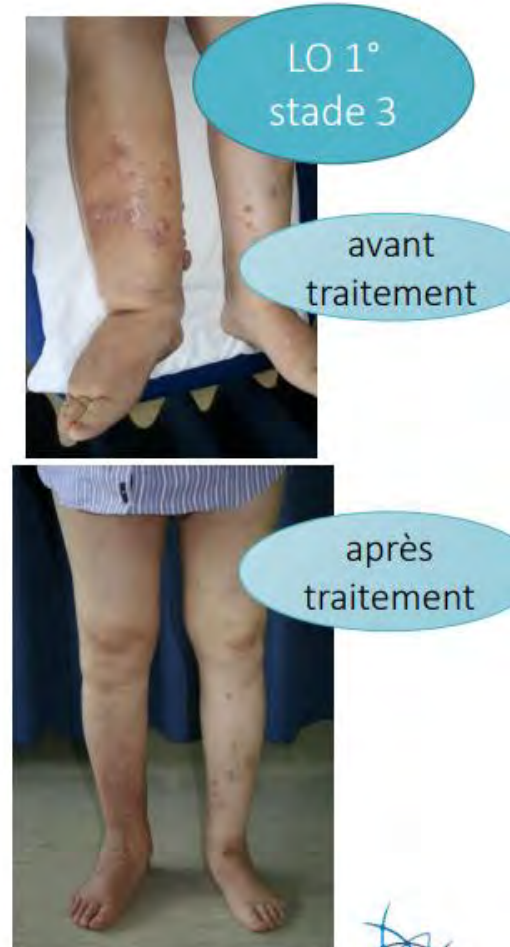
Un bandage ne s'improvise pas !

Bandages multicouches :

- IVC C3
- IVC C3-C6
- Lymphoedème stade II – III

Objectif bandages multicouches :

- Pression cible d'environ 60mmHg
- Réduction de l'œdème
- Traitement compressif de l'ulcère



Après les bandages – Bas de compression

Tricoté en rond circulaire :

- Symptômes veineux C0-C1
- IVC C3 (phléboedème)
- Prévention problèmes veineux
- Syndrome post-thrombotique
- Œdème post-traumatique/opératoire

Tricoté en rond circulaire :

- Sans couture, tricoté sur un cylindre rond, nombre de mailles homogènes
- Pression de repos élevée
- Très élastique
- Vaste choix de coloris
- Remboursement 2 paires de Cl. II-III par la LaMAL



Attention
Ne convient pas à toutes
les morphologies



Après les bandages – Bas de compression

Tricoté à plat rectiligne :

- IVC C3-C6 (phlébolymphoedème)
- Lymphoedème stade II-III
- Lipoedème
- Lymphoedème post-revascularisation ou IVC associée à une insuffisance artérielle modérée (si les valeurs de pression de pléthysmographie au gros orteil le permettent $\geq 50\text{mmHg}$) - **Toujours avec l'accord du médecin**

Tricoté à plat rectiligne :

- Avec coutures, tricoté en rangs plats, nombre de mailles variable
- Pression de travail élevée
- Peu élastique
- Possibilités multiples car sur mesure
- Remboursement par la LaMAL, autant de paires que nécessaire (en moyenne 4)



Force compression

CLASSE	INDICATION	mmHg
I	Grossesse, œdème post-revascularisation	18-21 mmHg
II	LO léger, modéré IVC débutante, syndrome post-thrombotique, Lipoedème, LO post-revascularisation	23-32 mmHg
III	LO modéré et fort, IVC avancée, syndrome post-thrombotique, Lipolymphoedème	34-46 mmHg
IV	LO stade III	≥ 49 mmHg ≥



Système de compression par bandage velcros

ACS Juzo® Circaid® Compreflex® Farrow wrap® Ready wrap®

- Propriété d'allongement court en vue de la réduction de l'œdème
- Application par le patient/soignant (ATTENTION : Si le patient est capable de régler convenablement le réglage de la pression exercée)
- Permet une adaptation aux variations de volume par un réglage rapide et facile
- Peut remplacer un bas de contention (en cas d'intolérance)
- TTT compressif de l'ulcère, idéal en cas de changement de pansement fréquent
- Produit de série
- Lavable et réutilisable pendant 6 mois
- Fourni avec des sous-bas, existe en plusieurs segments : Orteils, Pied, Mollet, Genou, Cuisse, Bras
- Pression adaptable et vérifiable entre 30-60 mmHg



