

FICHE

Parcours de soins du patient adulte vivant avec un diabète de type 2 : prévention du pied à risque

Validée par le Collège le 26 juin 2025

Les mesures préventives des plaies du pied diabétique reposent sur une gradation du risque podologique au moment du diagnostic, puis annuellement, un examen clinique des pieds à chaque consultation et la dispensation de conseils de soins quotidiens d'hygiène.

La gradation du risque podologique permet de définir le risque lésionnel (de grade 0, aucun surrisque à grade 3, risque d'ulcère élevé) et de déterminer le nombre de séances de soins nécessaires, le cas échéant.

Le pédicure-podologue peut procéder directement à l'acte de gradation du risque podologique sans prescription médicale. À l'issue de cette gradation, si les lésions relèvent d'un grade 2 ou 3, il peut prescrire les soins de prévention adaptés.

Le tableau ci-dessous décrit, pour chacun des 4 grades de risque, les mesures préventives à adopter et leur fréquence.

	Caractéristiques	Mesures préventives	Professionnels/fréquence de suivi
Grade 0 Aucun sur-risque d'ulcère	Pas de perte de sensibilité (PS) ni d'artériopathie périphérique (AP)	<p>Examen des pieds et gradation du risque podologique</p> <p>Évaluation de la marche et du chaussage : vérifier que la chaussure du commerce est adaptée à la morphologie des pieds</p> <p>Premiers conseils d'éducation au patient</p> <p>Aide à l'application des mesures préventives si nécessaire</p>	<p>MG ou médecin spécialisé en diabétologie, ou gériatre, ou pédicure-podologue, ou IPA, ou IDE sous protocole de coopération :</p> <p>tous les 12 mois</p> <p>Infirmier (personnes âgées ou avec handicap), personnel SAD</p>

Grade 1 Risque d'ulcère faible	PS ou AP	Examen des pieds et gradation du risque podologique Évaluation de la marche et du chaussage et mise en place d'un chaussage adapté si nécessaire Aide de l'entourage Éducation du patient	MG ou médecin spécialisé en diabétologie, ou gériatre, ou pédicure-podologue, ou IPA : tous les 6 à 12 mois Évaluation de la marche et du chaussage par médecin MPR si besoin (comorbidité rhumatologique)
		Bilan-diagnostic podologique complet (examen biomécanique en décharge, statique, postural et baropodométrie)	Pédicure-podologue : tous les ans (à ce jour, non remboursé par l'Assurance maladie)
		Aide à l'application des mesures préventives si nécessaire	Infirmier (personnes âgées ou avec handicap), personnel SAD
		Soins cutané-unguéaux préventifs du pied	Pédicure-podologue : tous les 6 mois et plus selon avis médical , ce nombre pouvant être adapté pour les patients en situation de handicap et la personne âgée (à ce jour, non remboursé par l'AM)
		Prescription d'orthèses podologiques préventives si nécessaire (orthoplasties, orthèses plantaires...)	Médecin ou pédicure-podologue Podo-orthésiste
		Prise en charge de l'artériopathie si existante	Médecin/chirurgien vasculaire/cardiologue
Grade 2 Risque d'ulcère modéré	PS+ AP OU PS+ déformation du pied OU AP+ déformation du pied	Examen des pieds et gradation du risque podologique Évaluation de la marche et du chaussage et adressage pour mise en place d'un chaussage adapté si nécessaire Aide de l'entourage Éducation du patient	MG ou médecin spécialisé en diabétologie, ou gériatre, ou pédicure-podologue, ou IPA : tous les 3 à 6 mois Évaluation de la marche et du chaussage par médecin MPR si besoin (comorbidité rhumatologique)
		Bilan-diagnostic podologique complet (examen biomécanique en décharge, statique, postural et baropodométrie)	Pédicure-podologue : tous les ans (à ce jour, non remboursé par l'Assurance maladie)
		Aide à l'application des mesures préventives si nécessaire	Infirmier (personnes âgées ou avec handicap), personnel SAD
		Soins cutané-unguéaux préventifs du pied	Pédicure-podologue : 5 à 8 séances de soins par an recommandées (à ce jour, 5 séances maximum remboursées par l'AM)
		Prescription de chaussures thérapeutiques de série si nécessaire, voire sur mesure si déformation Prescription d'orthèses plantaires si nécessaire	Médecin ou pédicure-podologue, ou IPA Médecin ou pédicure-podologue Médecin spécialiste grand appareillage pour 1 ^{re} attribution avec podo-orthésiste, si sur mesure
		Prise en charge de l'artériopathie si existante	Médecin/chirurgien vasculaire/cardiologue

