

DIAGNOSTIK



GESPODO

L'INNOVATION 3D AU SERVICE DU PODOLOGUE

DIAGNOSTIK

LA E-SANTÉ
PROFESSIONNELLE

webinar

GESPODO



Tests cliniques en présentiel ET à distance....



Pourquoi en parler, bonnes ou mauvaises raisons ???

A cause du COVID bien sûr.....

Tous les autres le font.....

Zones de déserts médicaux

La technologie le permet

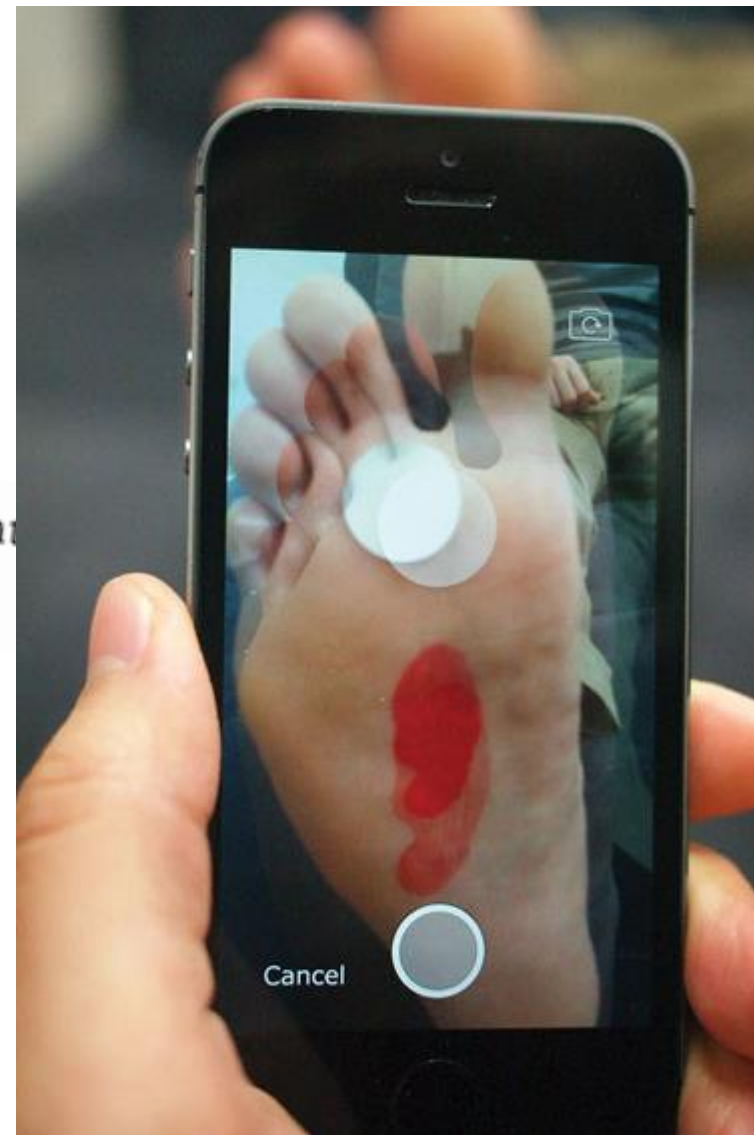


En Podologie ???

Innovative telemedicine and mobile phone technology in the management of diabetic foot ulcers

The Effect of Telemedicine Follow-up Care on Diabetes-Related Foot Ulcers: A Cluster Randomized Controlled Noninferiority Trial

Telemedicine in Diabetic Foot Care: A Systematic Literature Review of Interventions and Meta-analysis of Controlled Trials



En Podologie ???

Diminution de la distance parcourue

Diminution des coûts

Fréquence des suivis de traitements

Clinical Video Telehealth for Gait and Balance

A clinical video telehealth program increases veterans' access to specialty services and reduces travel time and related costs.

Les chiffres de l'e-santé en France (mars 2019) ???

Sur 400 millions de consultations / an => 1 à 2%

Réduction des coûts de 6 à 21% pour les maladies chroniques

e-Santé et hypertension artérielle : gain de 322 millions /an

Axa : 20.000 RDV / an

HAS, rapport de 2018 sur la téléconsultation : les médecins peuvent prescrire des semelles, des lunettes,...

Anamnèse en présentiel et à distance => même combat !!!

Quand ? Combien ? Comment ? est la douleur

Localisation de la douleur

Qu'est-ce qui aggrave (ou diminue) la douleur

Tout le reste.....

Quels tests ???

Pro/Supination

Appui unipodal

Leg Hop (Single, Triple, Crossover, 6m)

Lunge Test

Jack's Test

Axe de la sous-talienne

Supination Resistance Test

Mobilité en Pro/Supination

Pourquoi ?

- ROM
- Flexibilité
- (A)symétrie



Appui unipodal

Pourquoi ?

- *Faiblesse Moyen Fessier*
- *Contrôle "moteur"*
- *Pieds nus / Chaussures / Orthèses*



Single leg Hop

Pourquoi ?

- Recherche de D+
- Manque de propulsion
- Contrôle à la réception



Lunge Test

Pourquoi ?

- *Mobilité en dorsiflexion de la TT*
 - *Raideur de la TT*
- => Facteur prédictif d'une lésion MSK*
(Normes : 35 à 38° => 11 à 13 cm)

Décrit par le Prof. Kim BENNELL en 1998
Pope, tjs en 1998 : test prédictif d'une lésion du MI

Pope R et al. Effects of ankle dorsi-flexion range and pre-exercise calf muscle stretching on injury risk in Army recruits. Australian Journal of Physiotherapy 1998;44(3):165-72.

