

2  
0  
2  
2



JDP

Journées  
dermatologiques  
de Paris

29 NOVEMBRE  
03 DÉCEMBRE

PALAIS DES CONGRÈS  
PORTE MAILLOT - PARIS

ORGANISÉES PAR



[www.lesjdp.fr](http://www.lesjdp.fr)

2022

JDP

Journées  
dermatologiques  
de Paris

29 NOVEMBRE  
03 DÉCEMBRE  
PALAIS DES CONGRÈS  
PORTE MAILLOT - PARIS



# L'obésité influence t'elle la cicatrisation après une chirurgie d'excision de maladie de Verneuil ?

Ezanno Anne-Cécile<sup>1</sup>, Texier Gaétan<sup>2</sup>, Fougrousse Anne-Claire<sup>1</sup> et RésoVerneuil

1- Hôpital d'Instruction des Armées Bégin, St Mandé, France

2- Centre d'Epidémiologie et Santé Publique des Armées, Marseille, France

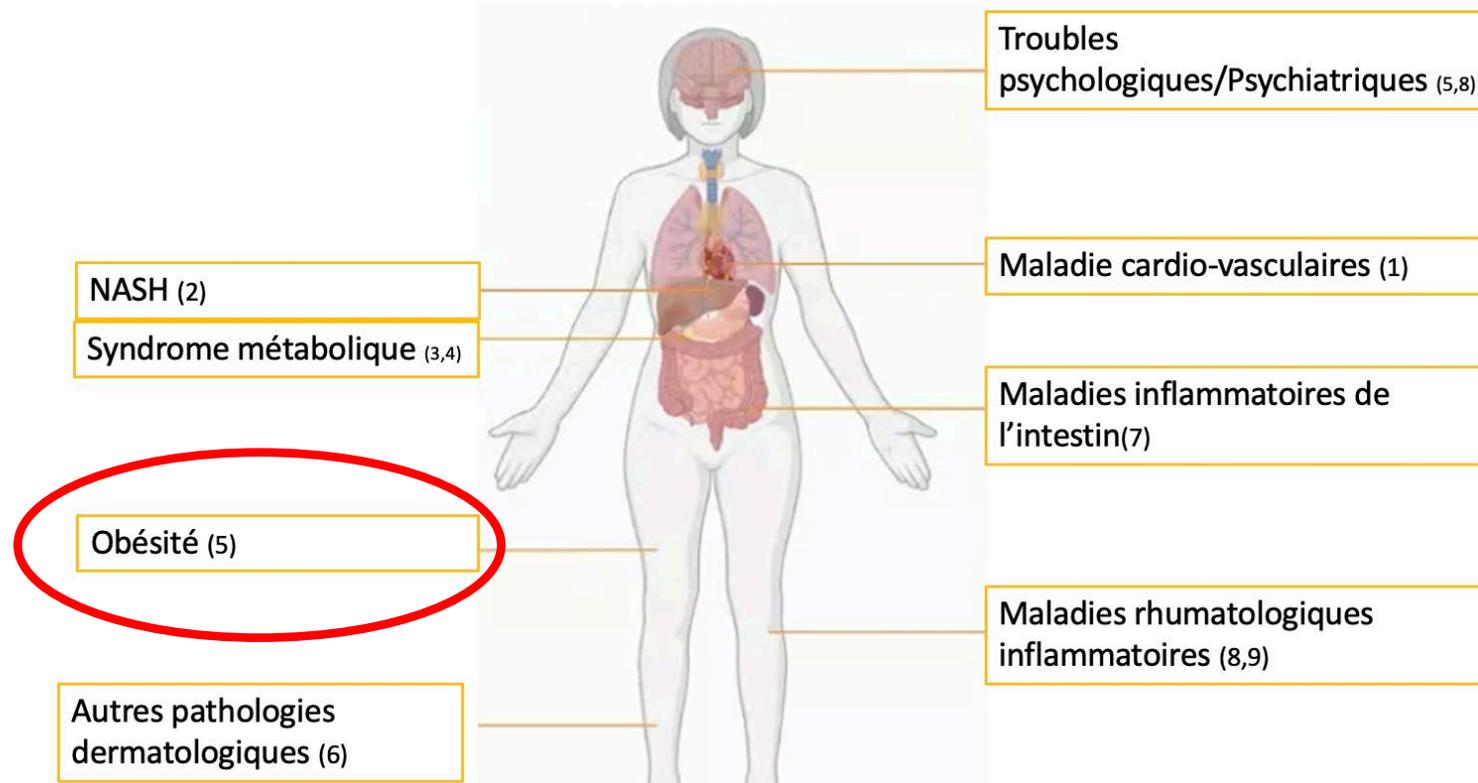


# Conflits d'intérêt

Le Dr Anne-Cécile EZANNO

⇒ Orateur et consultante pour Novartis

## Comorbidités & Maladie de Verneuil



1. Egeberg et al. JAMA Dermatol 2016; 2. Duran-Vian et al. JEADV 2019; 3. Shalom et al Br J Dermatol 2015; 4. Miller et al JAMA Dermatol 2014; 5. Crowley et al. Br J Dermatol 2014; 6. Wertenteil et al JAAD 2019; 7.Garg et al JAMA et al JAMA Dermatol 2018; 8.Schneider-Burrus et al Dermatology 2016; 9.Schneeweiss et al JAMA Dermatol 2020; 10

# Obésité et Maladie de Verneuil

- Selon les études
  - ↳ 5,9% à 73,1% des patients
  - ↳ 3,5 fois plus d'obèses que pour les autres pathologies dermatologique
  - ↳ sévérité corrélée à l'IMC

Garg et al. JAAD 2022

Tzellos T et al. Br J Dermatol 2015

# Le surpoids et l'obésité influencent-ils la cicatrisation après une chirurgie d'excision de maladie de Verneuil ?



# Notre étude



2022

JDP

Journées  
dermatologiques  
de Paris

29 NOVEMBRE  
03 DÉCEMBRE  
PALAIS DES CONGRÈS  
PORTE MAILLOT - PARIS

# Matériel et méthodes

- Etude monocentrique rétrospective « CICA OB »
- 2016-2021
- Patients opérés d'une exérèse large + cicatrisation dirigée en post-opératoire.
  - ▣➔ Objectif principal: évaluer l'impact de l'obésité sur la durée de cicatrisation
  - ▣➔ Des modèles de risques proportionnels de Cox stratifiés ont été utilisés pour explorer les facteurs associés au temps de cicatrisation

