

Atteinte multifactorielle d'une plaie chronique Sinus pilonidal



RQSP

Regroupement québécois
en soins de plaies

Chef de file en soins de plaies

Emilie Roy
Infirmière clinicienne pivot en gériatrie active
Formée en soins de plaies et stomies complexes

11e édition des journées scientifiques – le 19 avril 2024

1

Divulgence de conflits d'intérêts réels ou potentiels

- Les produits et pansements sont présentés sous leurs noms génériques. La mention éventuelle de noms commerciaux n'est utilisée qu'à seule fin d'enseignement, pour faciliter la compréhension de l'auditoire, et ne vise aucunement la promotion d'une compagnie ou de ses produits.
- Un consentement à été signé pour la divulgation à titre d'éducation par le patient

« Les propos tenus dans cette présentation n'engagent que les auteurs. Le RQSP se dégage de toute responsabilité »



RQSP
Regroupement québécois
en soins de plaies

11e édition des journées scientifiques – le 19 avril 2024

2

Objectifs d'apprentissages

- Déterminer les impacts d'une plaie chronique
- Reconnaître les outils permettant d'évaluer les impacts
- Savoir guider ses soins lors d'un sinus pilonidal chronique



RQSP

Regroupement québécois
en soins de plaies

11e édition des journées scientifiques – le 19 avril 2024

3

Questions pré-test

- Nommez 3 facteurs prédisposants une personne à un sinus pilonidal
- Nommez un aspect de la qualité de la vie d'une personne pouvant être affecté par la présence d'une plaie chronique
- Nommez un guide prenant en compte les impacts multifactoriels dans l'élaboration d'un plan de soins personnalisé, visant la prévention et la gestion des plaies et axé sur l'autogestion par le patient



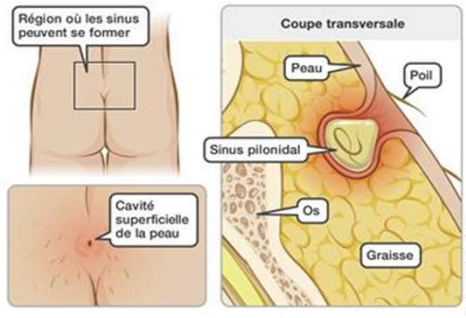
RQSP

Regroupement québécois
en soins de plaies

11e édition des journées scientifiques – le 19 avril 2024

4

SINUS PILONIDAL - Physiopathologie



© SickKids, 2013

CRÉATION :

- Poil «pousse » à l'envers

INFECTION

- Abscess +/- douloureux.

TRAITEMENTS :

- **Petit/peu douleur :**
 - Drainage + antibiotique per os.
- **Douloureux / grande taille / répétitif :**
 - Opération au bloc opératoire



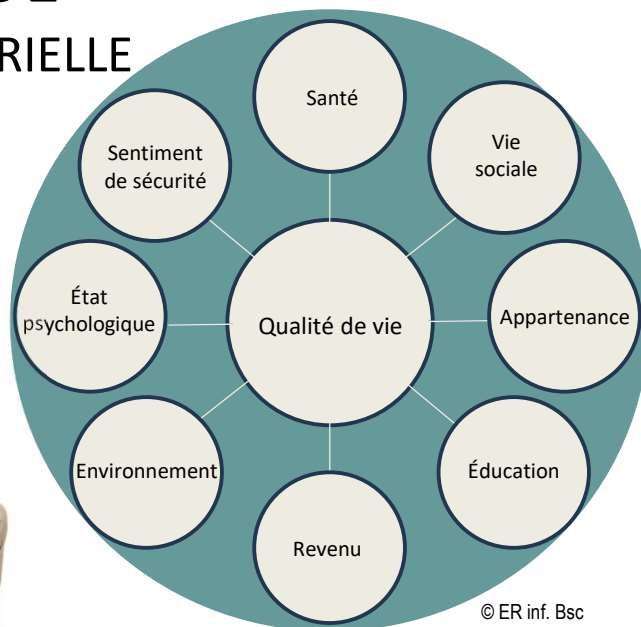
RQSP

Regroupement québécois
en soins de plaies

11e édition des journées scientifiques – le 19 avril 2024

5

PLAIE CHRONIQUE ATTEINTE MULTIFACTORIELLE



RQSP

Regroupement québécois
en soins de plaies

© Powerpoint

11e édition des journées scientifiques – le 19 avril 2024

© ER inf. Bsc
2024/03

6

DE L'ADOLESCENT À L'ADULTE

DE 17 ANS À 22 ANS.. 5 ANS ...

