

LE PEDICURE-PODOLOGUE ET LA SCLEROSE EN PLAQUE

BERTRAND Lucie, LACHIVER Marie, FLOTTE Marie, DIARD Marine, CHAPUIS Carole, LE BIAN Camille, GOUTH Romain, GHABBOUN Walid, ETIENNE Léo – Etudiants en 3^{ème} année de pédicurie podologie à l'école d'ASSAS.



Introduction

La SEP ou Sclérose En Plaque est une maladie inflammatoire auto immune qui atteint la transmission d'informations nerveuses. Elle touche environ 100 000 personnes en France. Les femmes sont plus touchées que les hommes (2 femmes pour 1 homme) et débute généralement entre 20 et 40 ans. Elle est la première cause d'handicap neurologique chez l'adulte.

La maladie se présente sous deux formes : une forme rémittente qui évolue par poussées et une deuxième forme appelée forme cumulative, plus grave que la précédente, dont les séquelles des poussées s'additionnent.

La poussée est une traduction de l'inflammation définie par un ou plusieurs signes neurologiques apparaissant pendant plus de 24h en absence de fièvre ou de signes infectieux associés.

La maladie ne présente pas de signes spécifiques mais entraîne cependant une pluralité de troubles comme :

- des troubles ophtalmologiques avec la présence d'une tache noire gênant la vue
- des troubles moteurs
- des troubles sensitifs
- des troubles vésico-sphinctériens
- des troubles neuro-psychologiques

Le dépistage de cette pathologie et l'orientation vers le médecin généraliste ou le neurologue. L'orientation peut être proposée par différents professionnels de santé.

L'IRM est un des examens complémentaires permettant la confirmation du diagnostic et le suivi de la maladie.

La sclérose en plaque implique une prise en charge pluridisciplinaire avec notamment les médecins généralistes (consultés en première intention), les neurologues, les médecins spécialistes, les kinésithérapeutes, les ergothérapeutes, les psychomotriciens, les infirmiers, les ophtalmologues, les neuro-psychologues et les pédicures-podologues.



Schéma de neurones

Différents traitements médicamenteux sont utilisés. Ils se distinguent par un traitement de fond, un traitement des poussées et des traitements des symptômes.

Le traitement de fond, par immunomodulateurs et immunodépresseurs, aura pour but de diminuer la fréquence des poussées et des handicaps.

Le traitement des poussées par corticoïdes aura pour but de diminuer l'intensité et la durée des poussées et de l'inflammation.

Enfin, le traitement des complications sera réalisé par des médicaments et des thérapies alternatives (par exemple : le yoga, le tai-chi et l'acupuncture ...). Il visera à soigner les symptômes et les complications de la maladie tels que la spasticité (toxine botulique) ou les douleurs neurologiques.

Les pédicures-podologues auront un rôle à jouer afin d'améliorer la qualité de vie des patients.

Le rôle du Pédicure-Podologue

Les patients atteints de SEP présentent des déficits moteurs pouvant induire des instabilités (pieds creux, pieds plats). Celles-ci peuvent à leur tour entraîner des hyper-appuis et des épines irritatives (plaies, ongles incarnés...). Les épines irritatives peuvent augmenter la spasticité qui est à l'origine de déficits moteurs.

La spasticité est une augmentation du tonus musculaire qui se traduit par une raideur persistante, des spasmes et des contractures.

A. Effets secondaires des traitements associés à une fragilité cutanée :

1) Ongles incarnés

L'ongle incarné se manifeste au début par une douleur à la moindre pression sur l'ongle puis se forme un bourrelet rouge et douloureux pouvant s'infecter. Celui-ci apparaît, chez le patient SEP provoquant l'apparition d'une épine irritative. Lorsque l'ongle incarné présente une infection, le Pédicure-Podologue va traiter l'infection puis retirer le morceau d'ongle incrusté dans la chair. Une fois, celui-ci retiré, un pansement de protection est mis en place et un suivi thérapeutique est réalisé les jours suivants afin d'observer l'évolution du traitement.

Dans d'autres cas, l'ongle incarné est lié à une courbure anormale ou exagéré de l'ongle qui peut être pris en charge par une orthonyxie. Celle-ci se définit comme un appareillage de correction de la courbure de l'ongle rendu efficace par la mise en place d'un fil assimilable à l'effet d'un ressort. Après la pose d'une orthonyxie, un suivi est obligatoire dans le but de vérifier l'efficacité du traitement durant les premiers mois.

Afin de prévenir la récurrence de l'ongle incarné, le Pédicure-Podologue conseil:

- Une coupe d'ongles droite sur le bord libre ainsi qu'un limage arrondi des angles de l'ongle
- Un séchage correct des orteils
- Un changement quotidien des chaussettes, des bas ou des collants.
- Un choix de chaussures avec un avant-pied adapté à la largeur du pied ainsi qu'une hauteur suffisante pour laisser place aux orteils.

2) Plaies et infections

Le pédicure podologue possède les connaissances et les compétences pour traiter les plaies présentes au niveau des pieds. Ce dernier est autorisé à prescrire et à appliquer des produits allant des antiseptiques aux kératolytiques, ainsi que des pansements tels que les hydrocolloïdes, à base de charbon actif, vaselinés, hydro fibres, hydrogels, alginate de calcium.

