

Pied diabétique : profil clinique et prévalence des amputations

S. Zahi; L. Mahir; Y. Moigny; F. Lmidmani; A. El fatimi

Service de médecine physique et réadaptation fonctionnelle
CHU Ibn Rochd Casablanca, Maroc.

Méthode :

Étude du profil clinique et évolutif de 77 patients diabétiques admis pour pied diabétique au cours de l'année 2016. Enquête transversale descriptive.

Résultat :

La répartition selon le sexe : F : 32 %, H : 68 %.
Moyenne d'âge 62,6 ans \pm 11,3. Ancienneté du diabète : moyenne : 12,9 ans \pm 8,9. Type du diabète : 2 : 97 %. IMC moyen : 24 \pm 4,1. Équilibre du diabète : moyenne d'HbA1 C : 9,2 (\pm 2). Durée d'hospitalisation : moyenne 37 jours. Les lésions étaient dues à des chaussures inadaptées dans 22 % des cas et des mycoses dans 13 % des cas. Les types de lésions étaient dominés par des gangrènes (59 %),

suivies par des abcès (18 %) et des ulcérations (9 %). On a observé une cicatrisation suite à des soins chez 38 % des patients, 62 % ont subi une amputation à niveau des amputations : orteils : 33 %, jambes : 33 %, métatarse : 23 %, cuisses : 11 %.

Discussion :

Le pied diabétique touche plus les hommes. La plupart des patients étaient déséquilibrés. Le surpoids n'avait aucune incidence sur l'apparition des lésions. La lésion du pied a révélé le diabète chez 12 % des cas. Le pied diabétique nécessite une prise en charge multidisciplinaire et un renforcement de la prévention à travers l'éducation des patients diabétiques.