Septembre 2026

La lettre

De l'Hôpital Privé des Flandres

ELSAN
HÔPITAL PRIVÉ DES FLANDRES



Edito

Le regroupement des activités de la Clinique Villette et de la Clinique de Flandre au sein de l'Hôpital Privé des Flandres, à Coudekerque-Branche, marque une étape importante dans l'évolution de l'offre de soins du territoire. Après plusieurs mois de travaux d'extension et de réorganisation, les équipes médicales, chirurgicales et soignantes sont désormais réunies sur un site unique, doté d'infrastructures modernisées et de plateaux techniques de dernière génération.

Ce regroupement apporte des bénéfices concrets aux patients : un établissement plus lisible, un accès simplifié aux consultations, aux examens et aux interventions, ainsi qu'une meilleure coordination entre les différentes spécialités. Il permet également d'accroître les capacités d'accueil et de développer des parcours de soins plus fluides, plus rapides et davantage personnalisés.

Pour les professionnels de santé, cette organisation favorise les échanges, la complémentarité des compétences et la construction de filières spécialisées. Elle crée un environnement propice à l'arrivée de nouveaux praticiens, au développement de projets médicaux communs et au renforcement des liens avec les médecins correspondants du territoire.

Cette nouvelle édition illustre pleinement cette dynamique. Elle présente notamment l'expertise de Flandre Orthopédie, qui associe planification en trois dimensions, guides chirurgicaux personnalisés, guidage peropératoire et chirurgie ambulatoire afin d'améliorer la précision des interventions et de favoriser une récupération plus rapide.

Elle met également en lumière l'Institut de l'Obésité, qui propose un accompagnement global et personnalisé, fondé sur une approche médicale, nutritionnelle, psychologique et physique. Ce parcours pluridisciplinaire vise à inscrire durablement les patients dans une démarche d'autonomie et d'amélioration de leur qualité de vie.

Le Dr Pierre-Antoine GUILLAUME présente également le développement d'un parcours dédié à l'épicondylite latérale. Le recrutement médical est aussi enclenché avec l'arrivée du Dr Lucie Dekerle en chirurgie plastique, reconstructrice et esthétique. Ces activités, entre autres, renforcent les possibilités d'orientation pour les médecins du territoire et contribuent à compléter l'offre de soins proposée au sein de l'Hôpital Privé des Flandres.

Au-delà des équipements et des spécialités, ce projet repose sur une conviction essentielle : la performance médicale doit s'accompagner d'une attention constante portée à la personne. La concentration des activités sur un site unique doit ainsi permettre de mieux travailler ensemble, tout en conservant une relation de proximité, d'écoute et de confiance avec chaque patient.

Nous remercions l'ensemble des équipes, des praticiens et des professionnels de santé partenaires pour leur engagement tout au long de cette transformation. L'Hôpital Privé des Flandres ouvre aujourd'hui une nouvelle page de son histoire, avec une ambition claire : proposer une offre de soins accessible, coordonnée, innovante et profondément humaine, au service des habitants du Dunkerquois.



Kami MAHMOUDI,
Directeur de Territoire
Hauts-de-France, Groupe ELSAN

Nouveauté

L'Hôpital Privé des Flandres : une nouvelle page s'ouvre pour l'offre de soins du territoire



Après plusieurs mois de travaux d'extension et de réorganisation, l'Hôpital Privé des Flandres franchit une étape majeure de son développement avec l'ouverture complète de son site de Coudekerque-Branche et la fermeture définitive de la Clinique de la Villette.

Cette évolution s'inscrit dans une volonté de renforcer l'offre de soins du Dunkerquois en réunissant sur un même site des équipes médicales, chirurgicales et soignantes disposant d'infrastructures modernisées et de plateaux techniques de dernière génération.

L'extension de l'Hôpital Privé des Flandres a permis d'accroître les capacités d'accueil de l'établissement et d'améliorer les conditions de prise en charge des patients comme les conditions d'exercice des professionnels de santé. Ce regroupement favorise également une meilleure coordination entre les différentes spécialités médicales et chirurgicales, contribuant ainsi à fluidifier les parcours de soins.

