

Pied diabétique: gradation du risque pour un parcours de soins adapté.

C. Kermarc (pédicure)

E. Sonnet (médecin)



Le pied diabétique en quelques chiffres...

- 1 amputation dans le Monde toutes les 30 secondes (1 Million/an)
- 1 amputation en France toutes les heures (8000/an)
- Risque d'amputation x14 chez le diabétique
- 50-85 % des amputations peuvent être évitées par un dépistage précoce: soins plaie, dépistage pied à risque



Reconnaître le risque = grader !!

- Pour réduire le risque, il faut le reconnaître
- Grader tout diabétique 1x/an (43% en 2007) et inscrire son niveau de risque:
 - ATCD plaie?
 - Artériopathie (IPS)?
 - Déformations?
 - Anomalie monofilament? (neuropathie périphérique, facteur de risque majeur)



Gradation du risque:

	Monofilament	Artériopathie, déformations	ATCD
0	-	-	-
1	+	-	-
2	+	+	-
3	+/-	+/-	+



Prévention = Podologue !!

- Pédicure formé, conventionné
- Au cabinet
- Prescription médicale:
 - Bilan podologique initial et séances de prévention des lésions des pieds d'un patient diabétique à risque de grade 2 – bon pour 4 séances pour l'année
 - Bilan podologique initial et séances de prévention des lésions des pieds d'un patient diabétique à risque de grade 3 – bon pour 6 séances pour l'année



Survenue d'une plaie:

- Sur pied grade 2 ou 3 = Urgence MEDICALE
- Avis spécialisé / consultation multidisciplinaire rapidement
- Attention à l'orientation initiale ! (pièges; vascularisation insuffisante, absence de décharge, pansements occlusifs...)

