

Test Idp

Médecin traitant: Medecin Montigny

Bilan réalisé par:
Thomas Faure

Date du bilan: lundi, 18 mars 2024

63 Age	Femme Genre	185.00cm Taille
23.37kg/m2 IMC	80.00kg Poids	% SpO2
- mmHg PA	BPM RC	°C Temp

FRAGILITE



Fragile Pré-fragile Robuste

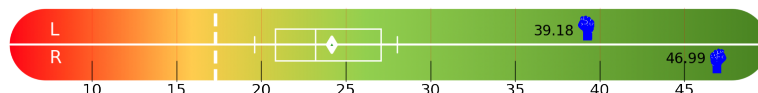


SMARTPREDICT BILAN FRAGILITE FRIED

Variation depuis
le 12/03/2024



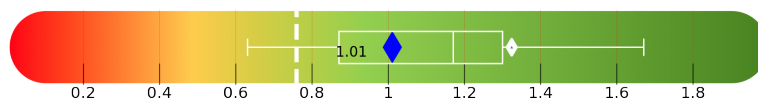
Force musculaire (Kg)



↓ -1.88Kg



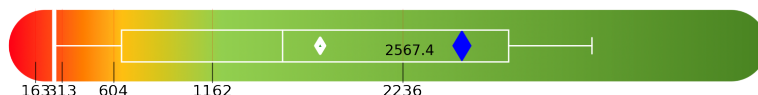
Vitesse de Marche (m/s)



↓ -1.42m/s



Activité Physique (KCal/sem)



Perte de poids involontaire

Vous n'avez pas déclaré de perte de poids involontaire de plus de 4,5kg pendant les 12 derniers mois.



Épuisement

Vous n'avez pas déclaré de fatigue particulière

Comment est calculé le score de Fragilité ?

Le score de fragilité repose sur une approche phénotypique de la fragilité développé par Linda Fried. Elle caractérise le Phénotype de la fragilité comme un état prédéfini par la présence ou l'absence de 5 critères (perte de poids involontaire, fatigue, faible vitesse de marche, diminution de la force musculaire au poignet, sédentarité). Le nombre de critères identifiés permet de catégoriser les patients en 3 groupes : robustes (aucun critère), préfragiles (1 ou 2 critères) et fragiles (3 à 5 critères).

Test Idp

Médecin traitant: Medecin Montigny

Bilan réalisé par:
Thomas Faure

Date du bilan: lundi, 18 mars 2024

63 Age	Femme Genre	185.00cm Taille
23.37kg/m2 IMC	80.00kg Poids	% SpO2
- mmHg PA	BPM RC	°C Temp

EQUILIBRE



Instable

Stable



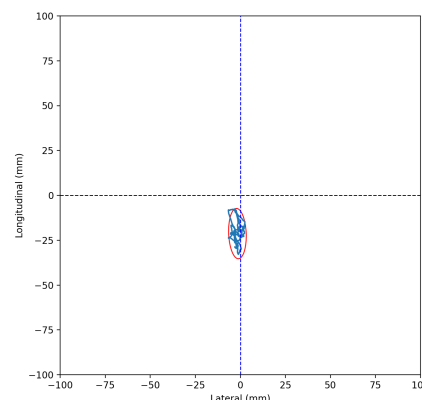
TEST D'EQUILIBRE



Variation
depuis le
12/03/2024

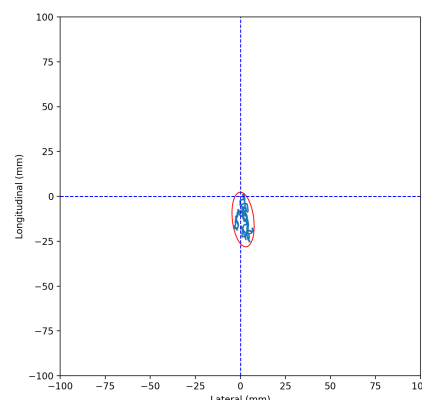
Yeux ouverts

Surface de l'ellipse de confiance à 95%:	214.33 mm2	0%
Déplacement total:	207.87 mm	0%
Vitesse moyenne de déplacement:	8.3 mm/s	0%
Écart-type du déplacement:		
- Latéral	2.0 mm	0%
- Longitudinal	5.72 mm	0%
Position moyenne du centre de pression:		
- Latéral	-1.6 mm	0%
- Longitudinal	-21.33 mm	0%



