URGO MEDICAL
Healing people®

CHRONIQUES de plaies

GUIDE PRATIQUE *Compression*

Ulcère de jambe et compression veineuse :
Faisons-nous le bon choix ?

GUIDE PRATIQUE

L'édito

Insuffisance veineuse et ulcères : **Comprendre pour mieux traiter.**

L'insuffisance veineuse chronique est une pathologie fréquente, dont l'évolution peut conduire à l'apparition d'ulcères de jambe, responsables d'une altération importante de la qualité de vie des patients et d'une prise en charge souvent longue et complexe.

Les ulcères veineux représentent la forme la plus fréquente. Leur prise en charge repose sur une approche globale associant évaluation clinique, soins locaux adaptés et mise en place d'une compression efficace. Lorsqu'elle est instaurée précocement et correctement appliquée, la compression joue un rôle déterminant dans la cicatrisation et la prévention des récidives.

Ce remis a été conçu comme un outil pratique, pour faciliter la compréhension des mécanismes sous-jacents et guider les décisions thérapeutiques.

Ensemble, renforçons les bonnes pratiques pour optimiser la cicatrisation et améliorer la qualité de vie des patients.

GUIDE PRATIQUE

Sommaire

01 • Insuffisance veineuse chronique & types d'ulcères

- → Pourquoi certaines plaies ne cicatrisent pas ?
- → La classification clinique
- → Les 3 types d'ulcères de jambe

02 • Le diagnostic clinique

- → Les 4 étapes clés
- → Les signes cliniques comparatifs
- → La palpation des pouls distaux
- → Mesure de l'Index de Pression Systologique (IPS)

03 • La compression veineuse

- → Le bandage mutitype : deux bandes aux propriétés complémentaires
- → Un écart entre recommandations et pratiques
- → UrgoK2, Optimisez votre pratique dès demain

04 • Le patient acteur de sa cicatrisation

Pourquoi certaines plaies ne cicatrisent pas ?

25% de la population française souffre d'insuffisance veineuse chronique[1].

L'insuffisance veineuse chronique (IVC) est une pathologie du système veineux des membres inférieurs, caractérisée par des anomalies morphologiques et fonctionnelles.

L'IVC résulte de la défaillance des mécanismes du retour veineux :

- dysfonctionnement valvulaire,
- insuffisance de la pompe musculaire,
- anomalies de la pompe cardiaque.

Ces perturbations engendrent une hyperpression veineuse chronique, source d'inflammation et de lésions vasculaires progressives pouvant aboutir, aux stades avancés, à la formation d'ulcères de jambe.

La classification clinique

SYMPTÔMES	SIGNES CLINIQUES					
C0	C1	C2	C3	C4a -C4b -C4c	C5	C6
Jambes lourdes	Télangiectasies Œdème transitoire	Varices	Œdème permanent	Troubles trophiques	Ulcère cicatrisé	Ulcère veineux

Les 3 types d'ulcères de la jambe[2]

Environ **10%** des ulcères | Environ **20%** des ulcères | Environ **70%** des ulcères

210 jours : Temps de cicatrisation moyen pour un ulcère de jambe.[3]

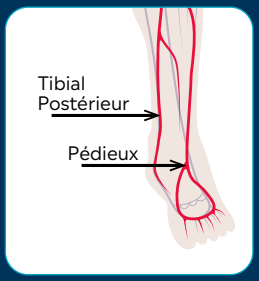
Les 4 étapes clés du diagnostic

1. **Antécédents & facteurs de risques** →
2. **Signes cliniques comparatifs** →
3. **Palpation pouls distaux Si douteux : Mesure IPS** →
4. **Décision de compression**

Signes cliniques comparatifs[4,5]

CRITÈRES	ULCÈRE ARTÉRIEL	ULCÈRE VEINEUX
Localisation	Orteils, talons, zones distales	Malléoles (surtout interne)
Douleur	Très forte, repos & nuit	Modérée, soulagée à l'élévation
Bords	Réguliers, creusants	Irréguliers, inflammés
Œdème	Rare	Souvent présent
Peau environnante	Atrophie cutanée, peau froide	Hyperpigmentation, eczéma, lipodermatosclérose, atrophie blanche
Température	Froide, diminuée	Normale ou légèrement chaude
DÉCISION	✗ PAS DE COMPRESSION → SPÉCIALISTE VASCULAIRE	✓ PALPATION DES POULS DISTAUX

