

Niveaux de prise en charge recommandés en cas de risque augmenté ou plus:

Niveau 1 de prise en charge:

Médecin traitant, podologue, infirmier(ère)-conseil en diabétologie

Niveau 2 de prise en charge:

Idem 1) plus consultation spécialiste diabétologie, angiologie, chirurgie orthopédique ou vasculaire, et maître bottier orthopédiste

Niveau 3 de prise en charge:

Consultation d'une équipe interdisciplinaire, spécialisée en pied diabétique

L'enseignement au patient de mesures préventives est une composante indispensable de la prise en charge, à répéter périodiquement en fonction du niveau de risque.

Des informations supplémentaires et un score de risque en ligne sont disponibles sur le site internet de la SGED/SSED:

www.sgedssed.ch/home/recommandations_pratiques/

A special thank you goes to Diabetes UK who gave us the permission to use their feet illustrations on the inside of this brochure.

The production of this brochure is supported by the:



SANOFI DIABETES 



ACCUCHEK®

Lilly

AstraZeneca 

 MSD

 NOVARTIS
PHARMACEUTICALS

 novo nordisk®

«Prenez les pieds en main»

Eviter les amputations -
Recommandations pratiques pour la
prévention des problèmes de pied
des personnes vivant avec un diabète



© Nobillor | Dreamstime.com

Impression: avril 2016

Groupe de travail «Pied Diabétique»
de la Société Suisse d'Endocrinologie
et Diabétologie – SSED

The SGED SSED logo, featuring the letters 'SGED' stacked above 'SSED' in a bold, blue, sans-serif font.

Checklist du Pied diabétique

Catégories de risque

RISQUE FAIBLE

Absence d'artériopathie et/ou de neuropathie (sensibilité protectrice intacte)

Prise en charge

Au moins 1x/an:

- Examen neurologique, vasculaire et médical des pieds/peau/ongles/chaussures
- Niveau 1 de prise en charge*

RISQUE AUGMENTE

Présence d'une neuropathie (perte de sensibilité protectrice) à un ou aux deux pieds (mesure avec monofilament 10g ressenti <4/4 et/ou diapason 128 Hz d'après Rydel-Seiffer ≤4/8)

Mesures comme „risque faible“, + au moins 2x/an:

- Soins de podologie visant à prévenir les risques
- Evaluation du chaussage (en particulier besoin de décharge)
- En cas de déformations: évaluation chaussures orthopédiques +/- chirurgie préventive
- Niveau 1 de prise en charge*, si déformations niveau 2*

RISQUE ELEVE

Artériopathie à un ou aux deux pieds (palpation des pouls et/ou mesure de l'ABI)
(+ présence d'une neuropathie, avec ou sans déformations)

- Consilium angiologique pour confirmation de l'artériopathie
- Lors d'artériopathie confirmée, mesures comme „risque augmenté“ au moins 4x/an et évaluation revascularisation
- Niveau 2 de prise en charge*

RISQUE TRES ELEVE

Antécédent d'ulcération
Antécédent d'amputation
Insuffisance rénale terminale et/ou dialyse
Pied de Charcot

Mesures comme „risque élevé“, plus:

- Evaluation chaussures orthopédiques adaptées
- Niveau 2 de prise en charge*
- Au moins 1x/an appréciation au niveau 3 de prise en charge*

A partir d'un risque augmenté:

En cas d'ulcère aigu, de pied de Charcot ou de nécrose ischémique/gangrène, adresser à un centre spécialisé de niveau 3 de prise en charge*