

# QU'EST-CE QU'UNE ESCARRE ?

Lorsque le corps se trouve dans une position prolongée (assise ou allongée), son poids exerce une **pression** sur les vaisseaux sanguins situés sous la peau entraînant une **diminution de l'apport en oxygène aux tissus cutanés**. Si l'écrasement des tissus persiste, une plaie apparaît, **c'est une escarre**.

Une escarre n'est pas une plaie anodine. Elle peut se creuser jusqu'au tissu musculaire et parfois atteindre l'os.

## QUELLE PRÉVALENCE ?

**17,2%** En France, la prévalence de l'escarre chez les patients hospitalisés est de **17,2%** en 2020.

## LES STADES :



- **Stade I** : Altération observable d'une peau intacte. Température (chaleur ou froideur), consistance du tissu (ferme ou molle) et/ou sensibilité (douleur, démangeaisons), teinte (faible rougeur à violacée).
- **Stade II** : perte d'une partie de l'épaisseur de la peau (épiderme et / ou derme). Escarre superficielle avec abrasion ou ulcération peu profonde.
- **Stade III** : Altération ou nécrose du tissu sous-cutané pouvant aller jusqu'au fascia. Ulcération profonde avec ou non envahissement des tissus environnants.
- **Stade IV** : Destruction importante des tissus, atteinte des muscles, des os ou des structures de soutien (tendons, articulations).



# COMMENT LIMITER LE RISQUE D'ESCARRE ?

**Diminuer la pression** : éviter les appuis prolongés par différentes méthodes :

- Mise au fauteuil, verticalisation, marche si possible.
- Effectuer des changements de position toutes les 2 ou 3 heures.
- Alternier position assise au fauteuil ou couchée.

**Utiliser des supports** : matelas (statiques ou dynamiques), surmatelas, coussin de siège.

## LES GESTES À RETENIR :

- Ne **jamais froter énergiquement** la zone à risque.
- Déplacer la personne sans la faire glisser sur le support qu'elle occupe (lit, fauteuil) : **risque de frottement et de cisaillement de la peau**.  
*Astuce* : soulever la personne en utilisant un drap.
- Éviter tout changement de **température brutale** sur les zones à risque (chauffage, bouillote, glaçon, etc.).
- Éviter le **contact prolongé** avec des objets susceptibles de blesser (fermetures, boutons, sonde urinaire, etc.).



**3 heures**, c'est le temps d'apparition d'une escarre après une immobilité prolongée sur une chaise ou fauteuil.

## LES GESTES PRÉVENTIFS :

- Éviter les appuis prolongés : alterner position assise, allongée et station debout si possible. Reprendre la marche dès que possible.
- Maintenir l'hygiène de la peau = toilette quotidienne et séchage minutieux sur les zones à risques.



**3 à 5 mois**, c'est le temps moyen pour qu'une escarre cicatrise complètement.

NOUVEAUTÉ

# ANTI SCAR

PANSEMENT LIQUIDE

TRAITEMENT DES ESCARRES & PLAIES CHRONIQUES SUPERFICIELLES



DISPOSITIF MÉDICAL



NATURVEDA

# ANTI SCAR

PANSEMENT LIQUIDE



ANTISCAR est un pansement liquide filmogène indiqué pour le traitement des escarres et plaies chroniques superficielles.

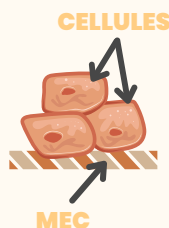
## POUR QUI ?

Pour tous les patients, à partir de 12 ans, qui souffrent de plaies chroniques superficielles ou d'escarres.

## POURQUOI LES ESCARRES ET LES PLAIES CHRONIQUES SUPERFICIELLES SONT DIFFICILES À TRAITER ?

Le processus de cicatrisation est un mécanisme complexe qui implique les **cellules de la peau**, des facteurs de croissance et de multiples protéines.

Au cours de ce processus, les cellules vont se **régénérer** et se **multiplier** sur un support que l'on appelle la **matrice extra-cellulaire** (MEC).



Parmi les **protéines** retrouvées au sein d'une plaie, certaines favorisent la cicatrisation et d'autres si opposent.

Les métalloprotéases (MMP) par exemple dégradent la MEC. Il existe cependant un **équilibre naturel** entre les MMP et leurs inhibiteurs, les TIMPs.

Dans le cas des **escarres et des plaies chroniques superficielles**, cet équilibre est rompu. Les MMP sont exagérément libérées au sein de la plaie et détruisent la MEC.

Sans cette matrice les cellules ne peuvent plus se régénérer et donc la **cicatrisation est impossible**.



# ANTI SCAR

PANSEMENT LIQUIDE



## QUEL SERAIT LE TRAITEMENT IDÉAL ?

Un **traitement idéal** devrait pouvoir **nettoyer la plaie**, limiter la concentration de MMP pour **permettre à la MEC de se développer**, être **antiseptique, antibactérien, hydratant, permettre le passage de l'oxygène** et être **dépourvu de produits chimiques**.



### UNE BASE DE GLYCÉROL ET MIEL POUR NETTOYER ET PROTÉGER :

ANTISCAR a été développé sur la base d'une association **glycérol-miel** liée à des polymères naturels pour le rendre **filmogène**.

Technologie brevetée par notre laboratoire.



Les **avantages** de cette base filmogène sont ses **propriétés osmotiques** élevées qui permettent à ANTISCAR d'attirer les fluides et contaminants de la plaie et ainsi la **nettoyer**. S'ajoutent ses propriétés **antiseptiques** et **antibactériennes** naturelles ainsi qu'un fort pouvoir hydratant.



### DES POLYMÈRES NATURELS POUR FAVORISER LA CROISSANCE CELLULAIRES :

Les **polymères naturels** d'ANTISCAR ont été spécifiquement choisis. Le **pansement liquide** va attirer les protéines telles que les MMP qui limitent la régénération de la MEC.

## COMPOSITION

Glycérol (66,52%), Miel, eau, MMP-cyanidins (dérivés d'extrait de feuilles de Camellia sinensis et de baies de Vaccinium myrtillus), Gomme xanthane.

# COMMENT UTILISER ANTISCAR ?

Se laver les mains Nettoyer Appliquer Protéger la plaie



Au début du traitement : appliquer 2 fois par jour (plaies non exsudatives) ou 3-4 fois par jour (plaies exsudatives). Puis au moins une fois par jour (*lire attentivement la notice*).



Effacité scientifiquement prouvée  
Étude clinique sur [www.naturveda.fr](http://www.naturveda.fr)



## QUELS RÉSULTATS\* ?

Sur la surface de la plaie  
-67% en 21 jours



Volume de la plaie  
-63% en 21 jours



\*Étude réalisée sur 101 patients (escarres de type 1, 2 et 3, ulcères veineux et ulcères diabétique) contre placebo.

## QUELLE DIFFÉRENCE AVEC D'AUTRES TRAITEMENTS ?

Plusieurs actions en un seul produit : **action 100% mécanique**.



Favorise la croissance cellulaire et la cicatrisation



Sans composant chimique (*respecte la structure cellulaire*)



Action osmotique nettoyante



Maintient la plaie hydratée



Diminue la surface de la plaie



Non irritant



Protège la plaie de 4 à 8 heures



## PLUS D'EXPLICATIONS

Scannez le code pour en savoir plus sur **ANTISCAR**.