Palpation des pouls distaux



Pouls Tibial Postérieur
Pulpe des doigts derrière la malléole interne

Pouls Pédieux
Pulpe des doigts sur le dos du pied, entre le 1er et le 2ème métatarsien

Conseil pratique : Palper les deux membres et les comparer

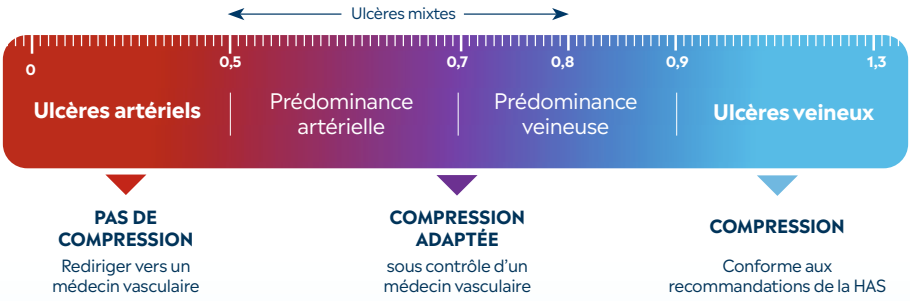
- Signes cliniques caractéristique d'un ulcère de jambe veineux
- Pouls distaux sont clairs

Il est fort probable que l'ulcère du patient ait une étiologie à prédominance veineuse.

Mesure de L'IPS[6]

Les pouls sont douteux ou absents, il convient de réaliser un index de pression systolique (IPS).

$$\text{IPS} = \frac{\text{Pression systolique à la cheville}}{\text{Pression systolique au bras}}$$



PAS DE COMPRESSION
Rediriger vers un médecin vasculaire

COMPRESSION ADAPTÉE
sous contrôle d'un médecin vasculaire

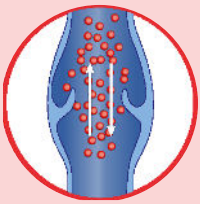
COMPRESSION
Conforme aux recommandations de la HAS

D'autres examens complémentaires peuvent être pratiqués par un médecin vasculaire.

Attention : les bas & chaussettes classe II ne sont pas indiqués dans l'ulcère veineux ouvert.[7]
Les bandes à allongement long ne sont pas recommandées dans l'ulcère veineux ouvert.[8]

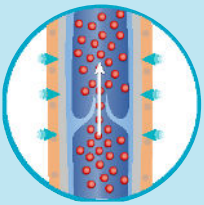
Une fois le diagnostic d'ulcère de jambe veineux ou à prédominance veineuse posé, **la compression est le traitement de référence en première intention.**

SANS COMPRESSION



Les valvules endommagées conduisent à un mauvais retour veineux et à une augmentation de la pression dans les veines de la jambe.

AVEC COMPRESSION



La pression appliquée par les bandes améliore le retour veineux et aide les valvules à agir correctement.

HAS | Recommandation HAS : **la compression multitype est recommandée en 1ère intention, dès l'apparition de la plaie et jusqu'à cicatrisation.**[8]

Le bandage multitype : deux bandes aux propriétés complémentaires

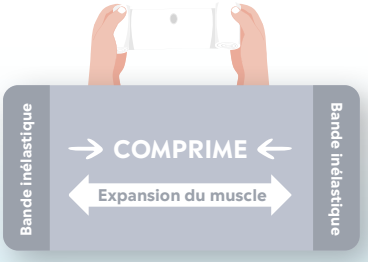
Le bandage multitype repose sur la superposition de deux bandes aux propriétés complémentaires, dont l'association est précisément **ce qui lui confère son efficacité thérapeutique.**[4]

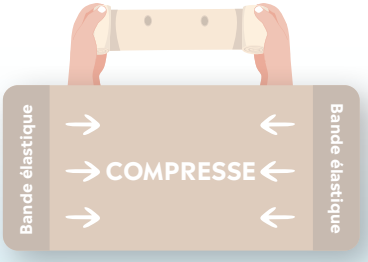
ALLONGEMENT COURT

Lorsque le patient est actif, comprime l'œdème et amorce le retour veineux avec un haut niveau de pression

ALLONGEMENT LONG

Lorsque le patient est au repos, maintient une pression modérée et confortable dans le temps





Un écart entre recommandations et pratiques

6/10

Patients[2] ne sont pas traités conformément à la recommandation HAS.

