



Gradation du risque podologique

Les lésions du pied diabétique sont classées en 4 grades

Grade 0	Absence de neuropathie sensitive
Grade 1	Neuropathie sensitive isolée* <i>* Perte légère de sensibilité</i>
Grade 2	Neuropathie sensitive associée à une artériopathie** des membres inférieurs et/ou déformation du pied <i>** Perte de sensibilité et problèmes de circulation sanguine</i>
Grade 3	Antécédent d'ulcération*** du pied et/ou amputation des membres inférieurs <i>*** Antécédents de plaie</i>



Pas de prise en charge possible par l'Assurance Maladie (prise en charge éventuelle par les réseaux ou les mutuelles).

Prise en charge possible par l'Assurance Maladie. C'est le forfait POD.

Source : International Working Group of the Diabetic Foot

La prescription du POD

Il s'agit d'un acte de prévention de pédicurie-podologie. Ce dispositif permet au patient diabétique présentant des risques de **grade 2 ou 3** de bénéficier de la prise en charge, au cabinet* du pédicure-podologue, d'un forfait de prévention, par période d'un an, sous réserve qu'il ait fait l'objet d'une prescription écrite du médecin traitant.

*La NGAP évoluera prochainement permettant la prise en charge du POD au domicile du patient ou en établissement.

Les mentions de la prescription :

- Forfait de soins podologiques chez un patient diabétique
- **Grade (2 ou 3)**
- Soins à effectuer par un podologue agréé (podologue ayant suivi une formation spécifique en plus de sa formation initiale)

La prise en charge par l'Assurance Maladie

Elle est plafonnée, par an et par patient, à :

- 4 séances de soins au maximum pour le grade 2
- 6 séances de soins au maximum pour le grade 3

4 questions pour dépister le risque de lésion des pieds

❶ Le patient a-t-il un antécédent d'ulcération chronique du pied (ayant duré plus de 3 mois) ou d'amputation ?

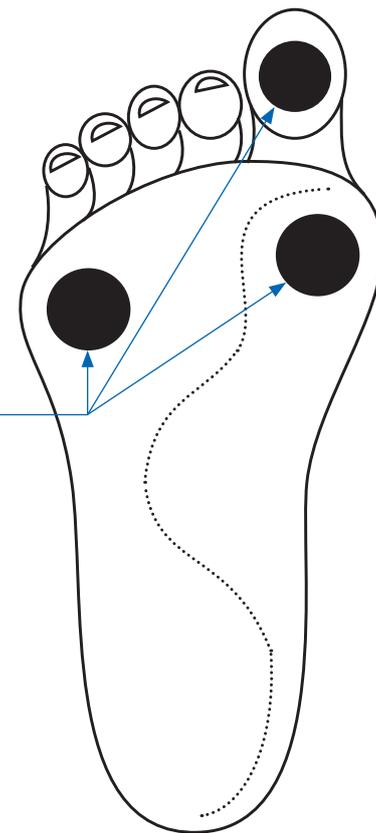
❷ A-t-il une perte de sensibilité ?

La perte de sensibilité est définie par une mauvaise perception du monofilament de 10 g (Semmes-Weinstein 5.07).

Comment utiliser le monofilament ?

Le monofilament doit être appliqué à 3 endroits de la face plantaire sur chacun des deux pieds : sur la pulpe du gros orteil et en regard de la tête des 1^{ers} et 5^{èmes} métatarsiens (cf. figure ci-contre).

Lorsqu'il est appliqué correctement (cf. encadré vert ci-dessous), il exerce une pression de 10 g sur la peau. L'application doit être répétée 3 fois au même endroit, sans ordre déterminé. **Deux fausses réponses sur trois à un même site signent l'existence d'une neuropathie et d'un risque d'ulcération.**



❸ Est-ce que le patient souffre d'une artérite ?

Un des critères suivant suffit pour diagnostiquer l'existence d'une artérite et prédire un risque de lésions des pieds :

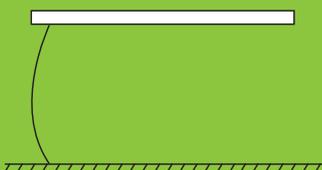
- la non perception de 2 pouls au même pied (pédieux et tibial postérieur),
- un antécédent de chirurgie vasculaire artérielle sur le membre inférieur,
- l'existence d'une claudication intermittente.

❹ A-t-il des déformations ?

Hallus valgus, quintus varus, orteils en griffe ou en marteau, callosités, proéminence de la tête des métatarsiens, chevauchement d'orteil, pied de Charcot... Ces déformations augmentent le risque de lésion en créant des frottements et une hyperpression.

Source : ANCREED (Association Nationale de Coordination des Réseaux Diabète)

Mode d'emploi du monofilament de 10g



- Appliquez le monofilament **perpendiculairement** à la surface de la peau, avec suffisamment de force pour le **courber** (ceci évite de transmettre la force du poignet de l'examineur - voir schéma ci-contre).
- Appliquez-le d'abord sur le dos de la main du patient pour qu'il sache ce qu'il doit ressentir.
- Demandez au patient de fermer les yeux pour qu'il ne voit pas l'endroit où vous allez appliquer le monofilament.
- Placez le monofilament fermement, en **une fois** : attention à ne pas le faire glisser le long de la peau et à ne pas toucher la peau de façon répétitive.
- Appliquez le monofilament aux différents endroits sans ordre déterminé pour éviter les biais dus à l'anticipation du patient. Ne l'apposez pas sur une callosité ou un ulcère, mais à leur périphérie.
- La durée totale d'application du monofilament doit être approximativement d'une seconde et demie. Demandez au patient de répondre par « Oui » ou par « Non », instantanément après l'application du monofilament, et en cas de réponse positive, le côté (pied droit ou pied gauche) où il a senti le filament.
- Pour conserver le monofilament en bon état, gardez-le dans son étui ou replié dans son manche.