

# EXTRAVASATION IATROGENES

Chirurgie Plastique H.I.A. Percy

## DEFINITIONS

- ◆ EXTRAVASATIONS : accidents de perfusion
- ◆ SOLUTES : chimiothérapies  
produits de contraste  
nutrition parentérale ou réanimation
- ◆ INCIDENTS IATROGENES : nécroses  
séquelles fonctionnelles, esthétiques

## EPIDEMIOLOGIE (protocoles chimiothérapiques)

- ◆ INCIDENCE : 0,5 %
- ◆ MORBIDITE (nécroses tégumentaires) :  
5 à 50%

## MORBIDITE

- ◆ FACTEURS FAVORISANTS : terrain  
soluté
- ◆ MECANISMES : cytotoxicité  
hypertonicité  
compression-ischémie
- ◆ CLINIQUE : évolution et extension imprévisibles





## CONDUITE A TENIR : BUT

- ◆ EXTRACTION DU SOLUTE
  - ◆ TOTALE
  - ◆ PRECOCE
- ◆ PREVENTION DES COMPLICATIONS

## MOYENS THERAPEUTIQUES

- ◆ SOINS LOCAUX
- ◆ TRAITEMENT MEDICAL ? Corticoïdes
  - Dilution
  - Antibioprophylaxie
- ◆ TRAITEMENT CHIRURGICAL : Radical
  - Expectative armée
  - Radical-Conservateur**

## SOLUTION

TRAITEMENT CHIRURGICAL  
CONSERVATEUR EN URGENCE  
PAR ASPIRATION ET LAVAGE.

(aspiration des tissus cellulograisieux sous-cutanés infiltrés à laide de canules de lipoaspiration, associée à un lavage abondant . Gault 1994)

## TRAITEMENT CONSERVATEUR PAR ASPIRATION-LAVAGE PROTOCOLE

- ◆ ANESTHESIE GENERALE
- ◆ 1<sup>ère</sup> ASPIRATION
- ◆ INFILTRATION
- ◆ LAVAGE
- ◆ 2<sup>ème</sup> ASPIRATION
- ◆ PANSEMENT

- ◆ **AG PREFERABLE A AL OU ALR**

(courte durée 30 minutes environ)

- ◆ CONTEXTE ALGIQUE

- ◆ ENFANT

- ◆ **OEDEME : CONTRE-INDIQUE AL**

## PROTCOLE

- ◆ ANESTHESIE GENERALE

- ◆ INFILTRATION

- ◆ LAVAGE

- ◆ 2<sup>ème</sup> ASPIRATION

- ◆ 1<sup>ère</sup> ASPIRATION

- ◆ PANSEMENT

- ◆ SERUM PHYSIOLOGIQUE

- ◆ DEBORDANT LA ZONE A TRAITER

- ◆ FONCTION DE L' OEDEME (hyperpression)

- ◆ OBJECTIF DOUBLE : diluer

faciliter la lipoaspiration

## PROTCOLE

- ◆ ANESTHESIE GENERALE

- ◆ INFILTRATION

- ◆ 1<sup>ère</sup> ASPIRATION

- ◆ LAVAGE

- ◆ 2<sup>ème</sup> ASPIRATION

- ◆ PANSEMENT

- ◆ INCISIONS CUTANEEES PERIPHERIQUES ET CENTRALES

- ◆ TUNNELS SOUS CUTANES RADIAIRES ET CROISES

- ◆ POSSIBILITE DE PARCOURIR TOUTE LA CIRCONFERENCE D' UN MEMBRE SUPERIEUR SANS RISQUE DE NECROSE CUTANEE

## PROTCOLE

- ◆ ANESTHESIE GENERALE

- ◆ INFILTRATION

- ◆ 1<sup>ère</sup> ASPIRATION

- ◆ LAVAGE

- ◆ 2<sup>ème</sup> ASPIRATION

- ◆ PANSEMENT

- ◆ SERUM PHYSIOLOGIQUE
- ◆ ABONDANT (500 à 3000 ml)
- ◆ SOUS LEGERE PRESSION
- ◆ SANS RESISTANCE

(image de la pomme d'arrosoir)

