

Le premier patient stomisé

Voici un petit historique retraçant le développement des matériaux utilisés pour les toutes premières stomies.



C'est la patiente anglaise **Margareth WHITE** qui fût considérée comme la première patiente stomisée de l'histoire. Il a été décrit qu'elle a été la première à avoir une terminaison artificielle sur le ventre.

William CHESELDEN fût le chirurgien qui l'opéra vers **1780**.

Margareth WHITE était âgée à l'époque de son opération de 73 ans. Malgré les techniques déficientes et les mauvaises conditions hygiéniques, elle survécut. Plus forte après l'opération, elle vécut encore de nombreuses années grâce à sa stomie.

Vous pouvez imaginer à l'époque, combien cela a pu être difficile, car il n'existait pas d'appareillage. Il est fort possible que c'est Madame **WHITE** elle-même qui aura dû se débrouiller à l'aide de chiffons.....

Peut-être lui a-t-on confectionné un réservoir de recueil métallique à poser sur le ventre.

Il s'écoulera encore presque 200 ans avant que les patients porteurs d'une stomie puissent avoir une vie normale.

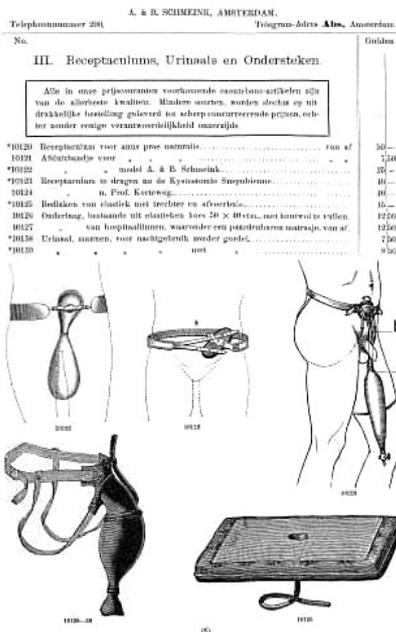


Avec ses outils d'un autre temps, difficile de mener une vie normale

Dans un premier temps en toile, puis en cuir, des sacs étaient confectionnés pour recueillir les selles.

Les premiers appareillages

Début 1900, c'est **SCHMEINK** à Amsterdam, magasin en fournitures médicales, qui fût l'un des premiers à faire apparaître dans son catalogue un appareillage de recueil pour urine.



Dans les **années 30** naissent les premières poches en caoutchouc munies d'une ceinture. Pour éviter une trop grande irritation de la peau autour de la stomie, une crème à base de zinc était appliquée sur la peau.

Jusqu'à la **fin des années 50** ces systèmes ont été utilisés, des réservoirs métalliques, puis en verres et enfin en plexiglas qui étaient accrochés à la peau par des bagues en caoutchouc ou des corsets, ces matériaux étaient sales et dégageaient de mauvaises odeurs, ils n'étaient pas étanche et occasionnaient beaucoup de fuites.



Ils ont surtout causé des allergies, prenaient beaucoup de place, et étaient très visibles en dessous des vêtements.

Ce système devait être nettoyé plusieurs fois par jour, ce qui était très contraignant.

Ces réservoirs étaient remplis de cellulose pour absorber les excréments liquides, ce système portait le nom de « **tampons de toile** ».

Réservoir métallique, remplis de cellulose,
maintenu par un corset,
ce système n'était pas étanche
et était la cause de
beaucoup de désagréments.

Dans les **années 50**, est né l'**ALVAB** Système, premier appareillage à poche jetable.

Muni d'un protecteur rond qui couvre et protège la stomie, sur lequel était attaché des bandes élastiques, faisant office de ceinture de maintien, afin de pouvoir y accrocher un sac à jeter.

Ce système fût déjà pour l'époque une grande amélioration, par rapport à des systèmes métalliques et des réservoirs en verre.



- à gauche l'**ALVAB** Système qui a été développé il y à 40 ans aux Pays-Bas.
- Le système de droite qui ressemble beaucoup à l'**ALVAB** Système, fût photographié en **1998** en Europe de l'Est. Des systèmes semblables sont toujours utilisés dans les pays les plus pauvres.

Les premiers fabricants à faire des appareillages pour stomie, ont souvent été eux-mêmes les premiers à créer des associations pour les stomisés.

