

# Plaies & Cie

*L'actu' de la cicatrisation en Normandie*

**Plaies & Cie n°18 - Septembre 2026**

## Actualités

Un livre blanc pour renforcer l'expertise en plaies et cicatrisation



Publié en juin 2026 par plusieurs sociétés savantes spécialisées en plaies, cicatrisation, diabétologie, dermatologie et médecine vasculaire, le livre blanc Plaies et cicatrisation appelle à mieux structurer la prise en charge des patients atteints de plaies chroniques ou complexes. Il met en avant la nécessité de renforcer la formation des professionnels, de favoriser un repérage précoce des situations à risque et de fluidifier l'accès à l'expertise spécialisée.

Les auteurs plaident pour des parcours de soins mieux coordonnés, associant professionnels de premier recours, dispositifs de télésanté et centres spécialisés, afin de limiter les retards de prise en charge et les complications évitables.

### Source:

[Plaies et cicatrisation, une discipline méconnue \(Livre blanc, juin 2026\) sur le site d'Omédit Normandie](#)

PCO 2027 : cap sur Deauville !

## Agenda

**18ème édition des JAPC**

24 & 25 septembre 2026

 Palais du Grand Large - Saint-Malo

[Renseignements & inscription](#)

Les Journées Domoplaies  
Nouvelle-Aquitaine 2026

28 & 29 septembre 2026

 Espace Franquin - Angoulême

[Renseignements & inscription](#)

**Ch'ti Cicat 2026**

9 & 10 octobre 2026

 Artois-expo, Arras

[Renseignements & inscription](#)

Journées Nationales de  
l'escarre - "Ça bouge dans  
la prévention !"



La 13<sup>e</sup> édition des Journées PCO réunira les professionnels de santé autour des dernières avancées en prévention et traitement des plaies. Au programme : plaies complexes, reconstruction tissulaire, nouvelles stratégies thérapeutiques, télésanté et organisation des parcours de soins.

À travers conférences et ateliers, le congrès abordera également les enjeux humains, éthiques et sociaux de la cicatrisation, avec un objectif commun : améliorer la qualité des soins et la qualité de vie des patients. Un rendez-vous incontournable pour tous les professionnels impliqués dans la prévention et le traitement des plaies.

[Congrès PCO 2027 - Accueil](#)

5 & 6 novembre 2026

Rennes

[Renseignements  
& inscription](#)

Journée cicatrisation 2027

17 au 19 janvier 2027

Palais des congrès - Paris

[Renseignements  
& programme](#)

## Zoom sur : La plaie du pied diabétique : un risque à ne pas sous-estimer

La plaie du pied diabétique est une complication fréquente chez les personnes diabétiques et représente un risque sérieux, nécessitant une prise en charge multidisciplinaire.

☒ Une détection précoce permet d'éviter de nombreuses complications.

Les plaies peuvent être neuropathiques ou ischémiques et requièrent une prise en charge médicale adaptée comprenant :

- Le contrôle de la glycémie ;
- Le débridement de la plaie ;
- Le traitement de la douleur ;
- La prévention des complications.
- Prise en charge podologue et MPR (Médecine Physique et de Réadaptation)

 Quelques chiffres

- En France, 5,6% de diabétiques dans la population
- 15 % des diabétiques présentent une ulcération du pied au cours de leur vie
- 85 % des amputations réalisées chez des patients diabétiques sont dues à une plaie du pied.

**Source:**  
Référentiel pied diabétique - Société francophone du diabète (SFD) 2024  
Données du diabète - Santé publique France 2025



Plaie du pied diabétique.  
**Source :** Wikimedia Commons, photo Papa1234 (domaine public)

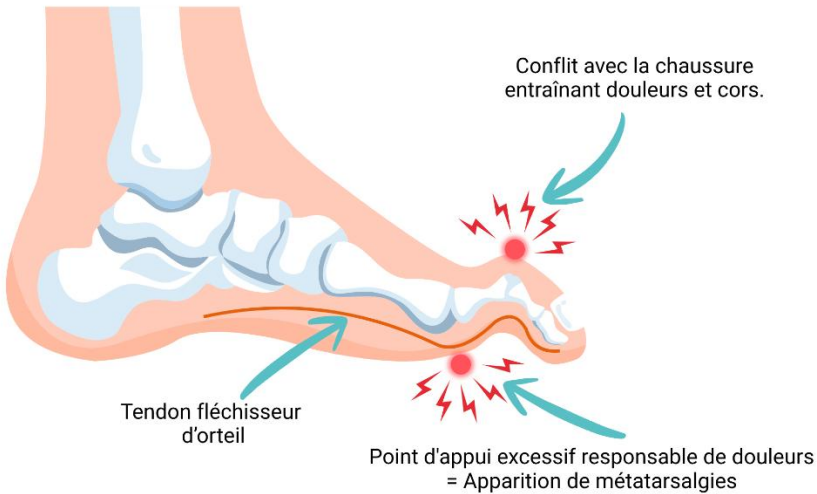
 Les principales complications chroniques du diabète

-  La microangiopathie : atteinte de la microvascularisation pouvant se traduire par une rétinopathie diabétique ou une néphropathie diabétique.
-  La macroangiopathie : atteinte des gros vaisseaux sanguins, favorisant notamment AOMI, HTA, AVC, IDM.
-  La neuropathie diabétique, qu'elle soit périphérique ou neurovégétative : elle peut entraîner une perte de sensibilité et des déformations du pied, provoquant une modification importante des points d'appui et augmentant le risque de lésions.
-  Une sensibilité accrue aux infections, qui peut compliquer la cicatrisation et favoriser l'aggravation des plaies.