La fermeture de la Clinique de la Villette marque l'aboutissement de ce projet structurant pour le territoire. Les activités auparavant réparties sur plusieurs sites sont désormais concentrées au sein d'un établissement unique, plus lisible pour les patients et offrant un accès simplifié aux consultations, aux explorations et aux interventions chirurgicales.

Cette nouvelle organisation permet à l'Hôpital Privé des Flandres de poursuivre son ambition : proposer une offre de soins de proximité, performante et innovante, tout en répondant aux enjeux croissants de santé de la population du territoire.
L'ensemble des équipes médicales et soignantes remercie les professionnels de santé partenaires pour leur confiance et leur accompagnement tout au long de cette phase de transformation. Cette nouvelle étape ouvre de belles perspectives de développement, avec l'arrivée régulière de nouveaux praticiens et le renforcement continu des filières de soins spécialisées.

L'Hôpital Privé des Flandres est désormais opérationnel, même si quelques travaux de finition sont toujours en cours (accueil, signalétique,...), sur son site unique de Coudekerque-Branche, au service des patients et des professionnels de santé du territoire

Voici la liste des spécialités chirurgicales et médicales :

- Anesthésie
- Biologie
- Cardiologie
- Diabétologie
- Esthétique
- Gastroentérologie
- Chirurgie Générale
- Gynécologie
- Chirurgie Maxillo facial et Stomatologie
- Médecine polyvalente
- Médecine du sport
- Neurochirurgie
- Ophtalmologie
- Oncologie
- ORL
- Chirurgie Orthopédique
- Parcours patients
- Radiologie et Imagerie Médicale
- Réadaptation
- Chirurgie du Sein
- Sommeil - Polysomnographie
- Urologie
- Vasculaire et endovasculaire
- Viscéral et Digestif







Flandre Orthopédie : Quand la chirurgie prothétique entre dans l'ère de la précision augmentée

Par l'équipe de Flandre Orthopédie, Hôpital Privé des Flandres le Dr Damien ARNALSTEEN et le Dr Eric PETROFF

La pose d'une prothèse de genou, de hanche ou d'épaule n'est plus ce qu'elle était. En l'espace d'une décennie, la chirurgie orthopédique prothétique a vécu une révolution silencieuse mais radicale — celle de la planification tridimensionnelle, et du guidage (par guide de coupes sur mesure, robots et même holographique) piloté par l'intelligence artificielle au service du patient. Au cœur de cette transformation, Flandre Orthopédie s'est imposée comme un centre d'excellence reconnu en France et au delà de nos frontières.

Une approche fondée sur la précision millimétrée

Ce qui distingue fondamentalement Flandre Orthopédie, c'est l'articulation cohérente de trois technologies complémentaires, appliquées avant, pendant et après chaque intervention.

Avant l'opération, chaque patient bénéficie d'une planification chirurgicale en 3D. À partir des données d'imagerie médicale (scanner et IRM, bientôt EOS), l'anatomie propre à chaque individu est reconstituée numériquement. Les chirurgiens visualisent ainsi, avec une précision anatomique totale, le positionnement optimal de la prothèse avant même d'entrer en salle d'opération. Fini le « sur mesure approximatif » : ici, la prothèse est choisie et positionnée virtuellement pour chaque morphologie.

Pendant l'intervention, deux technologies de guidage se combinent : des guides chirurgicaux personnalisés — fabriqués spécifiquement pour chaque patient — et un guidage holographique peropératoire. Cette dernière innovation permet au chirurgien de superposer en temps réel, dans son champ visuel, les repères de la planification préopératoire directement sur l'anatomie du patient en peropératoire. Le geste chirurgical devient ainsi la matérialisation exacte du plan conçu en amont. La marge d'erreur se réduit à sa plus simple expression.

Le résultat est une reproductibilité et une précision qui se traduisent directement en bénéfices cliniques : meilleur alignement prothétique, durée de vie de l'implant optimisée, récupération fonctionnelle plus rapide.