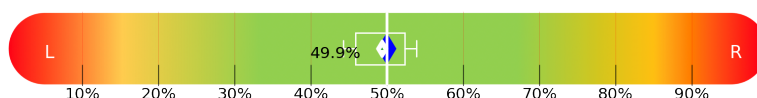
Yeux fermés

Surface de l'ellipse de confiance à 95%:	285.32 mm2	0%
Déplacement total:	225.57 mm	0%
Vitesse moyenne de déplacement:	9.01 mm/s	0%
Écart-type du déplacement:		
- Latéral	2.51 mm	0%
- Longitudinal	6.22 mm	0%
Position moyenne du centre de pression:		
- Latéral	1.53 mm	0%
- Longitudinal	-12.92 mm	0%



Distribution de poids

Variation
depuis
le
12/03/2024



0%

Comment est calculé l'indice de Stabilité ?

On utilise ici des caractéristiques diverses calculées à partir du test de Romberg (yeux ouverts et fermés). On s'intéresse principalement à deux capacités : celle à contrôler son déplacement en termes d'exploration et de vitesse (notamment dans l'axe médio-latéral, connu pour être révélateur d'un risque de chutes) et celle à se stabiliser autour d'un point d'équilibre. L'examen est ensuite comparé à des normes calculées sur une grande base de données, en se focalisant principalement sur les indicateurs d'un risque de chute plus élevé/moins élevé que la normale.

Test Idp

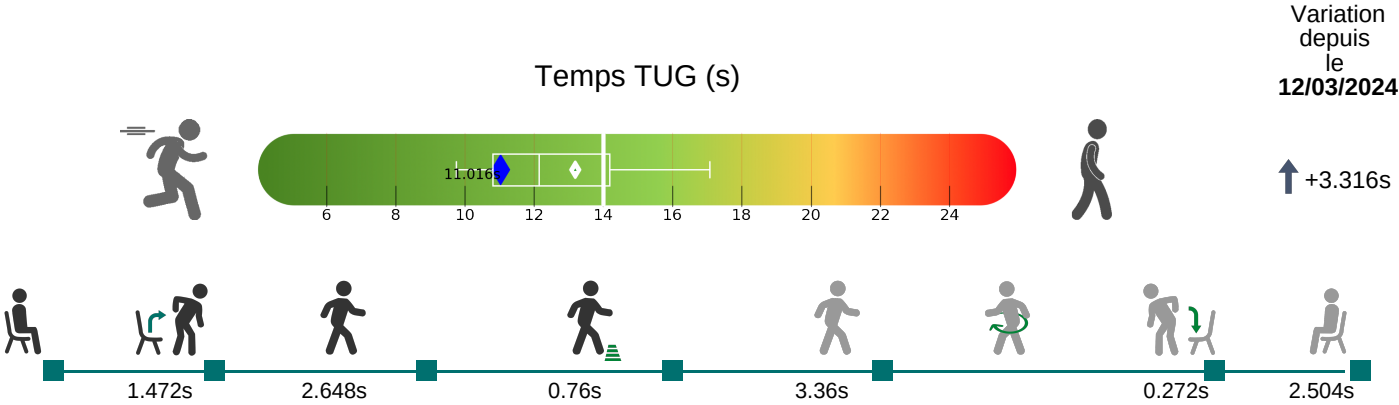
Médecin traitant: Medecin Montigny
Bilan réalisé par:
Thomas Faure
Date du bilan: lundi, 18 mars 2024

63 Age	Femme Genre	185.00cm Taille
23.37kg/m2 IMC	80.00kg Poids	% SpO2
- mmHg PA	BPM RC	°C Temp

RISQUE DE CHUTE



DEPISTAGE DE RISQUE DE CHUTE – TEST TUG (Distance 3m)



