

PIED DIABÉTIQUE : ÊTRE MULTIDISCIPLINAIRE DIABETIC FOOT: BE MULTIDISCIPLINARY

Le pied diabétique représente un problème de santé majeur. Le diabète est une pathologie extrêmement fréquente et environ 5 à 10 % des sujets atteints par cette pathologie auront un problème de pied diabétique. La morbidité notamment liée à l'amputation sera présente dans plus de 20 % des cas. L'amputation aurait pu être évitée dans plus de la moitié des cas par une prise en charge préventive et thérapeutique adaptée.

La prise en charge du pied diabétique nécessite une collaboration multi-disciplinaire. En effet, le pied diabétique est en général mal connu par le patient et également par les soignants.

C'est une cascade physiopathologique qui va aboutir au pied diabétique infecté. La neuropathie sensitive associée à une déformation des orteils mal vascularisés va permettre l'apparition d'un ulcère (mal perforant). Puis la surinfection plus ou moins associée à une atteinte ostéo-articulaire va aboutir soit à un tableau aigu pouvant être dramatique, soit un tableau tant chronique plus insidieux. La prise en charge du pied diabétique devrait reposer essentiellement sur la prévention quotidienne. Le traitement nécessite une collaboration entre diverses spécialités (orthopédie, chirurgie vasculaire, infectiologie, microbiologie, podologue, angiologie). Les différentes conférences de consensus sont unanimes, le premier des traitements est la décharge associée à une prise en charge multidisciplinaire.

Souvent prescrits au cours des infections du pied diabétique, les antibiotiques ne sont indiqués qu'en cas d'infection diagnostiquée sur des critères établis par les différents consensus. L'antibiothérapie doit être ciblée sur les principales bactéries suspectées en fonction du tableau clinique en tenant compte de l'association à une ostéite. Elle doit prendre en considération le risque écologique d'émergence de souches bactériennes résistantes aux antibiotiques. L'antibiothérapie doit être constamment évaluée et adaptée aux données microbiologiques.

Environ un quart des patients diabétiques consulteront au moins une fois dans leur vie pour un problème de pied et 20 % de ces plaies entraîneront une amputation. Cette amputation sera suivie d'une amputation controlatérale dans les 5 ans pour la moitié des patients. Par ailleurs, elle est associée à une mortalité importante à 5 ans (près de 75 %). Le diabète est la maladie la plus fréquente qui fragilise le pied. Il est important de prévenir, dépister et traiter le pied diabétique.

Pr. Louis BERNARD

Chef de service de Médecine Interne et Maladies Infectieuses.

Hôpital Bretonneau. Tours, France.