Chirurgie ambulatoire : rentrer chez soi le jour même de son opération

Il y a encore peu, une prothèse de hanche, de genou ou d'épaule impliquait une hospitalisation de cinq à sept jours, souvent prolongée par une rééducation intensive en centre spécialisé. Flandre Orthopédie a bouleversé ce paradigme.

Depuis **9 ans**, le centre est un pionnier de la chirurgie ambulatoire et de la Récupération Améliorée après Chirurgie (RAC) dans le domaine prothétique. Le principe : grâce à une préparation médicale rigoureuse en amont, des protocoles anesthésiques adaptés, une gestion optimisée de la douleur et une organisation logistique optimisée, de nombreux patients peuvent rentrer chez eux **le jour même** de leur opération.

Cette approche n'est pas un raccourci. C'est une philosophie de soin centrée sur le patient, qui repose sur :

- Une sélection médicale rigoureuse des candidats à l'ambulatoire
- Une éducation préopératoire approfondie du patient et de son entourage (l'école du patient)
- Une analgésie multimodale limitant le recours aux opioïdes
- Un suivi postopératoire structuré et réactif

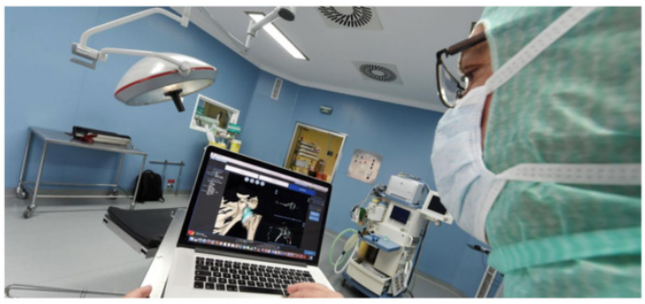
Les bénéfices sont multiples et documentés : réduction du risque d'infections nosocomiales, moindre désorientation pour les patients âgés, reprise plus rapide de l'autonomie, et satisfaction patient significativement plus élevée. La chirurgie ambulatoire n'est plus l'avenir de l'orthopédie — c'est son présent, et Flandre Orthopédie en est l'un des artisans les plus aguerris.

Archive - Juin 2017

Une nouvelle prothèse d'épaule le matin, à la maison le soir

La clinique privée de Flandre propose depuis quelques jours la pose de prothèse totale d'épaule en chirurgie ambulatoire. Un progrès, qui permet aux patients de rester hospitalisés moins de douze heures après l'opération et de récupérer plus rapidement.

Par **Benjamin Cormier** | *Publié le* **10/06/2017**



QUESTION D'ACTU

La première prothèse totale de genou en ambulatoire



COUDEKERQUE-BRANCHE Aujourd'hui, Flandre orthopédie et la clinique de Flandre accentuent encore leur positionnement sur la chirurgie ambulatoire avec la première pose de prothèse totale de genou en ambulatoire. [la chirurgie ambulatoire correspond à une hospitalisation de moins de 12 h).

Le premier patient, âgé de 62 ans, a bénéficié, en mars d'une prothèse totale de genou mise en place par le docteur Damien Arnalsteen. La mobilisation et la reprise de la marche ont été réalisées dès le retour du bloc opératoire, soit une heure et demie après la fin de l'intervention. Le patient présentait des résultats très encourageants à 48 h avec une marche sans aide et l'absence de douleurs non contrôlées par le protocole analgésique.

Depuis plusieurs années, l'équipe de Flandre orthopédie ne cesse de développer la récupération améliorée après chirurgie sur la région du littoral, des Flandres et du Dunkerquois. Le travail de toute l'équipe Flandre orthopédie, en collaboration avec la Clinique de Flandre, a permis d'obtenir le label de centre de référence en chirurgie prothétique de hanche, du genou et de l'épaule depuis plusieurs années par le groupe francophone de réhabilitation améliorée après chirurgie.

Grâce à cette expérience, près de 250 patients ont bénéficié, depuis 2017, d'une prothèse totale de hanche ou d'épaule en ambulatoire avec de très bons résultats et une demande croissante.

