

Item 329 – Brûlures

Etiologie		Physiopathologie		
▪ Liquides (eau, huiles) ▪ Corps solides chauds (corps métalliques ++) ▪ Gaz chauds (explosion) : penser aux brûlures des VAS ▪ Feu, arc électrique (risque oculaire), électricité ▪ Brûlures chimiques ▪ Radiations ionisantes		1) Phase initiale hémodynamique : trb hydro-électrolytiques et protidiques, augmentation perméabilité capillaire => phlyctènes, œdèmes, choc hypovolémique 2) Phase secondaire métabolique : J3-J4 -> fermeture des lésions, hyperactivité hormonale et métabolique => dénutrition <u>Facteurs influençant l'évolution naturelle</u> : état général, nutritionnel, oxygénation des tissus, contamination des plaies		
Classification des brûlures				
Classification		Aspect clinique	Correspondance histologique	Evolution
1 ^{er} degré		Erythème, chaleur, douleur PAS de décollement	Atteinte superficielle de couche cornée de épiderme Mb basale intacte	Cicatrisation avec guérison spontanée en qq jours après desquamation, pas de séquelles
2 ^{ème} degré	Superficielle	Erythème douloureux avec phlyctènes, exulcérations, très douloureux, fond rosé Sensibilité cutanée normale	Destruction épidermique et dermique superficielle Respect de la membrane basale	Cicatrisation avec guérison spontanée en 1-2 semaines sans séquelles
	Profonde	Peau pâle, mal vascularisée, phlyctènes Hypoesthésie, fond blanc	Destruction épidermique + destruction mb basale persistance d'îlots de reconstruction autour des annexes	Cicatrisation longue 15-30 jours, cicatrice avec risque rétraction et hypertrophie
3 ^{ème} degré		Lésion nécrotique blanche ou marron Anesthésie totale, destruction des phanères	Destruction totale épiderme et derme profond Atteinte du tissu sous-cutané	Cicatrisation spontanée impossible => greffe nécessaire
Pronostic			Complications	
▪ Brûlure grave : - Surface brûlée > 30% SCT (20% aux âges extrêmes) - Lésions 3^{ème} degré > 10% SCT - Face, arbre respiratoire, cou, mains, pieds, périnée - Lésions inhalation fumées ou traumatiques - Brûlures électriques, chimiques - Pathologies graves ou non équilibrées préexistantes ▪ <u>Facteurs de mauvais pronostic</u> : - UBS (= % surface brûlée + 3x % de 3^{ème} degré) : grave si 100 < UBS < 150, risque pronostic vital si > 150			<u>Précoces</u> : ▪ Hypovolémie et hyponatrémie ▪ Complications infectieuses ▪ Dénutrition progressive ▪ Complications de décubitus ▪ Respiratoires : SDRA, bronchospasme, DRA ▪ Syndrome des loges ▪ Hypothermie, IRn, trb rythme, syndrome compartimental, brûlures oculaires, iléus fonctionnel, ulcère de stress, psychiatriques (ESPT, sd dépressif)	

- Score de BAUX (= % surface brûlée + âge) : grave > 50, risque max si > 100 - Hospitalisation dans centre de grands brûlés : > 15% enfant, > 30-35% adulte - Gravité : > 20% chez – de 5 ans, > 30% chez + de 5 ans, voies respiratoires - Profondeur : 2^{ème} degré profond, 3^{ème} degré - Siège : pronostic vital (face, cou, poumons), fonctionnel (main, zones articulaires, visage, OGE, membre (ischémie si circulaire)) - Age, tares associées, délai de prise en charge, lésions associées	<u>Tardives</u> : ▪ Séquelles cutanées : prurit, hypersensibilité cicatricielle, fragilité cutanée, dyschromies, hypertrophie, chéloïde, rétractions, brides cutanées, cancers épithéliaux ▪ Séquelles articulaires : raideurs articulaires, attitudes vicieuses, brides ▪ Mutilations, psychiatriques, handicap
Traitement	
Phase aiguë	<u>Sur les lieux de l'accident</u> : → Soustraire à l'agent causal → Refroidir la brûlure → Pansements occlusifs, enlever les habits, lutte contr hypothermie → Réhydratation, libération VAS, O2 → Morphinique <u>A l'hôpital</u> : → VVP → Bilan en urgence : bio, ECG, Rx, fibroscopie bronchique si atteinte respiratoire → O2 → Expansion volémique formule d'Evans ou protocole Percy
Phase secondaire	▪ Traitement conservateur : 1^{er} et 2^{ème} degré suoerficiel - Cicatrisation dirigée : détersion, bourgeonnement, épidermisation - Pansements occlusifs gras ▪ Traitement non conservateur : 2^{ème} degré profond et 3^{ème} degré - Excision-greffe précoce +++ - Autogreffe tardive en peau mince