

Pied diabétique

Docteur Brahim RAHFANI

20% des diabétiques présenteront un jour une lésion pouvant mener à l'amputation

3000 à 5000 amputations par an en France à cause du diabète

1/2 amputation est la conséquence du diabète.

55% des diabétiques ignorent le risque que courent leurs pieds



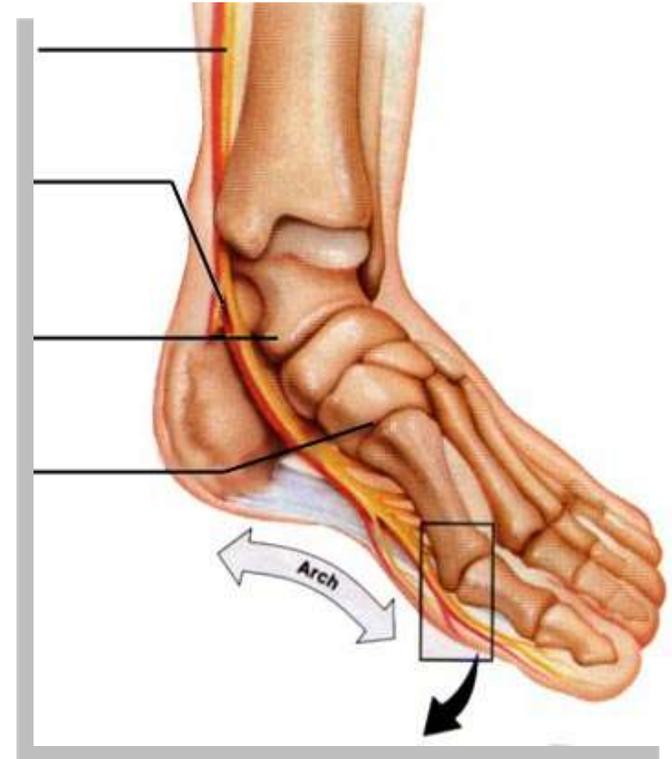
Le pied est une structure complexe, Dotée de nombreux éléments

26 os au moins, de nombreux muscles et tendons, des aponévroses et de nombreuses articulations)

Son rôle est de :

- soutenir le poids du corps à chaque pas,
- contribuer au maintien de l'équilibre et
- à la perception des obstacles au sol.

il tire son alimentation en oxygène et en nutriments d'une circulation artérielle fragile.



les modifications de la plante du pied



Pied creux



Pied normal



Pied plat

les modifications de la plante du pied conduisent à une compression excessive de la peau située entre les os du pied et le sol.

Empreintes



Normal



Creux



Plat

Les problèmes que posent les pieds des diabétiques sont souvent méconnus.

Ces problèmes peuvent être très graves, faisant risquer une amputation majeure

Les empreintes du pied révèlent les modifications de la plante du pied

Les lésions ouvertes du membre inférieur chez Le diabétique sont d'origine mixte :

1 - NEUROPATHIE :

- atteinte sensitive et motrice
- atteinte autonome



2 - ANGIOPATHIE :

- macro - angiopathie
- micro - angiopathie



3 - INFECTIONS :

- superficielles
- profondes



Plaies des Pieds

Les pieds peuvent être touchés par différents mécanismes souvent associés :

Artériopathie

+

Troubles de la statique

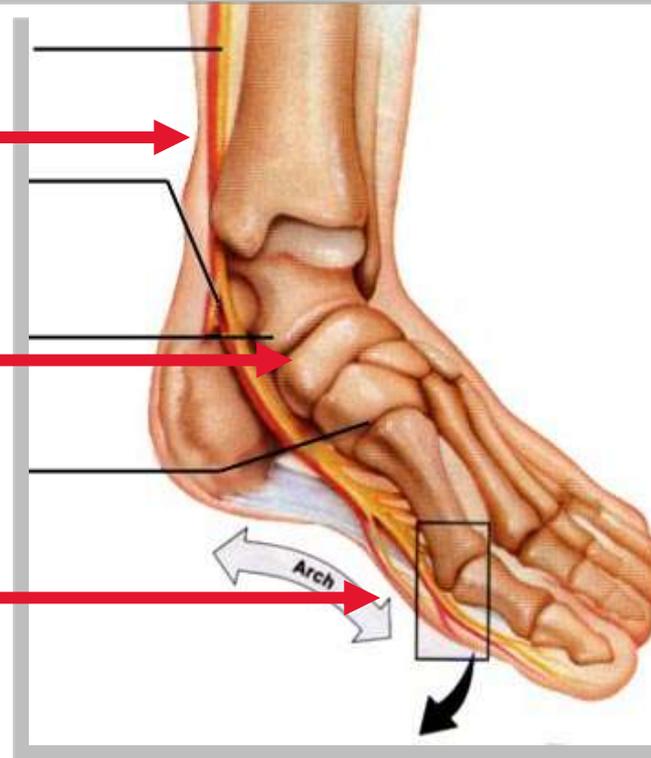
+

Sensibilité réduite

=

Plaie des pieds

Cellulite, ostéite, gangrène, mal perforant



Les mécanismes impliqués

Les pieds peuvent être touchés par différents mécanismes souvent associés :