# Résultats

161 patients opérés en 5 ans

## Description population

- Majorité de femmes (64%)
- Plus de 50% ont moins de 30 ans
- Plus de 60% sont en surpoids/obèses
- Plus de 70% présentent une intoxication tabagique

| Variable                                   | n    | %       | IC            |
|--|------|---------|---------------|
| <b>Sexe</b>                                |      |         |               |
| Féminin                                    | 103  | (64%)   | [56,2-71,7]   |
| Masculin                                   | 58   | (36%)   | [28,3-43,8]   |
| <b>Age lors de la chirurgie (en année)</b> |      |         |               |
| moyenne (Ecart Type)                       | 32.6 | ±11,1   | [30,9 – 34,3] |
| <b>Classes d'âge</b>                       |      |         |               |
| ≤30  | 86   | (53,4%) | [45,4-61,4]   |
| (30,50]                                    | 60   | (37,3%) | [29,5-45]     |
| >50  | 15   | (9,3%)  | [4,5-14,1]    |
| <b>Indice de masse corporelle</b>          |      |         |               |
| moyenne (Ecart Type)                       | 27.2 | ±5,7    | [26,3 – 28,1] |
| <b>Classification de l'IMC</b>             |      |         |               |
| <25  | 64   | (39,8%) | [31,9-47,6]   |
| [25,30)                                    | 51   | (31,7%) | [24,2-39,2]   |
| ≥30  | 46   | (28,6%) | [21,3-35,9]   |
| <b>Fumeur ou ancien fumeur</b>             |      |         |               |
| Non  | 46   | (28,6%) | [21,3-35,9]   |
| Oui  | 115  | (71,4%) | [64,1-78,7]   |
| <b>Sous traitement actuel</b>              |      |         |               |
| Non  | 27   | (16,9%) | [10,8-23]     |
| Oui  | 133  | (83,1%) | [77-89,2]     |
| <b>Si oui, type de traitement</b>          |      |         |               |
| Antibiothérapie au long cours              | 93   | (69,9%) | [61,8-78,1]   |
| Antibiothérapie ponctuelle                 | 29   | (21,8%) | [14,4-29,2]   |
| Biothérapie                                | 11   | (8,3%)  | [3,2-13,3]    |