CONCEPT DE SOI

Façon dont une personne: se sent, se voit ou pense être.
Évolue et change constamment; De la naissance à la mort

Cooley

IMAGE CORPORELLE

Le vécu de chaque individu contribue à créer l'image de son propre corps et sa représentation dans la société tant sur le plan imaginaire que physique.

Paul Schilder

Diagnostic infirmier de l'image corporelle perturbée

ISC image corporelle Direction des Soins Infirmiers



11e édition des journées scientifiques – le 19 avril 2024

7

Collecte de données

- Sans emploi
- Milieu familial avec faible revenu
- Compréhension adéquate selon son âge
- 2018 – Début de son histoire

Salut, je m'appelle « Bobby ». J'ai 17 ans, j'étudie en sciences humaines au Cégep. J'aime faire du vélo, courir et jouer aux jeux vidéos.

J'ai un bon parlé, une compréhension adéquate pour mon âge et ma famille est présente, au besoin.

2018: Je me présente à l'urgence. J'ai mal dans la "craque de fesses" et ça brûle !



© Powerpoint

8



11e édition des journées scientifiques – le 19 avril 2024

HISTORIQUE

2018/11

Consultation à l'urgence :

- Cellulite sinus pilonidal
- Tx antibiotique

2019/04

Consultation à l'urgence :

- sinus pilonidal avec masse.
- Tx selon antibiogramme + drainage

2019/08

Marsupialisation

- Installation d'un système TPN



RQSP

Regroupement québécois
en soins de plaies

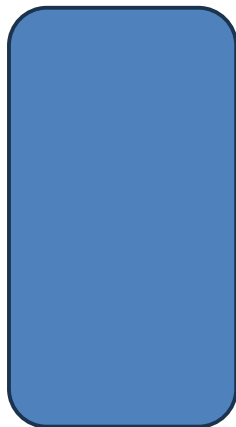
11e édition des journées scientifiques – le 19 avril 2024

© ER inf. Bsc
2019/08

9

HISTORIQUE

© ER inf. Bsc
2020/10



Octobre 2020

2020/11

- Reprise de chirurgie avec pansement sec (1)
- Culture de plaie faite: « contamination environnement »

2021/01-2021/02

Après suggestion :

- Chirurgien générale contacté
- Demande en plastie au CISSSAT refusée, IMC 26,5
- Demande en plastie à Montréal faite



RQSP

Regroupement québécois
en soins de plaies

11e édition des journées scientifiques – le 19 avril 2024

10

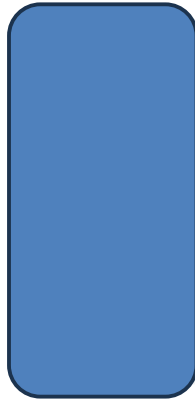
HISTORIQUE

© ER inf. Bsc
2021/10



Octobre 2021

© ER inf. Bsc
2022/02



Février 2022

2021/07

- Chirurgie en plastie à Royal-Victoria (2)

2021/08

- Cellulite avec perte d'un point de nylon

2021/08 - 2022/02

- Guérison variable, bords roulés et épithéliale friable (3)



RQSP

Regroupement québécois
en soins de plaies

11e édition des journées scientifiques – le 19 avril 2024

11

HISTORIQUE

2022/08

Revu par chirurgien général

Plan : Consultation en chirurgie plastique à Gatineau.

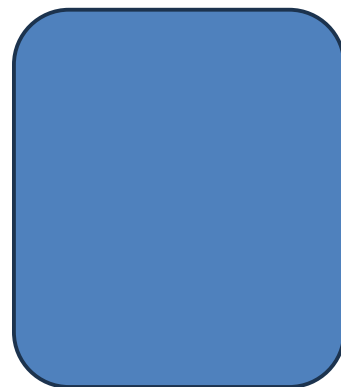
- Requête envoyée

2022/11

Appel de Gatineau, même traitement que Val-d'Or.

