

# L'INFECTION DU PIED DIABETIQUE

## CLASSIFICATIONS UTILES

D TSIRTSIKOLOU  
Le 1<sup>o</sup> juin 2007

## Une classification idéale des plaies devrait réunir plusieurs objectifs

- Grader la sévérité de la plaie
- Evaluer le pronostic (délai de cicatrisation , risque d'amputation majeure )
- Permettre une prise en charge standardisée et adaptée à chaque type de plaie

## Quatre classifications

- WAGNER
- UT (Université du Texas)
- PEDIS
- Consensus international sur l'infection du pied diabétique( IWGDF)

## Classification de WAGNER

grade	lésion
0	Pas de lésion , déformation , cellulite possible
1	Ulcère superficiel
2	Atteinte tendon ou capsule
3	Abcès osteomyélite , osteoarthrite
4	Gangrène localisée , talon , avant pied
5	Gangrène étendue à tout le pied

# Classification UT (Université du Texas)

	Grade 0 Lésion épithé- lisée	Grade 1 Plaie superficiel le	Grade 2 Atteinte tendon ou capsule	Grade 3 Atteinte de l'os ou de l'articulation
Stade A Pas d'infection Pas d'ischémie	OA (0%)	1A (0%)	2A (0%)	3A (0%)
Stade B Infection pas d'ischémie	OB (12.5%)	1B (8.5%)	2B (28.6%)	3B (92%)
Stade C Pas d'infection Ischémie	OC (25%)	1C (20%)	2C (25%)	3C (100%)
Stade D Infection et ischémie	OD (50%)	1D (50%)	2D (100%)	3D (100%)

# Classification de l' infection d' après le consensus international sur le pied diabétique (IWGDF)

## Comprend 4 grades

- de 1 à 4 qui correspondent à la classification de l' Infections Diseases Society of America (IDSA):
  - non infecté
  - infection légère
  - infection modérée
  - sepsis sévère

## Grade 1

pas de symptôme , ni de signe d'infection

## Grade 2

atteinte cutanée uniquement

- Chaleur locale
- Erythème de 0.5 à 2 cm autour de l'ulcère
- Sensibilité locale ou douleur
- Tuméfaction locale ou induration
- Décharge purulente ( sécrétion épaisse , opaque , blanchâtre ou sanguinolente )

Les autres causes de réaction inflammatoire de la peau doivent être éliminées

## Grade 3

- Erythème > 2 cm et une des constatations décrites ci-dessus ou
- Infection atteignant les structures au-delà de la peau et du tissu sous cutané, comme un abcès profond, une lymphangite, une ostéite, une arthrite septique ou une fasciite

Il ne doit pas y avoir de réponse inflammatoire systémique

## Grade 4

Quelque soit l'infection locale, si présence de signes systémiques manifestés par au moins deux des caractéristiques suivantes