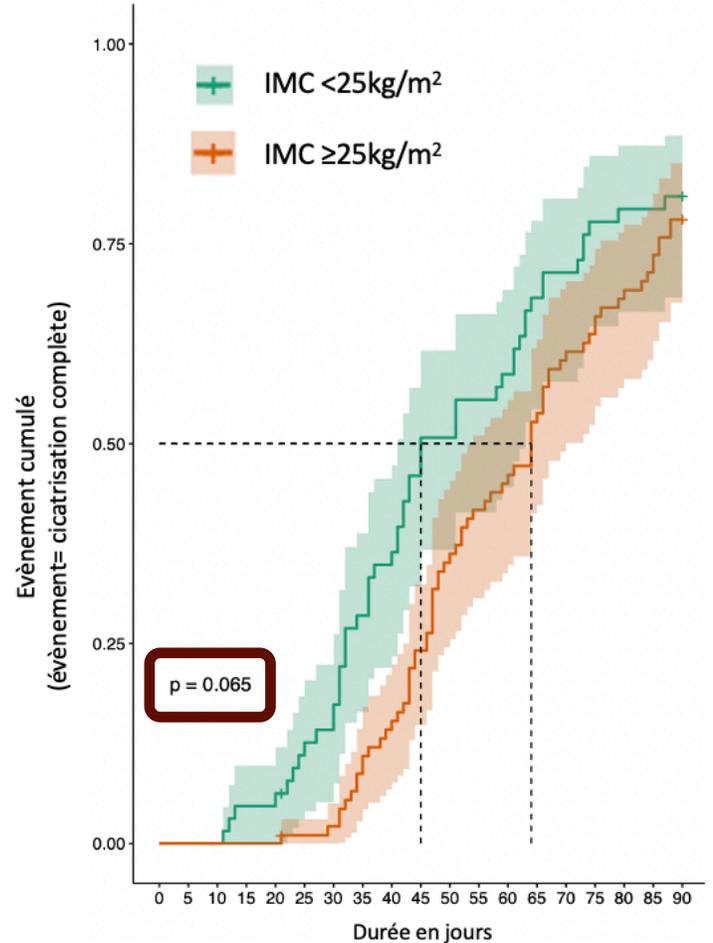
# Résultats

## Description des exérèses:

- Autant de lésion inguino-périnéale que axillaire
- Durée de cicatrisation  $\pm$  2,5 mois
- Rarement > 3mois

| Variable   | n    | %             | IC            |
|--|------|---------------|---------------|
| <b>Localisation excision</b>                                     |      |               |               |
| Inguino-périnéale  | 73   | (45.3%)       | [37,3-53,3]   |
| Axillaire  | 71   | (44.1%)       | [36,1-52,1]   |
| Fessière   | 15   | (9.3%)        | [4,5-14,1]    |
| Autre  | 2    | (1.2%)        | [0-3,3]       |
| <b>Stade de hurley</b>   |      |               |               |
| 1  | 4    | (2.5%)        | [0-5,3]       |
| 2  | 91   | (57.2%)       | [49,2-65,2]   |
| 3  | 64   | (40.3%)       | [32,3-48,2]   |
| <b>Score ASA</b>   |      |               |               |
| 1  | 35   | (21.7%)       | [15,1-28,4]   |
| 2  | 120  | (74.5%)       | [67,5-81,6]   |
| 3  | 6    | (3.7%)        | [0,5-7]       |
| <b>Dimension de la pièce opératoire (en cm<sup>3</sup>)</b>      |      |               |               |
| moyenne (Ecart Type)   | 60.3 | $\pm$ 102.8   | [44,3 – 76,3] |
| <b>Dimension de la pièce opératoire la plus grande (classes)</b> |      |               |               |
| $\leq 30\text{cm}^2$   | 83   | (51.6%)       | [43,5-59,6]   |
| $> 30\text{cm}^2$  | 78   | (48.4%)       | [40,4-56,5]   |
| <b>Durée de cicatrisation (en jours)</b>                         |      |               |               |
| moyenne (Ecart Type)   | 74.9 | ( $\pm$ 60.9) | [65,2 – 84,6] |
| <b>Durée de cicatrisation &gt; 90 jours</b>                      |      |               |               |
| Non  | 122  | (79.2%)       | [72,5-86]     |
| Oui  | 32   | (20.8%)       | [14-27,5]     |
| <b>Gestion de la plaie</b>                                       |      |               |               |
| Méchage  | 135  | (83.9%)       | [77,9-89,8]   |
| TPN + méchage  | 26   | (16.1%)       | [10,2-22,1]   |