Suggère centre tertiaire

- Diagnostique: Déhiscence chronique de la plaie



© ER inf. Bsc
2022/11



RQSP

Regroupement québécois
en soins de plaies

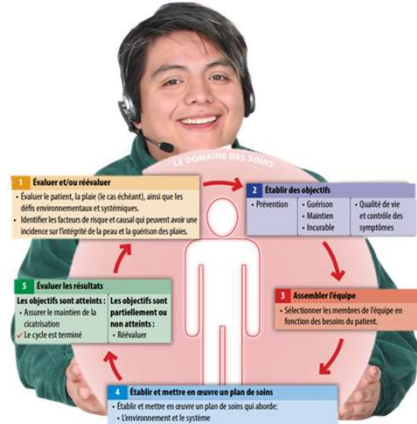
11e édition des journées scientifiques – le 19 avril 2024

12

PLAN DE SOINS : Selon l'utilisateur

Tableau 1: Guide de référence rapide pour la prévention et la gestion des plaies

Étape	Recommandation	Preuve
1 Évaluer et/ou réévaluer	1.1 Sélectionnez et utilisez des outils validés d'évaluation des patients.	la-IV
	1.2 Identifiez le risque et les facteurs causaux qui peuvent avoir une incidence sur l'intégrité de la peau et la guérison des plaies.	la-IV
	1.2.1 Patient: physique, émotionnel et mode de vie.	
	1.2.2 Environnement: socio-économique, établissement des soins, potentiel d'autogestion.	
	1.2.3 Systèmes: assistance médicale et communication.	
	1.3 Complétez une évaluation de la plaie (le cas échéant).	la-IV
2 Établir des objectifs	2.1 Définissez des objectifs pour la prévention, la guérison, le maintien et des plaies incurables.	la-IV
	2.1.1 Identifiez les objectifs en fonction de la prévention ou de la guérison des plaies.	
	2.1.2 Identifiez les objectifs de qualité de vie et de contrôle des symptômes.	
3 Assembler l'équipe	3.1 Identifiez les professionnels de la santé et les fournisseurs de services appropriés.	IV
	3.2 Enrôlez le patient et sa famille et ses soignants dans le cadre de l'équipe.	IV
	3.3 Assurez l'assistance organisationnelle et système.	IV
4 Établir et mettre en œuvre un plan de soins	4.1 Identifiez et mettez en œuvre un plan fondé sur des données probantes pour corriger les causes ou cofacteurs qui affectent l'intégrité de la peau, y compris les besoins du patient (physiques, émotionnels et sociaux), la plaie (le cas échéant) et l'environnement/système défectueux.	IV
	4.2 Optimisez l'environnement local de la plaie grâce à:	la-IV
	4.2.1 Nettoyage	
	4.2.2 Déclenchement	
	4.2.3 Gestion de l'équilibre bactérien	
	4.2.4 Gestion de l'équilibre hydrique	
	4.3 Sélectionnez les pansements et/ou la thérapie avancée appropriés.	la-IV
	4.4 Engagez l'équipe pour assurer une mise en œuvre cohérente du plan de soins	la-IV
5 Évaluer les résultats	5.1 Déterminez si les résultats ont atteint les objectifs de soins.	IV
	5.2 Réévaluez le patient, la plaie, l'environnement et le système si les objectifs sont partiellement atteints ou non atteints.	lb-IV
	5.3 Assurez la durabilité pour soutenir la prévention et réduire les risques de récurrence.	IV



© Powerpoint



RQSP
Regroupement québécois
en soins de plaies

11e édition des journées scientifiques – le 19 avril 2024

© WoundsCANADA, 2021

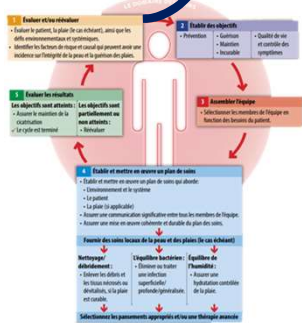
13

© WoundsCANADA, 2021

INSTAURATION D'UN PLAN DE SOINS

- 1 Évaluer et/ou réévaluer**
- Évaluer le patient, la plaie (le cas échéant), ainsi que les défis environnementaux et systémiques.
 - Identifier les facteurs de risque et causal qui peuvent avoir une incidence sur l'intégrité de la peau et la guérison des plaies.

© ER inf. Bsc
2021/10



© WoundsCANADA, 2021

Évaluation du patient

- Homme, 17 ans, sédentaire

Évaluation de la plaie

- Sacrum
- 20% É, 70% G, 10% HG

Risques et facteurs

- Humidité, friction, pression, cisaillement
- Malnutrition, surplus de poids
- Sensibilité aux produits ?



