

Évaluation clinique des pieds
AISPQ - Formation automne 2012 par Louiselle Bouffard inf. M.Sc.Inf.

Lexique

Signes et symptômes

Claudication intermittente : Ischémie décompensée par l'effort dans un membre avec sensation de fatigue et/ou de douleur après un effort, qui disparaît au repos et se reproduit par un effort comparable; causée par une circulation sanguine artérielle déficiente dans les membres inférieurs

Crampe : Contraction involontaire, douloureuse, transitoire d'un muscle ou d'un groupe de muscles et qui ne se relâche pas. Le muscle touché est ferme et tendu

Douleur ischémique : Douleur vasculaire aiguë, brutale avec sensation de broiement localisée au territoire touché

Douleur neuropathique : Réponse physiologique anormale générée à l'intérieur du système nerveux en l'absence de blessure

Douleur nociceptive : Douleur liée à la stimulation d'un récepteur en présence d'un dommage réel ou potentiel

Hyperesthésie : Exagération anormalement intense quelquefois douloureuse de la sensibilité

Hypoesthésie : Diminution de la sensibilité de l'ensemble des fonctions sensorielles

Neuropathie : Atteinte des nerfs périphériques provoquant des troubles étendus de la sensibilité et de la motricité, surtout distale des membres inférieurs

Œdème : Infiltration séreuse qui se révèle par un gonflement indolore et sans rougeur qui peut garder quelque temps l'empreinte du doigt (oedème à godet)

Syndrome des jambes sans repos : Symptômes sensoriels déplaisants ressentis dans les jambes la nuit et soulagé rapidement par le mouvement

Tests et examens

Test de Romberg : Test pour vérifier l'intégrité du processus de proprioception et la perte de coordination

Test du monofilament : Test effectué avec le monofilament Semmes - Weinstein pour évaluer la perte de sensation protectrice

Test – Touch test : Test d'évaluation sensoriel simplifié effectué en touchant avec un doigt sur six points déterminés (Test Ipswich)

Test - temps de remplissage capillaire : Test effectué sur le lit de l'ongle pour mesurer le fonctionnement du système vasculaire dans les mains et les pieds

Peau

Acanthosis nigricans : Placards cutanés symétriques épais de pigmentation brune à surface veloutée ou rugueuse aux plis de flexion

Anidrose : Affection qui entraîne une sécrétion sudorale fortement réduite et parfois complètement supprimée; la peau des pieds devient sèche et dure, elle peut être squameuse, crevassée et se couvrir de petits grains cornés (cors milliaires); elle peut être liée à la neuropathie autonome

Bromidrose : Odeur associée à l'hyperhidrose accompagnée de macération et de mollesse de la peau ; elle est due à l'augmentation microbienne et au métabolisme de la peau

Bullose diabétique : Bulles tendues multiples de taille variable; apparition spontanée sur peau saine aux membres inférieurs

Cellulite : Inflammation localisée, avec œdème et rougeur; peut être accompagnée ou non de douleur; la situation requiert une intervention immédiate.

Cor dur : Masse cornée, saillante sans macération et peut présenter plusieurs nucléus qui irrite les terminaisons nerveuses du derme

Cor hygromateux : Présence d'une bourse séreuse sous le cor dans laquelle s'est formé un noyau (orteil enflé, rouge); peut évoluer vers une inflammation chronique de l'hygroma avec suppuration

Cor milliaire : Cor formé de grains de cholestérine (aspect nacré), isolé ou en chapelet, non douloureux qui se développe à la plante des pieds et sous le talon, le plus souvent chez les personnes qui ont la peau sèche et déshydratée (xérose)

Cor mou: Cor interdigital ou œil de perdrix, d'aspect blanchâtre avec une zone plus sombre en son centre, situé à la face interne d'un orteil ou au fond de l'espace interdigital

Cor vasculaire : Cor localisé à la partie dorsale des orteils et leurs extrémités, parsemé de petites taches sombres (papilles sanguines) qui sont comprimées par l'hyperkératose; saigne facilement lors du débridement.

