



Schweizerischer  
Podologen-  
Verband SPV



**OPS**  
**Organisation Podologie Schweiz**  
**Organisation Podologie Suisse**  
**Organizzazione Podologia Svizzera**

## Définition des groupes à risques

Le risque provient de deux origines

- **Risque par une maladie existante**

Douleur pression, rougeur et hyperthermie sont mal décelés par le patient/la patiente voire pas du tout perçus en raison de maladies.

- **Risque par un traitement défaillant**

Des défenses immunitaires affaiblies et une tendance à la guérison insuffisante circulation sanguine sollicitation inappropriée en raison de maladies n'ont pas été décelées par le traitant/la traitante ou ont été mal perçues.

Les patients ne ressentant pas la douleur, la pression, les blessures, le froid et la chaleur, ou les percevant de manière amoindrie ou anormale, risquent de ne pas remarquer les blessures, les inflammations et les infections de leurs pieds. Une défense immunitaire amoindrie suite à une maladie ou à une thérapie, ainsi qu'une mauvaise circulation sanguine, augmentent le risque que les blessures survenues guérissent mal ou qu'elles ne puissent plus l'être, rendant par exemple nécessaire l'amputation.

Les personnes atteintes de l'une des maladies figurant ci-dessous (diagnostics) ou de troubles corporels doivent bénéficier d'un traitement podologique correspondant à leur groupe à risques qui sera exclusivement prodigué par des podologues dipl. ES. L'évaluation des risques est conditionnée par une exploration/anamnèse précise et documentée par écrit.

Les systèmes présentés doivent être recensés et le cas échéant mis au point dans le cadre d'une demande auprès du/de la médecin traitant(e) ou dans l'entourage de la patiente ou du patient (partenaire, personnel soignant).

Les systèmes et diagnostics suivants doivent être interrogés, contrôlés et documentés pour chaque nouveau traitement. Si l'une de ces fonctions est impactée et/ou si le/la médecin a établi l'un des diagnostics ci-dessous, le traitement doit être réalisé par un(e) podologue dipl. ES.

### **Systeme musculaire et squelettique, tissu conjonctif**

- Lourdes difformités/malpositions des pieds avec points de pression récidivants
- Insuffisance musculaire ou paralysie avec sollicitation inappropriée des pieds
- Mobilité articulaire réduite : La zone à l'avant du pied et la voûte plantaire ne peuvent pas être évaluées par le/la patient(e)

#### *Diagnostics :*

- Difformités/ malpositions graves des pieds
- Dystrophies musculaires
- Faiblesse musculaire
- Paralysie musculaire

### **Vaisseaux**

- Troubles de l'irrigation sanguine des jambes manque d'impulsions
- Congestion veineuse des jambes avec modifications cutanées ou ulcères
- Maladie artérielle occlusive périphérique (MAOP)
- Maladie de Buerger

#### *Diagnostics :*

- Maladie artérielle occlusive périphérique (MAOP) à partir du stade 2 selon Fontaine
- Insuffisance veineuse chronique (IVC) à partir du stade 3 selon Widmer/Marshall
- Varices avec pied/jambe enflé à partir du stade C3 selon la classification CEAP

### **Système nerveux**

- Polyneuropathie (sensibilité perturbée des pieds)
- Fonction musculaire perturbée des jambes et/ou des pieds
- Déficience au niveau de la cognition, de la vigilance et troubles nets de la mémoire
- Déficits cérébraux lourds, démence, état après un traumatisme crânien, paralysie cérébrale

#### *Diagnostics :*

- Neuropathie sensible avec absence de sensibilité protectrice (monofilament) en cas de diabète sucré, abus d'alcool
- Paralysies des extrémités inférieures
- Médicaments qui influencent la performance cérébrale (psychotropes)
- Sclérose en plaques
- Etat après une poliomyélite
- Hémiplégie, paraplégie, tétraplégie

### **Système sanguin et endocrinologie**

- Toute maladie du sang avec des troubles des défenses immunitaires ou de la coagulation (tendance aux hémorragies/thromboses)
- Maladies hormonales avec perturbation du métabolisme (diabète sucré avec polyneuropathie, Morbus Cushing, hyperthyroïdie)

#### *Diagnostics :*

- Diabète sucré avec polyneuropathie
- Morbus Cushing
- Anticoagulation
- Thérapie oncologique d'une tumeur
- Troubles des défenses immunitaires d'origine diverse
- Anémie Hb < 12
- Hépatite B/C aigue et/ou chronique
- SIDA/séropositivité

### **Risque d'infection accru**

- Arthrite rhumatoïde et autres maladies auto-immunitaires (arthrite psoriasique, syndrome de Sjögren, collagénose, sclérodermie)

- Insuffisance rénale avec dialyse
- Traitement à la cortisone, chimiothérapie, médicaments immunosuppresseurs (biothérapies, méthotrexate)
- Maladies consomptives telles que des tumeurs malignes, leucémie, hémophilie, troubles de l'alimentation diagnostiquées/carences alimentaires, dépendance diagnostiquée
- Etat après transplantation d'organe
- Irradiation ou chimiothérapie
- Syndrome de Raynaud

*Cette définition a été adoptée par le comité de l'OPS le 2 septembre 2019*