

Enquête prospective menée en 2008-2009 à l'Assistance Publique des Hôpitaux de Paris sur les conditions d'utilisation du pansement Cellostart

Dr N. Faucher ⁽¹⁾, M. Genet ⁽²⁾ et A. Philippe ⁽³⁾

⁽¹⁾ Service de gériatrie, Hôpital Bichat, Paris. ⁽²⁾ Endocrinologie, Hôpital St Louis, Paris. ⁽³⁾ Hôpital de jour de Dermatologie, Hôpital Tarnier-Cochin, Paris.

L'objectif de cette enquête observationnelle a été d'évaluer les conditions d'utilisation du pansement Cellostart en pratique hospitalière au sein des établissements de l'Assistance Publique des Hôpitaux de Paris (AP-HP). Elle a été menée sur 17 hôpitaux de l'AP-HP afin d'évaluer les modalités de prise en charge de patients porteurs de plaies chroniques avec le pansement Cellostart (TLC- NOSF, inhibiteur des MMP). Outre le recueil de données inhérentes au patient et à la pathologie traitée, le caractère prospectif de l'enquête a permis le recueil de données sur l'efficacité attendue du produit sur un panel de plaies chroniques représentatif.

17 hôpitaux de l'AP-HP ont expérimenté le pansement **Cellostart** sur 90 patients dont **78 fiches-patients évaluable**s, en 2008 et 2009, 63 % d'hommes et 37 % de femmes, âge moyen 39,5 ans (15 – 99 ans)

Les patients, antécédents et pathologies associés :

- Troubles de la mobilité : 27 %
- Artériopathie chronique oblitérante des membres inférieurs : 26 %
- Dénutrition : 15 %
- Diabète de type I et II : 12 %
- Antécédents de Thrombose Veineuse Profonde : 11 %;
- Troubles séquellaires de l'insuffisance veineuse chronique : 11 %
- Corticothérapie générale au long cours : 6 %; Chimiothérapie : 1 %

Les plaies chroniques traitées avec Cellostart étaient principalement :

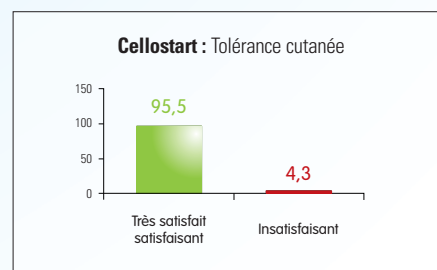
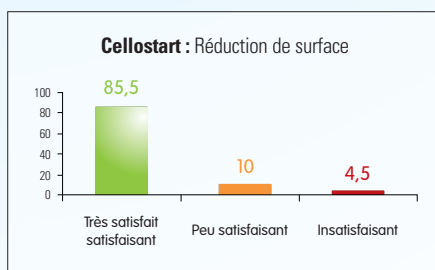
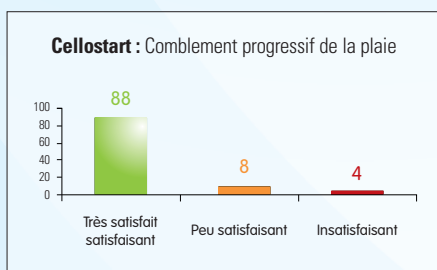
- Ulcères de jambe : 41 % (veineux 15 %, mixte : 21 %, artériel : 5%)
- Escarres : 27 %
- Plaies du pied diabétique : 14 %
- Plaies chirurgicales et traumatiques chronicisées : 16 %
- Plaies cancéreuses : 1 %
- NR : 1 %

La taille moyenne de ces plaies était de 34,3 cm², un exsudat important ou très important était présent dans 62 % des cas.

Répartition des patients par centre

Hôpital	Nbre de patients	Hôpital	Nbre de patients
Bichat	14	G. Clémenceau	4
Saint-Louis	11	R. Poincaré - Garches	4
Cochin	7	L. Mourier	4
Vaugirard	7	Necker	4
Beaujon	5	St Antoine	3
C. Foix	5	Corentin Celton	3
HEGP	5	Tenon	2
H. Mondor	5	Avicenne	2
E. Roux	5		

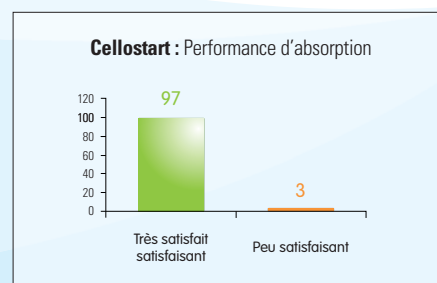
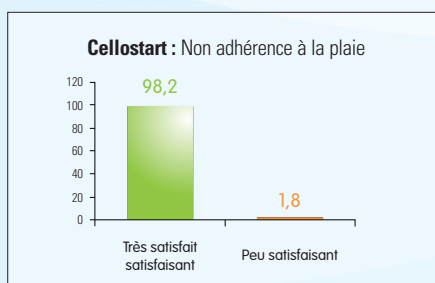
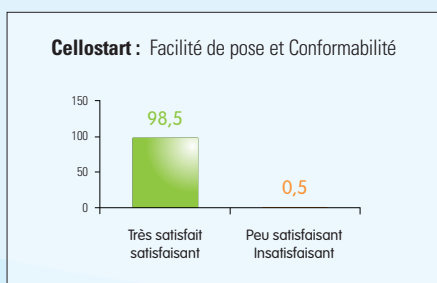
Appréciation de l'efficacité et de la tolérance de Cellostart



Les soignants ont jugé que dans 88 % des cas le comblement de la plaie était très satisfaisant ou satisfaisant et que dans 85,5 % des cas la réduction de surface de la plaie était très satisfaisante ou satisfaisante. La durée moyenne de traitement a été de 7 semaines. De plus cette évolution cicatricielle favorable s'est accompagnée d'une bonne tolérance globale du pansement puisque celle-ci a été jugée très satisfaisante ou satisfaisante dans 95,7 % des cas.

Praticité et fonctionnalités de Cellostart

98,5 % à 97 % d'appréciation « satisfaisant » et « très satisfaisant » sur les items facilité de pose / conformabilité, non adhérence à la plaie et qualité d'absorption des exsudats. Le renouvellement du pansement s'est fait en moyenne tous les 2 jours.



Cette enquête prospective multicentrique sur 17 établissements de l'AP-HP conforte l'efficacité de Cellostart en traitement local des plaies chroniques. Les données en terme d'évolution cicatricielle et de tolérance rejoignent celles de l'étude clinique comparative et des études d'extensions d'indication déjà menées.