

Nom	Code	Description	Niveaux de gravité (ou stade lésionnel pour la DD)
Onglons asymétriques	OA	Différence significative de largeur, hauteur et (ou) de longueur entre les onglons internes et externes qui ne peut pas être équilibrée par le parage	Non
Concavité et cerclage de la muraille dorsale	CC	Déformation de la muraille avec un bord dorsal de la muraille plus ou moins concave (= concavité) et des cercles de croissance davantage marqués et non parallèles à la couronne (= cerclage). L'onglon s'élargit. La pince reste horizontale contrairement à la rotation de l'onglon où celui-ci s'enroule sur lui-même.	Niveau 1 : concavité et cerclage légers Niveau 2 : intermédiaire Niveau 3 : concavité et cerclage très marqués
Rotation de l'onglon	ROT	Rotation d'un onglon (interne ou externe) par rapport à l'axe du membre provoquant l'appui sur une surface de la muraille qui passe sous le pied, et entraînant une usure anormale de l'onglon qui prend une forme en tire-bouchon. La muraille est plus ou moins concave et la pince a tendance à se verticaliser plus ou moins.	Niveau 1 : légère déformation Niveau 2 : déformation intermédiaire Niveau 3 : déformation importante avec pince verticale
Dermatite digitale (maladie de Mortellaro)	DD	Lésion de la peau (et/ou du pododerme), circonscrite, érosive à ulcéralive, finement granuleuse, rosée à rouge vif, souvent douloureuse, éventuellement associée à une odeur caractéristique. Dans les cas chroniques, on observe une lésion hyperkératosique (peau épaissie blanche à jaune-marron) et/ou proliférative (papilles filiformes blanches à jaune-marron), parfois bordée de poils hirsutes.	M1: Stade débutant, petite lésion circonscrite, rose-grise à rouge, <2 cm de diamètre M2: Lésion aiguë, ulcéralive, rouge vif ou rouge-grisâtre, douloureuse, > 2 cm de diamètre M3: Lésion en voie de guérison, circonscrite, non douloureuse, couverte par une croûte ferme. Elle est observée après un traitement topique. La couleur de la croûte peut varier selon le traitement utilisé (brune/grise/bleue verte ou noire). M4 : Lésion chronique, circonscrite, non douloureuse, de taille variable, avec une peau épaissie (dys-hyperkératose) et/ou des proliférations irrégulières de couleur jaunâtre à marron-grise. M4.1: Lésion chronique M4 avec une nouvelle lésion M1 en développement dessus
Dermatite interdigitale	DI	Toute sorte d'érosion superficielle bénigne non circonscrite de la peau interdigitale qui n'est pas de la dermatite digitale (attention : à ne pas confondre avec de la fièvre aphteuse et de la BVD)	Non
Plaie interdigitale	PI	Fissure cutanée interdigitale.	Non

Nom	Code	Description	Niveaux de gravité
Dédoublement de la sole	DS	Division de la corne de la sole en deux ou plusieurs couches	Non
Érosion de la corne du talon	ET	Sillon en forme de V plus ou moins profond, plus ou moins anfractueux, situé à la limite de la corne du talon et de la sole, avec un aspect noirâtre de la corne.	<p>Niveau 1 : V superficiel, sans sillon en profondeur</p> <p>Niveau 2 : sillon/fissure marqué mais peu profond</p> <p>Niveau 3 : sillon très marqué, profond et large avec possible hypertrophie des glomes.</p>
Seime longitudinale interne	SLI	Fissure verticale (longitudinale) plus ou moins profonde, plus ou moins longue, de la muraille interne de l'onglon	<p>Niveau 1 : lésion uniquement sur la corne, n'atteignant pas la couronne et n'atteignant pas le pododerme</p> <p>Niveau 2 : lésion atteignant la couronne, associée à une boiterie mais sans chéloïde (pododerme sortant de la seime)</p> <p>Niveau 3 : lésion atteignant la couronne et associée à un chéloïde (pododerme sortant de la seime) et à une boiterie sévère</p> <p>Niveau N : lésion nécrosée. Lésion de la corne et du pododerme, s'insinuant dans la profondeur de l'onglon, entre la corne et la 3e phalange. La corne a parfois un aspect lésionnel en galeries irrégulières d'une discrétion trompeuse au départ. Des « trajets » noirâtres de même type sont toujours inclus dans le pododerme. Un pus gris foncé d'aspect souvent goudronneux, à odeur nauséabonde caractéristique (type gangréneuse) est souvent observé. Cette lésion évolue lentement, inexorablement et guérit difficilement. L'atteinte du pododerme est plus ou moins profonde.</p>
Seime cerclée	SC	Fissure horizontale de la muraille (correspondant aux cercles de croissance de la corne de la muraille)	<p>Niveau 1 : seime touchant uniquement la corne</p> <p>Niveau 2 : intermédiaire</p> <p>Niveau 3 : seime atteignant le pododerme et associée à une boiterie (légère à marquée)</p>