1 - la neuropathie périphérique

Le mal perforant plantaire est le plus fréquent, ulcération indolore, sur un pied bien coloré, chaud, avec des artères battantes ; cette lésion née sur une zone d'hyper appui plantaire et circonscrite d'une couronne d'hyperkératose, et peut devenir profonde et atteindre l'os



2- L'artériopathie :

sa complication majeure est l'obstruction totale de l'artère , qui entraîne la nécrose et la gangrène , qui apparaissent sur un pied froid , pâle , douloureux , parfois cyanosé , et les pouls sont absents



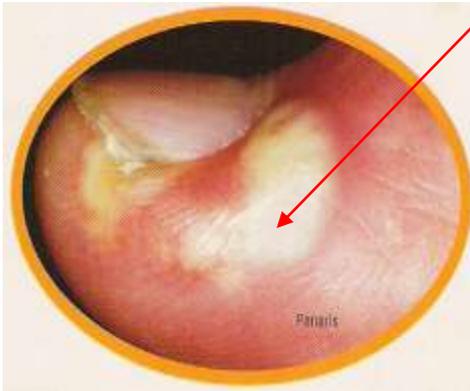
3 - les lésions traumatiques

Souvent consécutive à des traumatismes minimes (marche sur une punaise , éraflure par une chaussure trop serrée , ampoule ou phlyctène faisant suite à une agression



4 - les complications infectieuses

mycoses (champignons entre les orteils) Onychomycoses
(atteinte des ongles par Les champignons devenant
striés , jaunâtres , épaisses , irrégulières , durcis ,
cassant) , Abscès superficiel ou profond pouvant
Atteindre l'os



Ongle jauni



Ongle épaissi



Ongle décollé

5 - Les déformations des pieds :
Séquelles de l'atteinte osseuse
secondaire Aux différentes
lésions osseuse

6 - les anomalies des points d'appui :
Pied plat ou creux ou orteils en
marteau, ou hallus valgus (déviation
exagérée du gros orteil vers
l'extérieur, s'accompagnant
d'une zone enflammée et gonflée)

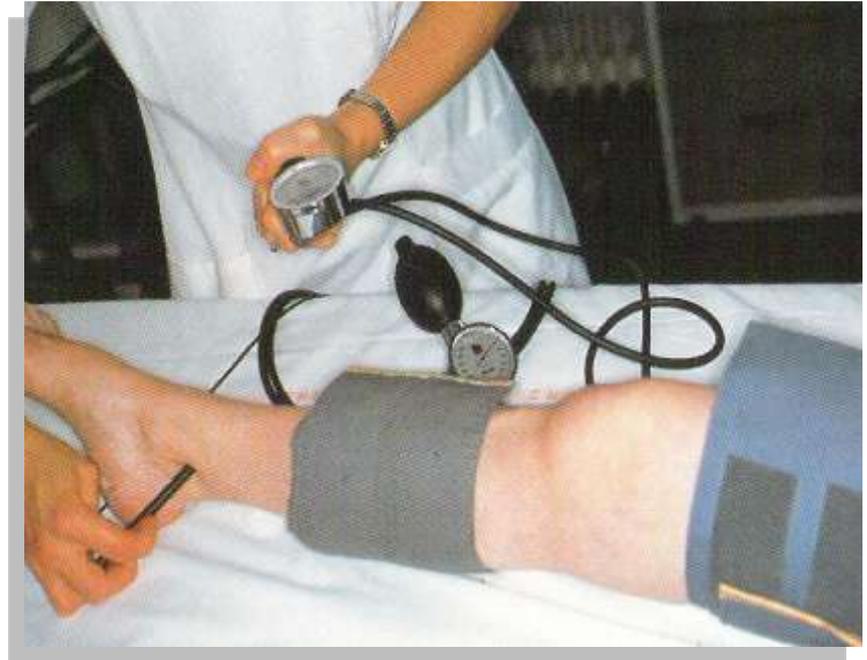


**Chaussure adaptée
aux Hallus Vagus**



Mesure de pression à la cheville

patiente âgée de 55 ans diabétique depuis 12 ans sous insuline , présentant une artérite des membres inférieure stade II



Mesure de pression à la cheville avec un manchon pneumatique adapté à la taille du mollet et une sonde Doppler n regard de l'artère tibiale postérieure

