



CRF LA TOURMALINE



Le pied diabétique Plaies et décharge

Dr Marta Da Costa

Médecin MPR La Tourmaline – Saint Herblain

Janvier 2022



Epidémiologie

- **En 2016: 3,3 millions de personnes traitées pour un diabète, soit 5% de la population**
- **805/100000 ont été hospitalisés pour une plaie de pied, soit plus de 26700 personnes**
- **255/100000 ont été hospitalisés pour une amputation de membre inférieur, soit plus de 8400 personnes**
- **La fréquence des complications est relativement stable depuis 2010 à l'exception des AVC et surtout des plaies de pied**



Problématique du pied diabétique

- **15 % des diabétiques auront des lésions podales dont 15 % à 25 % conduiront à une amputation (mineure ou majeure)**
- **Risque d'amputation multiplié par 10 à 30 avec un taux de mortalité à 61 % à 5 ans chez le patient diabétique**



Epidémiologie – Zoom sur les pieds

En 2010 :

- **20 millions de pieds + de 65 ans (17 % de la population)**
- **7 millions de pieds + de 80 ans (6% de la population)**

- **+ de 50 % des patients de 75 ans ont des symptômes ou des lésions podologiques**

- **Nécessité de prendre en charge ces pieds dans une démarche de prévention efficace afin de limiter les causes d'incapacité et de handicap du sujet âgé**

- **Enjeux : Maintien de la qualité de marche, la prévention des chutes et le maintien de l'autonomie**



Grands principes de prise en charge

Prise en charge globale et pluridisciplinaire: médecin généraliste, endocrinologue, pédicure-podologue, médecin spécialisé, IDE, podo-orthésiste...

- **Prévention primaire++**
- **Traitement curatif en cas de plaie: soins adaptés jusqu'à cicatrisation**
- **Prévention secondaire**



Prévention primaire: Examen clinique du pied

- Examen complet du pied mais également des autres pathologies pouvant toucher le pied et avoir des conséquences sur la marche



- Gradation podologique
- Repérer les déformations et les zones d'hyperkératose
- Chaussage utilisé et état d'usure



Prévention primaire

- Soins de pédicurie
 - Hyperkératoses
 - Coupe des ongles
 - Traitement de l'incarnation
 - Traitement de la mycose
- Orthoplasties de protection
- Orthèses plantaires
- Chaussage (commerce, CHUP)
- Education



Traitement curatif

- Soins locaux +/- antibiothérapie si nécessaire

Décharge de la plaie

« On peut tout mettre sur une escarre sauf le malade »

Professeur Raymond Vilain, chirurgien à l'hôpital Boucicaut à Paris

Le même principe s'applique à toute plaie plantaire du patient diabétique



Mal perforant plantaire: différentes localisations





Décharge pour cicatrisation dirigée

- Orthèses de décharge: orthèses plantaires, botte de décharge, ASR
- Chaussures de décharge: DTACP, chausson de Ransart, CHUT

Adaptation de la technique à l'état fonctionnel de base, penser à prévoir une aide technique si besoin.

Attention à l'épaisseur du pansement qui doit rester identique pour que la décharge soit efficace



Décharge + Immobilisation

- Fabrication personnalisée
- Surveillance efficacité/tolérance
- Indications spécifiques



Botte Polysar

Immobilisation + décharge



Botte polysar : décharge du MPP



Cas particulier du pied de Charcot

- **Ostéoarthropathie destructrice diabétique mais pas que...**
- **Arthropathie évolutive et destructrice du pied**
- **Lié à une neuropathie évoluée (traumatismes répétés ignorés)**
- **Au stade précoce: inflammation du pied ou de la cheville secondaire à une ostéolyse**
- **But du traitement: limiter la déformation par immobilisation et décharge, Pas de traitement médical curatif,**



Pied de Charcot



ASR: décharge plantaire complète



Orthèses A.S.R.



