

**3M** Science.  
Applied to Life.™\*

Solutions pour l'ulcère veineux de jambe

**Remettre vos  
patients sur pieds.**



## Qu'est-ce qu'un ulcère veineux de jambe ?

Un ulcère veineux de jambe (UVJ) est une lésion cutanée ouverte, qui apparaît généralement au niveau de l'aspect médial de la partie inférieure de la jambe, entre la cheville et le genou, en raison d'une insuffisance veineuse chronique (IVC) ou d'une hypertension veineuse ambulatoire ; il cicatrise peu dans les 4 à 6 semaines suivant la première survenue.<sup>1</sup>

### Impact des ulcères veineux de jambe

Les ulcères veineux de jambe représentent le type de plaie des membres inférieurs le plus courant, qui touche environ 1 % de la population occidentale au cours de sa vie. Ils représentent également une charge importante pour les patients et les systèmes de santé.<sup>2</sup>

### Objectifs thérapeutiques concernant l'ulcère veineux de jambe

La prise en charge de l'ulcère veineux de jambe consiste à associer les bonnes pratiques de soins de la peau et des plaies et a pour objectif thérapeutique de réduire l'œdème chronique et favoriser la cicatrisation de la plaie :<sup>1,3,4</sup>

- Protection de la peau péri-lésionnelle
- Gestion de l'exsudat
- Identification et gestion de l'infection de la plaie et du biofilm suspecté
- Traitement par compression

### Traitement par compression : La référence en matière de soins des ulcères veineux de jambe

Il a été démontré que le traitement par compression augmente le taux de cicatrisation par rapport à l'absence de compression.<sup>2</sup> La recherche clinique indique qu'un système de compression par bandage ou multicouche, à même de créer un manchon inélastique assure une rigidité qui soutient efficacement les mécanismes de pompage veineux.<sup>8,9</sup>

Autres effets hémodynamiques du traitement par compression :<sup>10,11,12,13</sup>

- Réduction de l'hypertension veineuse ambulatoire et de la stase veineuse
- Amélioration des retours veineux et lymphatique
- Réduction de l'œdème et de l'inflammation chroniques
- Réduction de la douleur dans la jambe



**12,6 milliards d'€**  
de frais de soins

Aux États-Unis, on estime le coût annuel du traitement des ulcères veineux de jambe à 12,6 milliards d'€.<sup>5</sup>



**55 %**  
de récurrences

55 % des ulcères veineux de jambe ayant cicatrisé récidivent dans les 12 mois suivant leur fermeture.<sup>6</sup>



**28 %**  
de patients

28 % des patients subissent >10 épisodes d'ulcères veineux de jambe au cours de leur vie.<sup>7</sup>

# Traitement par compression

## Système de compression bi-bandes 3M™ Coban™ 2

Le système de compression bi-bandes Coban™ 2 représente la référence en matière de soin des ulcères veineux de jambe et il a été démontré qu'il contribue à une prise en charge efficace des ulcères veineux de jambe en réduisant l'œdème, en diminuant la douleur et en améliorant les activités quotidiennes du patient.<sup>14,15</sup> Le système de compression Coban™ 2, facile à appliquer et à retirer, est conçu pour ne pas glisser,<sup>14,16</sup> ce qui augmente l'observance des patients et améliore potentiellement l'efficacité du traitement.<sup>14,17</sup>