Nom	Code	Description	Niveaux de gravité
Seime longitudinale externe	SLE	Fissure longitudinale (= verticale), plus ou moins profonde, plus ou moins longue, de la muraille externe ou dorsale de l'onglon. Elle est le plus souvent située latéralement par rapport à l'arête dorsale de la muraille.	<p>Niveau 1 : lésion uniquement sur la corne, n'atteignant pas la couronne et n'atteignant pas le pododerme</p> <p>Niveau 2 : lésion atteignant la couronne, associée à une boiterie mais sans chéloïde (pododerme sortant de la seime)</p> <p>Niveau 3 : lésion atteignant la couronne et associée à un chéloïde (pododerme sortant de la seime) et à une boiterie</p> <p>Niveau N : lésion nécrosée à ne pas confondre avec le décollement dorsal de la muraille. Pour le moment non observée, mais ajoutée par extension vis-à-vis des autres lésions (ex : SLI nécrosée). Il s'agirait d'une lésion de la corne et du pododerme, s'insinuant dans la profondeur de l'onglon, entre la corne et la 3e phalange. La corne a parfois un aspect lésionnel en galeries irrégulières d'une discrétion trompeuse au départ. Des « trajets » noirâtres de même type sont toujours inclus dans le pododerme. Un pus gris foncé d'aspect souvent goudronneux, à odeur nauséabonde caractéristique (type gangréneuse) est souvent observé. Cette lésion évolue lentement, inexorablement et guérit difficilement. L'atteinte du pododerme est plus ou moins profonde.</p>
Limace	LI	Excroissance interdigitale de tissus fibreux	<p>Niveau 1 : petite limace</p> <p>Niveau 2 : limace de taille moyenne</p> <p>Niveau 3 : limace longue, large, gênante, provoquant une boiterie légère</p>
Panaris	PA	Enflure symétrique au niveau de la couronne et du paturon, chaude, douloureuse, plus ou moins rouge et accompagnée d'une boiterie franche d'apparition brutale	Non
Onglons en ciseaux	OC	Pointes des onglons (pinces) qui se croisent (sans rotation de l'onglon)	Non
Bleime diffuse	BD	Coloration jaune à rouge ou piqueté hémorragique de la corne de la sole, en dehors de la zone typique de la sole et de la ligne blanche. Elle est présente lorsqu'elle s'étend sur une zone d'au moins 5 cm ² ou égale à au moins la surface d'une pièce de 2€.	<p>Niveau 1 : coloration rosée, jaune sale</p> <p>Niveau 2 : couleur rouge</p> <p>Niveau 3 : rouge foncé voire noire (Ne pas confondre avec la pigmentation noire naturelle (mélanine) de la corne)</p>

Nom	Code	Description	Niveaux de gravité
Bleime circonscrite	BC	Coloration jaune à rouge de la corne et strictement située à l'endroit typique de la sole (= zone postéro-médiane de la sole ; en regard de la protubérance de la 3 ^e phalange)	Niveau 1 : coloration jaune/rose pâle Niveau 2 : coloration rouge Niveau 3 : coloration rouge foncée, noirâtre
Bleime en ligne blanche	BLB	Coloration jaune à rouge de la corne située strictement située sur la ligne blanche (zone 1, 2 et/ou 3)	Niveau 1 : coloration jaune/rose pâle Niveau 2 : coloration rouge Niveau 3 : coloration rouge foncée, noirâtre
Enflure de la couronne et/ou du talon	EC	Enflure unie ou bilatérale des tissus entourant l'onglon qui peut avoir différentes causes	Non
Ulcère de la sole et cerise	US/CER	Trou dans la corne de la sole laissant apparaître le pododerme ou du tissu nécrosé, situé au niveau de la zone 4. Cette zone spécifique (zone postéro-médiale de l'onglon, en regard de la protubérance de la 3 ^e phalange) est dénommée « endroit typique de la sole ». La cerise est un tissu de bourgeonnement issu du pododerme comblant plus ou moins l'ulcère de la sole.	Niveau 1: Lésion <0,5 cm de diamètre Niveau 2: Lésion nette, >0,5 cm de diamètre, sans complication infectieuse profonde ; la lésion s'arrête au pododerme sans le perforer. Lésion avec ou sans protrusion du pododerme (cerise). On observe une boiterie légère à moyenne. Niveau 3 : pododerme percé avec éventuelles complications infectieuses profondes (arthrite par exemple) présence éventuelle de pus jaune épais (signe d'une infection profonde), inflammation de l'onglon voire de la couronne et du paturon, et douleur à la mobilisation de cet onglon. On observe une boiterie moyenne à élevée. Niveau N : lésion nécrosée. Lésion de la corne et du pododerme, s'insinuant dans la profondeur de l'onglon, entre la corne et la 3 ^e phalange. La corne a parfois un aspect lésionnel en galeries irrégulières d'une discrétion trompeuse au départ. Des « trajets » noirâtres de même type sont toujours inclus dans le pododerme. Un pus gris foncé d'aspect souvent goudronneux, à odeur nauséabonde caractéristique (type gangréneuse) est souvent observé. Cette lésion évolue lentement, inexorablement et guérit difficilement. L'atteinte du pododerme est plus ou moins profonde.

