

Compte-rendu de l'assemblée générale du Groupe de travail Pied diabétique du 22/01/18, Paris

Etaient présents : M Lepeut, M Bourgade, E Pournot, G Ha Van, I Dumont, ML Grumbach, M Bourgeon, A Desserprix, V Chingan-Martino, S Schuldiner, V Alexandre-Guillot, P Ticout, B Gaignot, A Sultan, V Labbe-Gentils, N Jourdan, J Martini

Thèmes abordés :

1. Demande d'adhésions

Validation des nouvelles demandes d'adhésion :

- Dr N D'ESCRIVAN et Dr E DA COSTA CORREIA (CH Vichy)
- Dr A LEMOINE (CH Vienne)
- Dr V CHINGAN-MARTINO (CHU Pointe-à-Pitre)
- Dr M BOURGEON (APHP)

Les modalités d'inscription au groupe doivent être revues avec le secrétariat de la SFD car les demandes ne sont pas transmises au bureau du groupe pied diabétique.

Les candidats doivent être inscrits à la SFD et envoyer leur demande d'inscription par mail : georges.havan@aphp.fr ou sophie.schuldiner@chu-nimes.fr

2. Etudes

Etude du suivi podologique (C AMOUYAL) :

Certains centres n'ont pas reçu le mail de poursuite de l'étude « 1^{ère} fois », d'autres ont déjà répondu ; le Dr C Amouyal est chargée de renvoyer un mail à tous les centres concernés. Certains expriment leurs difficultés à identifier les patients qui avaient été inclus dans l'étude initiale. Pour l'instant, 8 centres sur 21 ont renvoyé leur réponse.

Etude de mesure de la température cutanée sur la plaie infectée (I DUMONT) :

Aucun recrutement n'a été réalisé, principalement lié au type de plaies concernées (grade 2 IDSA). Des difficultés méthodologiques sont également soulignées. Arrêt de l'étude pour le moment. I Dumont propose de réfléchir à l'utilisation thermomètre dans un observatoire différent.

Etude du pied de Charcot (S SCHULDINER) :

Objectif : Émettre une cartographie des patients et exploration des pratiques par la réalisation d'un état des lieux du pied de Charcot en France (repérage des patients Charcot aigus et chroniques, moyens diagnostiques et thérapeutiques utilisés)

Il est proposé :

- Une étude préliminaire avec adaptation de l'étude « 1^{ère} fois »
- L'élaboration d'un registre selon un modèle déjà utilisé proposé par I DUMONT (registre anglais), avec création d'un comité de rédaction et de relecture : S SCHULDINER (coordonnateur), I DUMONT, G HA VAN, S CLAVEL, C RICHARD, M BONELLO-FARAILL, P MICHON

Concernant l'enquête préliminaire, des modifications et compléments d'information sont proposés, ainsi que des rencontres via skype pour finaliser rapidement le questionnaire et le tester.

Il est prévu de recruter 20 patients porteurs d'un pied de Charcot aigu ou chronique par centre, hospitalisés ou vus en consultation. Les centres volontaires doivent rapidement se manifester auprès de sophie.schuldiner@chu-nimes.fr

Le remplissage du questionnaire pourra se faire en ligne (ordinateur, tablette, smartphone) via un lien envoyé à chaque centre volontaire.

Etude Charcot aigu et HbA1c (D DARDARI) :

Proposition d'une enquête rétrospective dont l'objectif principal est de démontrer un lien entre une normalisation rapide d'une hyperglycémie chronique et apparition d'une phase active de l'OAN.

Critère de jugement principal : le Δ de l'HbA1c entre à l'apparition de la phase active de l'OAN (T0) et HbA1c à (T0-3 ou T0-6 mois).

Le groupe soulève la difficulté du rétrospectif dans ce cas de figure principalement concernant l'HbA1c à M-3 et propose d'intégrer cet élément dans le questionnaire « Charcot » prévu prochainement.

3. Traduction IWGDF 2015 :

Les différentes traductions déjà envoyées doivent être colligées par G Ha Van et I Dumont et mise en ligne rapidement sur le site de la SFD.

Pour rappel, les binômes étaient les suivants :

DECHARGE	G Ha Van	C Deybach
AOMI	A Hartemann	I Dumont
INFECTION	J Martini	M Lepeut
PREVENTION	A Sultan	MC Chauchard
CICATRISATION	S Schuldiner	M François
DEVELOPPEMENT	C Richard	P Michon

4. Hotline « Pied diabétique »

G Ha Van propose la mise en place d'une Hotline à destination des centres « pied diabétique » du groupe souhaitant discuter de cas complexes. Il demande des volontaires pour assurer la hotline. Les modalités sont discutées (mails/photos, RCP, skype...). J Martini souligne qu'il n'est pas souhaitable de multiplier les vecteurs. L'objectif annoncé est basé sur l'entraide et l'expertise entre membres du groupe. Les « experts-seniors » sont invités à se manifester par mail auprès de S Schuldiner.

5. Labellisation de centres de référence « pied diabétique »

Pour rappel, une cartographie des centres de référence de prise en charge du pied diabétique a été établit en 2017 par le board Urgo.

G Ha Van propose une réflexion autour de la mise en place de niveaux de recours de centres « pied diabétique », à l'échelle nationale et sur le modèle des UNV ou des CSO dans le cadre de l'obésité. J Martini souligne que cela relève d'un plan national, qui semble nécessaire compte-tenu des données épidémiologiques et socio-économiques récentes. Il est prévu prochainement de solliciter la SFD et la DGOS sur le sujet.

La prochaine assemblée générale aura lieu lors du congrès de la SFD en mars 2018.

Sophie Schuldiner, secrétaire
Agnès Desserprix, secrétaire adjointe