Conditions expérimentales

Antécédents de chute	Non
Chaise avec accoudoirs	Non
Aide à la marche	Non

Paramètres expérimentaux	18/03/2024 Angle°	Variation depuis 12/03/2024 Angle°
Flexion du tronc dans la phase assis-debout	40.43	39.43
Flexion du tronc dans la phase debout-assis	27.88	26.88

Commentaires et appréciations visuelles

Références du test Timed Up and Go (TUG) par l'Institut national de prévention et d'éducation pour la santé (Inpes): L'Inpes préconise pour toute personne âgée de plus de 60 ans vivant à domicile un dépistage du risque de chute, quel que soit son état de santé. Ce dépistage se déroule en deux temps : la recherche d'un antécédent de chute et le test TUG. En fonction du résultat de ces deux éléments, les personnes seront considérées :

à risque élevé de chute s'il y a un antécédent de chute et que le test TUG > 14 s ;
à risque modéré de chute s'il y a un antécédent de chute ou que le test TUG > 14 s ;
à faible risque de chute s'il n'y a pas d'antécédent de chute et que le test TUG < 14 s.

En cas de risque élevé de chute, une évaluation plus approfondie est préconisée avec notamment la recherche des facteurs de risque (Dangers du domicile, prise de médicaments, dénutrition, consommation d'alcool, pathologies chroniques ou aiguës, peur de chuter)

Test Idp

Médecin traitant: Medecin Montigny

Bilan réalisé par:
Thomas Faure

Date du bilan: lundi, 18 mars 2024

63 Age	Femmale Genre	185.00cm Taille
23.37kg/m2 IMC	80.00kg Poids	% SpO2
- mmHg PA	BPM RC	°C Temp

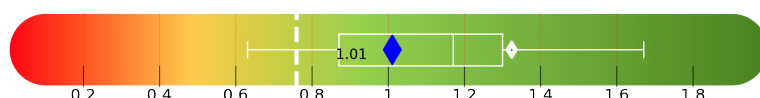


BILAN DE LA MARCHÉ (Distance 4.5m)

Variation depuis
le 12/03/2024



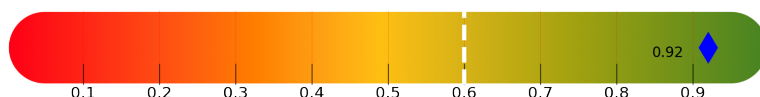
Vitesse de marche (m/s)



0%



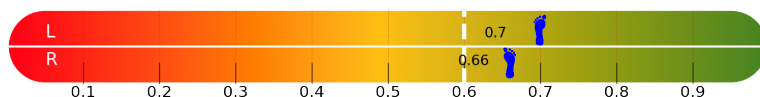
Index de symétrie [0-1]



0%



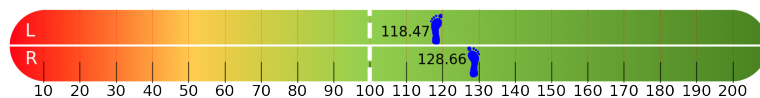
Régularité des foulées [0-1]



0%



Intensité des foulées(RMS en m/s2)



0%



Durée des foulées (s)



0%

* Ces données sont obtenues à partir de la population mesuré avec SmartPredict

Comment interpréter ces indicateurs ?

