
Pied diabétique

Conjonction d'une agression traumatique et pied neuropathique voire neuro-ischémique

Examen clinique

- Neuropathie
 - Sensibilité
 - **Test au monofilament**
 - Réflexe ostéo-tendineux
- Troubles trophiques
 - Sécheresse, **hyperkératose**
 - Déformation
 - Pied de Charcot (cuboïde)
 - Orteils en griffe
- Mal perforant plantaire
 - Ulcération au sein d'une plaque d'hyperkératose localisée au niveau d'un point d'appui
- Artérite
 - Chaleur, couleur,
 - Peau
 - Fine
 - luisante
 - dépilée
 - pouls tibial post plus spécifique que le pouls pédieux
 - signe d'ischémie grave, nécrose
 - **index cheville/bras**
 - < 0,9 artérite
 - < 0,5 grave
 - possibilité d'utiliser le gros orteil
 - attention à la médiacalcose
- ostéite
 - aspect inflammatoire
 - contact osseux avec point mousse stérile

Paraclinique

- équilibre glycémique glycémie, HbA1c
- prélèvements infectieux à visée bactériologique après antisepsie des bords de la plaie
- recherche d'une ostéite
 - radiographie centrée sur la lésion répétée tous les 15 jours
 - NFS VS CRP
 - Voire scintigraphie Tc/Leucocytes marqués
 - Voire IRM
- Recherche d'une artérite
 - Echographie-doppler artériel avec études des trois troncs de la jambe
 - Bilan des FDRCV : bilan lipidique, etc.
 - TcPO2

- Angio-IRM
- Artériographie : diagnostic et thérapeutique, attention à la créatinémie (SSI+++)

Traitement du mal perforant plantaire

- Pluridisciplinaire : endocrinologue, chirurgien, podologue, IDE
- **Débridement**
 - Elimination de l'hyperkératose
 - Nettoyage au serum physiologique
 - Pansement gras
 - Compresse sèche
- **Mise en décharge**
 - Chaussure de décharge type Barouk
 - Plâtre de décharge (attention si AOMI, oedèmes)
- Si inflammation : l'antibiothérapie n'est pas urgente en règle générale : nécessité d'un prélèvement osseux +++ (germes : SAMS, streptocoque, entérocoque, entérobactéries communautaires)
- Traitement du diabète
- Soins spécialisés
 - **Regranex** CI si AOMI
 - Dermagraft
- Soins de l'ostéite
 - Antibiothérapie à débiter de façon probabiliste une fois les prélèvements effectués et à adapter par la suite : rifampicine, ofloxacine, fucidine, pristinamycine...
 - Chirurgie la plus limitée possible surtout si AOMI, l'hypoxie locale aggravant la situation
- AOMI
 - Angioplastie
 - Pontage
- Education du patient
 - Orthèse plantaire
 - Ablation de l'hyperkératose à la pierre ponce, CI la rape, les corricides
 - Soins des ongles par un podologue
 - Chaussure orthopédique
 - Dépistage quotidien
 - Graissage des pieds