Système de compression bi-bandes 3M™ Coban™ 2

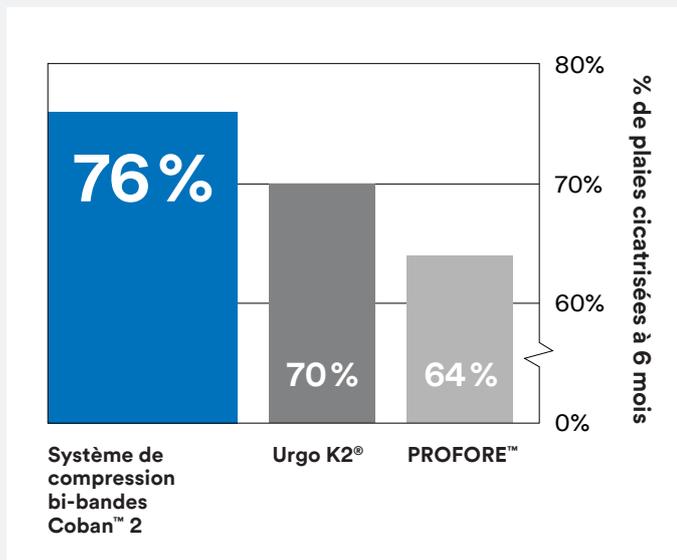


Système de compression bi-bandes 3M™ Coban™ 2 Lite



## Taux de cicatrisation de l'ulcère veineux de jambe<sup>19,+</sup>

Deux vastes analyses rétrospectives bien contrôlées comparant le système de compression Coban™ 2 à deux autres systèmes de compression ont démontré que l'utilisation du système de compression Coban™ 2 augmentait les taux de cicatrisation et réduisait les coûts de prise en charge des patients.<sup>18,19,+</sup>



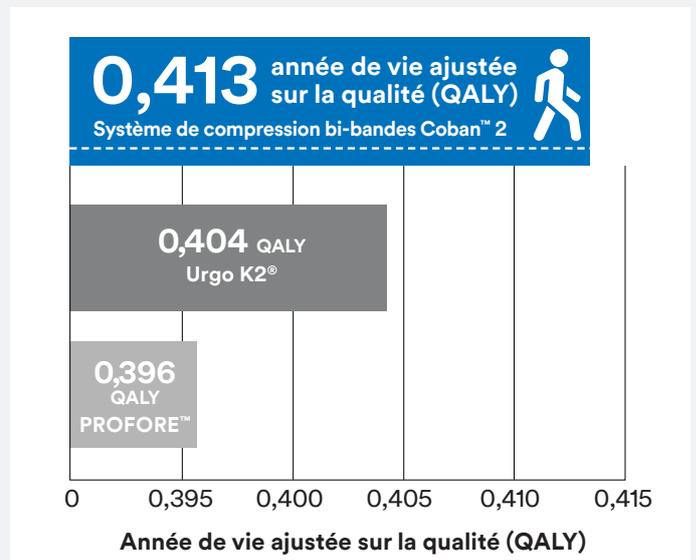
(p = 0.006)

+ Voir le mode d'emploi

<sup>19</sup> Une fois la compression initiée

## Qualité de vie

Une analyse rétrospective de 675 dossiers de patients à qui l'on avait récemment diagnostiqué des ulcères veineux de jambe a comparé le système de compression Coban™ 2 à deux autres systèmes de compression. Le traitement par le système de compression Coban™ 2 a démontré une meilleure qualité de vie liée à la santé.<sup>19,+</sup>



(p = 0.006)

+ Voir le mode d'emploi

<sup>19</sup> Une fois la compression initiée

# Protection cutanée

Les atteintes cutanées, comme la macération, l'érythème et le suintement, sont souvent associées aux ulcères veineux de jambe. La recherche corrobore la protection systématique de la peau péri-lésionnelle contre tout excès d'exsudat et tout traumatisme mécanique, ainsi que la protection de la peau atteinte à risque : ce sont des composantes essentielles de la gestion des plaies et de la préparation du lit de la plaie.<sup>20</sup>



## Film protecteur cutané non irritant 3M™ Cavilon™

Solution douce, efficace et compatible avec le CHG pour la protection régulière de la peau.



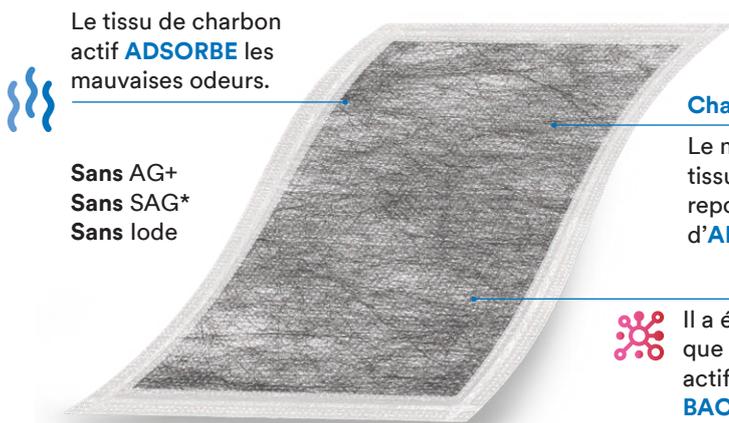
## Protecteur cutané 3M™ Cavilon™ Advanced

Forme une barrière ultrafine et très durable qui se fixe à la peau humide et suintante<sup>21</sup> jusqu'à sept jours<sup>22</sup>, offrant ainsi une protection cutanée durable

# Contrôler la charge bactérienne de vos plaies

La cicatrisation de la plaie commence en traitant les problèmes sous-jacents, comme la biocharge et l'inflammation. Le biofilm, présent dans plus de 70 % des cas de plaies chroniques, provoque une inflammation persistante et nuit à la cicatrisation de la plaie.<sup>23,24</sup> Les stratégies de gestion des plaies efficaces peuvent inclure l'utilisation de produits de soins des plaies avancés à usage local pour aider à résoudre ces problèmes sous-jacents de biofilm, de biocharge et d'inflammation.