Systeme de compression par bandage velcros

ACS, Juzo® Circaid® Compriflex®

wran® Ready wrap®



Compléments de traitement par compression nocturne

- Tricoté à plat ou système de compression à velcros
- Permet de réduire les œdèmes et prévenir l'accumulation de liquide pendant la nuit
- Permet l'assouplissement de tissu fibrosés
- Confortable et rapide à mettre en place
- Peut-être utilisé par le patient à son domicile alliant traitement et confort
- Existe en classe 1 et en classe 2 pour les stades avancés
- Indiqué particulièrement dans le traitement du lymphoœdème



Situations spécifiques



SITUATION CLINIQUE :

- Lipophlébolympoedème MI DDC
- ⑩ Ulcère MID – Infection à staphylocoques, patiente ayant développé une résistance aux antibiotiques
- Stemmer +, Pinchingtest +, Godet - car tissus fibrosés
- Papillomatose, épaissement épiderme et plis cutanés

ADAPTATION COMPRESSION :

Circaid ajustable DDC (mmHg 30-40mmHg)

Sous-bas compressifs segments de pied (Cl.2)

Chaussettes AB1 tricot plat sur mesure (Cl.2)



Situations spécifiques



SITUATION CLINIQUE :

- Lymphoœdème MIG suite accident de moto il y a 25 ans, multiples fractures distales + genou + hanche
- Arthrodèse cheville G – flexion genou limitée à environ 30°
- Greffe de Thiersch + lambeau MIG
- Inégalité longueur MI DDC environ 8cm
- Plaies récidivantes depuis 25 ans qui ne se referment pas malgré protocole de soins adapté régulièrement, le patient doit absolument refermer ses plaies en vue d'une opération prothèse de hanche

ADAPTATION COMPRESSION :

Circaid ajustable MIG, segment mollet (mmHg 30-40mmHg)

Chaussette compressive pied uniquement (Cl.2)



Compléments divers



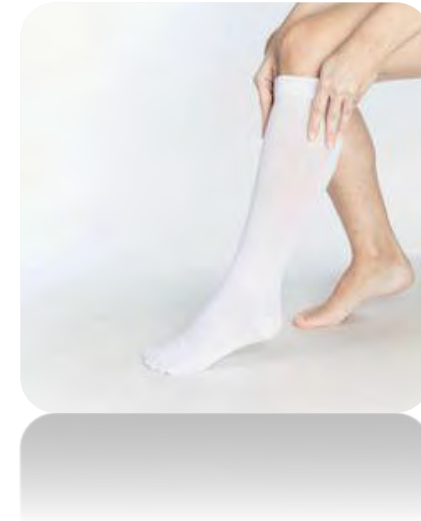
■ Aide à l'enfilage :

- Facilite la mise en place et le retrait
- Permet de conserver une indépendance pour le patient



■ Les sous-bas de compression

- Utiliser en cas de peau fragilisée
- Augmenter la compression avec certains modèles
- Maintenir les pansements

