

## **Recommandations spécifiques sur le chaussage et la décharge**

Basées sur le rapport du consensus : Chaussure et décharge du pied diabétique - une directive fondée sur les preuves.

### **Prévention des ulcérations**

#### **Traitement des ulcérations**

### **Prévention des ulcérations**

#### **Elimination des cals**

L'élimination régulière des cals doit être effectuée chez les personnes atteintes de diabète et d'une neuropathie par un professionnel de santé qualifié.

#### **La chaussure**

- Chez les patients qui ont un pied diabétique à risque, il doit être instamment conseillé de ne pas marcher pieds nus mais de porter des chaussures protectrices à la fois à la maison et à l'extérieur.
- Bien qu'aucune preuve n'existe, il est souvent évident cliniquement que même des chaussures extra-profondes ne peuvent pas accueillir un pied avec une déformation importante. Dans de tels cas, des chaussures sur mesure sont recommandées.
- Des chaussures thérapeutiques peuvent être utilisées pour prévenir une ulcération plantaire en cas de pied diabétique à risque.
- Pour obtenir une réduction maximale des pics de pression plantaire lors de la prescription de chaussures, des semelles moulées sur mesure devraient être intégrées dans les chaussures thérapeutiques pour autant que le volume de la chaussure le permette (voir, par exemple, "chaussures extra-profondes" en Appendice).

#### **Décharge par méthode chirurgicale**

- Compte tenu du peu de données disponibles, aucune conclusion définitive ne peut être tirée quant à l'efficacité et la sécurité de la chirurgie préventive.
- L'allongement du tendon d'Achille peut être envisagé chez des patients sélectionnés, mais cette intervention comporte un risque d'ulcération du talon. Plus d'informations, y compris des études de grande qualité, sont nécessaires avant que cette procédure puisse être recommandée pour une utilisation généralisée.
- Il existe peu d'études de bonne qualité sur l'arthroplastie métatarsophalangienne et la résection de la tête métatarsienne. Ces approches ne peuvent être recommandées pour une utilisation généralisée avant de disposer de plus de preuves.
- Il faut aussi être conscient des inconvénients de l'application de techniques chirurgicales pour la prévention des ulcères plantaires du pied diabétique car elles peuvent entraîner des effets néfastes : infection de plaie post-opératoire, déclenchement d'une neuro-ostéoarthropathie aiguë (Charcot) et développement d'ulcères à d'autres sites (ulcères de transfert).

## Traitement des ulcères:

### Décharge

- Le plâtre à contact total (Total contact cast, TCC - voir Annexe) est le traitement de choix pour les ulcères de l'avant-pied non infectés chez les diabétiques neuropathiques, sans signes d'ischémie critique des membres inférieurs.
- Les effets indésirables du TTC comprennent : l'immobilisation de la cheville, la diminution d'activité physique, les difficultés pour dormir ou conduire une voiture et la survenue d'ulcères de pression dus à une mauvaise maîtrise de la technique de fabrication.
- S'il n'est pas possible de faire un plâtre, des bottes amovibles avec une interface appropriée doivent alors être envisagées. De préférence, ces bottes doivent être rendues inamovibles car "l'adhésion forcée" qu'elles entraînent augmente le taux de cicatrisation.
- L'utilisation de demi-chaussures ou de chaussures moulées pour le traitement des ulcères neuropathiques plantaires est recommandée si le TTC ou des bottes amovibles montant sous le genou sont contre-indiqués ou ne peuvent être tolérés par le patient.

### Chaussure

- Les chaussures thérapeutiques classiques ou standard ne devraient pas être utilisées pour le traitement des ulcères plantaires, car en général de nombreux dispositifs sont disponibles qui sont plus efficaces.
- Les ulcères non plantaires et les plaies post-chirurgicales nécessitent également une décharge des contraintes mécaniques. Selon l'emplacement de l'ulcère, diverses modalités peuvent être envisagées, y compris des adaptations des chaussures, des chaussures temporaires ou des orthoplasties d'orteils.
- Des études supplémentaires sont nécessaires pour mieux définir le rôle de la chirurgie de décharge par rapport au traitement conservateur et il faut être conscient des inconvénients de l'application de techniques chirurgicales pour le traitement des ulcères plantaires du pied diabétique (voir ci-dessus).

### Autres modalités de décharge

- Si d'autres modalités pour soulager les contraintes biomécanique ne sont pas disponibles, on peut recourir à de la mousse feutrée associée à des chaussures appropriées pour décharger le site de l'ulcère. Ce procédé ne doit pas être utilisé comme seule méthode de traitement.