 Pour rappel

| ARTÉRIOPATHIE                                                                                                                                                                                                                                                                               | NEUROPATHIE                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"><li>• Atteinte surtout des vaisseaux tibiaux et péroniers, mais aussi des vaisseaux fémoraux et iliaques.</li><li>• <b>2 à 3 fois plus fréquente</b> chez le patient diabétique</li><li>• Présente dans <b>près de 45 % des lésions du pied</b></li></ul> | <ul style="list-style-type: none"><li>• Perte de sensibilité tactile et thermo-algique</li><li>• Déformation du pied : <b>pied creux, orteils en griffe</b></li><li>• Sécheresse cutanée importante : <b>hyperkératose, crevasses</b></li><li>• Déminéralisation osseuse</li></ul> |
| <b>LE PIED DIABETIQUE EST UN PIED MIXTE : ARTERIOPATHE ET NEUROPATHE !</b>                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |

## Orteil en griffe : flexion anormale et zones de pression douloureuses



### ⚠ Facteurs déclenchants les plus courants

-  Chaussage inadapté.
-  Pédicurie traumatisante, brûlure.
-  Mycose, corps étranger, traumatisme.

## Prise en charge d'une plaie sur pied diabétique

### ✓ Identifier le type de plaie

À prédominance neurologique :

- Présence d'une hyperkératose au niveau des zones d'hyperpression.
- Evolution possible vers un mal perforant plantaire.

À prédominance ischémique :

- Aspect noirâtre et nécrotique de la lésion.
- Évolution possible vers une gangrène des orteils ou de l'avant-pied.

### ✓ Explorer la plaie : profondeur, recherche de contact osseux (ostéite)



### ✓ Prélèvement bactériologique sur prescription



### ✓ Nettoyage à l'eau et au savon et rinçage au sérum physiologique. Bien sécher entre les orteils.



### ✓ Recueil sur écouvillon ou aspiration (collection à la seringue)



### ✓ Hydrater la peau (crème à base d'urée)



### ✓ Débrider +++ les zones de kératose



### ✓ Mise en décharge : repos au lit, fauteuil roulant, béquilles, chaussures de décharge (Barouk®)



### ✓ Équilibrer le diabète



# Pansements

Une absorption adaptée contribue à réduire la charge bactérienne.



## À utiliser

- TLC-NOSF (Urgostart®)
- Alginate
- Hydrofibre
- Béta-tulle ou compresses bétadinées (si risque septique)



## À utiliser avec prudence (risque de macération)

- Hydrocellulaires
- Interfaces
- Tulles gras



## À proscrire

- Hydrocolloïdes et hydrogels (ramollissent et fragilisent la peau périlésionnelle).
- Pansements occlusifs (type Opsite®)



## À retenir

- Privilégier les fixations par bandes crêpe ou Nylex® ou les pansements semi-occlusifs (type Cicaplaie®).

## Recommandations pour le patient

- ✓ Ne jamais marcher pieds nus



- ✓ Laver et inspecter ses pieds tous les jours. Bain de pieds possible avec Maïzena une fois par semaine. Bien sécher entre les orteils.



- ✓ Hydrater sa peau



- ✓ Signaler au médecin toute lésion ou coloration suspecte



- ✓ Soins de pédicurie régulier et adapté



- ✓ Changement de chaussettes tous les jours (si possible sans couture)



- ✓ Chaussage adapté (large, souple, sans talons hauts et sans coutures intérieures)



- ✓ Vérifier régulièrement la semelle intérieure (recherche de corps étranger, caillou ou autre)



- ✓ Attention au risque de brûlure (bouillotte, feu ou radiateur)



## Sources :

[La plaie du pied diabétique - explication avec Urgo Medical](#)

[Fédération des diabétiques - Le pied diabétique et ses infections](#)

[Haute Autorité de Santé - Affection podologique & diabète : un suivi pluriprofessionnel](#)

## ✓ Bonnes Pratiques - Arrêt de l'éosine sur les plaies

Pourquoi l'éosine est-elle déconseillée pour le soin des plaies (aïgues ou chroniques) ?

- **Elle ralentit la cicatrisation et assèche les tissus** (contraire aux recommandations de maintien d'un milieu humide - HAS, 2024).
- **Elle masque les signes d'infection** (coloration rouge) et n'a pas de propriété antiseptique prouvée ([Caducee.net](#), A-DERMA, 03/08/2026).

À privilégier : Nettoyage à l'eau + savon ou sérum physiologique, puis pansement adapté



Lien

[HAS – Prévention des escarres](#) (2024) : "La plaie ne doit pas être asséchée".  
[A-DERMA – Désinfecter une plaie](#) (03/08/2026) : "Évitez l'éosine, elle assèche et masque l'infection".

[Caducee.net – L'éosine est un colorant](#) : "Ralentit la cicatrisation, sans efficacité antiseptique".



## Partagez vos idées et événements avec nous

Nous avons des infos à partager, mais nous aimerions aussi connaître les vôtres !

Pour partager vos événements, nos questions ou les sujets que vous aimeriez voir abordés dans les prochaines newsletters, cliquez ici :



[Je partage mon idée !](#)

Vous avez raté les derniers numéros de notre newsletter ?  
[L'historique à retrouver juste ici](#)

On vous a transféré ce mail ? [Inscrivez-vous pour recevoir le prochain numéro](#)

[Bât COMETE - 7 longue vue des astronomes, LOUVIGNY, Normandie 14111](#) | [Désabonnez-vous](#)