



Disponible en ligne sur

ScienceDirect
www.sciencedirect.com

Elsevier Masson France

EM|consulte
www.em-consulte.com



COMMUNICATIONS/ABSTRACTS

Résumés du 9^e Congrès européen de la SFT–ANTEL

1 – Études de validation clinique d'un parcours de soins en télémedecine (protocoles, résultats...)

1.1 Étude de faisabilité sur la mise en place d'un dispositif de télémedecine mobile au sein de sociétés d'ambulances privées, en lien avec le SAMU-Centre 15, dans le contexte de l'urgence

Feasibility study on setting up a mobile telemedicine device, linking private ambulance companies with the French emergency medical dispatch centre (SAMU-Centre 15), in emergency situations

R. Ohannessian^{1,*}, H. Delelis-Fanien², E. Magimel-Pelonier², J. Guenezan², N. Marjanovic², O. Mimos²

¹ Télémedecine 360, Lyon, France

² Service des urgences, SAMU-SMUR, CHU de Poitiers, Poitiers, France

* Auteur correspondant.

Adresse e-mail : contact@telemedecine-360.com (R. Ohannessian)

Introduction/objectifs/but La régulation médicale du SAMU se fait avec un manque d'informations ne permettant pas toujours d'émettre des diagnostics certains ou d'en percevoir la gravité. Des envois de moyens inadaptés voire des erreurs d'orientation peuvent en suivre. L'objectif de l'étude était d'évaluer la faisabilité d'un dispositif de télémedecine entre un SAMU et des ambulances en pré-hospitalier.

Matériel et méthode Entre le 1^{er} avril et le 30 septembre 2016, un service de télémedecine a été installé entre un SAMU et trois compagnies d'ambulances, comprenant un outil informatisé d'aide au bilan médical, des capteurs connectés pour les signes vitaux avec possibilité d'ECG 12 dérivations et partages de photos et vidéos. Les utilisateurs ont été formés au dispositif. Le bilan était systématiquement réalisé via ce dispositif pour toutes les interventions à la demande du Centre 15, puis confirmé secondairement par un appel téléphonique.

Résultats/observations Au total, 269 bilans ont été réalisés par 28 ambulanciers ; 43 % des appels ont été réalisés la nuit. Le service a été bien accepté par les utilisateurs ; 81,9 % des interventions concernaient des motifs médicaux ou traumatologiques dont la prise en charge a été précisée par les données du bilan. Parmi les motifs

d'appels médicaux, 79,2 % justifiaient d'emblée la réalisation d'un ECG.

L'utilisation de la télémedecine en urgence pré-hospitalière était faisable en situation de mobilité entre le SAMU et les ambulanciers. Elle a permis d'améliorer la qualité de la régulation médicale, notamment par une meilleure évaluation de la situation modifiant parfois l'orientation ou la prise en charge médicale globale du patient.

Déclaration de liens d'intérêts Les auteurs n'ont pas précisé leurs éventuels liens d'intérêts.

<http://dx.doi.org/10.1016/j.eurテル.2017.02.002>

1.2 Premier dépistage multicentrique par télémedecine de la DMLA en médecine libérale en France

First multicentre telemedicine screening for age-related macular degeneration in private practice in France

P. Bonnet (Médecin ophtalmologiste)^{1,*}, R. Ohannessian², L. Kodjikian³

¹ Vichy, France

² Intersyndicat national des internes, Lyon, France

³ Service ophtalmologie, hôpitaux de la Croix-Rousse, hospices civils de Lyon, université de Lyon, Lyon, France

* Auteur correspondant.

Adresse e-mail : bonnetip@orange.fr (P. Bonnet)

Introduction/objectifs/but La DMLA est la première cause de cécité après 50 ans en France. Son dépistage permet d'améliorer le pronostic mais ne fait pas l'objet de recommandation pour sa réalisation par télémedecine. Une étude pilote avait été menée par le CHU de Lyon en 2012 montrant la faisabilité et l'intérêt de cette pratique, puis continuée jusqu'à ce jour. L'objectif est de décrire le premier télédepistage multicentrique de la DMLA en France en médecine libérale.

Matériel et méthode Dans le cadre de la semaine nationale de la DMLA, un dépistage gratuit volontaire par télémedecine à l'aide d'un rétinographe non mydriatique a été réalisé sur 3 sites (Combrailles en Puy-de-Dôme, Ussel en Corrèze, et Louhans en Saône-et-Loire) du réseau de télédepistage ophtalmologique de l'association Service d'ophtalmologie en ligne (SOL). Le dépistage était proposé à toute personne de plus de 50 ans du lundi 27 juin au 30 juin 2016. Les clichés étaient réalisés par des orthoptistes puis transmis sur une plateforme (CGTR) et interprétés à distance.