Former les chirurgiens de demain

L'expertise ne vaut que si elle se transmet. C'est pourquoi Flandre Orthopédie s'est également construit une réputation internationale dans la formation chirurgicale. Les deux chirurgiens fondateurs dispensent régulièrement des enseignements en **France, en Europe et aux États-Unis**, à destination de confrères souhaitant intégrer les techniques de planification 3D, de guidage peropératoire et de protocoles RAC dans leur pratique.

Ces formations — workshops, masterclasses, compagnonnages chirurgicaux — sont l'occasion d'un véritable partage d'expérience. Car c'est précisément parce que Flandre Orthopédie opère en volume important et avec des résultats robustes que ses enseignements ont une valeur concrète et transposable. Les





L'intelligence artificielle au service du soin



La troisième dimension de l'innovation portée par Flandre Orthopédie est peut-être la plus prometteuse : le développement d'applications médicales intégrant l'intelligence artificielle.

Deux axes sont explorés en parallèle. D'une part, des outils d'aide à la décision chirurgicale, capables d'analyser les données anatomiques du patient et de suggérer le positionnement prothétique optimal. D'autre part, des applications de suivi post-opératoire permettant de monitorer l'évolution du patient à distance : douleur, mobilité, observance rééducative — le tout analysé par des algorithmes capables de détecter précocement une complication ou un retard de récupération.

Cette démarche s'inscrit dans une vision cohérente : la technologie ne remplace pas le chirurgien, elle l'augmente. Elle sécurise chaque étape du parcours, du diagnostic jusqu'au retour à l'activité.

Flandre Orthopédie est Centre expert en prothèses de genou, de hanche et d'épaule, Elle conjugue précision chirurgicale, innovation technologique et excellence du soin. Pionnier de la chirurgie ambulatoire depuis 8 ans, acteur de la formation internationale et développeur d'applications IA médicales, le centre incarne une orthopédie exigeante, humaine et tournée vers l'avenir.

Références bibliographiques

1. Planification 3D et guides sur mesure

[1] Sariali E, Kajetanek C, et al. Comparison of custom cutting guides based on three-dimensional computerized CT-scan planning and a conventional ancillary system in total knee arthroplasty: a randomized controlled trial. International Orthopaedics, 2019. DOI: 10.1007/s00264-019-04357-3 – PMID: 31227853

[2] Elnosey et al. 3D-Printed Patient-Specific Instrumentation versus Conventional Techniques in Total Knee Arthroplasty: A Systematic Review and Meta-Analysis. Cureus, octobre 2025. DOI: 10.7759/cureus.94626

[3] Intraoperative application of three-dimensional printed guides in total hip arthroplasty: A systematic review. PMC / PubMed Central, 2024. PMCID: PMC11271698

2. Guidage holographique peropératoire (Réalité Augmentée)

[4] Cacciola G, et al. Augmented reality in knee arthroplasty: a scoping review of the current evidence. AME Surgical Journal, février 2025. DOI : 10.21037/asj

[5] Marchetti E, Laurendon L, et al. Augmented reality navigation improves intraoperative resection accuracy but may not prevent alignment deviations in total knee arthroplasty. Journal of Experimental Orthopaedics, 2025. DOI: 10.1002/jeo2.70570. PMCID: PMC12836374

[6] Bennett KM, Griffith A, et al. Augmented Reality Navigation Can Achieve Accurate Coronal Component Alignment During Total Knee Arthroplasty. Cureus, 2023. PMCID: PMC9985958

[7] Fucentese SF, et al. A novel augmented reality-based surgical guidance system for total knee arthroplasty. Archives of Orthopaedic and Trauma Surgery, 2021. DOI: 10.1007/s00402-025-06033-1

[8] Ohmori T, Fraval A, Hozack WJ. Comparison between accuracy of augmented reality CT-based and portable AR-based navigation systems for cup insertion in total hip arthroplasty. PMC, 2024. PMCID: PMC11004011

3. Chirurgie ambulatoire et RAC (Récupération Améliorée après Chirurgie)

[9] Bemelmans YFL, Keulen MHF, Heymans M, et al. Safety and efficacy of outpatient hip and knee arthroplasty: a systematic review with meta-analysis. Archives of Orthopaedic and Trauma Surgery, 2022 ; 142(8):1775–1791. DOI: 10.1007/s00402-021-03811-5. PMID: 33587170

