

## Principes et règles de chirurgie générale

### A. Cicatrisation et réparation

**1. Question : Quelles sont les différences entre une cicatrisation de première intention et celle de seconde intention ? Décrire les 3 phases de la cicatrisation et son évolution**

#### **Réponse**

La cicatrisation de première intention est celle qui se produit, perte de substance ou non, lorsque l'accolement des berges d'une plaie est réalisé ; la prolifération du tissu conjonctif en est la caractéristique principale. Elle est rapide et ne nécessite aucun soin particulier ; sa rançon cicatricielle est minimale. La cicatrisation de seconde intention est celle qui a lieu, perte de substance ou non, lorsque l'accolement des berges de la plaie n'est pas réalisé (absence de suture, traction) ou du fait d'une désunion secondaire ( en cas d'infection par exemple). Sa caractéristique principale est le tissu de granulation. La cicatrisation est retardée par le bourgeon charnu, elle est longue, responsable de rétraction et nécessite des soins locaux appropriés pour contrôler le bourgeon et accélérer l'épithélialisation.

Les trois phases de la cicatrisation sont :

- la phase exsudative avec détersion de la plaie
- la phase proliférative avec développement du tissu de granulation
- la phase de différenciation avec maturation du tissu collagène, le développement épithélial
- la cicatrisation proprement dite.

L'évolution ultérieure est marquée par l'inflammation et la régression scléreuse qui s'étalent sur plusieurs mois et doivent faire éviter au maximum toute ré intervention sur le site cicatriciel.

**Bibliographie :** Cahiers d'ORL 2002 - 20 ; 37 ; n°1 et 2  
Cicatrisation cutanée - EMC - Techniques chirurgicales - CPRE 45010

**2. Question : Enumérer les aspects microscopiques des processus de cicatrisation**

#### **Réponse :**

- vasoconstriction, puis vasodilatation
- augmentation de la perméabilité capillaire
- migration des leucocytes
- accumulation de macrophages et granulocytes au niveau de la plaie
- ré épithélialisation à partir des berges de la plaie
- pénétration des fibroblastes qui organisent la matrice cicatricielle
- néoangiogénèse sous l'influence de la baisse de la pO<sub>2</sub>
- augmentation de la pO<sub>2</sub> et synthèse du collagène
- apparition du tissu de granulation
- accélération de la migration épithéliale
- rétraction sous l'influence des protéines contractiles des myofibroblastes
- phase de remodelage, décoloration, relâchement des tractions, assouplissement

#### **Bibliographie :**

- Cicatrisation cutanée - EMC - Techniques chirurgicales - CPRE 45010