

RESUME

Résumé des Communications Scientifiques

Le positoscope : un négatoscope électronique communiquant

Par Pierre Tervé, Jérôme Fortineau , Olivier Couturier, Jean-Pierre Muratet

Cet équipement est né du constat que le diagnostic d'examens de TEP FDG dans des cas difficiles ou rares nécessite une expertise qui n'est pas nécessairement disponible dans le centre qui a pratiqué l'examen. Pour cette raison, nous avons développé un négatoscope électronique, baptisé POSITOSCOPE, qui permet d'afficher et de traiter les examens de TEP, et de les transmettre à un site distant pour obtenir l'avis d'un expert. Le point clé de cet équipement est sa simplicité d'utilisation : le POSITOSCOPE ressemble à un négatoscope traditionnel : il se fixe au mur, se manipule au moyen d'une dalle tactile et est équipé d'un microphone. Le temps de prise en main de l'équipement est de l'ordre du quart d'heure. Il est connecté par réseau aux équipements d'imagerie, ainsi qu'à un réseau haut débit. Les cas rares ou difficiles peuvent ainsi être transmis pour demande d'avis à des experts distants. La demande est constituée de l'ensemble de la série d'image compressée ainsi que de la demande d'avis sonore. Ce prototype a été testé dans le cadre d'une expérimentation depuis janvier 2003 dans quatre CHU.

Les enseignements que nous avons tiré de cette expérimentation nous ont conduit à faire évoluer le produit de façon à ce que d'une part, il permette de traiter tous types d'examens (radiographies, CT, IRM, échographie, ...) y compris en multi modalité, en provenance de sources de données diverses (PACS, CD-ROM, ...) et que d'autre part, il permette de définir des planches de clichés sélectionnés avec des points ou des régions d'intérêt.

Outre les salles de consultation ou le bureau du médecin, le POSITOSCOPE peut désormais être intégré à un schéma d'organisation des soins où le diagnostic est effectué par un expert qui localisé sur un site distant du lieu où est réalisé l'examen. Le POSITOSCOPE trouve alors sa place soit en connexion avec les réseaux informatiques existant, soit en liaison avec un système de visioconférence, comme en salle de staff par exemple.

Le Dossier Médical Personnel

Par Mme Isabelle Gendre-Galichet

Le dossier médical personnel: présentation de sa structure et de ses règles d'accès et de sécurité. Mais derrière la difficulté technique la difficulté majeure est la révolution culturelle qu'elle implique.

La vue depuis le Cabinet Médical

Par Eric Jarrousse

Bénéficier aujourd'hui d'une vue légitime depuis le cabinet médical du Généraliste permet à EGLANTINE d'appréhender dans quelles conditions celui-ci pourra demain satisfaire à ses nouvelles obligations dans la mise place du DMP (Dossier Médical Personnel).

Peu structurée, l'information du DM – déjà personnel – se prête volontiers aux échanges de documents. L'utilisateur d'EGLANTINE peut ainsi à loisir, et très facilement, adresser ses courriers à ses confrères par l'intermédiaire de son habituel logiciel de messagerie couplé au DM ; il peut aussi choisir d'envoyer tout ou partie du dossier médical afin que celui-ci puisse être facilement réintégré à l'autre bout de la chaîne.

Faisant déjà appel à des technologies et formats standard tels que Pop/Smtip, XML, CSS et RTF, EGLANTINE adoptera sans changement radical les normes retenues pour le DMP, notamment en matière d'enveloppe et de solution de sécurisation.

Le développement de la télémédecine en Espagne

Par le Pr. Jesus Herreros

La Télémédecine en Espagne est actuellement dans une phase qu'on peut définir d'explosion. Le Ministère de la Santé a développé le "Projet Intégrale de la Télémédecine" dans l'an 2000, pour intégrer les initiatives des régions dans l'assistance publique: Téléradiologie en Cataluña (support diagnostic aux médecins des hôpitaux), "Système Intégrale de Télémédecine en Andalousia" (32 sites hospitaliers), "Télémédecine Extremadura" (inversion de 26 millions € pour le réseau d'assistance publique), "Télémédecine au milieu rurale" à Castilla la Mancha, "Plan Intégrale de Télémédecine Islas Baleares", "Télémédecine Castilla-Leon". On peut remarquer comme initiatives privées: TM-512 - Comitas (téléconsultation avec participation des Hôpitaux du Ministère de la Défense); "Programme Airmed" pour les malades chroniques (Institut Carlos III-Fondation Vodafone), "Téléradiologie USP", "Projet Kalenda" (malades diabétiques).

Cependant, les résultats obtenus ne sont pas satisfaisants. Si bien l'offre est mature, la demande n'est pas encore arrivée à ce point, de conséquence la priorité sera de persuader les médecins de l'utilité de la Télémédecine. Un comité scientifique multidisciplinaire fut créé à "Médical Channel" pour encourager cette demande à travers la consultation stratégique. Un exemple concret est le "Projet Ciudad Rodrigo" (assistance maladie dans une ville de 19.000 hab.).

Un exemple de l'importance de la Télémédecine pour rapprocher les communautés médicales, c'est le "Projet Interreg IIIa Télémédecine Toulouse Pamplona" (support de la Télémédecine à la recherche, formation et échanges d'expériences entre les deux Universités).

Conclusion: La Télémédecine est arrivée à la maturité du point de vue technologique et c'est prioritaire d'encourager la demande par les médecins et les responsables de la santé.

ECG Numérique à transmission téléphonique

By Mme Suzy Vaysse, M. Jean-Luc Reviere

Le VisioCor® est un électrocardiographe miniature destiné au patient lui-même pour la Télémédecine. Il s'agit d'un appareil numérique programmable avec un seul bouton et trois électrodes, à transmission téléphonique. Il peut transmettre ses enregistrements par ligne téléphonique fixe ou téléphone mobile (GSM ou satellitaire), et peut se connecter directement à un PDA ou un PC.