

En raison de la complexité du tableau clinique du syndrome du pied diabétique (SPD), un diagnostic et un traitement réussis nécessitent une approche interprofessionnelle précoce. Le groupe de travail interprofessionnel sur le SPD (GT SPD) de l'association QualiCCare propose à cet effet, sur la base des directives du Groupe de travail international sur le pied diabétique (IWGDF) et de la littérature spécialisée actuelle, un guide de pratique national ainsi que des recommandations pratiques nationales spécifiques aux indications pour une prise en charge optimale des ulcères diabétiques infectieux, angiopathiques et/ou neuropathiques ainsi que des arthropathies de Charcot pour la Suisse.

Selon les directives de la GT SPD, les patient(e)s présentant un risque moyen doivent être pris en charge par un réseau interprofessionnel local de spécialistes du SPD. Les patient(e)s présentant un risque élevé doivent immédiatement être pris en charge par une équipe ou un centre interprofessionnel spécialisé dans les pieds.

La reconnaissance des centres et/ou réseaux interprofessionnels spécialisés dans les pieds n'est pas réglementée par la loi, mais des exigences de qualité et des normes correspondantes sont nécessaires pour garantir une prise en charge de haute qualité des patient(e)s atteints de SPD.

La GT SPD reconnaît un **réseau interprofessionnel local** selon les critères suivants :

- 1) Le réseau interprofessionnel comprend les disciplines et les professionnels suivants ayant une expertise en SPD :**
 - Diabétologie
 - Chirurgie ou orthopédie
 - Infectiologie
 - Angiologie diagnostique
 - Angiologie interventionnelle ou radiologie ou chirurgie vasculaire
 - Maître bottier-orthopédiste
 - Technicien/ne orthopédique
 - Expert/e en soins des plaies spécialisé/e (reconnu/e par l'Association Suisse pour les soins de plaies, SAfW)
 - Podologue diplômé
 - Médecin généraliste ou médecin de soins primaires

- 2) Des réunions de cas interprofessionnelles sur le déchargement de la pression, l'infectiologie, l'angiologie et la gestion des plaies, impliquant au moins deux disciplines médicales différentes et au moins une profession non médicale, sont organisées physiquement avec le/la patient(e) ou en ligne.**

- 3) Des déclarations de coopération écrites avec la liste des participant(e)s du réseau ainsi que la personne responsable du réseau sont disponibles.**

- 4) Les diagnostics et le début du traitement suivants sont disponibles sous 72 heures :**
 - Évaluation angiologique
 - Évaluation infectiologique
 - Débridement
 - Décharge (Offloading)

- 5) La prophylaxie des récurrences et le suivi sont assurés par le réseau :**
 - Le plan de traitement/recommandation est documenté et communiqué au médecin généraliste
 - Évaluation de la perfusion au moins une fois par an ou plus fréquemment selon l'intervention réalisée ou en présence de nouveaux aspects cliniques
 - Réévaluation régulière en temps opportun par le maître cordonnier orthopédique / technicien orthopédique

- 6) La documentation/photo-documentation est disponible pour tous les professionnels du réseau.**

La documentation des plaies lors du premier contact ou après les mesures (par exemple, débridement/amputation/revascularisation/thérapie antibiotique) doit être systématique, structurée et objectivable et effectuée selon l'intervalle des directives de l'IWGDF.

- 7) Orientation selon les guidelines**

Orientation selon le « Guide de pratique pour le traitement optimal d'un syndrome du pied diabétique aigu et ulcère du pied (SPD/UPD) ([DE](#), [FR](#), [IT](#), [EN](#)) » ainsi que selon les recommandations pratiques spécifiques aux indications (Pied de Charcot [DE](#), [FR](#), [EN](#) / Artériopathie oblitérante des

membres inférieurs [DE](#), [FR](#), [EN](#) / Décharge [DE](#), [FR](#), [EN](#) / Infection du pied diabétique [DE](#), [FR](#), [EN](#)) du groupe de travail QualiCCare SPD.

8) L'équipe du pied suit des formations spécialisées sur le SPD. Les confirmations sont vérifiables.

La GT SPD reconnaît les **centres interprofessionnels** spécialisés dans les pieds selon les critères suivants :

1) Le centre interprofessionnel spécialisé dans les pieds comprend les disciplines et les professionnels suivants ayant une expertise en SPD, dont au moins 3 peuvent traiter simultanément des patient(e)s atteints de SPD sur place :

- Diabétologie
- Chirurgie vasculaire
- Chirurgie ou orthopédie
- Infectiologie
- Angiologie diagnostique
- Angiologie interventionnelle ou radiologie ou chirurgie vasculaire
- Maître bottier-orthopédiste
- Technicien/ne orthopédique
- Expert/e en soins des plaies spécialisé/e (reconnu/e par l'Association Suisse pour les soins de plaies, SAfW)
- Podologue diplômé

Remarque : Le médecin généraliste ou médecin de soins primaires est informé.

2) Le centre interprofessionnel spécialisé dans les pieds comprend les disciplines et les professionnels suivants ayant une expertise en SPD, dont au moins 3 peuvent traiter en urgence des patient(e)s atteints de SPD 24/7 :

- Diabétologie
- Chirurgie vasculaire
- Chirurgie ou orthopédie
- Infectiologie
- Angiologie diagnostique
- Angiologie interventionnelle ou radiologie ou chirurgie vasculaire

3) Des réunions de cas interprofessionnelles sur le déchargement, l'infectiologie, l'angiologie et la gestion des plaies, impliquant au moins deux disciplines médicales différentes et au moins une profession non médicale, sont organisées physiquement avec le/la patient(e) ou en ligne.

4) Des déclarations de coopération écrites avec des prestataires externes sont disponibles et peuvent être consultées sur demande. Une personne de contact est définie.

5) Les interventions suivantes sont réalisables 24/7 :

- Revascularisation
- Thérapie anti-infectieuse
- Thérapie du diabète
- Débridement/amputation
- Décharge (Offloading)

6) La prophylaxie des récives et le suivi sont assurés par le centre spécialisé dans les pieds :

- Le plan de traitement/recommandation est documenté et communiqué au médecin généraliste
- Évaluation de la perfusion au moins une fois par an ou plus fréquemment selon l'intervention réalisée ou en présence de nouveaux aspects cliniques

- Réévaluation régulière en temps opportun par le maître cordonnier orthopédique / technicien orthopédique

7) La documentation/photo-documentation est disponible pour tous les professionnels du centre spécialisé dans les pieds.

La documentation des plaies lors du premier contact ou après les mesures (par exemple, débridement/amputation/revascularisation/thérapie antibiotique) doit être systématique, structurée et objectivable et effectuée selon l'intervalle des directives de l'IWGDF.

8) Équipement du centre spécialisé dans les pieds

Hospitalisation en urgence possible

9) Orientation selon les guidelines

Orientation selon le « Guide de pratique pour le traitement optimal d'un syndrome du pied diabétique aigu et ulcère du pied (SPD/UPD) ([DE](#), [FR](#), [IT](#), [EN](#)) » ainsi que selon les recommandations pratiques spécifiques aux indications (Pied de Charcot [DE](#), [FR](#), [EN](#) / Artériopathie oblitérante des membres inférieurs [DE](#), [FR](#), [EN](#) / Décharge [DE](#), [FR](#), [EN](#) / Infection du pied diabétique [DE](#), [FR](#), [EN](#)) du groupe de travail QualiCCare SPD.

10) L'équipe du pied suit des formations spécialisées sur le SPD. Les confirmations sont vérifiables.