Chaussures de décharge

- **CHUT (chaussures thérapeutiques à usage temporaire)**
- **Chausson de Ransart**
- **DTACP**



Exemples de CHUT

- Chaussure de Décharge de l'Avant Pied - CHV CONFORT - SOBER



Autre exemple



SaniPost MAYZAUD



Exemples de CHUT à décharge antérieure



- **Barouk courte**
Décharge totale de l'avant-pied mais instabilité++
Modèle court ou prolongé
Risque de chutes chez la personne âgée++



Barouk prolongées



DJO PodaPro



NEUT



Exemples de CHUT de décharge d'arrière pied



- **Sanital MAYZAUD**
Décharge complète de l'arrière pied
Sangle postérieure possible mais réglage difficile
Instable
Risque de chute+++





Modèle classique



Modèle thermoformable



Autre exemple



- **TERAHEEL – Podartis**
Décharge talonnière
Réglage par sangles du serrage



Chausson de Ransart: décharge avant-pied



DTACP: Dispositif transitoire d'aide à la cicatrisation des plaies chez le patient diabétique



Prescription DTACP

- **Le DTACP® est un modèle déposé. Sa fabrication est réservée aux podo-orthésistes titulaires d'un DU pied diabétique, et ayant bénéficié de la formation DTACP®**
- **Prescription par un médecin d'une des spécialités suivantes: diabétologie, endocrinologie, orthopédie, rhumatologie, MPR, neurochirurgie, neurologie, chirurgie plastique et reconstructrice, chirurgie vasculaire, pédiatrie, dermatologie, gériatrie. Pour les trois dernières spécialités, la prise en charge initiale est également subordonnée au rattachement du prescripteur à un établissement de santé.**
- **Sur un imprimé cerfa 12042 grand appareillage, soumis à entente préalable.**

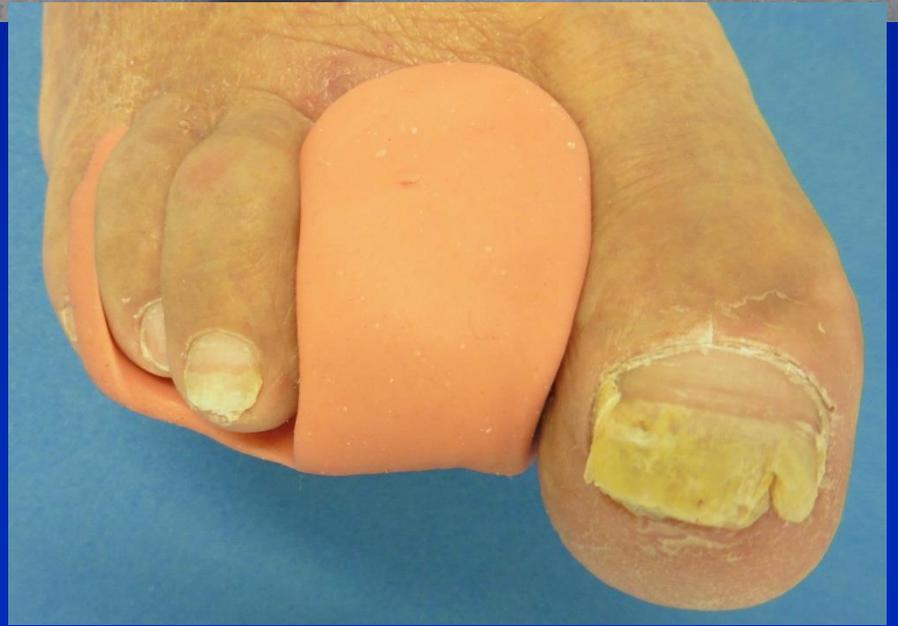


Prévention secondaire

- **Prévention secondaire pour éviter les récurrences:**
 - **Surveillance clinique +++**
 - **Soins pédicureux réguliers**
 - **Orthèse plantaire**
 - **Orthoplastie (protection, comblement)**
 - **Chaussage adapté: CHUP, chaussures thérapeutiques sur mesures, chaussage du commerce personnalisé**



Orthoplastie de comblement



Protection + comblement



Chaussage adapté



Chaussures thérapeutiques sur mesures



Chaussage de série « adapté »





Conclusion

La prise en charge du pied diabétique doit être pluridisciplinaire et prendre en compte l'ensemble des comorbidités et du mode de vie du patient

Traitement doit être adapté au patient: les soins podologiques, le type de décharge, le chaussage...

Surveillance ++

Le pronostic podologique est directement lié au pronostic fonctionnel+++



MERCI DE VOTRE ATTENTION