Bennell K et al. Intra- rater and inter-rater reliability of a weight-bearing lunge measure of ankle dorsiflexion. Australian Journal of Physiotherapy 1998;44(3):175-80



Jack's Test (Manœuvre de Hubscher)

Pourquoi ?

- *Flexibilité du médio-pied*
- *Mobilité MTP*



Axe de la Sous-Talienne ???

Pourquoi ?

- *Moments Moteurs*
- *Adaptation des orthèses*

Kirby KA : Methods for determination of positional variations in the subtalar joint axis. JAPMA, 77 : 228-234,1987
Kirby KA : Subtalar joint axis location and rotational equilibrium theory of foot function. JAPMA, 91 : 465-488,2001
Kirby KA, Green DR : Evaluation and Nonoperative Management of Pes Valgus, pp. 295-327, in De Valentine, S.(ed),
Foot and ankle Disorders in Children. Churchill-Livingstone, New York, 1992



Supination Resistance Test ???

Pourquoi ?

- Quantification de la force
(Facile à très difficile)
 - Adaptation des orthèses
(Matériaux, Durométrie, Degrés, mm,...)
- => SRT est significativement corrélé à la cinétique



McBride, S., Dixon, P., Mokha, M., & Samuel Cheng, M. (2019). *The relationship between supination resistance and the kinetics and kinematics of the foot and ankle during gait*. *Gait & Posture*. doi:10.1016/j.gaitpost.2019.07.305

Payne, C. B., Munteanu, S., & Miller, K. (2003). Position of the subtalar joint axis and resistance of the rearfoot to supination. *Journal of the American Podiatric Medical Association*, 93 (2), 131-135.

Kirby, K. A. (2002). Supination Resistance Test. *Foot and Lower Extremity Biomechanics II: Precision Intricast Newsletters, 1997-2002* (pp. 155). Payson, Arizona: Precision Intricast, Inc.

En résumé => à distance, je peux obtenir des infos pertinentes sur...

Pro/Supination

=> Mobilité / Symétrie

Appui unipodal

=> Stabilité / Contrôle moteur (Moyen Fessier +++)

Leg Hop (Single, Triple, Crossover, 6m)

=> D+ / Propulsion / Réception

Lunge Test

=> Raideur / Test prédictif +++

Jack's Test

=> Mobilité (Médio-pied et MTP)

Axe de la sous-talienne

=> STJAL (Moment Moteur)

Supination Resistance Test

=> Force utile / Lien avec la cinétique

De quoi d'autre aurais-je besoin ???

Anamnèse

=> OK

Analyse chaussures

=> OK

Palpation

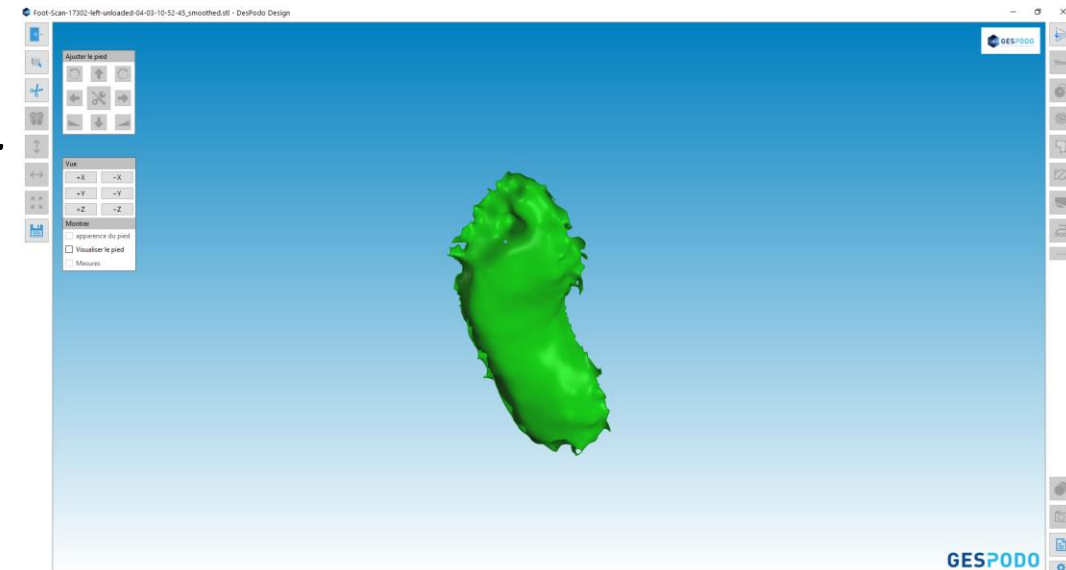
=> Partielle, par le patient

Tests spécifiques

=> +/-

Empreintes

=> Possible....





GESPODO

L'INNOVATION 3D AU SERVICE DU PODOLOGUE

Take-Home message

- **Testing à distance :**

- *Techniquement faisable*
 - *Simple / Rapide / Fait par le patient (pour la plupart)*
 - *Identiquement visuel au présentiel*
 - *Donne des infos pertinentes*
- => *Opportunités / Gain temps et distance*

- **Alors.... Où cela coince-t-il :**

- *Remboursement*
- *Cadre légal*
- *Philosophique / Psychologique*
- *Résistance au changement*

N'oubliez pas



l'expert, C'EST VOUS !!!

6/04 : ***Pied diabétique*** et continuité de soins en période de confinement

8/04 : ***Syndrome Fémoro-Patellaire***

10/04 : ***Téléconsultation*** en biomécanique

COLLABORATIF – GRATUIT – INSCRIPTION OBLIGATOIRE

www.podochat.gespodo.com



PODOCHAT (vidéos et présentations)



***Faites attention à vous
Restez chez vous !!!***