Cor neuro-vasculaire : Cor situé sur une articulation inter phalangienne, un orteil en marteau ou à l'extrémité de la phalangette, qui contient des papilles dermiques hypertrophiées et aussi des terminaisons nerveuses; extrêmement sensible et cause souvent des douleurs même la nuit

Cor neuro-fibrineux : Cor chronique douloureux avec terminaisons nerveuses coincées à l'intérieur d'une zone cicatricielle formée de dépôts de kératine

Cor sous unguéal: Cor formé d'un amas de cellules cornées; se développe sous la plaque unguéale distale et se distingue sous l'ongle par une zone brunâtre; il se présente le plus souvent sous l'ongle du gros orteil suite à un conflit avec la chaussure

Cor péri unguéal : Cor qui siège dans le sillon péri unguéal; formé de tissus corné translucide consécutivement à un bourrage du sillon par des particules étrangères amalgamées et durcies; il est petit et pas toujours visible, il ne doit pas être confondu avec un ongle incarné; il est causé par de fortes pressions latérales sur l'orteil (chaussures pointues) ou par des soins maladroits (Onychophosis)

Crevasse : Lésion profonde douloureuse au niveau d'une peau généralement fortement kératinisée, allant jusqu'au derme; cette lésion est appelée fissure au niveau de régions non kératinisées

Croûte : Amas de sécrétions desséchées, en général au niveau des érosions; coloration jaunâtre lors d'une inflammation leucocytaire; coloration brunâtre hémorragique si les déficits de substance sont plus profonds accompagnés de lésions de la paroi vasculaire

Dermatite : Inflammation de la peau accompagnée de prurit, d'érythème et d'éruption cutanée sous forme de macule, papule, nodule, vésicule, etc.

Dermopathie diabétique : Lésion arrondie en macule hyper pigmentée, bilatérale sur la face tibiale des membres inférieurs

Disidrose : Affection localisée qui se présente sous forme de petites vésicules blanches, rarement dans les espaces interdigitaux et surtout à la face latérale des orteils; parfois forme de grandes bulles qui se dessèchent en donnant naissance à des squames. Fait souvent son apparition au printemps

Érosion : Déficit de substance au niveau de l'épiderme, pouvant toucher certaines ou toutes les couches. Une forme particulière est l'excoriation, d'origine purement mécanique (par exemple conséquences de grattage, de dermabrasions)

Érythème : Rougeur plus ou moins intense de la peau qui disparaît à la pression

Exostose: Tuméfaction ostéo fibro cartilagineuse ou osseuse avec une coiffe calcifiée à la surface d'un os

Extravasation : épanchement de liquide organique (sang) dans les tissus, par la lésion des tissus

Granulome annulaire : Petites papules jaunâtres ou érythémateuses en disposition arcéiforme, d'extension centrifuge sur la face dorsale des pieds

Heloma : hyperkératose circonscrite et localisée (ou cor, clavus)

Hygroma : Inflammation d'une bourse séreuse

Hyperhidrose : Sécrétion exagérée de la sueur aux pieds

Hyperkératose arcéiforme : Callosité qui se développe sur une tête métatarsienne en l'absence de capiton plantaire; se présente avec un rebord plus épais en forme d'arc autour de la tête métatarsienne

Hyperkératose vasculaire : Hyperkératose qui comprend une ou plusieurs taches d'hématomes à sa surface, provenant de petites hémorragies de capillaires sanguins dans l'hyperkératose

Hyperkératose neuro-vasculaire : Masse hyperkératosique de papilles vasculaires et de papilles contenant des terminaisons nerveuses; elle est très sensible et douloureuse, même en dehors des chaussures

Hyperkératose fibreuse : Hyperkératose de teinte grisâtre (à cause de la malnutrition des tissus) qui existe depuis longtemps et qui n'a jamais été enlevée entièrement; des éléments fibreux se sont introduits dans la structure à la base de la couche germinative du derme

