

# Fact – Sheet ----- TCC-EZ®

Il existe en Europe ainsi qu'en Suisse maintenant un nouveau produit très simple d'utilisation appelé TCC-EZ (Total-Contact Cast easy) qui est spécialement conçu pour traiter les patients atteints d'un ulcère du pied diabétique ou d'une complication de la neuropathie diabétique (pied de Charcot).

## Pourquoi utiliser TCC-EZ ?

- LE TCC (total contact cast) est actuellement considéré comme le „Gold Standard“ pour le traitement de la décharge du pied diabétique. (89,5% de cicatrisation de l'ulcère en 6 semaines (43jours).<sup>1)</sup>
- Ne peut être enlevé par le patient (30% de compliance seulement pour les systèmes amovibles)<sup>2)</sup>
- La revue Cochrane publiée fin 2013 dit:  
..... **non-removable devices heal significantly more non-infected diabetes-related neuropathic plantar ulcers than removable devices or felt/foam.**<sup>3)</sup>
- TCC-EZ permet au patient d'effectuer ses tâches quotidiennes tout en promulguant la cicatrisation de la plaie.
- Application très rapide (8 à 10 minutes) ablation également simple
- Après formation utilisable en cabinet, centre de soin ou autres institutions par le personnel infirmier traitant les plaies.(AUCUNE S CONNAISSANCES spécifiques en plâtres nécessaires).
- Grâce à son rembourrage spécifique et léger, protection optimale du pied neuropathique . Pas de risque de points de pression, de lésions ou de troubles circulatoires.

## Indications

- Mal perforant
- Pied de Charcot (plâtre spécial disponible)

## Mode d'action

- Diminution de la pression (plantaire 69%, talon 45%)
- Il n'y a pas de déroulement plantaire ce qui entraîne une décharge optimale du pied
- Pied à 90 ° donc pas de force de cisaillement et répartition optimale de la charge

## Préparation de la plaie

- Contrôle de la perméabilité des vaisseaux (pouls pédieux, Doppler, ABI  $\geq$  0,7)
- Wagner stade 1+2 max.
- Absence d'infection
- Lit de la plaie propre et bien débridé
- Plaie dont la profondeur ne doit pas être plus importante que sa largeur
- Compliance du patient

## Utilisation

- Premier changement après 2-3 jours ensuite 1x/ semaine

## Avantages pour le patient

- Dispositif léger et confortable pour le patient
- Cicatrisation plus rapide, diminution des coûts de traitement et diminution du nombre d'amputations.
- Retour à domicile possible après 30 minutes  
(revient à environ.  $\frac{1}{4}$  du temps nécessaire à la confection d'un TCC conventionnel)

## Littérature:

- 1) Armstrong DG, et al.; Off-Loading the Diabetic Foot Wound; randomized clinical trial; Diabetes Care: 1019-1022.2001
- 2) Armstrong DG, et al.; Activity Patterns of Patients With Diabetic Foot Ulceration; Diabetes Care, Volume 26, Nbr 9, September 2003
- 3) Lewis J, Lipp A, et al.; Pressure-relieving interventions for treating diabetic foot ulcers; (The Cochrane Library 2013, Issue 1)