

ŒDEMES

<u>Œdèmes...</u>	<u>Description</u>	<u>Installation - Contexte</u>	<u>Siège</u>	<u>Intensité</u>	<u>Explication physiopathologique</u>
<u>...par INSUFFISANCE VEINEUSE CHRONIQUE</u>	<ul style="list-style-type: none"> - Blancs, - mous, prenant le godet (gardent quelques temps l'empreinte du doigt) au niveau des chevilles (<i>œdème superficiel</i>) mais plus durs, ne prenant pas le godet au niveau des mollets (<i>œdème profond sous-aponévrotique</i>), - indolore mais peut être ± douloureux en pré-tibial si godet ferme, - avec ± troubles trophiques cutanés (<i>angiodermite, hypodermite, ulcères</i>) si chronicité 	<p>Progressive, sur varices ± extériorisées</p> <p>Absent ou diminués le matin, aggravés avec la journée Favorisé par la position debout prolongée ; amélioré par l'exercice, le repos jambes surélevées, le port de bas de contention</p> <p>Parfois accompagné de fatigue ou de sensibilité aux jambes Motif de consultation = souvent esthétique</p> <p>Plus fréquent chez les femmes (<i>grossesses</i>). Prédisposition familiale.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Déclives, mobiles et symétriques : membres inférieurs, uni ou bilatéral, distaux 	<p>A chiffrer par la mesure des circonférences mollet-cuisses.</p> <p>Variable :</p> <ul style="list-style-type: none"> - de la simple infiltration chevilles... - ... à la dermatite de stase d'allure inflammatoire avec exsudation et risque de surinfection secondaire 	<p>Insuffisance veineuse chronique : augmentation de la pression hydraulique par stase sanguine en amont des valvules veineuses incontinentes.</p>
<u>...par RETENTION HYDROSODEE</u>	<ul style="list-style-type: none"> - Blancs, - mous, prenant le godet ou signe du drap (équivalent du signe du godet : empreinte des draps au niveau des lombes) - indolores 	<p>Insidieuse, avec prise de poids 2-3 kgs (les œdèmes n'apparaissent que si rétention > 3L)</p> <p>Signes associés selon l'étiologie :</p> <ul style="list-style-type: none"> ➢ cardiaque : hypertension artérielle, insuffisance cardiaque droite ou globale ➢ rénale : <i>protéinurie, oligurie,</i> 	<ul style="list-style-type: none"> - Déclives, mobiles et symétriques : membres inférieurs en position debout, lombes chez le sujet alité, paupières, thorax 	<p>A chiffrer par la prise de poids.</p> <p>Variable :</p> <ul style="list-style-type: none"> - de la simple infiltration (chevilles, bouffissure des paupières,)... - ... à l'anasarque (déformation caractéristique du visage, épanchements des séreuses) 	<p>Différentes étiologies :</p> <ul style="list-style-type: none"> ➢ cardiaque : Augmentation de la pression hydraulique par stase sanguine en amont du cœur défaillant. ➢ rénale : Diminution de la pression oncotique plasmatique par fuite urinaire des protéines. ➢ digestive : Diminution de la pression oncotique plasmatique par

		<p><i>insuffisance rénale</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ digestive : <i>amaigrissement, troubles du transit</i> ➤ hépatique : <i>insuffisance hépatocellulaire, hypertension portale</i> 			<p><i>malabsorption intestinale.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ hépatique : <i>baisse de la pression oncotique plasmatique par défaut de synthèse hépatique (hypoalbuminémie).</i>
<u>...INFLAMMATOIRES</u>	<ul style="list-style-type: none"> - Rouges, - chauds, rénitents, - sensibles ou douloureux 	<p>Rapide, brutale</p> <p>Contexte réactionnel : traumatique ou inflammatoire</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Localisés au site inflammatoire, plus ou moins étendu (ex : <i>érythème noueux, phlébite</i>), - fixes, non déclives 	Modérée, plus ou moins profonds mais localisés	<p>Processus inflammatoire : <i>au niveau du lit capillaire : augmentation de la pression hydraulique (par congestion active) et de la perméabilité vasculaire + sécrétion active des cellules endothéliales.</i></p>
<u>...LYMPHATIQUES</u>	<ul style="list-style-type: none"> - Blancs, - froids, durs (avec un épaissement fibreux du derme) - indolores 	<p>Très progressive</p> <p>Liés à un blocage primitif (hypoplasie, aplasie ou hyperplasie) ou secondaire (néoplasie, infection (filariose), radiothérapie, chirurgie) du réseau lymphatique superficiel ou profond</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Localisés à un membre, sur un territoire plus ou moins étendu, - fixes, persistants malgré le décubitus 	Très variable, de minime à monstrueux (éléphantiasis)	<p>Obstruction lymphatique : <i>stase lymphatique par défaut de drainage : les fluides normalement filtrés ne sont plus retournés à la circulation systémique.</i></p>