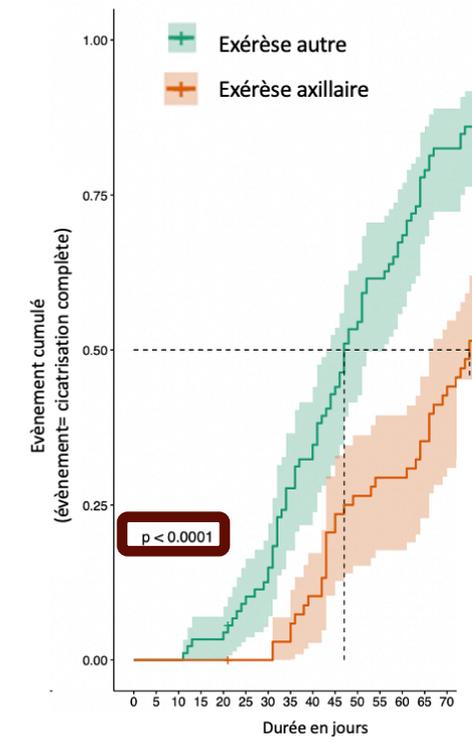
# Résultats : Surpoids IMC $\geq 25$ kg/m<sup>2</sup>



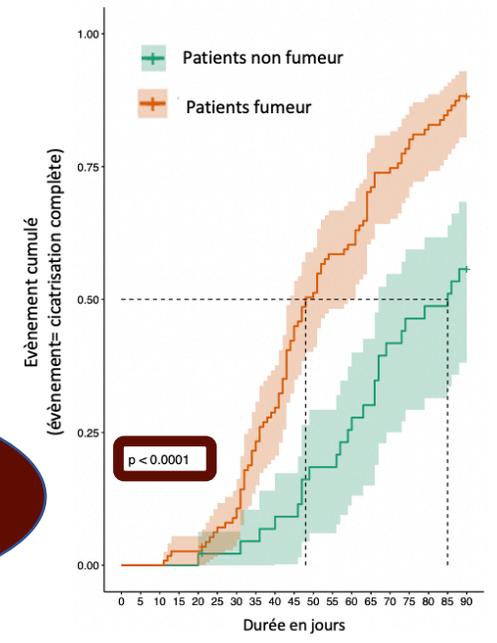
Le surpoids n'influence pas la cicatrisation

# Résultats:

|   |                    | Univarié |             |        | Multivarié |             |        |
|---|--------------------|----------|-------------|--------|------------|-------------|--------|
|   |                    | HR       | IC          | p      | HR         | IC          | p      |
| Indice de masse corporelle                          | <25                | -        | -           | -      | -          | -           | -      |
|   | ≥25                | 0.71     | (0.50-1.02) | 0.068  | -          | -           | -      |
| Ancien fumeur ou fumeur                             | Non                | -        | -           | -      | -          | -           | -      |
|   | Oui                | 2.78     | (1.77-4.37) | <0.001 | 2.48       | (1.57-3.91) | <0.001 |
| Gestion de la plaie                                 | Méchage            | -        | -           | -      | -          | -           | -      |
|   | TPN + méchage      | 0.60     | (0.36-1.00) | 0.052  | -          | -           | -      |
| Présence de maladies inflammatoires associées       | Non                | -        | -           | -      | -          | -           | -      |
|   | Oui                | 0.50     | (0.20-1.23) | 0.130  | -          | -           | -      |
| Antécédent de chirurgie pour la maladie de Verneuil | Non                | -        | -           | -      | -          | -           | -      |
|   | Oui                | 1.27     | (0.89-1.81) | 0.190  | -          | -           | -      |
| Localisation excision                               | Autre              | -        | -           | -      | -          | -           | -      |
|   | Axillaire          | 0.34     | (0.23-0.50) | <0.001 | 0.46       | (0.31-0.68) | <0.001 |
| Dimension de la pièce opératoire la plus grande     | ≤30cm <sup>3</sup> | -        | -           | -      | -          | -           | -      |
|   | >30cm <sup>3</sup> | 0.36     | (0.25-0.53) | <0.001 | 0.43       | (0.30-0.63) | <0.001 |