[10] Ohmori T, Fraval A, Hozack WJ. Ten Year Experience With Same Day Discharge Outpatient Total Hip Arthroplasty: Patient Demographics Changed, but Safe Outcomes Were Maintained. Journal of Arthroplasty, sept. 2024 ; 39(9):2311–2315. DOI: 10.1016/j.arth.2024.04.050. PMID: 38649063

[11] Lutz RW, Post ZD, et al. Success of Same-Day Discharge Total Hip and Knee Arthroplasty: Does Location Matter? Journal of Arthroplasty, janv. 2024 ; 39(1):8–12. DOI: 10.1016/j.arth.2023.06.020. PMID: 37331445

4. Intelligence artificielle en orthopédie

[12] Artificial Intelligence in Orthopedic Surgery: Current Applications, Challenges, and Future Directions. PMC, 2025. PMCID: PMC12188104

[13] Artificial Intelligence for Predicting Postoperative Complications in Orthopedics: A Review of Clinical Applications, Challenges, and Future Directions. PMC, 2025. PMCID: PMC12840821

[14] Artificial Intelligence and the State of the Art of Orthopedic Surgery. PMC, 2025. PMCID: PMC11776378

L'Institut de l'Obésité de l'Hôpital Privé des Flandres : Un parcours de soins sur-mesure et pluridisciplinaire près de Dunkerque

Situé à Coudekerque-Branche, à proximité de Dunkerque, l'Institut de l'obésité de l'Hôpital Privé des Flandres (anciennement Clinique de Flandre) propose un accompagnement personnalisé et complet aux personnes adultes en situation d'obésité.
L'obésité étant une maladie complexe aux facteurs multiples, l'établissement privilégie un suivi pluridisciplinaire (médical, éducatif et chirurgical) fondé sur la bienveillance, la convivialité et l'absence de jugement, s'inscrivant pleinement dans le long terme.

Une prise en charge personnalisée et globale

L'Institut de l'obésité s'adresse aux adultes concernés par le surpoids et l'obésité, en particulier lorsque l'Indice de Masse Corporelle (IMC) est supérieur ou égal à 30 kg/m².

Tout parcours commence par une évaluation globale de la situation du patient, qui analyse :

- Son état de santé
- Ses habitudes alimentaires
- Son niveau d'activité physique
- Son vécu psychologique
- Son contexte social et ses objectifs personnels

Cette première étape permet d'orienter la personne vers la voie la plus adaptée : un accompagnement médical, un programme d'éducation thérapeutique, une préparation à une chirurgie bariatrique ou un suivi post-opératoire.

L'esprit du centre : Contrairement aux régimes d'amaigrissement rapide, l'Institut vise une transformation durable des habitudes de vie pour aider le patient à retrouver son autonomie. Les objectifs peuvent porter sur l'alimentation, la santé, le mouvement, mais aussi l'estime de soi et la relation à son image corporelle.

Une équipe pluridisciplinaire pour une approche à 360°

Pour aborder la maladie sous toutes ses dimensions (médicale, nutritionnelle, psychologique, physique et sociale), l'Institut s'appuie sur une équipe experte et coordonnée :

• Médecin formé en nutrition
• Infirmières et diététiciennes
• Psychologues et assistante sociale
• Kinésithérapeutes et enseignants en Activité Physique Adaptée (APA)
• Chirurgiens bariatriques (si parcours chirurgical)

Les deux grands axes de parcours

1. Le Programme Médical d'Éducation Thérapeutique (ETP)

Ce programme a pour objectif de rendre le patient acteur de sa santé. Il combine des séances individuelles et des ateliers collectifs portant sur :

- L'équilibre et les comportements alimentaires
- La reprise d'une activité physique adaptée
- Le travail sur l'estime de soi et la compréhension globale de la maladie
- Le programme inclut un bilan d'inclusion au départ et un bilan d'évaluation final afin de mesurer les progrès accomplis.

