

## Annexe 10

### Ulcères du pied chez le diabétique : éléments essentiels de la prise en charge

1. Évaluer la ou les causes sous-jacentes : neuropathie ou ischémie.
2. Sonder l'ulcère à l'aide d'un instrument contondant afin de déceler tout tractus sinusal ou toute surface osseuse évoquant une infection profonde.
3. En cas d'ulcère plantaire, il faut réduire la pression. Le patient doit autant que possible éviter de prendre appui sur le pied touché et utiliser un appareil ou une chaussure de décharge (1).
4. En l'absence d'infection clinique de l'ulcère, une culture ou une antibiothérapie n'est pas systématiquement nécessaire (2).
5. Les infections graves qui accompagnent les ulcères chroniques du pied diabétique ont tendance à être polymicrobiennes et exigent habituellement une antibiothérapie empirique générale à large spectre dès que possible. L'antibiothérapie peut par la suite être modifiée selon les résultats de la culture et des épreuves de sensibilité. Les cultures d'échantillons prélevés par curetage ou par biopsie ont tendance à être plus fiables que celles d'échantillons obtenus par écouvillonnage superficiel (3).
6. La préparation du lit de la plaie comporte l'excision des tissus nécrosés (plaies neuropathiques et plaies ischémiques non critiques seulement) et le maintien d'un milieu humide convenable au moyen d'un pansement. Les hydrogels sont utilisés pour que le lit de la plaie demeure humide en cas d'ulcère neuropathique sec ou dont le drainage est minime.
7. Il faut prendre en charge les troubles comorbides (p. ex. hyperglycémie).
8. Si possible, orienter le patient vers une clinique spécialisée dans le traitement des plaies.

1. Lavery LA, Baranoski S, Ayello EA. Options for off-loading the diabetic foot. *Adv Skin Wound Care*. 2004;17:181-186.
2. Lipsky BA, Berendt AR, Deery HG, et al; for the Infectious Diseases Society of America. Diagnosis and treatment of diabetic foot infections. *Clin Infect Dis*. 2004;39:885-910.
3. Frykberg RG, Zgonis T, Armstrong DG, et al; for the American College of Foot and Ankle Surgeons. Diabetic foot disorders. A clinical practice guideline (2006 revision). *J Foot Ankle Surg*. 2006;45(5 suppl):S1-S66.