

PODCAST 247

Date d'envoi : mardi 50 à 5 :00

Titre : Processus de cicatrisation

Pour écouter

LE PODCAST

« Processus de cicatrisation »

C'est ici

Tout ce qui existe aujourd'hui dans ta vie a été créé par les pensées que tu as eues dans le passé.

Docteur, rêve et souviens toi pourquoi tu as choisi ce beau métier.

Bienvenue dans le 247^e audio du défi des 365 jours que je t'offre avec le soutien de NatureBio Dental, le mouvement qui unit les chirurgiens-dentistes, les médecins et praticiens de santé ainsi que des patients motivés pour remettre la santé bucco-dentaire au cœur de la santé.

Le but : Devenir le maitre de ta vie

Je voudrais te parler aujourd'hui du processus de cicatrisation

Le procédé de guérison d'une blessure cutanée ou muqueuse présente trois phases bien distinctes : inflammation, prolifération, maturation.

La phase inflammatoire est caractérisée par une altération de l'homéostasie qui fait suite à une réaction d'activation inflammatoire. Le collagène qui est exposé durant la formation de la blessure active la « cascade » des facteurs impliqués dans la coagulation débutant la phase d'inflammation de la blessure. Une fois que le dommage du tissu s'est réalisé, les membranes cellulaires, endommagées par la formation de l'ulcération, commencent à relâcher de puissants facteurs ayant une action vasoconstrictrice, comme le thromboxane A2 et les prostaglandines 2-alfa. Après une période variable, commence une phase caractérisée par la vasodilatation des capillaires non endommagés par l'ulcération, secondaire au relâchement local d'histamine. Cette vasodilatation capillaire consent aux cellules de l'inflammation de migrer dans le « lit » et dans le tissu autour de l'ulcération.

La première réponse cellulaire de la phase inflammatoire est représentée par les plaquettes qui relâchent « epidermal growth factor » (EGF), fibrinogène, histamine, platelet-derived growth factor (PDGF) et la sérotonine. Ces facteurs garantissent la formation du caillot, qui lui-même fonctionne comme matrice extracellulaire provisoire pour la migration des cellules dans la zone endommagée et de réservoir pour cytokines et facteurs de croissance.

S'en suit l'arrivée des neutrophiles, fondamentaux pour la gestion des bactéries qui ont contaminé l'ulcération, puis les lymphocytes et les macrophages. En particulier les macrophages qui ont le devoir de sécréter de nombreuses enzymes et cytokines

indispensables au procédé de cicatrisation qui représente une phase de passage de la réaction inflammatoire au procédé de reconstruction du tissu cutané.

Puis la phase de prolifération, se caractérise par des processus différents et consécutifs : épithélialisation, angiogenèse, formation du tissu de granulation.

L'épithélialisation est le moment qui débute la réparation de la lésion cutanée, grâce à la migration des kératinocytes. La phase d'angiogenèse est caractérisée par une migration initiale de cellules endothéliales et la formation successive de nouveaux capillaires. Les nouveaux capillaires garantissent l'arrivée de facteurs nutritifs à l'intérieur de la blessure et de maintenir actif le tissu de granulation.

La phase de granulation et le dépôt de tissu demandent des facteurs nutritifs transportés par les nouveaux capillaires ; un manque d'angiogenèse entrainera une absence de guérison de la blessure avec une possible chronicisation.

La partie finale de la phase de prolifération est représentée par la formation du tissu de granulation. Dans cette phase, les fibroblastes se différencient et commencent à produire des matrices extracellulaires et donc du collagène.

Le collagène est déposé à l'intérieur de l'ulcération et à partir de ce moment, la blessure entre dans la phase finale de la cicatrisation. Les fibroblastes et la matrice extracellulaire modulent réciproquement leur propre activité. Les fibroblastes relâchent des enzymes protéolytiques dans le but de digérer le tissu non vital, font de la place aux macrophages et aux vaisseaux sanguins à peine formés en déposant une abondante quantité de matrice extracellulaire nouvelle. Pendant ce temps, la matrice extracellulaire conditionne la capacité de synthèse, en déposant et remodelant le tissu.

La phase finale du processus de guérison de l'ulcération cutanée est la phase de maturation. Le processus entier est un dynamique continuum qui se superpose avec la phase précédente pour participer au remodelage. Le remodelage est lié à une nouvelle synthèse de collagène, balancée par le catabolisme de la vieille matrice extracellulaire et à la perte de cellularité du tissu de réparation qui commence avec l'apoptose des cellules endothéliales et se complète avec celle des myofibroblastes et des macrophages. Le dépôt de collagène continu pendant une période prolongée jusqu'à la formation de la cicatrice.

À la cicatrice physique se superpose la cicatrice du corps énergétique, cette petite enveloppe vibratoire qui entoure notre corps, nos dents. Parfois, la brèche énergétique ne se ferme pas et des douleurs fantômes persistent ... Les élixirs de cristaux, la neuralthérapie ou d'autres soins énergétiques pourront alors être d'une grande aide.

Je te souhaite une belle journée et je te dis à demain, naturellement !