Kératose : Agglomération de cellules cornées (kératinisées) fortement adhérentes

Macule : Modification de la couleur cutanée du fait d'un changement de vascularisation

Mycose : Toute affection (cutanée ou unguéale) causée par la présence d'un champignon

Nécrobiose lipidique : Papule ou nodule rouge-brun confluent en plaque avec des bords infiltrés à limites nettes à la face antérieure des jambes et des malléoles

Nodule : Augmentation localisée de volume ayant une consistance solide, pouvant atteindre jusqu'à 1 cm de diamètre, provoquée par une augmentation du nombre de cellules ou par un dépôt de substances solides. Les lésions d'une certaine taille sont appelées nodosité

Onychophosis : Voir cor péri unguéal

Papule : Augmentation du volume de la peau avec une surélévation délimitée provoquée par un œdème péri vasculaire circonscrit, de courte durée (quelques heures), accompagnée de prurit

Pustule : Cavité visible au niveau de la peau remplie de pus, généralement intra épidermique

Squame : Lamelles de cellules cornées se détachant de la peau

Télangiectasie péri unguéale : Érythème péri unguéal avec lacération des cuticules

Tyloma : Hyperkératose qui peut varier en épaisseur et se développe à un point de pression; elle peut être mononucléée ou polynucléée selon le nombre de pointes cornées

Ulcération : Perte de substance cutanée allant en profondeur, avec une mauvaise tendance à la guérison

Vésicule : Cavité visible au niveau de la peau remplie de liquide séreux. Cette lésion est fragile du fait de la présence assez superficielle sous la peau et de sa paroi mince

Vésicule (bulle) : Vésicule sous-épidermique assez résistante du fait de l'épaisseur de son toit et peut être de grande taille; possibilité de lésion des petits vaisseaux tapissant le fond de la vésicule (contenu hémorragique de la vésicule)

Ongles

Atrophie de l'ongle : Réduction de la grandeur et de l'épaisseur de l'ongle; l'ongle cesse de se développer

Botriomycome : Excroissance sanguinolente ressemblant à un bourgeonnement (bourgeon saignant), qui siège sur le bord latéral du repli péri unguéal et qui recouvre partiellement un bord important de l'ongle. Le repli est localement infecté par une esquille unguéale

Éponychium : Peau qui recouvre la matrice (cuticule)

Hématome sous unguéal : Accumulation de sang sous l'ongle

Hyponychie : Inflammation limitée à l'hyponychium sous le bord libre de l'ongle, souvent provoquée par une blessure provenant d'un corps étranger

Hypoplasie de l'ongle : Absence complète d'ongle

Hyponychium : Structure sur laquelle repose la plaque de l'ongle; il est formé par une expansion sous unguéale de l'épiderme distal de l'extrémité de l'orteil

Koilonichie : Plaque de l'ongle qui se relève de ses bords latéraux et devient concave (ongle en cuillère)

Leuconychie- poudreuse : Présence de taches blanchâtres à la surface de l'ongle, mycose superficielle de la plaque de l'ongle

Leuconychie – fausse : Zone blanchâtre simulée par l'onycholyse disto-latérale ou l'hyperkératose sous-unguéale

Leuconychie - vraie : Présence de taches blanchâtres dans la plaque de l'ongle sous formes ponctuées ou en bandes transversales d'origine traumatique

Ligne de Beau : Sillon transverse ou dépression dans la plaque de l'ongle, signe d'arrêt de croissance

Ongle en tuile de provence : Hyper courbure régulière de la racine à la partie distale de l'ongle

Ongle en bec de perroquet : Hyper courbure du bord libre de l'ongle qui casse sous l'effet des contraintes

Ongle en volute : Courbure transversale augmentée sur toute sa surface ou d'un seul côté; l'ongle tend à s'enrouler sur lui-même. Le repli péri unguéal est profond et s'adapte à la forme en volute de l'ongle; les tissus mous sont coincés entre les deux parois d'ongle. Des débris d'épithélium se forment dans les replis et une hypertrophie de la plaque unguéale accompagne la déformation