Artérite majeure avec nécrose sèche

Nécrose
du talon



gangrène
des orteils
(mort des
orteils)

patiente âgée de 60 ans , diabétique depuis 20 ans ,
présentant une artérite sévère des deux
membres inférieurs , associée à une neuropathie

Gangrène sèche du gros orteil

Chez une patiente âgée de 54 ans , diabétique depuis 14 ans , sous Insuline , et qui présente une artérite sévère du membre inférieur droit

Orteil à amputer



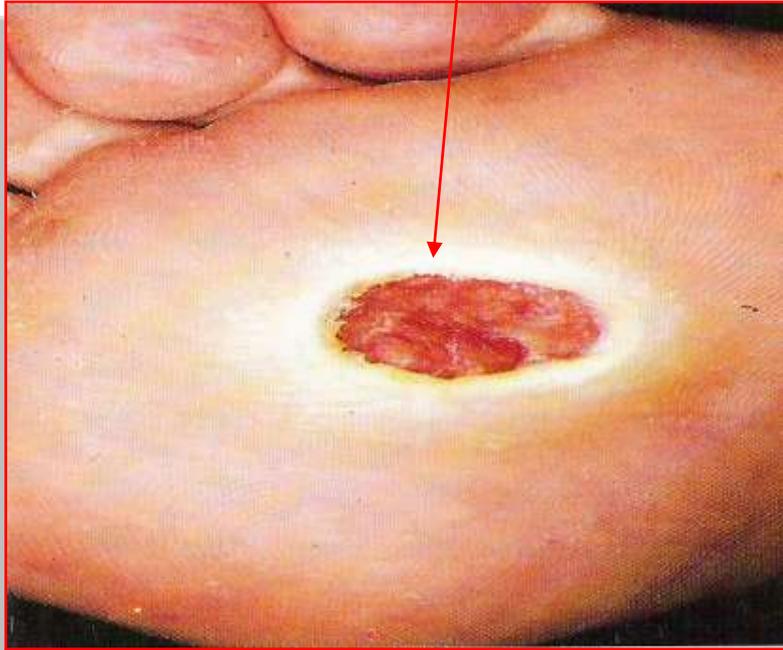
Mal perforant plantaire

Mal perforant plantaire Infecté

Chez une patiente
âgée de 48 ans ,
diabétique depuis
10 ans ,sous
Insuline ,et ayant
une rétinopathie
débutante ,et une
neuropathie diabétique



Mal perforant plantaire en voie de cicatrisation



Mal perforant plantaire , bien traité , et en voie de guérison , chez un diabétique à l'insuline , et qui présente une neuropathie diabétique

Insuffisance artérielle sévère

Pied présentant tous les signes d'une insuffisance artérielle sévère

la peau est fine, luisante, plissée, froide et dépilée .

Un pied amaigri
Avec fonte du
tissu sous cutané .



**épaississement des ongles
couvert des mycoses**

Artérite sévère

Artérite sévère avec des troubles trophiques , et des lésions nécrotiques de l'avant pied

L'artérite évolue sans douleur , à cause d'une neuropathie diabétique périphérique