RQSP
Regroupement québécois
en soins de plaies

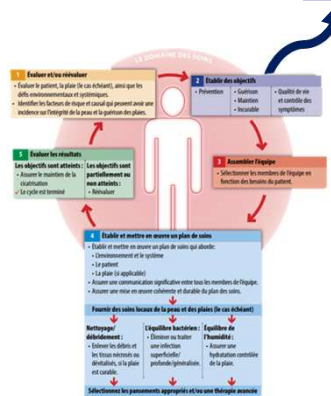
11e édition des journées scientifiques – le 19 avril 2024

14

INSTAURATION D'UN PLAN DE SOINS

2 Établir des objectifs

- Prévention
- **Guérison**
- Qualité de vie et contrôle des symptômes
- Maintien
- Incurable



© woundsCANADA, 2021



11e édition des journées scientifiques – le 19 avril 2024

Objectifs de l'équipe soignante :

- Biofilm (chronique + site)
- r/o infection
- Bonne granulation

Objectifs du patient :

- Prurit
- Odeur
- ↓ fréquence changement
- Éviter chirurgie
- Douche



CRÉATION D'UN DÉPLIANT

Signes à surveiller

- o Rougeur
- o Écoulement
- o Œdème du site
- o Forte douleur
- o Chaleur au toucher

Que faire en présence de ces signes?
Consulter dès que possible

L'équipe de la santé courante

Rédigé par Emile Roy, M.D. M.Sc.

Kyste pilonidal

Prévention des récurrences

Tenter d'avoir le moins de poils possible dans la zone du pli interfessier.
(Rasage/épilation/laser)

Hygiène

- o Se doucher ou prendre un bain quotidiennement, voir même plus d'une fois si transpiration excessive.
- o Privilégier un nettoyant antimicrobien
- o Assécher le pli en tapotant
- o Si la zone est difficile à atteindre, utiliser un sèche-à cheveux en mode froid
- o Éviter toute friction rigoureuse au niveau sacro-coccygienne

A éviter :

- o Porter des pantalons serrés
- o Activités à risque de traumatisme/friction (bicycle/nage/sports de contacts/soulever de lourdes charges)
- o Position assise durant de longues périodes
- o Que la zone reste humide longtemps

Chaque fois que la plaie souvre à nouveau, le temps de guérison augmente

A savoir :

- o Serrer les fesses lorsque vous vous penchez/asseyez

Alimentation
Un régime équilibré durant la cicatrisation aide à optimiser la guérison.

- o Riche en protéine
- o Apport accru en vitamine C (ou un supplément de 1000mg/jour)
- o Riche en zinc (ou un supplément de max 40mg/jour pour les >18 ans)
- o Riche en fibre
- o Bonne hydratation (eau !)

Une diminution de l'IMC en bas de 30 pourrait réduire les risques de récurrence

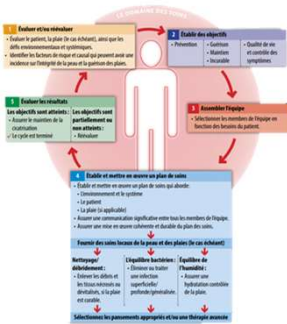
© E. Roy, 2021



11e édition des journées scientifiques – le 19 avril 2024

INSTAURATION D'UN PLAN DE SOINS

3 Assembler l'équipe
 • Sélectionner les membres de l'équipe en fonction des besoins du patient.



Équipe de soins :

- Autosoins
- Chirurgien(ne) prn
- Infirmières, infirmières auxiliaires
- Soutien clinique par l'industrie (uTPPN)
- Démarches à faire par le patient
- Révision de la gestion des soins de plaie avec équipe de soins PRN

(<https://www.woundscanada.ca/docman/public/health-care-professional/bpr-workshop/1296-les-pratiques-exemplaires-pour-la-prevention-et-la-gestion-des-lesions-de-pression/file>, 2021)

11e édition des journées scientifiques – le 19 avril 2024



ÉCHANGE CLINIQUE

Traitement actuel :

- Trempette avec iode x5 mins
- Alginate (fond de plaie) et 3x3.
- Douche à domicile
- Autosoins
- Évaluation au CSA q 2 jours

À : Conseillère clin.

De : E. Roy, inf. Bsc

- Prescription par chirurgien(ne) d'une TPN à usage unique
- Désirons format adéquat

De : Conseillère clin.

À : E. Roy, inf. Bsc

- « Il n'est pas approuvé dans notre région pour ce type de plaie[...] recommandé d'essayer un autre traitement en utilisant les fiches de soins de plaies et de pansements. »
- Suggestion: Hydrofibre à l'argent avec pellicule transparente.



11e édition des journées scientifiques – le 19 avril 2024

INSTAURATION D'UN PLAN DE SOINS

4 Établir et mettre en œuvre un plan de soins

- Établir et mettre en œuvre un plan de soins qui aborde:
 - L'environnement et le système
 - Le patient
 - La plaie (si applicable)
- Assurer une communication significative entre tous les membres de l'équipe.
- Assurer une mise en œuvre cohérente et durable du plan de soins.