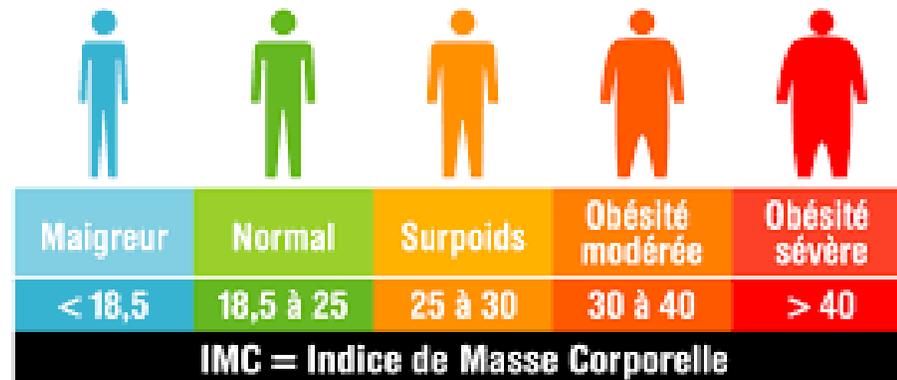


Les exérèses de localisation axillaire cicatrisent moins vite



Nos patients fumeurs cicatrisent plus vite...

# Résultats : Obésité $IMC \geq 30 \text{ kg/m}^2$

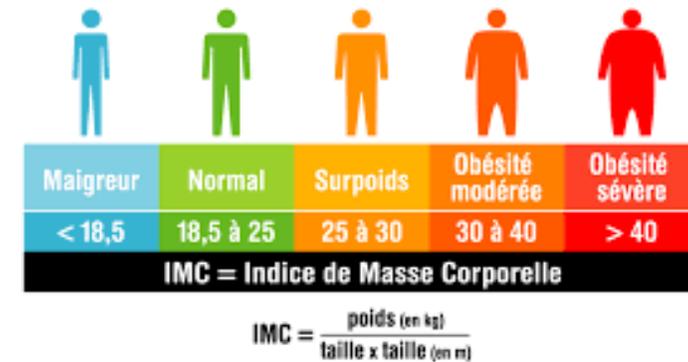


$$IMC = \frac{\text{poids (en kg)}}{\text{taille} \times \text{taille (en m)}}$$

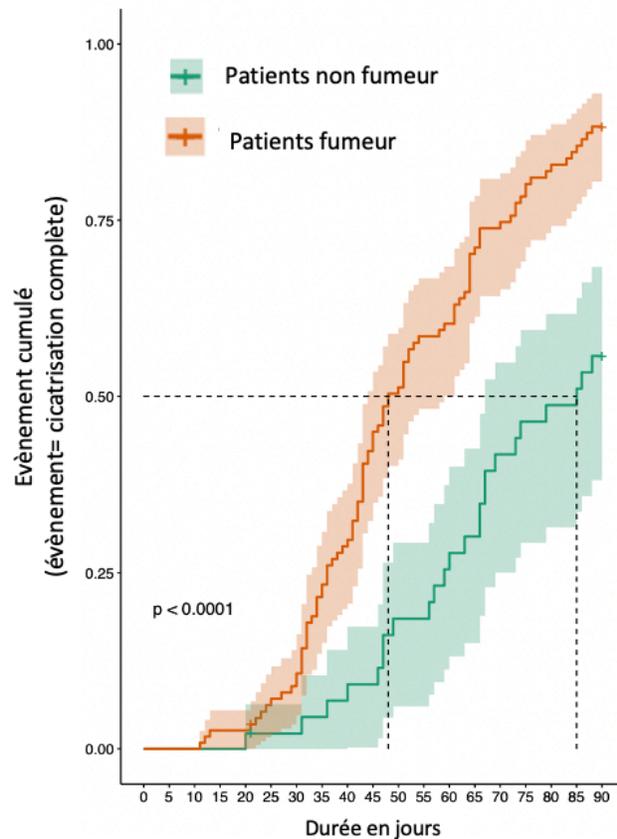
- Limite de notre étude:
  - 46 patients (28,6%) obèses modérés et/ou sévère
    - ↳ 15 patients (9,3%) ayant une  $IMC \geq 35 \text{ kg/m}^2$
    - ↳ 31 patients (19,2%) ayant un  $IMC$  entre 30 et 35  $\text{kg/m}^2$