Durée des foulées : Normale entre 1 et 2 secondes. Une grande différence entre gauche/droite suggère un problème de synchronisation

Régularité des foulées : Normale au dessus de 0.6, excellente au dessus de 0.8. Elle permet d'évaluer la capacité du sujet à reproduire le même mouvement (intensité et déroulé) au cours du temps, sur une jambe donnée. Attention, ceci n'évalue pas la qualité du mouvement (une boiterie par exemple peut justement entraîner une régularité accrue)

Intensité des foulées : Normale au dessus de 100. Elle permet d'évaluer la capacité du sujet à produire un mouvement intense sur une jambe donnée. Attention, de légères variations gauche/droite peuvent apparaître si le sujet commence et termine l'exercice avec le même pied: seule une grande variation peut être interprétée comme une vraie différence de capacité motrice

Index de symétrie : Normal au dessus de 0.6, excellent au dessus de 0.8. Il permet de comparer le déroulé du mouvement à droite ou à gauche. Dans le cas où cet index serait anormal, il faut regarder les critères spécifiques (durées, régularités et intensités des foulées) pour identifier le problème

Test Idp

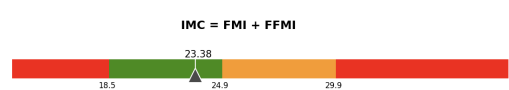
Médecin traitant: Medecin Montigny
Bilan réalisé par:
Thomas Faure
Date du bilan: lundi, 18 mars 2024

63 Age	Femme Genre	185.00cm Taille
23.37kg/m2 IMC	80.00kg Poids	% SpO2
- mmHg PA	BPM RC	°C Temp

BIOIMPÉDANCE

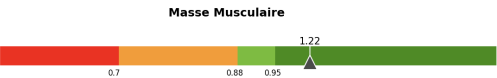
ÉTAT GÉNÉRAL

Angle de Phase (°) :	7.33° (Très en forme)	(Norme > 4.73 °)
Contenu minéral osseux :	2.83 Kg	(Norme > 2.42 Kg)
Masse grasse à hydratation constante :	24.59 %	(Norme < 28.76 %)



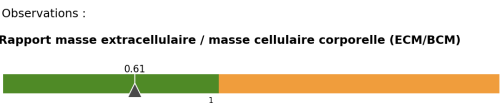
MASSE ET FONCTION MUSCULAIRE

Index de masse musculaire squelettique des membres (ASMI) :	7.22 Kg	(Norme > 5.5 kg)
Index de masse musculaire squelettique (SMI) :	9.5 Kg	(Norme > 6.42 kg)
Masse musculaire appendiculaire :	24.71 Kg	(Norme > 15 kg)
Masse sèche hors graisse :	17.19 Kg	(Norme > 15.68 kg)
Protéines : 13.66 Kg et Minéraux : 3.53 kg		
Rapport masse musculaire squelettique/poids (SMM/W) :	40.64 %	(Norme > 27.6 %)



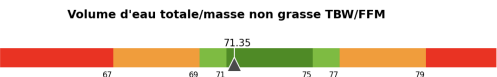
DÉNUTRITION

IMC :	23.38 kg/m2	(Norme > 18.5 kg/m2)
Index de masse musculaire squelettique des membres (ASMI) :	7.22 kg/m2	(Norme > 5.7 kg/m2)
Index de masse non grasse (FFMI) :	17.53 kg/m2	(Norme > 15 kg/m2)



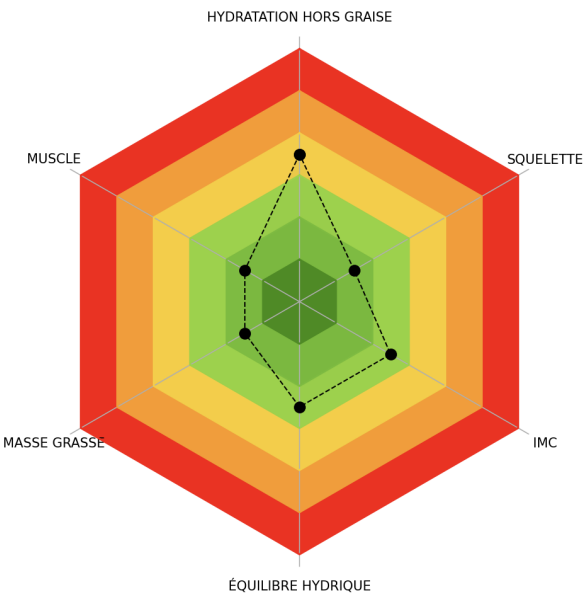
HYDRATATION

Équilibre hydrique :	40.86 %	(Norme < 42%)
Rapport volume d'eau extracellulaire / volume d'eau intracellulaire (E/I) :	0.69	(Norme < 0.79)