## Le pansement 3M™ Actisorb™



Le tissu de charbon actif **ADSORBE** les mauvaises odeurs.

Sans AG+  
Sans SAG\*  
Sans Iode

### Charbon actif

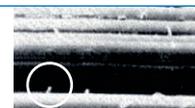
Le mode d'action du tissu de charbon actif repose sur un phénomène d'**ADSORPTION**.



Il a été démontré in vitro que le tissu au charbon actif présente un effet **BACTÉRIOSTATIQUE** et **ADSORBE** 99% des bactéries.



S. Aureus adsorbés sur le tissu de charbon<sup>1</sup>. x 920



E. Coli adsorbés sur le tissu de charbon<sup>1</sup>. x 2400

ASSOCIABLE



Peut être associé à un pansement absorbant.

LE PANSEMENT 3M™ ACTISORB™ AMÉLIORE VOTRE QUALITÉ DE VIE ET CELLE DE VOS PATIENTS.

\*Sulfadiazine argentine

# Optimisation de l'environnement de la plaie

En matière de cicatrisation, il est important de choisir des produits qui optimisent l'environnement de la plaie. Il convient notamment de veiller aux points suivants : maintien d'un environnement optimal grâce à la gestion de l'exsudat, protection contre la contamination extérieure mais aussi facilité d'application et de retrait.



## Solutions de gestion de l'exsudat



### Pansement à fibres gélifiantes 3M™ Kerracel™

- Le pansement à fibres gélifiantes 3M™ Kerracel™ est composé de fibres à 100% de CMC (CarboxyMétylCellulose). Le pansement 3M™ Kerracel™ présente une **grande capacité d'absorption** pour la gestion des plaies modérément à fortement exsudatives, aiguës et chroniques profondes ou peu profondes.



### Pansement super-absorbant 3M™ Kerramax Care™

- La couche d'absorption horizontale unique piège les exsudats séreux et visqueux, et les distribue de manière uniforme à la fois horizontalement et verticalement dans le pansement, utilisant la totalité de la surface d'absorption, tout en évitant le gonflement disgracieux du pansement.<sup>25,26</sup>
- Le cœur super-absorbant emprisonne l'exsudat, les bactéries et les MMPs (protéinases)<sup>26,27,28,29</sup> pour réduire le risque de macération<sup>30</sup> et d'infection<sup>28</sup>, même sous compression.<sup>31,29</sup>
- La matière douce non tissée sur les deux cotés du pansement permet de placer 3M™ Kerramax Care™ dans les 2 sens sur la plaie ; il est confortable pour le patient<sup>29</sup>, ce qui favorise son observance.



### Pansement en mousse haute performance 3M™ Tegaderm™ Foam NA

- Intègre une technologie de mousse innovante qui absorbe et évapore l'humidité pour une cicatrisation optimale de la plaie.
- Absorption et respirabilité élevées contribuent à réduire le risque de macération.

# Optimisation de l'environnement de la plaie

## Traitement des plaies par pression négative

Le traitement des plaies par pression négative (TPN) consiste à appliquer une pression sous-atmosphérique à travers un pansement en mousse, pour créer un environnement favorisant la cicatrisation de la plaie en rapprochant ses bords, en éliminant l'exsudat et le matériau infectieux et en réduisant l'œdème.<sup>33,34</sup>

Après évaluation de la plaie et sur la base du jugement clinique, la TPN peut convenir à la prise en charge de l'ulcère veineux de jambe. Les données probantes étayent les effets positifs liés à l'utilisation de la TPN dans la gestion des plaies en général.<sup>3</sup> La TPN est utilisée tout au long du continuum de soins et repose sur des quantités substantielles de données cliniques, qui démontrent son efficacité en termes de création d'un environnement favorisant la cicatrisation pour une grande diversité de plaies<sup>35</sup> ; le traitement V.A.C.<sup>®</sup> reste néanmoins le système disponible dans le commerce ayant fait l'objet du plus grand nombre de publications<sup>36</sup>.