<p>Grade 3</p> <p>Risque d'ulcère élevé</p>	<p>PS ou AP, ET un ou plusieurs facteurs suivants :</p> <p>ATCD d'ulcère du pied</p>	<p>Examen des pieds et gradation du risque podologique</p> <p>Évaluation de la marche et du chaussage et adressage pour mise en place d'un chaussage adapté systématique</p> <p>Aide de l'entourage</p> <p>Éducation du patient</p>	<p>MG ou médecin spécialisé en diabétologie, ou gériatre, ou pédicure-podologue, ou IPA :</p> <p>tous les 1 à 3 mois minimum</p> <p>Évaluation de la marche et du chaussage par médecin MPR si déformation (comorbidité rhumatologique)</p>
	<p>Amputation du membre inférieur (mineure ou majeure)</p>	<p>Prescription d'un chaussage thérapeutique systématique :</p> <ul style="list-style-type: none"> – de série – sur mesure 	<ul style="list-style-type: none"> – médecin ou pédicure-podologue, ou IPA – médecin spécialiste grand appareillage pour 1^{re} attribution avec podo-orthésiste
	<p>Néphropathie au stade terminal</p>	<p>Bilan-diagnostic podologique complet (examen biomécanique en décharge, statique, postural et baropodométrie)</p>	<p>Pédicure-podologue : tous les ans (à ce jour, non remboursé par l'Assurance maladie)</p>
		<p>Aide à l'application des mesures préventives si nécessaire</p>	<p>Infirmier (personnes âgées ou avec handicap), personnel SAD</p>
		<p>Soins cutané-unguéaux préventifs du pied avec détersion et décharge en présence d'hyperkératose</p>	<p>Pédicure-podologue : 8 à 12 séances de soins recommandées par an (à ce jour, 6 séances (sans plaie) ou 8 séances (en cas de plaie) maximum remboursées par l'AM)</p>
		<p>Grand appareillage en cas d'amputation ou de déformation majeure (définie par le centre spécialisé)</p>	<p>MPR en centre spécialisé d'appareillage</p>
		<p>Prise en charge de l'artériopathie, si existante</p>	<p>Médecin/chirurgien vasculaire/cardiologue</p>
		<p>Prise en charge de la néphropathie stade terminal, si existante</p>	<p>Néphrologue en collaboration avec l'IPA ou l'infirmier de parcours en co-suivi avec le médecin traitant</p>

Dès le grade 1 (présence de signes ou symptômes évoquant une perte de sensibilité ou une artériopathie périphérique), des **soins d'hygiène quotidiens et un comportement d'autoprotection** sont à observer.

Les principaux messages à transmettre au patient sont les suivants :

- Inspecter ou faire inspecter quotidiennement toute la surface des pieds, y compris entre les orteils et l'intérieur des chaussures.
- Laver quotidiennement les pieds avec de l'eau < 37 °C et du savon à pH physiologique et sécher soigneusement, particulièrement entre les orteils.
- Couper régulièrement les ongles droits, s'aider éventuellement d'une lime en carton.
- Hydrater la peau sèche avec des émollients, sauf entre les orteils.
- Éviter de marcher pieds nus ou en chaussettes sans chaussures ou avec des pantoufles à semelles fines mais porter des chaussures ou chaussons protecteurs à semelle antidérapante.
- Ne pas porter de chaussures trop serrées à bord rugueux ou aux coutures irrégulières mais privilégier des chaussures larges sans coutures.
- Porter des chaussures neuves progressivement, un peu chaque jour.
- Inspecter et palper quotidiennement l'intérieur des chaussures avant de les enfiler.
- Porter des chaussettes/bas sans coutures pas trop serrés.
- Éviter toute conduite à risque : ne pas réchauffer les pieds avec un radiateur ou une bouillotte, ne pas utiliser de produits chimiques ou pansements pour enlever les cors, les durillons et l'hyperkératose, ne pas réaliser d'autosoin à type de râpe métallique et faire appel au pédicure-podologue pour ces soins.
- Faire examiner régulièrement ses pieds par un professionnel de santé, notamment en cas d'augmentation perceptible de la température du pied ou en cas d'apparition d'une phlyctène, d'une coupure, d'une égratignure ou d'un ulcère.

Toutes nos publications sont téléchargeables sur www.has-sante.fr