

## Processus de cicatrisation

La cicatrisation est un processus physiologique fondamental inéluctable permettant de restaurer l'intégrité de la barrière cutanée. Ce processus permet de reconstruire un néo-tissu aboutissant à une cicatrice.

4 phases successives :

- Hémostatique et inflammatoire ou phase de détersion
- Bourgeonnement
- Épithélialisation
- Remodelage

## 4 phases de la cicatrisation

### 1 - Phase hémostatique et inflammatoire (1 à 3 jours)

Immédiatement après apparition de la plaie : vasodilatation des vaisseaux, fuite de plasma

Vasoconstriction, formation de caillots grâce aux plaquettes puis croûte

Leucocytes et macrophages arrivent pour nettoyer et éliminer les tissus morts, germes et bactéries

Réaction inflammatoire : érythème, œdème, douleur, augmentation température locale

### 2 - Phase de bourgeonnement (1 semaine)

Apparition des fibroblastes après avoir été stimulées par les macrophages

Production de grande quantité de collagène, d'élastine et de tissu conjonction afin de combler la perte de substance

Formation des bourgeons aux extrémités des capillaires lésés : aspect rouge et granuleux de la plaie

### 3 - Phase d'épithélialisation (1 à 3 semaines)

Une fois que le tissu conjonctif a atteint son niveau maximum, les fibres de collagène se remodelent.

Apparition et migration des kératinocytes au bord de la plaie

Contraction de la plaie : fermeture par une cicatrice primaire

### 4 - Phase de remodelage (1 an)

Dégradation du collagène du derme : début du remodelage

Contraction lente des berges de la plaie grâce aux myofibroblastes et au renforcement de l'union entre l'épiderme et le derme

La cicatrice devient plus souple, plus lisse et plus douce

Aboutit à la formation de la cicatrice définitive

## Complications

## Facteurs influençant

Étiologie de la lésion  
État et localisation de la plaie  
Survenue ou non d'une infection  
Qualité du diagnostic et du traitement

État général du patient : âge avancé, dénutrition, oxygénation, vascularisation, pathologies, médicaments, obésité, tabac ...

Les complications d'une mauvaise cicatrisation peuvent être multiples et de plusieurs types :

- **Locales** : infection, abcédation, déhiscence (=désunion)
- **Fonctionnelles** : lésions tendineuses
- **Loco-régionales** : fasciites, gangrène, ostéite, arthrite
- **Générales** : toute plaie est une porte d'entrée pour une bactériémie
- **Esthétiques** : une cicatrisation anormale conduit à une consultation spécialisée dès la quatrième semaine

## Favoriser une bonne cicatrisation

### Intérêt des pansements

- Protéger des traumatismes et des germes extérieurs
- Établir/favoriser une hémostase
- Favoriser le drainage des exsudats
- Détruire les germes pathogènes dans la plaie
- Maintenir un milieu humide pour la plaie, favorable à la cicatrisation

### Intérêt de l'accompagnement dermo-cosmétique

- Nettoyer : assurer une hygiène respectueuse de la peau
- Hydrater : renforcer la barrière cutanée et agir en préventif
- Réparer : améliorer l'évolution cicatricielle
- Protéger : protéger la peau et la cicatrice du soleil

## Conclusion

La prise en charge d'une plaie aiguë chronique et/ou d'une cicatrice nécessite la connaissance :

- De l'anatomie cutanée et des fonctions de la peau
- Du terrain sous-jacent du patient et du contexte de consultation
- De l'état d'hydratation de la peau du patient
- De la physiopathologie de la cicatrisation
- Des soins adaptés à chaque étape de la cicatrisation
- De la connaissance des complications liées aux plaies/cicatrices
- Des complications de la peau péri-lésionnelle et leur prise en charge

## Sources

Aging and wound healing, Gosain A, DiPietro LA, 2004, World J Surg

Guide d'accompagnement dermo-cosmétique des plaies aiguës, chroniques et des cicatrices, selon les recommandations de la SFFPC, 2021

La cicatrisation de la peau sur [dermato-info.fr](http://dermato-info.fr)

Ressources mises à disposition par La Roche Posay dans le cadre d'un partenariat avec Fiches IDE

## Généralités

Processus physiologique fondamental inéluctable permettant de restaurer l'intégrité de la barrière cutanée.

Permet de reconstruire un néo-tissu aboutissant à une cicatrice.

## Facteurs influençant

Étiologie de la lésion  
État et localisation de la plaie  
Survenue ou non d'une infection  
Qualité du diagnostic et du traitement

État général du patient : âge avancé, dénutrition, oxygénation, vascularisation, pathologies, médicaments, obésité, tabac ...

## Complications

**Locales** : infection, abcédation, déhiscence (=désunion)

**Fonctionnelles** : lésions tendineuses

**Loco-régionales** : fasciites, gangrène, ostéite, arthrite

**Générales** : toute plaie est une porte d'entrée pour une bactériémie

**Esthétiques** : une cicatrisation anormale conduit à une consultation spécialisée dès la quatrième semaine

## 4 phases

1. Phase hémostatique et inflammatoire  
= 1 à 3 jours

2. Phase de bourgeonnement  
= 1 semaine

3. Phase d'épithélialisation  
= 1 à 3 semaines

4. Phase de remodelage  
= 1 an

### Les 4 phases de la cicatrisation

-  **1. La phase hémostatique et inflammatoire (phase de déterion), 1 à 3 jours**
  - Coagulation
  - Formation d'une croûte
  - Néovascularisation
-  **2. Phase de bourgeonnement, 1 semaine**
  - Prolifération des fibroblastes
  - Formation d'une nouvelle matrice extracellulaire
  - Apparition du tissu de granulation
-  **3. La phase d'épithélialisation / phase d'épidermisation, 1 à 3 semaines**
  - Multiplication des kératinocytes
  - Fermeture de la cicatrice
-  **4. La phase de remodelage, 1 an**
  - Réalignement des fibres de collagène
  - Assouplissement des tissus
  - Apoptose et maturation de la cicatrice



## Prise en charge

La prise en charge d'une plaie aiguë chronique et/ou d'une cicatrice nécessite la connaissance :

- De l'anatomie cutanée et des fonctions de la peau
- Du terrain sous-jacent du patient et du contexte de consultation
- De l'état d'hydratation de la peau du patient
- De la physiopathologie de la cicatrisation
- Des soins adaptés à chaque étape de la cicatrisation
- De la connaissance des complications liées aux plaies/cicatrices
- Des complications de la peau péri-lésionnelle et leur prise en charge

### Intérêt des pansements

- Protéger des traumatismes et des germes extérieurs
- Établir/favoriser une hémostase
- Favoriser le drainage des exsudats
- Détruire les germes pathogènes dans la plaie
- Maintenir un milieu humide pour la plaie, favorable à la cicatrisation

### Intérêt dermo-cosmétique

- Nettoyer
- Hydrater
- Réparer
- Protéger

En collaboration avec :

LA ROCHE POSAY  
LABORATOIRE DERMATOLOGIQUE

CeraVe  
DEVELOPED WITH DERMATOLOGISTS

fiches-ide.fr

Fiches IDE© Tous droits réservés