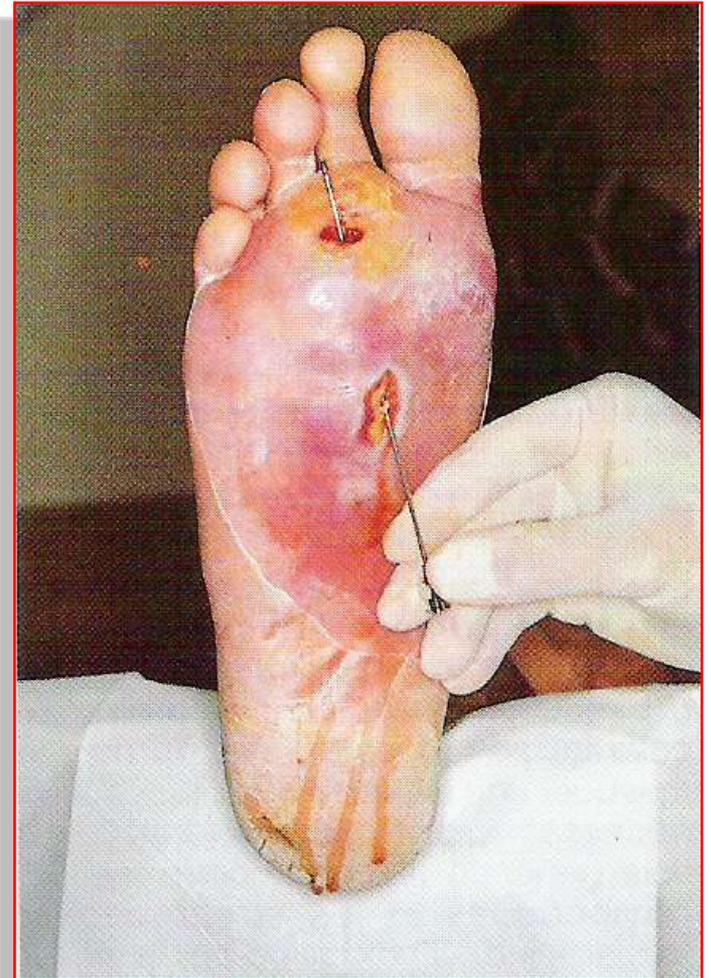


Gangrène de l'orteil

Phlegmon de la voûte plantaire dur Infection d'un mal perforant plantaire

Patient de 62 ans , diabétique
depuis 16 ans , présentant
mal perforant plantaire
Surinfecté

Traité par incision,
évacuation du pus
puis la mise en place
d'un système de
drainage du pus



Gangrène du pied



Gangrène humide et infectée ayant nécessité une amputation de la jambe .

Soins quotidiens, et prevention des lesions.

1 - Vous n'avez ni artérite, ni neuropathie :

- lavage quotidien au savon doux
- essuyage minutieux, surtout entre les orteils
- application d'une crème hydratante sur la plante du pied et au talon en évitant les espaces entre les orteils
- porter des chaussures adaptées



2 - Vous avez une neuropathie :

Vous ne sentez plus la douleur ni le chaud et le froid .
Vous devez regarder et toucher vos pieds tous les jours

le traitement de la plaie neuropathique

- 1 - l'insuline est obligatoire
- 2 - mise en décharge impérative des zones d'hyperkératose (la marche est interdite , ou le port d'une chaussure de Baruck : demi chaussure qui maintient le pied niveau du talon, et qui laisse l'extrémité distale sans appui) .
- 3- détersion mécanique de la plaie ou parage chirurgical
- 4 - réalisation d'un pansement adapté à une plaie
- 5- traitement adjuvant :
 - vasodilatateurs artériels périphériques ,
 - vitamines B
 - les antalgiques

Le traitement des plaies artériopathiques

- 1 - l'insuline est obligatoire
- 2 - vasodilatateur artériel
- 3 - anticoagulant parfois nécessaire
- 4 - anti infectieux : les antibiotiques
- 5- les soins locaux journaliers
- 6- traitements chirurgicaux :
excision des zones nécrotiques ,
amputation .



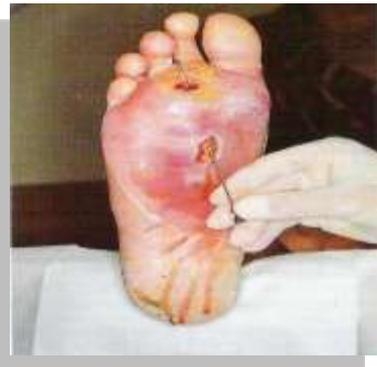
1^{er} jour



2^{ème} jour



15^{ème} jour



La prévention

- ne pas laisser les pieds tremper trop longtemps dans l'eau au cours du lavage, vérifier avec la main la température de l'eau

- regarder sous le pied, entre les orteils et aux coins des ongles s'il n'y a pas de rougeurs ou de plaies. Au besoin, s'aider d'un miroir

- couper les ongles droits, au carré et limer les coins

- essuyer ses pieds avant d'enfiler ses chaussettes, qui doivent être en matière naturelle (coton, lin ou fil d'Ecosse)

- passer la main sous la chaussette avant d'enfiler les chaussons ou la chaussure, poser celles-ci debout contre un mur et passer la main à l'intérieur pour éviter qu'il y ait un objet dedans au moment de la chausser

3 - Vous avez un artérite :

Il faut à tout prix éviter les plaies

- attention à la coupe des ongles !
Utilisez des ciseaux à bout rond
bout rond Si vos ongles sont durs,
épais ou déformés, confiez les
à une pédicure-podologue



- n'ôtez jamais vous-même la corne, graissez simplement ces zones et laissez faire le pédicure qui, informé de votre artérite, procèdera à un soin doux

- protégez vos pieds des coups, à la maison à l'aide de chaussons fermés , et de chaussures adaptées dehors

1 - CE QUI EST MAUVAIS POU VOUS

- pince à ongle , grattage cor , rasoirs
- pansements anti-cor , coton sur la plaies-
- coton tige pour essuyer entre les orteils
- produits colorés sur plaies, crèmes ou pommades
- chaussettes synthétiques, mi-bas
- bouillotte



2 - CE QUI N'EST PAS DANGEREUX

- ciseaux à bouts ronds
- lime à ongle, pierre ponce, rape douce
- compresses et pansements stériles
- essuie-tout à usage unique pour essuyer entre les orteils
- antiseptiques liquides transparents
- chaussettes en coton, ou en laine
- savon doux - crème hydratante

