

# TÉLÉPODOLOGIE

## Tests cliniques en présentiel et à distance

---

Thomas BANDELIER – 3 avril 2020

# TÉLÉCONSULTATION OU NTIC (E-Santé)

- Nouvelles Technologies de l'Information et de la Communication
- Réglementée en France depuis 2009 (remboursement CPAM 2018)
  - Téléconsultation
  - Téléexpertise
  - Télésurveillance médicale
  - Téléassistance médicale
  - Régulation médicale (SAMU – 15)



# BESOINS RÉELS

- Économie de Santé (consultations accessibles, à distance, peu de frais, qualité, continuité, fluidité...)
- Écologie (déplacements, temps...)
- Consultation de patients à faible capacité de déplacement (EHPAD, handicaps, maladie invalidante...)
- Situation exceptionnelle : COVID19



- « ACCÉLÉRER LE VIRAGE NUMÉRIQUE »



- [esante.gouv.fr/](https://esante.gouv.fr/)

# AVANTAGES DE LA TÉLÉMÉDECINE

- Évaluation de gravité et orientation du patient
- Intervention en amont de l'urgence
- Suivi à distance
- Intimité respectée



- Inconvénients : palpation, compréhension, équipement, réglementation...

- **The acceptability of telemedicine for podiatric intervention in a residential home for the elderly.**
- [Corcoran H<sup>1</sup>](#), [Hui E](#), [Woo J](#).
- Satisfaisant pour 79% des patients
- 15% ont nécessité une consultation physique



# EQUIPEMENT EN TELEPODOLOGIE

PRATICIEN	PATIENT
Support de visioconférence	Téléphone/tablette/ordinateur AVEC caméra
Logiciel patient (protection des données)	Aide éventuelle pour la vidéo
Adresse mail sécurisée pour envoi/reception	
Logiciel de gestion des RDV	
Solution pour facturation à distance	

# INTÉROGATOIRE ET BILAN ALGIQUE

**GESPODO**

- 50% du diagnostic se fait à l'anamnèse!

# TESTS CLINIQUES EN TÉLÉPODOLOGIE

- OBSERVATIONS CLINIQUES:
- Evaluation visuelle : oedeme, rougeurs, évaluation périmétrique, déformations
- Mesure de la position spontanée du calcaneus en appui
- Bilan du membre inférieur de face en charge (valgum, axe patellaire, AF et TTE, Fick...)
- Le FPI
- .....



# TESTS CLINIQUES EN TÉLÉPODOLOGIE

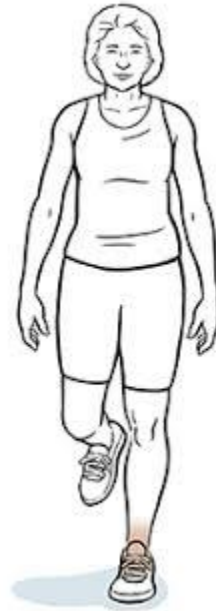
- Le Timed Up & Go Test (3m?)
- Faible risque < 13,5s
- Risque élevé > 13,5s



- *Podsiadlo, D. et Richardson, S. (1991)*

# The One Leg Balance Test

- Inférieur à 5s sur un pied = risque de chute grave dans l'année



- Permet également d'observer les capacité musculaire de stabilisation.

# The Heel Rise Test

- Il s'agit d'une évaluation de la performance du triceps sural.



- Déficit si impossible de réaliser 25 répétitions.

# THE FOOT POSTURE INDEX

(Redmond 2005)

# The Foot Posture Index

- Cotation :

SCORE ÉLEVÉ	PRONATION GLOBALE
SCORE NÉGATIF	SUPINATION GLOBALE
SCORE A 0 +- 2	POSITION NEUTRE

# COTATION DU FPI

- LES 6 CRITERES D'ÉVALUATION :

- 1 - palpation de la tête du talus
- 2 – courbure supra- et infra-malléolaire latérale
- 3 – position de l'axe calcanéen
- 4 – relief de l'articulation talo-naviculaire
- 5 – relief longitudinal de l'arche médiale
- 6 – abduction/adduction de l'avant-pied sur l'arrière-pied

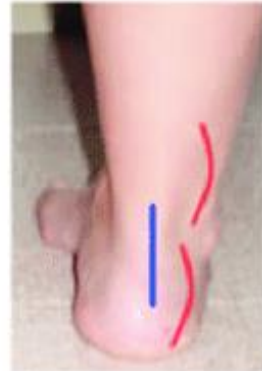
+2	+1	0	-1	-2
+2	+1	0	-1	-2
+2	+1	0	-1	-2
+2	+1	0	-1	-2
+2	+1	0	-1	-2
+2	+1	0	-1	-2
<b>+12</b>		<b>À</b>		<b>-12</b>



FPI 1. Talar head palpation



FPI 2. Supra and infra lateral malleolar curvature



FPI 3. Calcaneal inversion/eversion



FPI 4: Prominence of the Talo Navicular Joint



FPI 5. Congruence of the internal longitudinal arch



FPI 6. abduction/adduction of the forefoot with respect to the rear foot

## Foot Posture Index Datasheet

**Patient name**

**ID number**

	FACTOR	PLANE	SCORE 1		SCORE 2		SCORE 3	
			Left -2 to +2	Right -2 to +2	Left -2 to +2	Right -2 to +2	Left -2 to +2	Right -2 to +2
Rearfoot	Talar head palpation	<i>Transverse</i>						
	Curves above and below the lateral malleolus	<i>Frontal/ transverse</i>						
	Inversion/eversion of the calcaneus	<i>Frontal</i>						
Forefoot	Prominence in the region of the TNJ	<i>Transverse</i>						
	Congruence of the medial longitudinal arch	<i>Sagittal</i>						
	Abd/adduction forefoot on rearfoot	<i>Transverse</i>						
<b>TOTAL</b>								

**Reference values**

Normal = 0 to +5

Pronated = +6 to +9, Highly pronated 10+

Supinated = -1 to -4, Highly supinated -5 to -12

©Anthony Redmond 1998

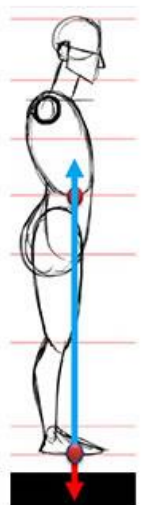
(May be copied for clinical use and adapted with the permission of the copyright holder)

[www.leeds.ac.uk/medicine/FASTER/FPI](http://www.leeds.ac.uk/medicine/FASTER/FPI)



- Il existe de nombreux tests
- Importance de connaître leur fiabilité
- Rem: pour la même pathologie, plusieurs test de fiabilité faible permettent une fiabilité forte.  
(Ex pour le ménisque : thessaly – grinding test – MacMurray)

**Merci**



# PodoCHAT



« Apporter la meilleure qualité de soin et de prise en charge à nos patients »

Hayfa Aroua a levé la main