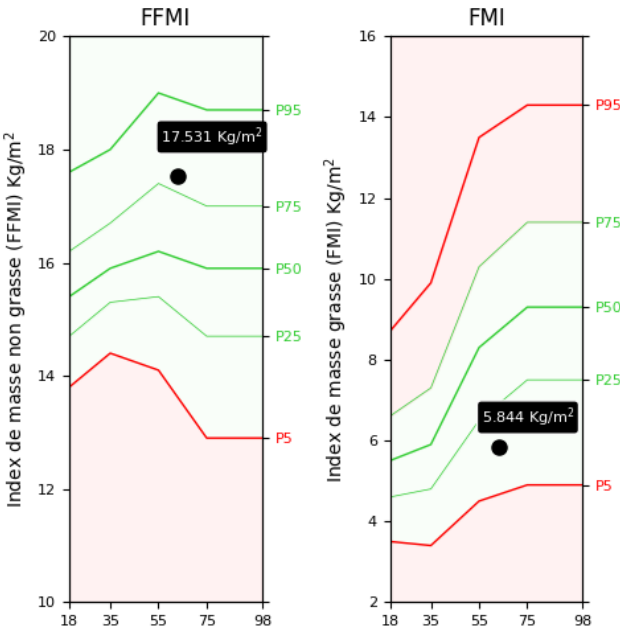


ECARTS THÉORIQUES

IMC 18.5 / 23.38 / 24.9	IR (Z200/Z5) 0.742	Angle de Phase (°) 7.33
Masse grasse -3.007Kg	Masse musculaire 5.85Kg	Volume hydrique -1.343L



IMC=FMI+FFMI





Test Idp

Médecin traitant: Medecin Montigny
Bilan réalisé par:
Thomas Faure
Date du bilan: lundi, 18 mars 2024

63 Age	Femmale Genre	185.00cm Taille
23.37kg/m2 IMC	80.00kg Poids	% SpO2
- mmHg PA	BPM RC	°C Temp

RÉSUMÉ

Indicateurs	05/03/2024	11/03/2024	12/03/2024	18/03/2024
Fragility Score		3	3	0
Force musculaire		17.6	48.87	46.99
Vitesse de Marche	3.05	2.27	2.43	1.01
Activité Physique	0	0	0	2567.45
Perte de poids involontaire	Vous n'avez pas déclaré de perte de poids involontaire de plus de 4,5kg pendant les 12 derniers mois. Une perte de poids involontaire survenant sans raison apparente peut indiquer une maladie physique ou psychique, il est important de consulter un médecin afin de déterminer les causes de la perte de poids.			
Épuisement	Vous n'avez pas déclaré de fatigue particulière			
Indice de Stabilité	+2			+1
Distribution de poids	45.31			49.9
Temps TUG	7.08	7.83	7.7	11.016
Risque de chute associé au test	Votre examen suggère un faible risque de chute			
Temps pour se lever de la chaise	0.12	0.77	1.13	1.472
Temps de marche Aller TUG	1.77	1.85	1.3	2.648
Temps du premier demi-tour	2.33	2.6	2.2	0.76
Temps de marche Retour TUG	0.68	1.03	1.18	3.36
Temps deuxième demi-tour	1.93	1.43	1.77	0.272
Temps pour s'asseoir	0.5	0.63	0.93	2.504
Chaise avec accoudoirs	NON	NON	NON	Non
Aide à la marche	NON	NON	NON	Non
Flexion du tronc dans la phase assis-debout	1	14.69	1	40.43
Flexion du tronc dans la phase debout-assis	1	13.18	1	27.88
Commentaires	.	.	.	
Vitesse de marche				1.01
Index de symétrie				0.92
Régularité des foulées				0.66
Intensité des foulées				128.66
Durée des foulées				1.19
Score ADL				5.0
Score IADL				4.0