# Résultats : Obésité $IMC \geq 30 \text{ kg/m}^2$

| Variable                              | IMC < 30 kg/m <sup>2</sup> | IMC ≥ 30 kg/m <sup>2</sup> |
|---------------------------------------|----------------------------|----------------------------|
|                                       | n; %                       | n; %                       |
| Sexe                                  | 115                        | 46                         |
| Féminin                               | 73 (53,5%)                 | 30 (65,2%)                 |
| Masculin                              | 42 (36,5%)                 | 16 (34,8%)                 |
| Age(en année)<br>moyenne (Ecart Type) | 31,8±11,2                  | 34,6±10,8                  |
| Fumeur ou ancien fumeur               |                            |                            |
| Non                                   | 39 (33,9%)                 | 17 (37%)                   |
| Oui                                   | 76 (66,1%)                 | 29 (63%)                   |
| Stade de Hurley                       |                            |                            |
| 1                                     | 4 (3,5%)                   | 0                          |
| 2                                     | 64 (55,6%)                 | 27 (61,2%)                 |
| 3                                     | 47 (40,9%)                 | 17 (40,8%)                 |
| Type de traitement                    |                            |                            |
| Aucun                                 | 19 (16,5%)                 | 8 (17,4%)                  |
| Antibiothérapie au long<br>cours      | 67 (58,3%)                 | 27 (58,7%)                 |
| Antibiothérapie ponctuelle            | 22 (19,1%)                 | 7 (15,2%)                  |
| Biothérapie                           | 7 (6,1%)                   | 4 (8,7%)                   |



# Résultats : quid du tabac?



| Variable   | Pas de tabac<br>n; % | Tabac<br>n; % |
|--|----------------------|---------------|
| Sexe   | 56                   | 105           |
| Féminin  | 35 (62,5%)           | 68 (64,8%)    |
| Masculin   | 21(37,5%)            | 37 (35,2%)    |
| Age (en année)<br>moyenne (Ecart Type)           | 30,4±12,1            | 33,8±10,4     |
| IMC en kg/m <sup>2</sup><br>moyenne (Ecart Type) | 27,7±5,9             | 26,9±5,6      |
| IMC<25kg/m <sup>2</sup>                          | 20 (35,7%)           | 44 (41,9%)    |
| IMC≥25kg/m <sup>2</sup>                          | 36 (64,3%)           | 61 (58,1%)    |
| Stade de Hurley                                  |                      |               |
| 1  | 1 (1,8%)             | 3 (2,9%)      |
| 2  | 28 (50%)             | 63 (61,2%)    |
| 3  | 27 (48,2%)           | 37 (35,9%)    |
| Type de traitement                               |                      |               |
| Aucun traitement                                 | 10 (17,8%)           | 17 (16,3%)    |
| Antibiothérapie au long<br>cours                 | 35(62,5%)            | 59 (56,2%)    |
| Antibiothérapie ponctuelle                       | 8 (14,3%)            | 21 (20%)      |
| Biothérapie                                      | 3(5,4%)              | 8 (7,5%)      |

# Quid du tabac?

- Nos patients fumeurs ont cicatrisé plus vite...
  - ▣➔ génétique?
  - ▣➔ gravité? nos patients plus grave sont-ils mieux traités?

Garg A et al. Br J Dermatol 2018  
Kromann CB et al. Br J Dermatol 2014  
Garg A et al. JAMA Dermatol 2016  
Denny G et al. J Am Acad Dermatol 2017

# Conclusion

- Le surpoids n'impact pas la durée de cicatrisation
- Les localisations axillaires cicatrisent plus difficilement
- Quid du tabac?

2022

JDP

Journées  
dermatologiques  
de Paris

29 NOVEMBRE  
03 DÉCEMBRE  
PALAIS DES CONGRÈS  
PORTE MAILLOT - PARIS



QUESTIONS?

[ezanno.annececile@gmail.com](mailto:ezanno.annececile@gmail.com)