2. Le Parcours Chirurgical et Suivi Bariatrique

Lorsque la situation médicale le justifie, une chirurgie de l'obésité peut être envisagée. L'accompagnement s'organise avant et après l'opération :

• **Avant l'intervention :** Préparation sur les volets nutritionnel, psychologique, physique et compréhension des impacts chirurgicaux.

• **Après l'intervention :** Suivi régulier et pluridisciplinaire (notamment à 1 mois, 3 mois, 6 mois, puis un suivi annuel régulier).

Modalités d'accès et remboursement

L'entrée dans ce parcours de soins se fait généralement après orientation par un médecin traitant, un spécialiste ou un professionnel de santé.

• Prise en charge financière : Les modalités de remboursement dépendent des actes réalisés, des praticiens consultés et des garanties de votre mutuelle. L'équipe administrative de l'Institut conseille et guide les patients dans leurs démarches auprès de l'Assurance Maladie et de leur complémentaire santé.

Contact

Téléphone : 03 28 28 10 26
Mail : institut.obesite.fla@elsan.care

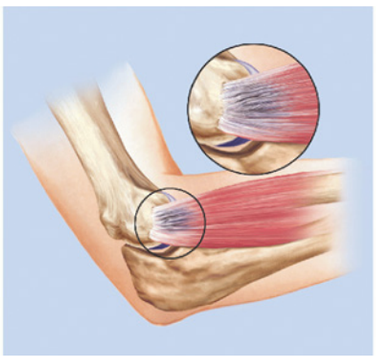




Épicondylite latérale : quelle prise en charge ?

Par le Dr Pierre-Antoine GUILLAUME, chirurgien orthopédique à l'Hôpital Privé des Flandres

L'épicondylite latérale, plus connue sous le nom de « tennis elbow », est une pathologie fréquente du coude. Elle concerne surtout les personnes réalisant des gestes répétitifs du membre supérieur, qu'il s'agisse d'activités professionnelles, de bricolage, de jardinage ou de certaines pratiques sportives.



Ces mouvements répétitifs vont entrainer la surutilisation de certains groupes musculaires (biceps, extenseur du poignet et des doigts) et la sous-utilisation d'autres muscles (triceps, supinateur, brachio-radial). Cette modification de la balance musculaire du membre supérieur va dégrader progressivement le tendon conjoint des muscles extenseurs du poignet et des doigts.

Comment reconnaître une épicondylite ?

L'épicondylite se manifeste principalement par une douleur sur la face latérale du coude. Cette douleur peut irradier vers l'avant-bras et s'aggraver lors des mouvements de préhension, de ports de charges ou des gestes répétitifs du poignet.

Le diagnostic commence par l'examen clinique qui retrouve :

- une douleur localisée au niveau de l'épicondyle latéral
- une douleur à l'extension contrariée du poignet, augmentée en extension de coude
- une douleur à l'extension contrariée du majeur

L'examen clinique recherchera également d'autres causes de douleurs de la face latérale du coude (épicondylalgie latérale) :

- l'examen du rachis cervical à la recherche notamment de signe de compression C5-C6. Une IRM sera proposée en fonction de l'examen clinique.
- la recherche d'une pathologie ostéoarticulaire ou ligamentaire (détente du ligament collatéral latéral) par des tests spécifiques
- une compression du nerf radial dans l'arcade du muscle supinateur (tunnel radial).

Des examens complémentaires (échographie et radiographies) sont généralement demandés en première intention pour confirme le diagnostic et pour rechercher un diagnostic différentiel.

Une IRM du coude sera utile dans le cas de présentation atypique ou si une chirurgie est envisagée.



Une maladie souvent bénigne

Dans la majorité des cas, l'évolution est favorable avec un traitement conservateur.

Prise en charge

La prise en charge initiale repose sur plusieurs mesures :

- adaptation temporaire des activités responsables des douleurs, cela passe parfois par un arrêt de travail qui peut être prolongé.
- traitement antalgique simple
- rééducation spécialisée avec exercices ciblés d'étirement et de renforcement progressif
- correction des gestes professionnels ou sportifs ;
- port d'une orthèse de poignet la nuit et d'une sangle épicondylienne la journée.
- sevrage tabagique si concerné.

