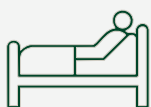


Une étude menée auprès de 35 patients dans différentes spécialités montre : **Avance® Solo favorise la cicatrisation des incisions fermées chirurgicalement, sans complications au niveau du site opératoire¹.**

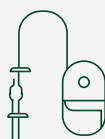
Résumé de la publication : Rose V, Hachach-Haram S, Gallala S. Journal of Wound Care 2024;33(11): 833-840

Contexte



Les infections postopératoires (IPO) provoquent des complications majeures

Selon l'Organisation mondiale de la santé, environ 25 % des patients opérés dans les pays industrialisés sont touchés par des complications majeures (c.-à-d. potentiellement mortelles et nécessitant une hospitalisation et une intervention)².



Les lignes directrices² recommandent la CiTPN pour le management des infections postopératoires à haut risque

Chez les patients adultes, l'Organisation mondiale de la santé recommande le traitement par pression négative (TPN) préventif (tel qu'Avance® Solo) sur les incisions fermées pour les plaies à haut risque afin de prévenir les IPO.



Avance® Solo élargit l'accès des patients

L'introduction des systèmes de TPN portables a ouvert l'accès à la TPN pour un large groupe de patients.

Aperçu de l'étude

- Avance® Solo est un système de traitement des plaies par pression négative (TPN) à usage unique doté d'un réservoir portable.
- Cette étude clinique multicentrique non comparative a évalué les performances et la sécurité d'emploi d'Avance® Solo lorsqu'il est appliqué sur des sites d'incision chirurgicale fermés au bloc opératoire et utilisé pendant toute la période de l'étude (14 jours).
- Toutes les plaies sont restées fermées tout au long de l'étude, sans complications au niveau du site opératoire ni problèmes de sécurité liés à l'utilisation d'Avance® Solo.

Méthodologie

Étude prospective non comparative en ouvert portant sur 35 patients menée dans deux centres en Belgique et un centre au Royaume-Uni.

- Avance® Solo a été appliqué au bloc opératoire immédiatement après la fermeture de la plaie des patients. Le pansement était changé tous les **7 jours ou plus tôt**, si nécessaire.
- L'évaluation du système TPN à usage unique a été effectuée à l'inclusion, et **aux jours 7 et 14**.
- **Critère d'évaluation principal** : la plaie est restée fermée (c.-à-d. sans déhiscence) du début de l'étude jusqu'au jour 14.

Résultats de l'étude

Critère d'évaluation principal

Fermeture des plaies

100 % Toutes les plaies sont restées fermées de l'inclusion à la visite finale.

Évaluation positive en matière de contrôle de l'exsudat

100 % des investigateurs ont évalué la capacité du système à absorber et à transférer l'exsudat comme bonne ou très bonne.

Peau saine

87 % des patients présentaient une peau périlésionnelle saine lors de la visite finale.

Pas d'impact de la douleur sur la qualité de vie



Les patients ont ressenti de faibles niveaux de douleur entre et pendant les changements de pansement.

Conclusions

1. Les résultats démontrent qu'Avance® Solo favorise la cicatrisation des incisions fermées chirurgicalement.
2. L'étude n'a mis en évidence aucun problème de sécurité d'emploi inattendu lié au système.

Pour obtenir davantage d'informations, scannez le QR code



Références :

1. Rose V, Hachach-Haram S, Gallala S. Journal of Wound Care 2024;33(11): 833-840.
2. Willy et al, 2017.