Fournir des soins locaux de la peau et des plaies (le cas échéant)

Nettoyage/débridement:

- Enlever les débris et les tissus nécrosés ou dévitalisés, si la plaie est curable.

L'équilibre bactérien:

- Éliminer ou traiter une infection superficielle/profonde/généralisée.

Équilibre de l'humidité:

- Assurer une hydratation contrôlée de la plaie.

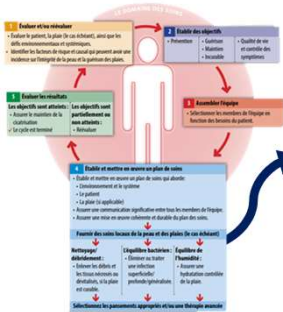
Sélectionnez les pansements appropriés et/ou une thérapie avancée

2022/11/05

Formation reçue par infirmière de soutien clinique pour l'est du Canada

PLAN :

- H₂O + savon
- Rasage 1x/sem + mousse 5cm
- Irrigation 100mL NS
- Pansement d'Ag nanocristallin (lit plaie)
- uTPPN pansement 15 x 15
- Changement 2x/sem.



© WoundsCANADA, 2021



11e édition des journées scientifiques – le 19 avril 2024

19

INSTAURATION D'UN PLAN DE SOINS

5 Évaluer les résultats

Les objectifs sont atteints:

- Assurer le maintien de la cicatrisation
- Le cycle est terminé

Les objectifs sont partiellement ou non atteints:

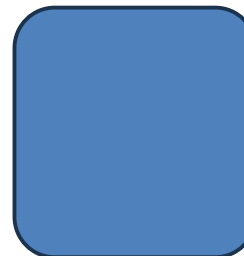
- Réévaluer

2023/06/15

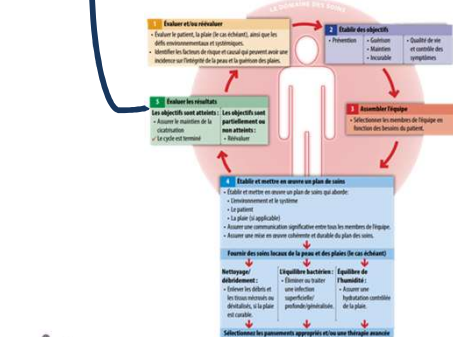
- Objectifs partiellement atteints
- Hypergranulation
- Papules cutanées



© ER inf. Bsc 2023/06



© ER inf. Bsc 2023/06



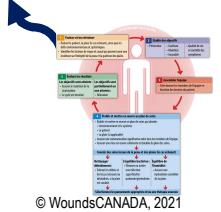
11e édition des journées scientifiques – le 19 avril 2024

20

(<https://www.woundscanada.ca/docman/public/health-care-professional/bpr-workshop/1296-les-pratiques-exemplaires-pour-la-prevention-et-la-gestion-des-lesions-de-pression/file>, 2021)

INSTAURATION D'UN PLAN DE SOINS

- 1 Évaluer et/ou réévaluer**
- Évaluer le patient, la plaie (le cas échéant), ainsi que les défis environnementaux et systémiques.
 - Identifier les facteurs de risque et causal qui peuvent avoir une incidence sur l'intégrité de la peau et la guérison des plaies.



© WoundsCANADA, 2021

"La présence d'HG est un phénomène qui arrête la cicatrisation en empêchant la fermeture de la plaie."
© St-Cyr, Diane. 2012

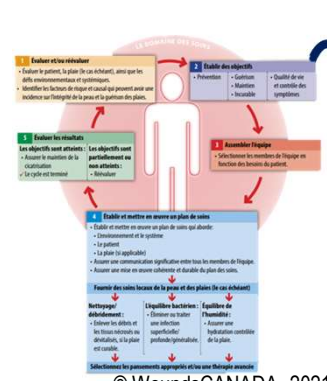
Causes possibles	Traitements tentés	Modifications au plan de traitement
Infection/colonisation	lode x 15 minutes x 14j	Idem + pans. antimicrobien
Réaction corps étranger	Rasage q sem. + surveillance	Suivi avec chirurgienne Pas de chirurgie prévue
Traumatisme mécanique	STOP débridement mécanique	Nitrate d'argent tenté x 3 traitement
Hypersensibilité	Envisagée à l'argent	Test cutanés à venir
Pansements occlusifs	Adhésifs variés = réactif	Retour à pansement mousse absorbant
Débalancement MPM + collagène + fibroblastes	Pansement cellulose oxydée régénérée et collagénase (avec Ag)	Pansement bioactif autre?



