



L'examen des chaussures des diabétiques et conséquences dermatologiques

Mohamed, EL AMRAOUI, Dermatologie, Hôpital Militaire d'Instruction Mohammed V, Rabat, Maroc
Abderrahmane, MOUSSA, Dermatologie, Hôpital Militaire d'Instruction Mohammed V, Rabat, Maroc
Hamda, HASSAN ILTIREH, Dermatologie, Hôpital Militaire d'Instruction Mohammed V, Rabat, Maroc
Rachid, FRIKH, Dermatologie, Hôpital Militaire d'Instruction Mohammed V, Rabat, Maroc
Naoufal, HJIRA, Dermatologie, Hôpital Militaire d'Instruction Mohammed V, Rabat, Maroc

Introduction: Le diabète est une maladie métabolique, chronique, fréquente, grave et pourvoyeuse de multiples complications. Le pied diabétique est une complication fréquente, responsable d'une morbi-mortalité élevée et impactant la qualité de vie. Le but de notre étude est d'analyser l'état des chaussures des diabétiques marocains afin de dégager les conséquences et les implications dermatologiques.

Patients et méthodes: Etude prospective, exploratoire, menée dans notre formation sur une durée de 3 mois (Mars-Mai 2024). L'étude a été réalisée selon une fiche d'exploitation préétablie comportant trois parties (les caractéristiques du diabète, l'examen des chaussures et l'examen des pieds). L'étude statistique a été réalisée pour le logiciel JAMOVI.

Résultats: 62 patients ont été inclus dans l'étude, dont 38 hommes (61.3%) et 24 femmes (38.7%). L'âge des patients variait entre 30 ans et 87 ans avec une moyenne de 60 ans. 93.5% des patients avaient un diabète type 2. La durée d'évolution du diabète variait entre 1 an et 40 ans avec une moyenne de 13 ans. 72.6% des patients avaient un diabète déséquilibré et 37.1% avaient des complications (rétinopathie, néphropathie et neuropathie). Concernant l'examen chaussures ; 69.4% des patients avaient des chaussures fermées dont des baskets (25.8%) et des sabots (24.2%), 96.8% avaient des chaussures non serrées, 77.4% utilisaient des chaussettes, 16.1% avaient des semelles médicales, 4.8% avaient des corps étrangers méconnus, 12.9% avaient des chaussures en mauvais état et 69.4% ne faisaient pas un auto examen régulier des chaussures. Concernant l'examen des pieds, les principales anomalies retrouvées étaient: déformation des orteils: 30.6%, troubles de la sensibilité :14.5%, hypersudation: 12.9%, pouls distaux très faibles: 19.4%, dermite ocre: 16.1%, varices et varicosités: 29.0%, amputation:6.5%, xérose cutanée:59.7%, kératose plantaire: 33.9%, durillons: 21.0%, mal perforant plantaire: 4.8%, plaie:4.8%, fissurations:16.1%, onychomycoses: 43.5% et intertrigo inter-orteils: 45.2%.

Discussion : Notre étude montre, d'une part la prédominance masculine, l'âge relativement avancé, la fréquence du diabète de type 2, la fréquence des déséquilibres diabétiques et des complications dégénératives. D'autre part, notre étude montre la fréquence des chaussures fermées pourvoyeuses de macération et des infections fongiques avec une différence statistiquement significative ($P < 0.001$), le faible pourcentage des semelles médicales avec fréquence des callosités et des durillons plantaires, le faible pourcentage de l'auto examen régulier (journalier) des chaussures avec fréquence des plaies, des maux perforants plantaires et des cas d'amputation, le faible pourcentage des bains et des émoullients quotidiens avec fréquence des xérose et des fissurations.

Conclusion: A la lumière de ces résultats, il s'avère que le type et la qualité des chaussures, l'auto examen régulier (quotidien) des chaussures et une bonne hygiène des pieds sont des facteurs déterminants dans la prise en charge et dans le pronostic du pied diabétique