

CONSULTATION DE PRISE EN CHARGE DES GRANDS BRULÉS

Problèmes des grands brûlés : des cicatrices rétractiles et/ou hypertrophiques.

Les cicatrices du visage nécessitent :

- le port prolongé d'un masque de compression
- et en cas de persistance de brides invalidantes, de reprises en chirurgie réparatrice.



Le masque permet une compression ciblée et non uniforme sur la cicatrice afin de guider la maturation dermique et limiter les complications hypertrophiques et rétractiles puis de favoriser la croissance des cicatrices (chez l'enfant). Il s'agit d'invaginations en silicone (DMDG) qui constituent ce dispositif de maturation et de croissance dermique. Le port prolongé du masque jour et nuit, associé ou non à des accessoires augmentant la pression (piston) sur tout ou partie du visage (visage complet ou fronde mentonnière) est à risque de générer des dysmorphies du visage, notamment sur des patients en pleine croissance.



Piston d'augmentation de pression

Invagination en silicone

Historique :

Il était utilisé des gouttières molles (type protège-dent du commerce) qui offrait une grande malléabilité et adaptabilité mais aussi une trop grande liberté aux dents. Le maintien n'était donc pas suffisant.



Objectif :
Stabiliser l'occlusion pour éviter les effets parasites sur les bases osseuses.

Le centre des grands brûlés a donc travaillé avec le service d'ODF des Hospices Civils de Lyon et son service de prothèse pour la mise au point d'une gouttière semi-rigide : suffisamment dure pour tenir les dents et résister aux fortes pressions du masque mais assez molle pour le confort.

Complexité majeure :

Capacité à se tordre pour entrer en bouche malgré de faible ouverture buccale en raison des cicatrices rétractiles péri-buccales (2 cm d'ouverture buccale contre 4,7 cm en normal).



Conclusion : Le suivi des patients est pluridisciplinaire et sur toutes leurs croissances.