

1.7. ATTEINTES VASCULAIRES PÉRIPHÉRIQUES

1.7.1. ARTÉRITIQUES

- Forme légère**5-20 %
 caractérisée par un des tableaux cliniques suivants :
 - Disparition d'un pouls distal avec sténose incomplète au Doppler chez un sujet asymptomatique ;
 - Claudication intermittente à la marche rapide et prolongée.
- Forme moyenne**20-60 %
 associant :
 - Claudication intermittente à la marche normale avec pression à la cheville > 50 mm de mercure (ou 6,66 kPa) ;
 - Troubles trophiques peu marqués ;
 - Traitement continu.
- Forme grave**60-100 %
 associant :
 - Artériopathie chronique avec douleur de décubitus ;
 - Troubles trophiques marqués ;
 - Marche impossible ou extrêmement pénible avec douleurs violentes ;
 - Pression à la cheville < 50 mm de mercure (ou 6,66 kPa).
 Evaluer par ailleurs les séquelles liées à une amputation par gangrène selon barème AT.

1.7.2. PHLEBITIQUES

- Forme légère** 5-10 %
 associant :
 - Oedème modéré
 - Simple lourdeur et fatigabilité modérée.
- Forme moyenne** 10-30 %
 caractérisée par :
 - Oedème important
 et/ou
 - Troubles trophiques marqués.
- Forme grave**30-50 %
 caractérisée par :
 - Troubles trophiques très importants
 et/ou
 - Oedème très important avec fatigabilité marquée.

1.7.3. TROUBLES ANGIO-NEUROTIQUES

- Forme légère** 5-20 %
 On tiendra compte de la gêne fonctionnelle et du résultat des épreuves fonctionnelles.
- Forme évoluée** 20-30 %
 - Existence de sphacèle
 et/ou
 - Troubles trophiques.