97%

des prescriptions de bas & chaussettes sont de Classe II (indiqués pour les varices, pas pour l'ulcère ouvert).

La compression MULTITYPE n'est pas une option :
C'est **le traitement** qui agit sur la cause de l'ulcère de jambe veineux.

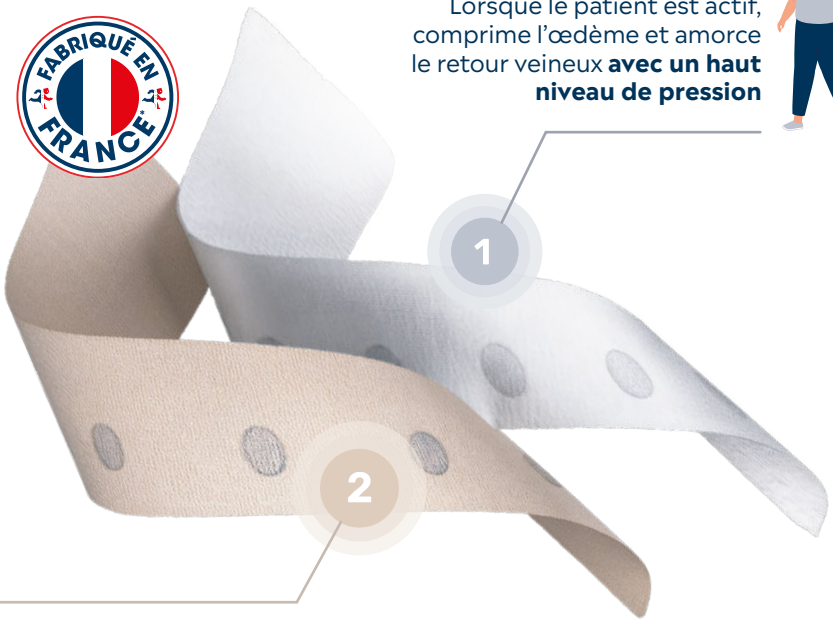
04 • Optimisez votre pratique dès demain

UrgoK2

FABRIQUÉ EN FRANCE

ALLONGEMENT COURT

Lorsque le patient est actif, comprime l'œdème et amorce le retour veineux **avec un haut niveau de pression**



ALLONGEMENT LONG

Lorsque le patient est au repos, maintient une pression **modérée et confortable dans le temps**

Les indications

Traitement, chez l'adulte, de l'ulcère veineux de jambe ou à prédominance veineuse[6] et des œdèmes du membre inférieur, pour lequel une compression forte est recommandée.

*Hors UrgoK2 Latex Free.

Les bénéfices

CONFORME aux recommandations de la HAS[7]

- Bandages multitypes
- Efficacité démontrée

CONTINUE[11,12]

- Apporte la pression nécessaire 24h/7j
- Peu importe l'activité du patient

CONFORTABLE pour le patient, de jour comme de nuit[13]

- Réduit la douleur et l'œdème[14]
- Améliore la mobilité de la cheville[14]
- Réduit la plaie[14]

Assortiments UrgoK2

100% Remboursable	Taille de la cheville	Largeur de bandes	Code ACL
UrgoK2	18-25 cm	10 cm	35468.900.472.4.6
	25-32 cm	10 cm	35468.900.378.0.3

UrgoK2 existe également en largeur 8 et 12 cm

UrgoK2 Latex free	18-25 cm	10 cm	35468.900.294.9.5
	25-32 cm	10 cm	35468.900.294.8.8

Pour les DROM-COM, seul UrgoK2 Latex free est disponible

Le patient acteur de sa cicatrisation

Comprendre sa pathologie

Un patient qui comprend sa maladie collabore mieux et porte vraiment sa compression. Il s'agit de lui expliquer les mécanismes de l'IVC, le rôle clé de la compression dans la cicatrisation, pourquoi le pansement ne suffit pas seul, et l'importance de la maintenir sur le long terme pour éviter les récidives.

Activité physique adaptée

La marche active la pompe musculaire du mollet et optimise l'effet de la compression. Le patient doit marcher régulièrement, éviter la station debout prolongée, surélever les jambes au repos et pratiquer des exercices de flexion de cheville.

Alimentation équilibrée

Une nutrition adaptée soutient directement la cicatrisation en apportant les nutriments nécessaires, en réduisant l'inflammation et en contrôlant le poids. Les points clés : apport suffisant en protéines, bonne hydratation, contrôle du poids et réduction du sel pour limiter l'œdème.