3M propose une gamme d'options de TPN dont l'efficacité a été prouvée, indiquée pour la prise en charge des ulcères dus à une insuffisance veineuse. Le système de traitement ActiV.A.C.<sup>™</sup> est un dispositif de TPN portable pour patients mobiles, équipé de la technologie SensaT.R.A.C.<sup>™</sup> et de la fonction Seal Check<sup>™</sup> qui aident à maintenir la pression sur le site de la plaie et à contenir les fuites du défaut. Le système de traitement Snap<sup>™</sup> est un dispositif de TPN mécanique portable à la fois discret, silencieux et léger, qui permet aux patients de dormir avec un minimum d'interférence et de prendre une douche avec l'appareil. Le système de traitement Snap<sup>™</sup> convient en



**Système de traitement 3M™ ActiV.A.C.™**

**Système de traitement 3M™ Snap™**

particulier aux patients ambulatoires présentant un ulcère du pied diabétique ou un ulcère veineux de jambe peu profond et de taille petite à moyenne.<sup>37,38</sup>



# Solutions 3M dans la gestion des ulcères veineux de jambe

Vos patients comptent sur vous pour réduire la douleur et la gêne provoquées par les ulcères veineux de jambe. Vous pouvez y parvenir en adoptant les bonnes pratiques de traitement par compression, mais aussi de soins de la peau et des plaies, qui facilitent le processus de cicatrisation.

## Compression thérapeutique

Système de compression bi-bandes 3M™ Coban™ 2



Système de compression bi-bandes 3M™ Coban™ 2 Lite



## Protection cutanée

Protection cutanée systématique

Protecteur cutané non irritant 3M™ Cavilon™



Protection de la peau à risque ou lésée

Protecteur cutané 3M™ Cavilon™ Advanced



## Préparation du lit de la plaie

Gestion du biofilm/de la biocharge

3M™ Actisorb™ Pansement Au Charbon Actif est composé d'un tricot de charbon actif pur, inséré dans une enveloppe de nylon non-tissée.



Détersion et nettoyage de la plaie

3M™ Kerracel™ Pansement à fibres gélifiantes Nettoie la plaie et absorbe les exsudats



## Optimisation de l'environnement de la plaie

Gestion de l'exsudat

Favorise la granulation

3M™ Kerracel™ Pansement à fibres gélifiantes



3M™ Kerramax Care™ Pansement Super-absorbant

3M™ Tegaderm™ Foam Pansement hydrocellulaire haute performance non-adhésif



Système de traitement 3M™ Snap™



Système de traitement 3M™ ActiV.A.C.™



# Un leader mondial des soins de la peau et des plaies à vos côtés.

Nous répondons à vos besoins dès qu'ils se présentent.

## Formation continue

Accédez aux webinaires éducatifs médicaux gratuits en direct et à la demande via notre portail virtuel : [3M.com/MedicalEducation](http://3M.com/MedicalEducation)

## Assistance sans faille

Notre équipe dédiée de représentants formés sur le plan clinique vous offre un service exceptionnel, ainsi qu'une formation virtuelle ou en personne.