11e édition des journées scientifiques – le 19 avril 2024

INSTAURATION D'UN PLAN DE SOINS

- 2 Établir des objectifs**
- Prévention
 - Guérison**
 - Maintien
 - Incurable
 - Qualité de vie et contrôle des symptômes



© WoundsCANADA, 2021

OBJECTIFS

Ciblés par le patient :

- IDEM

Ciblés par l'équipe soignante :

- Ø hypergranulation
- ↑ autonomie du client
- ↑ bonnes habitudes
- ↓ acné sur les fesses



11e édition des journées scientifiques – le 19 avril 2024

INSTAURATION D'UN PLAN DE SOINS

4 Établir et mettre en œuvre un plan de soins

- Établir et mettre en œuvre un plan de soins qui aborde:
 - L'environnement et le système
 - Le patient
 - La plaie (si applicable)
- Assurer une communication significative entre tous les membres de l'équipe.
- Assurer une mise en œuvre cohérente et durable du plan des soins.

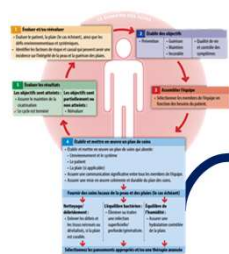
Fournir des soins locaux de la peau et des plaies (le cas échéant)

<p>Nettoyage/débridement:</p> <ul style="list-style-type: none"> Enlever les débris et les tissus nécrosés ou dévitalisés, si la plaie est curable. 	<p>L'équilibre bactérien:</p> <ul style="list-style-type: none"> Éliminer ou traiter une infection superficielle/profonde/généralisée. 	<p>Équilibre de l'humidité:</p> <ul style="list-style-type: none"> Assurer une hydratation contrôlée de la plaie.
---	--	---

Sélectionnez les pansements appropriés et/ou une thérapie avancée

PLAN DE SOINS :

- H₂O + savon
- Rasage 1x/sem , 5cm
- 100mL NS
- Pans. bioactif antimicrobien Ag ad Natural
- Pans. mousse hydrocellulaire absorbant
- Changement 2-3x/sem..
- Nettoyage die peau environnante: peroxyde de benzoyle (acné inflammatoire)

