

4^{ème} Conférence de Consensus du ECHM

OXYGÉNOTHERAPIE HYPERBARE DANS LE TRAITEMENT DES LÉSIONS DU PIED CHEZ LE PATIENT DIABÉTIQUE

LONDON, 4-5.12.1998

RECOMENDATIONS DU JURY

Question 1 : Quels sont les raisons d'utiliser l'oxygénothérapie hyperbare dans le traitement des lésions du pied chez les patients diabétiques ?

Les trois facteurs jouant un rôle dans l'évolution défavorable et la prolongation du traitement sont :

- l'infection persistante des tissus mous,
- l'ischémie critique de jambe,
- l'infection osseuse.

Le jury est conscient du manque d'étude sur des modèles animaux et chez l'homme diabétiques étudiant spécifiquement les facteurs ci-dessus. Cependant l'efficacité de l'oxygénothérapie hyperbare a été démontrée dans des études animales et humaines dans l'hypoxie induite par la radiothérapie. Il existe également des études animales dans des modèles non diabétiques montrant l'efficacité de l'oxygénothérapie hyperbare dans l'ostéomyélite et dans les infections des tissus mous. Cependant, la démonstration de cette efficacité dans des modèles diabétiques reste à effectuer. *Ceci est une conclusion de niveau 1.*

Question 2 : Quel patient diabétique peut bénéficier d'une oxygénothérapie hyperbare dans le traitement des lésions du pied ?

Les patients diabétiques avec des lésions du pied nécessitent un traitement par une équipe spécialisée dans la prise en charge des lésions du pied avec une évaluation soignée des divers facteurs vasculaire neuropathique et métaboliques. Les patients potentiellement candidats pour l'oxygénothérapie hyperbare pourraient être ceux avec des lésions du pied de stade 3 à 5 de la classification de Wagner, traités sans succès par les méthodes conventionnelles dès que l'amputation semble devoir être envisagée. Un certain nombre d'essais souffrant pour chacun d'eux de quelques problèmes méthodologiques ont apporté des raisons d'utiliser l'oxygénothérapie hyperbare dans les atteintes ischémiques menaçant la conservation de la jambe chez les patients diabétiques. *Ceci est une recommandation de type 2.*

Un des résultats de cette conférence est la reconnaissance qu'il existe un besoin urgent d'une étude internationale multicentrique concernant l'utilisation de l'oxygénothérapie hyperbare dans le traitement des lésions du pied chez les patients diabétiques.

Avant le traitement par oxygénothérapie hyperbare, l'évaluation devrait inclure la détermination de la probabilité de succès qui pourrait se faire :

- a - par l'utilisation de l'oxymétrie transcutanée et l'épreuve d'hyperoxygénation sous pression
- b - évaluation de la circulation périphérique par des méthodes invasives / non invasives.

Question 3 : Quelle est la place du traitement par oxygénothérapie hyperbare dans l'approche multidisciplinaire de ces lésions ?

Il existe des raisons provenant d'un certain nombre de centres spécialisés dans la prise en charge des lésions du pied chez les patients diabétiques pour penser que l'approche par une équipe multidisciplinaire réduit l'incidence des récurrences et celle des amputations. *C'est une recommandation de type 3.*

Si l'oxygénothérapie hyperbare est utilisée dans le traitement des lésions du pied chez les patients diabétiques, elle devrait toujours l'être dans le cadre d'une équipe multidisciplinaire.

Question 4 : Comment l'efficacité de l'oxygénothérapie hyperbare dans le traitement de ces lésions peut être évaluée ?

Une définition préalable des critères primaire et secondaire de jugement dans les essais cliniques, concernant l'oxygénothérapie hyperbare, comme les autres traitements des lésions du pied chez le patient diabétique, est essentielle. Ces critères pourraient inclure le pourcentage de sauvetage de jambe, la durée d'hospitalisation, la vitesse de cicatrisation et une évaluation coût / efficacité. L'évaluation de la qualité de la vie et de la fonction du pied devrait toujours être incluse dans de telles études. Une surveillance soigneuse des effets secondaires possibles incluant un effet sur la rétinopathie diabétique, doit avoir lieu.

Question 5 : Est-ce que l'utilisation de l'oxygénothérapie hyperbare dans le traitement de ces lésions, serait économiquement intéressante ?

Les résultats suggèrent que le coût d'un traitement par oxygénothérapie hyperbare est équivalent à celui des autres nouveaux traitements actuellement proposés dans la prise en charge des lésions du pied chez le patient diabétique et que son usage pourrait être économiquement intéressant. L'étude randomisée proposée devrait inclure une analyse coût/efficacité.