## PROTOCOLE

- ◆ ANESTHESIE GENERALE
- ◆ INFILTRATION
- ◆ 1<sup>ère</sup> ASPIRATION
- ◆ LAVAGE
- ◆ 2<sup>ème</sup> ASPIRATION
- ◆ PANSEMENT

- ◆ EVACUE LE SOLUTE RESIDUEL
- ◆ CONTRÔLE : SOUPLESSE  
VOLUME
- ◆ INCISIONS LAISSEES OUVERTES

## PROTOCOLE

- ◆ ANESTHESIE GENERALE
- ◆ INFILTRATION
- ◆ 1<sup>ère</sup> ASPIRATION
- ◆ LAVAGE
- ◆ 2<sup>ème</sup> ASPIRATION
- ◆ PANSEMENT

- ◆ PANSEMENT ABSORBANT
- ◆ PANSEMENT GRAS A 24 OU 48 H
- ◆ IMMOBILISATION
- ◆ ANTIBIOPROPHYLAXIE 48H
- ◆ RADIOLOGIE POSTOPERATOIRE  
(produit de contraste)

## INDICATIONS

- ◆ LARGES ?
- ◆ DELAI PREOPERATOIRE : le plus tôt possible  
dans les 6 premières heures
- ◆ ABSTENTION : volume estimé < 10 ml  
soluté non cytotoxique  
surveillance  
absence de symptomatologie locale à la 6<sup>°</sup> h

## CONTRE-INDICATIONS

- ◆ AG (relative)
- ◆ **NECROSE TEGUMENTAIRE CONSTITUEE**

## RESULTATS

- ◆ **DANS LA LITTERATURE :**  
89% de guérison sans séquelle  
(Larson, Gault)
- ◆ **SAINT-LOUIS :1995-1997**  
F. Lambert, B. Couturaud, E. Arnaud,  
F. Champeau, M. Revol, J.M. Servant

## SAINT-LOUIS 1995/1997

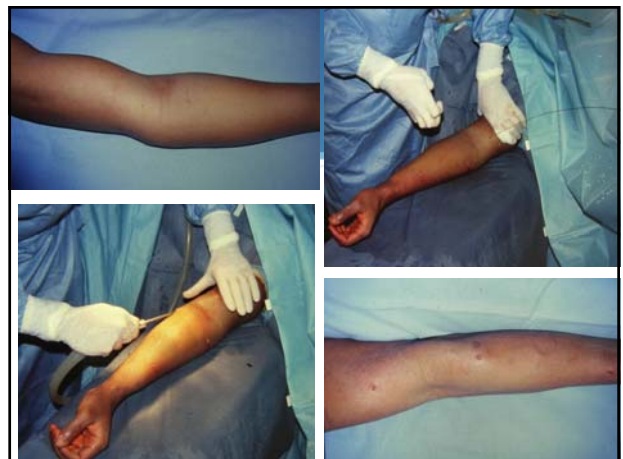
- ◆ 25 PATIENTS (16 H. et 9 F.)
- ◆ 2,5 à 72 ans (moy. 57,5 ans)
- ◆ 14 CHIMIOOTHERAPIES
- ◆ 6 Radiodiagnostics
- ◆ 5 Nutritions parentérales et réanimations

## PATIENTS

- ◆ 6 CATHETERS CENTRAUX
- ◆ 19 V.V. PERIPHERIQUES
  - ◆ 10 COUDES
  - ◆ 9 AVANT-BRAS
  - ◆ 4 MAINS
  - ◆ 2 POIGNETS
- ◆ DELAI PREOPERATOIRES:  
2 à 72 heures

## RESULTATS

- ◆ OEDEME ET DOULEUR : AMELIORATION POSTOPERATOIRE
- ◆ SOUFFRANCE CUTANEE : AUCUNE
- ◆ COMPLICATIONS : 1 ERYSIPELE  
1 CELLULITE





## CONCLUSION

Le plus souvent surveillance

**Aspiration-lavage : Simple  
Efficace**