

# AXTAIR AUTOMORPHO

## EFFICACITE MESUREE DE L'INTERET DE L'AXTAIR AUTOMORPHO DANS LA GENESE CICATRICIELLE DES ESCARRES EN ZONES D'APPUI CHEZ DES PERSONNES EN ECHEC THERAPEUTIQUE ANTERIEUR.

Auteurs : Trial C<sup>1</sup>, Ribal E<sup>1</sup>, Vanderheyden E<sup>2</sup>, Michelet B<sup>3</sup>, Lagrevol V<sup>4</sup>

Lieux d'investigation: <sup>1</sup> Réseau Ville Hôpital Plaies et Cicatrisations du Languedoc Roussillon, <sup>2</sup> Cliniques de l'Europe Bruxelles, <sup>3</sup> Résidence St Louis EHPAD (84), <sup>4</sup> EHPAD La Buissonnière (42)

### METHODE

**OBJECTIF PRINCIPAL** : confirmer le bénéfice apporté par l'utilisation du support Axtair Automorpho dans la genèse cicatricielle de plaies d'escarres situées en zone d'appui, évoluant défavorablement, chez des personnes dont l'état clinique général est en phase d'amélioration, de dégradation ou stationnaire.

**OBJECTIF SECONDAIRE** : évaluer la tolérance du produit.

**CRITÈRES D'INCLUSION** : personnes âgées de plus de 18 ans présentant une ou plusieurs escarre(s) en zone d'appui de stade 1 à 4, d'évolution défavorable ou stationnaire ou présentant une dégradation de l'état cicatriciel et/ou clinique. Score de Norton < 15. Personnes suivies en soins par des équipes médicales et paramédicales.

**DURÉE** : 11 mois du 08/2007 à 07/2008. Evaluation à J0, J10, J20, J30.

**CRITÈRES D'ÉVALUATION** : efficacité [état de la plaie, mesures volumétriques et surfaciques, distinction du tissu viable (granulation) et non viable (nécrose, fibrine), proportion d'exsudat, état clinique], tolérance [ergonomie, efficacité, interface, sécurité], Confort et Bien-être.

**MATÉRIEL** : support à air motorisé Axtair Automorpho.

### RESULTATS

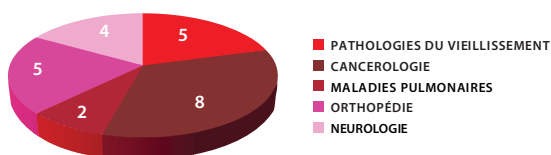
**INCLUSION** : 30 patients, 5 sorties d'étude avant J30  
**AGE MOYEN** : 78 ans [52 < 98]  
**SEX-RATIO F/H** : 2.3

**IMC MOYEN INITIAL** : 22.5 [13.8 < 42.2]  
**SCORE DE KARNOFSKY MOYEN INITIAL** : 36% (10% < 60%)  
**SCORE DE NORTON MOYEN** : 8.47 [5 < 15]

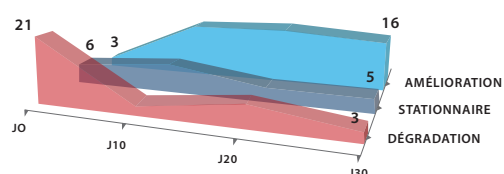
**NOMBRE INITIAL D'ESCARRES** : 48  
**TAUX MOYEN D'ESCARRES** : 1.6 /PPE [1 < 3]  
**REPARTITION SAD/COLLECTIVITES** : 40/60  
**SUIVI DE 30 JOURS**

F/H : Femme/Homme ; IMC : Indice de Masse Corporelle ; PPE : Personne Porteuse d'Escarre(s) ; SAD : Soins à Domicile

#### TYPOLOGIE DES PATHOLOGIES

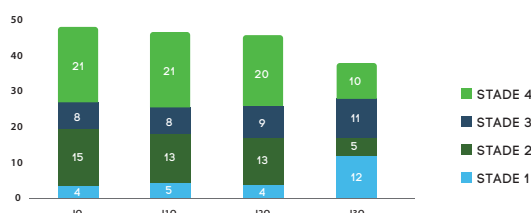


#### ÉVOLUTION DE L'ÉTAT CLINIQUE DES PATIENTS

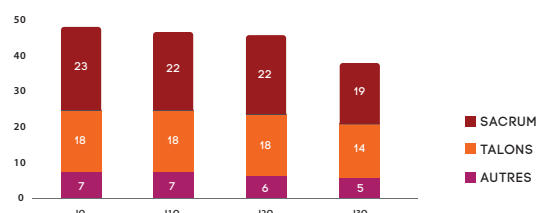


#### TYPOLOGIE ET ÉVOLUTION DES ESCARRES

##### REPARTITION PAR STADES

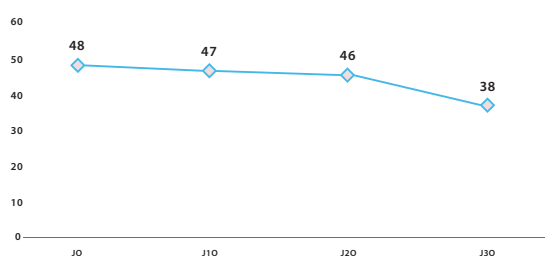


##### REPARTITION PAR LOCALISATIONS

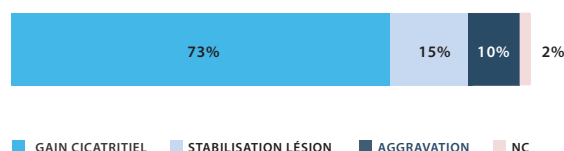


#### ÉVOLUTION DE L'ÉTAT LÉSIONNEL

##### ÉVOLUTION DU NOMBRE D'ESCARRES



##### ÉVOLUTION CICATRIELLE



## CONCLUSION

Le support à air motorisé AXTAIR AUTOMORPHO a contribué à l'amélioration notable du processus de cicatrisation des lésions sacro-coccygiennes et ischiatiques. Ce processus est mesuré en gain surfacique et/ou volumétrique journalier selon les formules respectives de Kundin et de Schubert (0.44 cm<sup>2</sup>/jour et/ou 0.86 cm<sup>3</sup>/jour). Au terme de l'étude, aucune nouvelle escarre n'est rapportée. Le niveau de satisfaction moyen lié à l'usage du produit est de 5.5 / 6. Le niveau de confort ressenti se situe entre 6 et 9 et le niveau de bien-être entre 7 et 9 sur une échelle de 10.