1. Harding K. et al. Simplifying venous leg ulcer management. Consensus recommendations. Wounds International. 2015;10-11.
2. O'Meara S, Cullum N, Nelson EA, & Dumville, JC. Compression for venous leg ulcers. Cochrane Database of Systematic Reviews. 2012; (11).
3. O'Donnell TF, Passman MA, Marston EA, et al. Management of venous leg ulcers: Clinical practice guidelines of the Society for Vascular Surgery® and the American Venous Forum. Journal of Vascular Surgery. 2014; 60(2), 3S-59S.
4. Wound, Ostomy, and Continence Nurses Society. (2019). Guideline for management of wounds in patients with lower-extremity venous disease. Mt. Laurel, NJ: Author.
5. Rice JB, Desai U, Cummings AKG, et al. Burden of venous leg ulcers in the United States. Journal of Medical Economics. 2014; 17(5), 347-356.
6. Finlayson K et al. Predicting the likelihood of venous leg recurrence: The diagnostic accuracy of a newly developed risk assessment tool. Int Wound. 2018; 1-9.
7. Weller C, Buchbinder R, Johnston R. Interventions for helping people adhere to compression treatments for venous leg ulceration (Review). Cochrane Database Syst Rev. 2013;9.
8. Mosti G, Partsch H. Measuring venous pumping function by strain-gauge plethysmography. International Angiology. 2010; 29 (5):421-425.
9. Partsch H. The Static Stiffness Index: A Simple Method to Assess the Elastic Property of Compression Material In Vivo. Dermatol Surg. 2005; 31:625-630.
10. Partsch H, and Mortimer P. Compression for leg wounds. British Journal of Dermatology. 2015 (173): 359-369.
11. Partsch H, Moffatt C. An overview of the science behind compression bandaging for lymphoedema and chronic oedema. Compression Therapy: A Position Document on Compression Bandaging. International Lymphoedema Framework in Association with the World Alliance for Wound and Lymphoedema Care. 2012; 12-22.
12. Moffatt C, Partsch H, Schuren J, et al. Compression Therapy. A position document on compression bandaging. The International Lymphoedema Framework. 2012.
13. Mosti G. Venous ulcer treatment requires inelastic compression. Phlebologie 2018. 47(01): 7-12.
14. Mosti G, Crespi A, Mattaliano V. Comparison Between a New, Two-component Compression System with Zinc Paste Bandages for Leg Ulcers Healing: A Prospective, Multicenter, Randomized, Controlled Trial Monitoring Sub-bandage Pressures. Wounds. 2011;23(5):126-134.
15. Moffatt C, Edwards L, Collier M, et al. A randomized controlled 8-week crossover clinical evaluation of the 3M™ Coban™ 2 Layer Compression System versus Profore™ to evaluate product performance in patients with venous leg ulcers. Int Wound J. 2008;5(2):267-279.
16. Tucker J, Peterson L, Rauch D, Walters SA. Pressure and slippage during 48 hours of compression therapy: a study on healthy volunteers. Poster presented at SAWC; April 25, 2018; Charlotte, USA.
17. Schnobrich E, Solfest S, Bernatchez S, Zehrer C, Tucker J, Walters SA. 7-Day, In-use Assessment of a Unique, Innovative Compression System. Data on file at 3M. Poster presented at SAWC; April 30, 2006; San Antonio, USA.
18. Guest JF, Gerrish A, Ayoub N, Vowden K, Vowden P. Clinical outcomes and cost-effectiveness of three alternative compression management systems used in the management of venous leg ulcers. Journal of Wound Care. 2015;24(7):300-310.
19. Guest JF, Fuller GV, Vowden P. Clinical outcomes and cost-effectiveness of three different compression systems in newly diagnosed venous leg ulcers in the UK. Journal of Wound Care. 2017;26(5):244-254.
20. Bryant R. Types of Skin Damage and Differential Diagnosis. In: Bryant BA, Nix DP. In: Acute & Chronic Wounds; Current Management Concepts, 5th ED. St. Louis, MO: Elsevier Mosby; 2016:82-108.
21. Brennan MR, Milne CT, Agrell-Kann M, Ekholm BP. Clinical Evaluation of a Skin Protectant for the Management of Incontinence Associated Dermatitis: An Open-Label, Non-randomized, Prospective Study. J of Wound, Ostomy & Continence Nursing. 2017;44(2):172-180.
22. Bernatchez S, Mathisen M, Grove G, Houser T. Durability of an Advanced Skin Protectant Compared with Other Commercially Available Products in Healthy Human Volunteers. Wounds. 2018; 30(9):269-274.
23. Malone M, Bjarnsholt T, McBain AJ, et al. The prevalence of biofilms in chronic wounds: A systematic review and meta-analysis of published data. J. Wound Care. 2017; 26, 20-25.
24. World Union of Wound Healing Societies (WUWHS), Florence Congress, Position Document. Management of Biofilm. Wounds International 2016.
25. Cotton S. The management of a chronic leg ulcer using KERRAMAX CARE™ Super-Absorbent Dressing under compression. Poster presented at Wounds UK; November 2015; Harrogate, UK.
26. Rose R. A large clinical evaluation assessing the tolerance & effectiveness of super-absorbent dressing, KERRAMAX CARE™. Poster presented at Wounds UK; November 2015; Harrogate, UK.
27. Cooper R. An investigation into the ability of KERRAMAX CARE™ and KERRAFOAM™ to bind bacteria. Cardiff Metropolitan University. September 2013.
28. Thomas H, Westgate SJ. An in vitro comparison of MRSA and P. aeruginosa sequestration by five super-absorbent wound dressings. Poster presented at EWMA; 11-13 May 2016; Bremen, Germany.
29. Démontré in vitro
30. Hughes M. A large-scale evaluation of managing moderate and highly exuding wounds in the community. Wounds UK. 2017;13(3):78-85.
31. Jackson S, Warde D. Determination of free swell absorption and fluid retention, and absorption capacity under pressure of KERRAMAX CARE™. Crawford Healthcare Ltd. CHC R596. Knutsford, UK: 2017.
32. Données internes de 3M. LAB-05-385368. Durées de port moyennes. Pansements de 4x4 et 6x6, d'après les études in vivo EM-13977 et EM-13978.
33. Morykwas MJ, Simpson J, Pungger K, Argenta A, Kremers L, Argenta J. Vacuum-assisted closure: state of basic research and physiologic foundation. Plastic Reconstructive Surgery. 2006; 117:121S-126S.
34. Orgill DP, Bayer LR. Negative pressure wound therapy: past, present and future. International Wound Journal. 2013; 10:15-19.
35. KCI. Cumulative NPWT Wounds. 2018
36. KCI. Percentage of V.A.C. Therapy Articles vs. Comp Articles. May 7, 2020.
37. Armstrong DG, Marston WA, Reyzelman AM, Kirsner RS. Comparative effectiveness of mechanically and electrically powered negative pressure wound therapy devices: a multicenter randomized controlled trial. Wound Rep Reg 2012; 20(3):332-341.
38. Marston WA, Armstrong DG, Reyzelman AM, Kirsner RS. A Multicenter Randomized Controlled Trial Comparing Treatment of Venous Leg Ulcers Using Mechanically Versus Electrically Powered Negative Pressure Wound Therapy. Advances in Wound Care. 2015;4(2):75-82. doi:10.1089/wound.2014.0575.