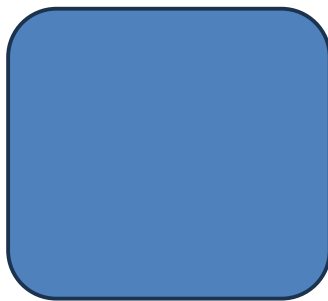


© WoundsCANADA, 2021



11e édition des journées scientifiques – le 19 avril 2024

INSTAURATION D'UN PLAN DE SOINS



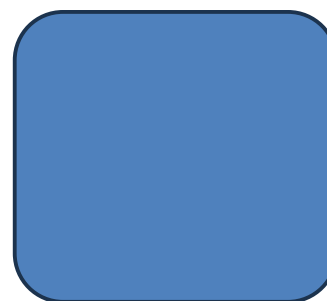
2023/07/11

© ER inf. Bsc
2023/07/11



2023/08/02

© ER inf. Bsc
2023/08/02



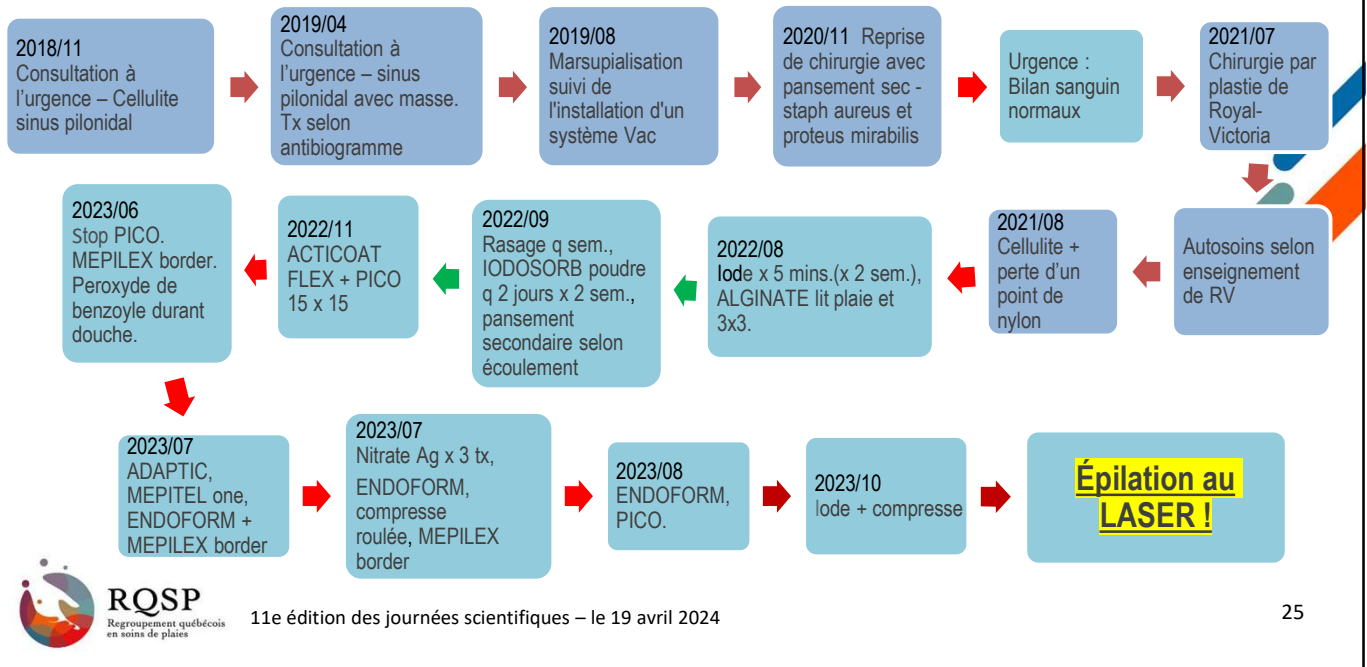
2023/08/04

© ER inf. Bsc
2023/08/04



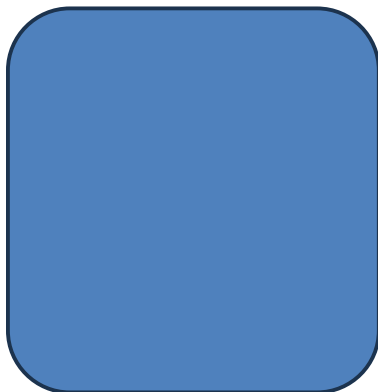
11e édition des journées scientifiques – le 19 avril 2024

INSTAURATION D'UN PLAN DE SOINS



25

HISTORIQUE ICI ET MAINTENANT



© ER inf. Bsc
2024/01/20



© ER inf. Bsc
2024/02/09

26

IMPACT D'UNE PLAIE CHRONIQUE

SELON BOBBY

EFFICACE :

- TPPN-usage unique
- Exercice et alimentation

DÉSAGRÉABLE :

- Nitrate d'argent
- TPPN-traditionnelle

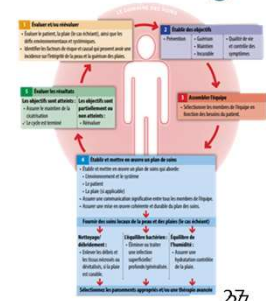
DIFFICILE :

- Vélo et course

CONCEPT DE SOI

IMAGE CORPORELLE

MOTS DE LA FIN de M.
 « Bien content de pouvoir reprendre une vie normale
 Et de pouvoir chercher du travail.
 Voyage... À venir ! »



11e édition des journées scientifiques – le 19 avril 2024

© WoundsCANADA, 2021

27



« Ultiment, le corps doit se guérir par lui-même. L'équipe de soins est présente afin d'optimiser la capacité du corps à prévenir ou guérir une plaie. »

WoundsCANADA



© WoundsCANADA, 2018

11e édition des journées scientifiques – le 19 avril 2024

28

Questions pré-test

- Nommez 3 facteurs prédisposants une personne à un sinus pilonidal
- Nommez un aspect de la qualité de la vie d'une personne pouvant être affecté par la présence d'une plaie chronique
- Nommez un guide prenant en compte les impacts multifactoriels dans l'élaboration d'un plan de soins personnalisé, visant la prévention et la gestion des plaies et axé sur l'autogestion par le patient