Le Pédicure-Podologue va nettoyer et désinfecter les plaies à l'aide de ces produits, et appliquer les pansements adaptés. Il peut aussi effectuer une prescription ainsi qu'un suivi régulier afin de surveiller l'évolution de la ou des lésions. Le suivi permettra de contrôler aussi la plaie, de refaire les pansements si besoin et d'apporter des conseils aux patients dans le but d'obtenir une cicatrisation. En effet, ces conseils sont nécessaires car les plaies situées au niveau des points d'appuis restent fragiles avec un risque de récurrence, d'infection et de difficulté de cicatrisation.



Ongle incarné de l'Hallux

Pour les plaies à risques tels que les plaies nécrosées, le Pédicure-Podologue peut être amené à orienter le patient chez d'autres professionnels de santé.

B. Actions sur l'instabilité et la spasticité :

1) Griffes d'orteils et affections cutanées

Dans la SEP, on peut retrouver en association avec la spasticité, des déformations d'orteils telles que des griffes.

Les griffes d'orteils sont la conséquence des troubles de l'orientation osseuse, de rétraction des tendons et des articulations.

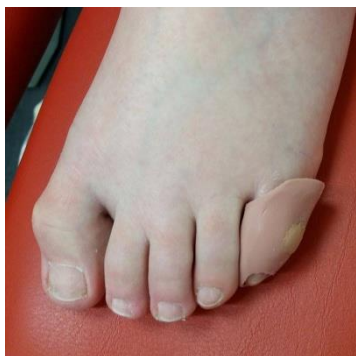
Ces déformations de l'avant pied vont provoquer des affections cutanées douloureuses telles que la présence de durillons ou des cors causés par des hyperpressions (orteils entre eux, pied/sol, pied/chaussure).

Afin de traiter ces troubles, le Pédiacre-Podologue réalise des soins de pédicurie dans le but de soulager le patient d'un point de vue symptomatique et psychologique.

Par la suite, des appareillages d'orteils appelés orthoplasties peuvent être confectionnés si les troubles trophiques réapparaissent. Ces orthoplasties sont amovibles et fabriquées sur mesure en élastomère de silicone afin d'éviter tout conflits engendrant, par exemple, un cor.

De plus, des conseils concernant les chaussures seront donnés aux patients afin de limiter tout frottements et hyperpressions (couture, largeur de l'empeigne, matériaux de confections...)

Enfin, des orthèses plantaires réalisées sur mesure et en fonction du chaussant peuvent être mise en place afin de mieux répartir les pressions sous le pied et de limiter l'apparition des troubles cutanés cités précédemment.



Orthoplastie
tramée type
manchon du
5^{ème} orteil

2) Troubles de la marche et de l'équilibre

Il est également fréquent de retrouver des troubles de la marche et de l'équilibre induits par la SEP. Cela augmente le risque d'entorses, de tendinopathies et de chutes.

L'intervention du Pédiacre-Podologue réside ici dans la prise en charge des appuis plantaires et des troubles statiques par la confection d'orthèses plantaires sur mesure.

Le Pédiacre-Podologue choisit à la fois les éléments, les matériaux et les techniques de fabrication les plus appropriés afin que la paire de semelles soit parfaitement adaptée à la chaussure.

Conclusion

Les Pédiacre-Podologues sont habilités à diagnostiquer les pathologies du pied. Le Pédiacre-Podologue soigne et surveille les douleurs et déformations.

De part ses connaissances, son rôle de conseil et de prévention est par ailleurs primordial dans la prise en charge des motifs de consultations. Essentiel, le suivi du patient fait également partie intégrante des projets thérapeutiques proposés en pédicurie-podologie.



Orthèses
plantaires

Bibliographie

- https://www.has-sante.fr/portail/upload/docs/application/pdf/07-024_sclerose-guide_sans_lap.pdf
- La sclérose en plaques [Internet]. Association des Paralysés de France. 2017 [cité 6 mai 2017]. Disponible sur: <https://www.apf.asso.fr/handicap/sclerose-en-plaques-1559>
- Don ISF - Fondation Sclérose en plaques [Internet]. [cité 6 mai 2017]. Disponible sur: <https://www.arsep.org/fr/311-don-isf.html>
- Griffes des Orteils [Internet]. AFCP - Association Française de Chirurgie du Pied.[cité 20 avr 2017]. Disponible sur: <https://www.afcp.com.fr/infospublicques/infos-patients/griffes-des-orteils/>
- Comment se manifestent les troubles de la marche ? [Internet]. La SEP bouge. [cité 6 mai 2017]. Disponible sur: <http://www.la-sep-bouge.fr/vivre-avec-sclerose-en-plaque/sep-et-marche/comment-se-manifestent-ces-troubles-de-la-marche/>
- Who's who des interlocuteurs médicaux - SEP Ensemble [Internet]. [cité 6 mai 2017]. Disponible sur: <http://www.sep-ensemble.fr/ma-sep-au-quotidien/mon-parcours-de-soin/who-s-who-des-interlocuteurs-medicaux/mon-equipe-paramedicale/le-podologue-l-orthopediste>