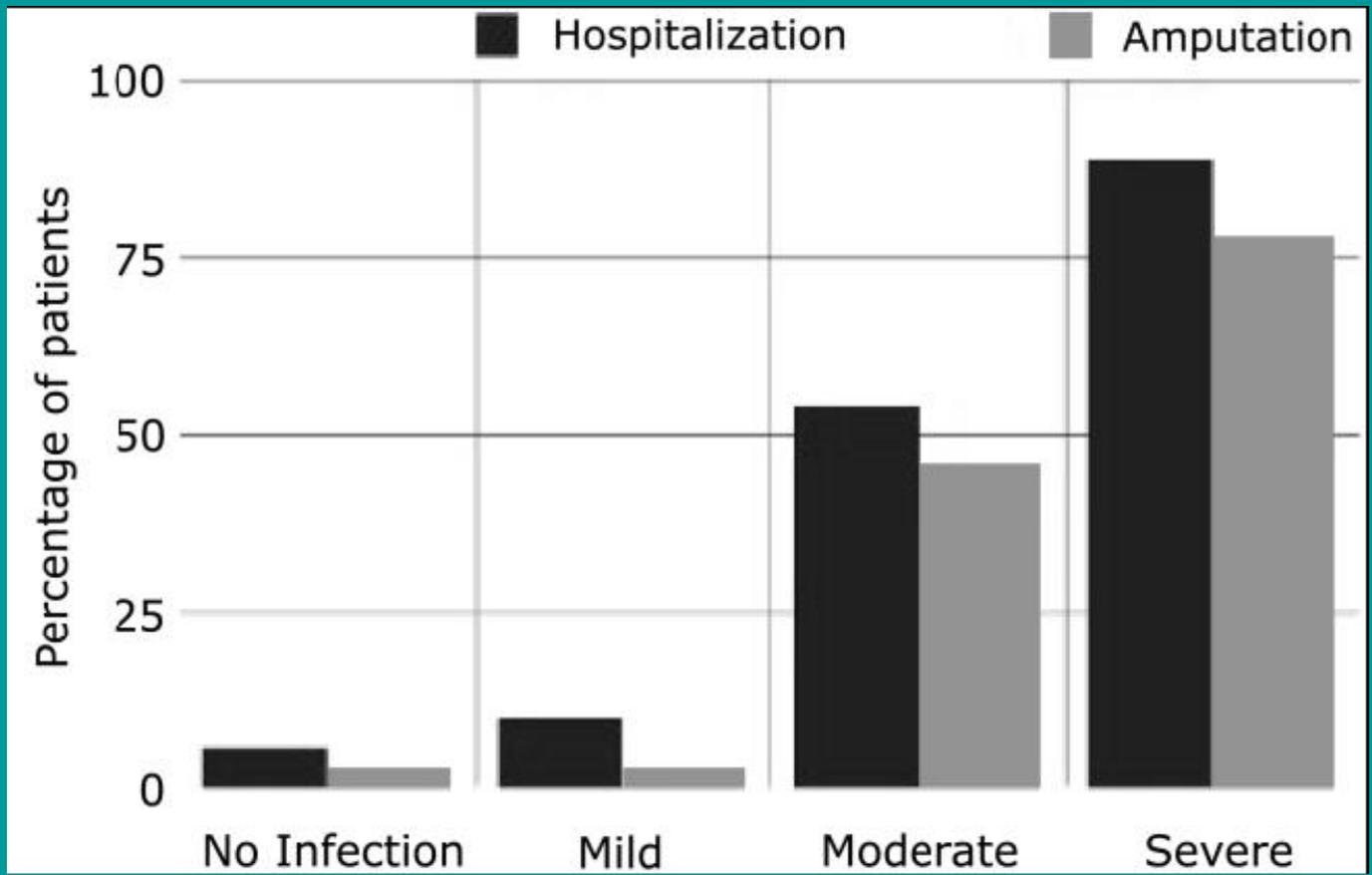
- Température  $> 38^{\circ}$  ou  $< 36^{\circ}$
- Fréquence cardiaque  $> 90$  battements/mn
- Fréquence respiratoire  $> 20$  cycles/mn
- PaCO<sub>2</sub>  $< 32$ mmHG
- Leucocytes  $> 12000$  ou  $< 4000$ /mm<sup>3</sup>
- 10% de formes leucocytaires immatures

# Classification PEDIS

	Grade 1	Grade 2	Grade 3	Grade 4
Ischémie	Normal	Ischémie non critique	Ischémie critique	
Superficie de la lésion				
Profondeur de la lésion	Superficielle	Profonde	Os ou articulation	
Infection	Aucune	Légère	Modérée	Sepsis sévère
Sensibilité	Intacte	Neuropathie		

# Etude de Lavery

- Cohorte de 1666 patients suivis sur 27mois
- 14.8% lésion du pied
- 9.1% infection: 47% d'infection légère  
34% d'infection modérée  
17.9% d' infection sévère



Hospitalization et amputation based on the Infection Disease Society of America and the international Working Group on the Diabétic Foot , foot infection severity classification