Nom	Code	Description	Niveaux de gravité
Ulcère du bulbe	UB	Ulcère (trou) dans la corne du talon mou (bulbe) laissant apparaître le pododerme ou du tissu nécrosé.	Non
Nécrose en pince	NP	Lésion de la corne et du pododerme en pince, s'insinuant dans la profondeur de l'onglon, entre la corne et la 3e phalange. La corne a un aspect lésionnel en galeries irrégulières souvent d'une discrétion trompeuse au départ. Des « trajets » points et des galeries noirâtres de même type sont toujours inclus dans le pododerme. Un pus gris foncé d'aspect souvent goudronneux, à odeur nauséabonde caractéristique (type gangréneuse) est souvent observé. Lors d'atteinte sévère, la 3e phalange est affectée, sans provoquer systématiquement d'enflure. Cette lésion évolue lentement, inexorablement si rien n'est fait, et guérit difficilement.	<p>Niveau 1: petite fissure en zone 1 avec légère atteinte du pododerme, sans atteinte de la 3^e phalange.</p> <p>Niveau 2: lésion plus profonde, avec atteinte du pododerme mais pas de la 3^e phalange.</p> <p>Niveau 3: atteinte profonde du pododerme et de la 3e phalange</p>
Sole fine	SF	Sole qui fléchit (semble molle) lorsqu'une pression du doigt y est appliquée	
Ouverture de la ligne blanche	OLB	Ouverture / fissure de la ligne blanche, entre la corne de la sole et celle de la muraille, demeurant visible après un parage fonctionnel	<p>Niveau 1 : trace d'ouverture plus ou moins étendue, très peu profonde</p> <p>Niveau 2 : ouverture profonde sans atteinte du pododerme</p> <p>Niveau 3 : ouverture profonde avec fistulisation et atteinte du pododerme, éventuellement jusqu'à la couronne et/ou atteinte d'une partie de la sole adjacente. Possibles complications infectieuses profondes</p> <p>Niveau N : lésion nécrosée. Lésion de la corne et du pododerme, s'insinuant dans la profondeur de l'onglon, entre la corne et la 3e phalange. La corne a parfois un aspect lésionnel en galeries irrégulières d'une discrétion trompeuse au départ. Des « trajets » noirâtres de même type sont toujours inclus dans le pododerme. Un pus gris foncé d'aspect souvent goudronneux, à odeur nauséabonde caractéristique (type gangréneuse) est souvent observé. Cette lésion évolue lentement, inexorablement et guérit difficilement. L'atteinte du pododerme est plus ou moins profonde.</p>

Nom	Code	Description	Niveaux de gravité
Abcès de la sole/clou de rue	ABS	Cavité nécrotique, plus ou moins étendue, située entre le pododerme et la sole, rempli d'un pus d'odeur nauséabonde gris-rosé, liquide, plus ou moins sous pression	<p>Niveau 1 : étendue limitée de l'abcès</p> <p>Niveau 2 : étendue intermédiaire de l'abcès</p> <p>Niveau 3 : lésion affectant la totalité de la sole et/ou complications profondes</p>
Décollement dorsal de la muraille	DDM	Lésion nécrotique qui débute en couronne puis s'infiltré progressivement vers la pince, SOUS l'arête dorsale de la muraille (le plus souvent), avec décollement progressif entre la corne et le pododerme.	<p>Niveau 1 : début d'atteinte de la muraille avec une lésion mettant à nu le pododerme mais sans profondeur à ce niveau. Atteinte de moins de la moitié de la muraille.</p> <p>Niveau 2 : la lésion s'est infiltrée sous l'arête dorsale de la muraille jusqu'à la moitié de la muraille. Un tissu de granulation peut apparaître.</p> <p>Niveau 3 : la lésion s'est infiltrée sous l'arête dorsale de la muraille jusqu'au bout de la muraille. Un tissu de granulation peut apparaître.</p>