Ainsi sont nés **Nu-Hope** et **MARLEN** aux Etats-Unis, **TABOT**.

Après la **seconde guerre** mondiale sont apparues les premières découvertes dans le développement des matières plastiques. Certains fabricants étaient des pionniers pour leur époque. Leurs produits furent repris et développés par des grandes entreprises spécialisées dans le développement des matières plastique.



L'ère des matériaux plus légers, plus simple à utiliser et à usage unique allait voir le jour.

Les poches en matières synthétiques munie d'un anneau en fer, ces poches pouvaient être vidangées et jetées.



C'est dans **les années 60**, que la firme **HOLLISTER** lance une poche avec support en « gomme de **Karaya** végétale », cette gomme permet de combler les petites aspérités de la peau autour de la stomie et de laisser la peau propre et sèche, de maintenir le sac de recueil écarté de la peau, le **Karaya** étant une matière hygrosopique.

Le **Karaya** avait tendance à fondre et à mal coller, ce système devait être maintenu par une ceinture.



Ce fût **COLOPLAST** au Danemark qui lança la poche auto-adhésive. Les poches étaient recouvertes par une couche d'oxyde de zinc, ce qui assurait à celle-ci son attachement à la peau, la poche à usage unique était née.



En **1954** **Elise SORENSEN**, infirmière avait une sœur plus jeune Thora. A 32 ans elle eu un cancer intestinale et dû subir une colostomie. Limitée dans ses activités physiques et rejetée socialement, à cause du matériel encombrant et peu hygiénique de l'époque. Elise SORENSEN développera une poche non-poreuse, mince et élastique qui fût brevetée.

Une nouvelle génération la gomme **hydro colloïde**.

La première gomme hydro colloïde est commercialisée fin des **années 60**, basé sur les emplâtres qu'utilisent les chirurgiens dentistes pour les extractions dentaires.

On découvre que cette gomme de particules absorbantes peut-être utilisée sur une peau humide et irritée, et donne enfin l'occasion pour la peau autour de la stomie de guérir, même avec un support de poche.

En **1976**, **SQUIBB** lance le système I, qui n'a pas le succès escompté, mais fût le précurseur du système **COMBIHESIVE** et d'autres systèmes plus modernes.



En 1977, CONVATEC sort le système II, en 1978 le système est rebaptisé « COMBIHESIVE » la gomme synthétique du protecteur cutané fixé à un



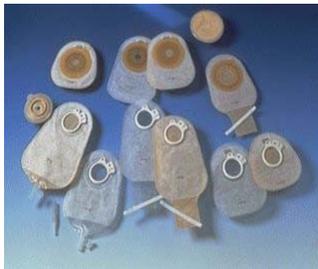
système deux pièces sur lequel une poche peut-être clipsée sur son support. En très peu de temps ce système eu un succès mondial. Ces dernières années ce système revient en force, un peu mis de côté par les appareillages 1 pièce.

Les années 80 ouvrent de nouvelles portes, des systèmes mixtes (gomme et micropores), les filtres sur les poches de colostomies.



Une gamme incroyable existe pour les modèles de poches, mais aussi des accessoires tels que :

Mini-poches, les sets d'irrigation, les désodorisants, les pâtes, les ceintures, des protecteurs cutanés...



Les années 2000, les systèmes se développent, les clips deviennent des systèmes entièrement autocollants et très hermétique, les deux pièces sont soudées.



La fixation est plus sûre et la facilité de manipulation encore améliorée. Des voiles de protection en tissu enveloppent désormais les poches. Les appareillages pour stomies sont désormais quasi invisibles sous les vêtements, les

systèmes étant désormais ultraplats.

Le nombre de laboratoires et de fabricants sont nombreux et le choix est de plus en plus vaste.



Les fabricants sont toujours à la recherche de nouveaux concepts pour plus de confort et de discrétion. Le marché de la stomie est en pleine évolution.

Aujourd'hui, avec la diffusion des moyens comme Internet, des réseaux de stomisés naissent, l'information et les dialogues sont largement diffusés, tous pays confondus, les stomisés s'entraident entre-eux.

Juin 2007, <http://groups.msn.com/stomie>
VERBAYST N.

Sources : <http://www.mmgonline.nl>

www.coloplast.be

www.coloplast.dk

<http://nu-hope.com>