**REMARQUE : Ces produits et traitements sont assortis d'indications, contre-indications, avertissements, précautions d'emploi et informations de sécurité spécifiques. Certains sont sur ordonnance uniquement. Veuillez consulter un médecin et la notice d'utilisation du produit avant application. Ce matériel est destiné aux professionnels de la santé.**

Réservoirs 3M™ V.A.C.® : Dispositifs Médicaux de classe Is, CE 2797. Pansements 3M™ V.A.C.® : Dispositifs Médicaux de classe IIb, CE 2797. Cartouches 3M™ Snap™ Thérapie, Unité de Thérapie 3M™ ActiV.A.C.™ : Dispositifs Médicaux de Classe IIa, CE 2797. Pansements 3M™ Snap™ Thérapie : Dispositifs Médicaux de classe IIb, CE 2797. Hydrocolloïdes 3M™ Snap™ SecurRing™ : Dispositif Médicaux de classe Is, CE 2797. Strap 3M™ Snap™ Thérapie : Dispositif médical de classe I, CE. KCI Manufacturing IDA Business & Technology Park Dublin Road Athlone, co. Westmeath Ireland.

3M, 3M™ Cavilon™, 3M™ Coban™, 3M™ KERRACEL™, 3M™ KERRAMAX CARE™ et 3M™ ACTISORB™ sont des marques commerciales et/ou déposées. Pansement 3M™ ACTISORB™ : Dispositif médical (DM) de Classe IIa, CE2797, Systagenix Wound Management Ltd, UK. Pansement 3M™ KERRAMAX CARE™, Pansement 3M™ KERRACEL™ : DM de Classe IIb, CE2797, Crawford Healthcare Ltd, UK. Le système 3M™ Coban™ 2 est un DM de classe Is. Marquage CE. 3M Deutschland GmbH, Allemagne. Lire attentivement la notice avant toute utilisation.

Le film protecteur cutané spray 3M™ Cavilon™ NSBF est un dispositif médical de classe I selon la directive 93/42 CEE. Marquage CE. Les applicateurs 3M™ Cavilon™ NSBF sont des DM de classe I stérile. Marquage CE2787. Le protecteur cutané 3M™ Cavilon™ Advanced est un dispositif médical de classe IIa selon la Directive 93/42 CEE. Marquage CE2787. 3M Deutschland GmbH, Allemagne. Lire attentivement la notice avant toute utilisation. Distribués par 3M France, 1 Parvis de l'Innovation - 95006 Cergy Pontoise Cedex.

© 2021 3M. Tous droits réservés. PRA-PM-FR-00269 (09/21)



**3M FRANCE**  
Division Solutions Médicales  
1, Parvis de l'Innovation  
95006 Cergy-Pontoise Cedex.  
Tel: 01 30 31 61 61