Ongle en plicature : Ongle dont la partie médiale est normale, l'un des bords ou les deux bords se replient formant avec la plaque un angle pouvant atteindre 180 degrés

Ongle incarné : Résultat d'un conflit entre la plaque unguéale et les tissus péri unguéaux; va de la simple gêne douloureuse, à l'effraction du sillon et à l'infection

Onychausis : Épaississement de la plaque de l'ongle, peut être accompagnée d'une hyperkératose sous unguéale

Onychochizie : Décollement et fissuration de l'ongle dans son épaisseur

Onychocryptosis : Voir ongle incarné

Onychodystrophie : Déformation sévère de l'ongle qui en affecte la consistance, l'épaisseur, la taille, la surface et la forme

Onychogryphose : Déformation unguéale qui prend l'aspect d'une vraie griffe, rugueuse et grossière soit en se bombant et en s'abaissant vers l'avant au-devant de l'extrémité de la phalange, ou de côté vers les orteils voisins, en s'adaptant à la forme de la chaussure

Onycholyse : Décollement partiel de la plaque unguéale de son lit; progresse du bord distal vers la partie proximale de l'ongle

Onychomadèse : Décollement de la tablette unguéale au niveau de la matrice

Onychomycose : Infection de l'ongle causée par une variété de dermatophytes, de candida ou des bactéries

Onychoptose : Chute totale de l'ongle (ou onychomadèse)

Onychorexie : Présence de stries longitudinales sur l'ongle

Paronychie : Inflammation des tissus mous et des replis péricoronaux qui entourent l'ongle

Pterygium : Adhérence du bord proximal du lit de l'ongle

Xérose : Peau sèche

Musculo- squelettique

Griffe d'orteils : Déformation sagittale de l'orteil d'un ou de plusieurs orteils – différentes variétés: griffe proximale, distale, totale, inversée

Hallux rigidus : Perte de mobilité de l'articulation métatarsophalangienne du premier orteil, liée à une dégénérescence articulaire qui provoque de la douleur à la marche

Hallux valgus : Déviation latérale et rotation du gros orteil, souvent associé à un oignon

Névrome de Morton : Irritation ou compression d'un nerf digital plantaire dans l'espace inter métatarsien (3^e, 2^e, ou 4^e espace)

Oignon : Proéminence de l'articulation métatarsophalangienne du gros orteil ; l'inflammation de la bourse qui recouvre l'os provoque douleur et inconfort à la marche et dans les chaussures

Pied creux : Exagération de la concavité de la voûte plantaire; l'appui au sol ne se fait plus que par les parties antérieure et postérieure de la plante du pied

Pied plat : Déformation dans laquelle l'arche longitudinale est affaissée souvent accompagnée d'un pied en éversion

Pied valgus : Bascule interne du pied qui abaisse le sommet de la voûte

Pied varus : Défaut d'appui au sol dans lequel le pied se place en supination

Quintus varus : Malformation congénitale qui associe une hyper extension, un varus et une rotation externe du cinquième orteil venant se placer sur ou sous le quatrième orteil

Bibliographie

- Birrer Richard et al (1998) *Common Foot Problems in Primary Care, Second Edition*, Hanley & Belfus, Inc
- Kelechi Teresa J. et al (1998) *Foot Care, A Self-Instructional Manual*, Medical University of South Carolina, Charleston, SC
- Pothier Denise (2011) *Guide pratique de podologie, Annoté pour la personne diabétique*, Presses de l'Université du Québec
- Rassner Gernot et al (2006) *Dermatologie – Manuel et atlas*, Traduit et adapté de la 7^e édition allemande par le Docteur Georges Pech et le Docteur Christophe Prudhomme, Éditions Maloine
- Samuel Jacques (1996) *Pathologie et soin du pied*, Éditions Maloine
- Smekens J. E. (1995) *Vade-Mecum de podologie*, Éditions Frison-Roche.