Soins locaux & hygiène

Des soins bien maîtrisés permettent au patient de participer activement à sa guérison et de prévenir les complications. Cela passe par un nettoyage correct de la plaie, la reconnaissance des signes d'infection, l'hydratation cutanée péri-plaie et le respect des pansements et de la compression.

LES MENTIONS Légales

1.Gracia S et al., Update of the SFMV (French society of vascular medicine) guidelines on the conditions and safety measures necessary for thermal ablation of the saphenous veins and proposals for unresolved issues. J Med Vasc. 2020 May;45(3):130-146. **2.** Gohel, M., and Poskitt, K. (2019). Chronic ulceration of the leg. Surgery -Oxford InternationalEdition37, 88-92.2. **3.** Rapport au ministre chargé de la sécurité sociale et au parlement sur l'évolution des charges et produits de l'Assurance Maladie au titre de 2014. https://assurance-maladie.ameli.fr/sites/default/files/2013-07_rapport-propositions-pour-2014_assurance-maladie_0.pdf. **4.** European Wound Management Association (EWMA). Management of Patients With Venous Leg Ulcers: Challenges and Current Best Practice (multicomponent system). J Wound Care. 2016 Jun ; 25 Suppl 6:S1- S67. **5.**MarinoviĆ KulišiĆ S et al., Differential diagnosis of chronic leg ulcers - Phlebolymphology – 2013 ; 20 (3): 155. **6.** Prise en charge de l'ulcère de jambe à prédominance veineuse hors pansement. _ 2006. Document de la Haute Autorité de Santé, disponible sur le site www.has-sante.fr. **7.** Bon usage des technologies de santé. La compression médicale dans les affections veineuses chroniques. HAS décembre 2010. Document de la Haute Autorité de Santé, disponible sur le site www.has-sante.fr. **8.**Dispositifs médicaux : bandes sèches à allongement long. Prise en charge du lymphœdème et des ulcères veineux actifs. HAS janvier 2020. Document de la Haute Autorité de Santé, disponible sur le site www.has-sante.fr. **9.** Etude IPSOS Healthcare 2024 (sur 90 répondants) – Donnée interne URGO. **10.**Tracking Pharmacie 2022 sur le marché de la compression. Donnée Interne URGO. **11.**European Wound Management Association (EWMA). Management of Patients with venous legulcers: challenges and current best practice (multicomponent system). J Wound Care (2016)25Suppl6:S1-S67. **12.** Jünger M, Ladwig A, Bohbot S, et al. Comparison of interface pressures of three compression bandaging systems used on healthy volunteers. J Wound Care.2009;18(11):474, 476-80. **13.** Benigni JP, Lazareth I, Parpex P, et al. Efficacy, safety and acceptability of a new two-layer bandage system for venous leg ulcers. J Wound Care. 2007;16(9):385-90. **14.**Stücker M. et al. Multicomponentcompression system use in patients with chronic venous insufficiency: a real-life prospective study. J Wound Care (2021) 30(5). **15.** UrgoK2 & UrgoK2 Latex Free : Systèmes de compression multitypes bi-bande à pression contrôlée. Dispositifs Médicaux de classe I. Indications : Traitement de l'ulcère veineux de jambe et/ou des oedèmes du membre inférieur, pour lequel une compression forte est recommandée, chez l'adulte. Intégralement remboursables LPPR (Séc. Soc. 60% + Mutuelle 40%) dans le traitement de l'ulcère de jambe d'origine veineuse (IPS ≥ à 0.8). Contre-Indications : Pathologie artérielle modérée ou sévère, avec notamment un Indice de Pression Systolique (IPS) récent <0.8; Patient souffrant de phlegmatia coerulea dolens (phlébite bleue douloureuse avec compression artérielle), de phlébite septique; OEdème causé par une insuffisance cardiaque congestive; Pontage artériel extra-anatomique; Hypersensibilité connue à l'un des constituants – en particulier le latex pour URGO K2 Avis CNEDIMTS disponible sur le site https://www.has-sante.fr/. Lire attentivement la notice des produits avant utilisation.

Fabricant : Laboratoires URGO - 04/2026.

URGO MEDICAL
Healing people®

URGO MEDICAL
Healing people®

CHRONIQUES de plaies

Témoignages

Conseils & astuces

Cas cliniques

Guides pratiques

Une plateforme d'éducation médicale
pour vous accompagner dans la prise
en charge des plaies de vos patients.