

Sur-matelas climatisé : une innovation dans le traitement symptomatique de la maladie veineuse fonctionnelle.

Air-conditionned over-mattress: an innovation in the treatment of patients with venous symptomatology.

Tamburini Ph.

I - Maladie veineuse chronique : le rôle du froid dans le traitement symptomatique de la MVC fonctionnelle

Quelles sont les propriétés physiologiques du froid intéressantes dans le traitement symptomatique de la maladie chronique ?

a) L'effet antalgique

Le froid est un des meilleurs antidouleurs naturels, bien connu des sportifs. Le froid entraîne un ralentissement de la conduction nerveuse et diminue l'excitabilité des nocicepteurs.

b) L'effet anti-inflammatoire

Le froid agit sur les quatre composantes d'une inflammation que sont la rougeur, la chaleur, la douleur et l'œdème. L'importance de l'inflammation est directement liée à la température tissulaire.

L'application de froid engendre une diminution de la production des médiateurs chimiques responsables de l'inflammation, ceci ayant pour conséquence une réaction inflammatoire moins intense.

c) L'effet vasoconstricteur

Le froid a un effet vasoconstricteur sur la paroi veineuse à la différence de la chaleur qui entraîne une vasodilatation.

Le refroidissement tissulaire provoque initialement une rapide vasoconstriction artériolaire et capillaire obtenue par voie réflexe (thermorégulation).

En provoquant une vasoconstriction (artériolaire et capillaire), le froid contrecarre la vasodilatation de la réaction inflammatoire. Cette vasoconstriction est responsable d'une diminution de la sortie du flux sanguin, d'une diminution de la pression hydrostatique et donc d'une diminution de l'extravasation plasmatique responsable du volume de l'œdème.

Il faut insister sur le fait que le froid n'empêche pas la sortie de liquide indispensable à la réparation des tissus, il ne fait que la ralentir.

II - Maladie veineuse chronique : le froid et les solutions thérapeutiques existantes

Quelles sont les solutions thérapeutiques existantes pour rafraîchir les jambes de nos patients ?

Le ventilateur ne fait que brasser de l'air chaud.

La climatisation, bruyante et grosse consommatrice d'énergie, rafraîchit l'air ambiant davantage que le corps du dormeur. Sans compter les différentes pathologies infectieuses O.R.L. pouvant être induites par un tel procédé de refroidissement (angines, rhino-pharyngites, etc.). Le lit est souvent un isolant thermique qui « baigne » le dormeur dans une chaleur accumulée, parfois accompagnée de transpiration.

11, place Leclerc, 54400 Longwy, France.

E-mail : Philippe.tamburini@orange.fr

Accepté le 18 décembre 2009

Les fibres innovantes décrites dans les matelas dits thermorégulés facilitent l'évacuation de la chaleur mais sans apporter de fraîcheur.

Les gels veinotoniques et les jets d'eau froide sont apaisants, mais l'application est contraignante et l'effet limité dans le temps.

Force est donc de constater que les solutions thérapeutiques proposées sont incomplètes.

C'est sur ce constat et de manière tout à fait empirique que j'ai imaginé un sur-matelas climatisé afin de garder les jambes de mes patientes au frais toute la nuit, exploitant ainsi les propriétés physiologiques du froid qui intéressent la santé en général et notre métier en particulier.

III - Maladie veineuse chronique et sur-matelas climatisé ?

Un sur-matelas climatisé permet d'apporter la fraîcheur directement au contact du dormeur pendant toute la durée de ses nuits de sommeil, soit près du tiers de la vie d'un(e) patient(e).

Un tel sur-matelas climatisé peut utiliser différentes technologies. Un approche simple consiste dans l'utilisation d'eau comme vecteur thermique, circulant via de fines tubulures parcourant un sur-matelas fin adaptable à toute literie.

Conclusion et appel à la profession

L'utilisation d'un sur-matelas climatisé apparaît aujourd'hui comme une solution globale, naturelle et efficace de confort nocturne pour les personnes souffrant d'insuffisance veineuse, complémentaire au traitement symptomatique que nous prescrivons d'habitude.

Un tel dispositif mérite aujourd'hui d'être étudié de plus près par les milieux hospitalo-universitaires. Au-delà de la logique d'information professionnelle, c'est là l'un des sens de ma démarche aujourd'hui.

Je veux lancer un appel à la Société française de phlébologie et à tous les professionnels intéressés par cette démarche complémentaire aux traitements actuels afin d'appréhender de manière scientifique **le rôle du contrôle thermique de l'environnement du sommeil dans le traitement symptomatique de la MVC.**