RQSP

Regroupement québécois
en soins de plaies

11e édition des journées scientifiques – le 19 avril 2024

29

Références

- Guo S, Dipietro LA. Factors affecting wound healing. J Dent Res. 2010 Mar;89(3):219-29. doi: 10.1177/0022034509359125. Epub 2010 Feb 5. PMID: 20139336; PMCID: PMC2903966.
- SickKids. 2013. Sinus pilonidal. <https://www.aboutkidshealth.ca/FR/Article?contentid=771&language=French>
- Pr. Jean DENIS, Dr Béatrice VINSON-BONNET: Décembre 2008, Relectures : Dr. Elise POMMARET, mars 2015. Dr Alix PORTAL, septembre 2022. Société Nationale Française de Colo-Proctologie. <https://www.snfc.org/informations-maladies/fistules-anales-suppurations/le-kyste-pilonidal/>
- Centre de santé et de services sociaux de Chaudière-Appalaches. 2018. Stage. Soins de plaies complexes. Document d'accueil pour les résidents. https://www.ciassca.com/clients/Ciassca/Emplois_et_stages/Enseignement_et_Stages/Guide_Residents/Document_accueil_Resident_CPC_2018.pdf
- Infirmières Spécialistes Cliniques du groupe image corporelle, 2006. L'image corporelle, un concept de soins. https://www.hug.ch/sites/interhug/files/structures/direction_des_soins/documents/concept_ic_22oct06.pdf
- Labrecque, Chantal. 2021. Image corporelle et soins de plaies... quel est le lien? https://www.rqsp.ca/documents/repository/journees%20scientifiques/Journees%20scientifiques%20-%2020%20mars%202021/13h_Chantal%20Labrecque_Image%20corporelle.pdf
- St-Cyr, Diane. 2014. Le sinus pilonidal. <https://www.oiiq.org/sites/default/files/uploads/periodiques/Perspective/vol11no2/10-soins-de-plaies.pdf>
- Reeves, Isabelle. 2014. Un « meilleur suivi à moindre coût » dans la gestion des soins de plaies. <https://www.oiiq.org/sites/default/files/uploads/evenements/colloque2014/jour02/P19-reeves-isabelle-vf.pdf>



RQSP

Regroupement québécois
en soins de plaies

11e édition des journées scientifiques – le 19 avril 2024

30

Références

- Cleveland Clinic medical professional. 2020. Pilonidal Cyst. <https://my.clevelandclinic.org/health/diseases/15400-pilonidal-disease>
- *Jonette E. Keri, MD, PhD.* 2022. <https://www.merckmanuals.com/fr-ca/professional/troubles-dermatologiques/acn%C3%A9-et-pathologies-apparent%C3%A9es/acné-vulgaire>
- Norton L, Parslow N, Johnston D, Ho C, Afalavi A, Mark M, et al. Recommandations pour les pratiques exemplaires pour la prévention et la gestion des lésions de pression. Dans: Fondements des Pratiques Exemplaires pour la Gestion des Soins de la Peau et des Plaies. Un supplément de Soins des plaies Canada; 2019. 66 pp. Retirée de: www.woundscanada.ca/dhfy-doc-man/public/health-care-professional/bpr-workshop/1296-les-pratiques-exemplaires-pour-la-prevention-et-la-gestion-des-lesions-de-pression/file. <https://www.woundscanada.ca/docman/public/health-care-professional/bpr-workshop/1296-les-pratiques-exemplaires-pour-la-prevention-et-la-gestion-des-lesions-de-pression/file>
- L. Orsted, Heather, H. Keast, David, Forest-Lalande, Louise, L. Kuhnke, Janet, O'Sullivan-Drombolis, Deirdre, Jin, Susie, Haley, Jennifer, Evans, Robyn. Fondements des pratiques exemplaires pour la gestion des soins de la peau et des plaies RECOMMANDATIONS POUR LES PRATIQUES EXEMPLAIRES. Pour la Prévention et la Gestion des Plaies; 2018. <https://www.woundscanada.ca/docman/public/health-care-professional/576-cycle-de-gestion-des-soins-de-plaie-grrr/file>
- Janine Topp and Christine Blome and Matthias Augustin and Nicole Mohr and E Sebastian Debus and Holger Diener and Rachel Sommer. 2021. Determining the Minimal Important Difference for the Wound-QoL Questionnaire. <https://www.semanticscholar.org/paper/Determining-the-Minimal-Important-Difference-for-Topp-Blome/73414eb3633bc571bc70778214bd71258d8981ad/figure/0>
- Validity and feasibility of the wound-QoL questionnaire on health-related quality of life in chronic wounds. *Wound repair and régénération*. Vol 25. Issue 5. Sept/oct 2017. <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.1111/wrr.12583>



11e édition des journées scientifiques – le 19 avril 2024

31



RQSP
Regroupement québécois
en soins de plaies

11e édition des journées scientifiques – le 19 avril 2024

32