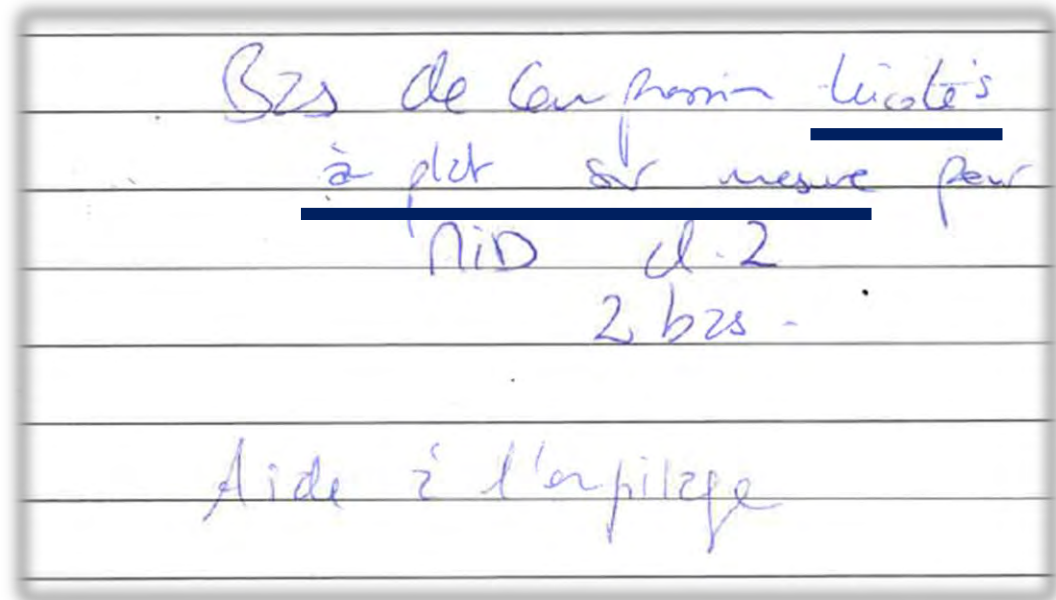


Ordonnances

- Souhait du médecin

Discussion avec le médecin pour une proposition de traitement adapté

- Bonne mention = bon remboursement



Modèles et Classes de compression (Cl. C.)

A-D Mollet	A-G Cuisse	A-G Cuisse avec ceinture	A-T Collant	<input type="checkbox"/> Ulcus Cruris Set Ulcet X
<input type="checkbox"/> Cl.C. 1 <input checked="" type="checkbox"/> Cl.C. 2 <input type="checkbox"/> Cl.C. 3 <input type="checkbox"/> Cl.C. 4	<input type="checkbox"/> Cl.C. 1 <input type="checkbox"/> Cl.C. 2 <input type="checkbox"/> Cl.C. 3 <input type="checkbox"/> Cl.C. 4	<input type="checkbox"/> Cl.C. 1 <input type="checkbox"/> Cl.C. 2 <input type="checkbox"/> Cl.C. 3	<input type="checkbox"/> Cl.C. 1 <input type="checkbox"/> Cl.C. 2	Nombre : <input type="text"/>
Aide pour enfiler/ ôter				
<input type="checkbox"/> Gants de caoutchouc <input type="checkbox"/> Sim-Slide <input type="checkbox"/> Magnide <input type="checkbox"/> DOFF N'DONNER				
Paire(s) : <u>1</u>		Pièce(s) : <u>2 avec orteils libres</u>		

Modèles et Classes de compression (Cl. C.)

A-D Mollet	A-G Cuisse	A-G Cuisse avec ceinture	A-T Collant	<input type="checkbox"/> Ulcus Cruris Set Ulcet X
<input type="checkbox"/> Cl.C. 1 <input type="checkbox"/> Cl.C. 2 <input type="checkbox"/> Cl.C. 3 <input type="checkbox"/> Cl.C. 4	<input type="checkbox"/> Cl.C. 1 <input checked="" type="checkbox"/> Cl.C. 2 <input type="checkbox"/> Cl.C. 3 <input type="checkbox"/> Cl.C. 4	<input type="checkbox"/> Cl.C. 1 <input type="checkbox"/> Cl.C. 2 <input type="checkbox"/> Cl.C. 3	<input type="checkbox"/> Cl.C. 1 <input type="checkbox"/> Cl.C. 2	Nombre : <u>2 paires</u>
Aide pour enfiler/ ôter				
<input type="checkbox"/> Gants de caoutchouc <input checked="" type="checkbox"/> Sim-Slide <input type="checkbox"/> Magnide <input type="checkbox"/> DOFF N'DONNER				
Paire(s) : <u>1</u>		Pièce(s) : <u>2 avec orteils libres</u>		



Conclusion

- ✓ La collaboration entre professionnels est **PRIMORDIALE !**
- ✓ Adaptation du traitement pour chaque situation.





JE VOUS REMERCIE
SINCÈREMENT
POUR VOTRE ÉCOUTE
ET CE PARTAGE !