Certaines infiltrations peuvent être proposées si la situation ne s'améliore pas malgré une prise en charge non invasive bien menée pendant au moins 3 mois.

Les injections de corticoïdes au contact des tendons sont débattues car elles favoriseraient les récidives malgré un effet bénéfique à court termes. Elles peuvent en revanche être utilisés en intra-articulaire.

Les injections de plasma riche en plaquettes (PRP) constituent également une option thérapeutique dans certains cas chroniques.

Quand envisager une chirurgie ?

La chirurgie reste exceptionnelle. Elle est généralement réservée aux patients présentant des douleurs persistantes malgré au moins 6 – 9 mois de traitement bien conduit.

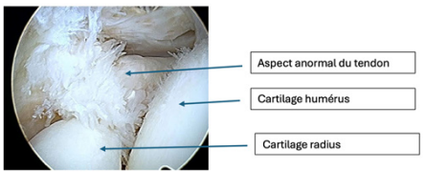
L'intervention consiste à traiter les tissus tendineux dégénératifs responsables de la douleur.

Selon les situations, elle peut être réalisée :

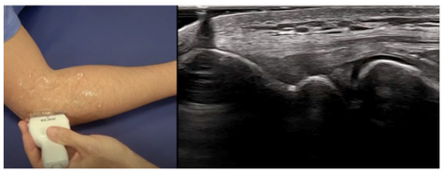
- par voie mini-invasive : l'insertion du tendon malade et coupée par une courte incision sous contrôle échographique,
- sous arthroscopie lorsqu'une pathologie articulaire est suspectée afin de réparer un ligament non fonctionnel.
- à ciel ouvert notamment lorsqu'une compression du nerf radial est suspectée

L'objectif est de supprimer les zones pathologiques tout en préservant la fonction du coude.

Vision articulaire par arthroscopie



Vision sous échographie



Déroulement de l'intervention

L'opération est le plus souvent réalisée en chirurgie ambulatoire. Le patient rentre à domicile le jour même.

Après une courte immobilisation destinée au confort, la mobilisation du coude est rapidement autorisée. Une rééducation précoce est généralement mise en place afin de récupérer la souplesse articulaire et la force musculaire.

Quelles suites après l'opération ?

Les douleurs postopératoires sont habituellement modérées et bien contrôlées par les traitements antalgiques classiques.

La reprise des activités de la vie quotidienne intervient généralement en quelques semaines. Les activités physiques légères peuvent souvent être reprises entre 6 et 8 semaines, tandis que les travaux manuels lourds et certains sports nécessitent fréquemment un délai de 3 à 6 mois.

Les résultats de la chirurgie sont malheureusement aléatoires. La majorité des patients ont une amélioration incomplète des symptômes.

Un parcours de soins en développement à la clinique de Saint Omer.

Afin d'améliorer la prise en charge des patients souffrant de cette pathologie, une prise en charge en hôpital de jour dédié va bientôt voir le jour.

Chaque patient(e) bénéficiera d'un suivi et d'une rééducation personnalisée par une équipe pluridisciplinaire formée (médecins du sport, kinésithérapeute spécialisé, ergothérapeute, tabacologue, psychologue).

Des infiltrations de corticoïdes ou de PRP seront proposés en l'absence d'amélioration des scores fonctionnels lors des contrôles médicaux trimestriels.

Conclusion

L'épicondylite latérale est une pathologie fréquente qui répond bien à un protocole médical et rééducatif complet. Si malgré ce protocole bien mené, des symptômes invalidants persistent, le Dr Guillaume, chirurgien de la main du coude vous recevra à la clinique de Saint Omer ou à l'Hôpital privé de Flandres pour discuter des options thérapeutiques chirurgicales.

NOUVEAU PRATICIEN

L'Hôpital Privé des Flandres accueille le Dr Lucie Dekerle en chirurgie plastique, reconstructrice et esthétique



Dans le cadre du développement de son offre de soins spécialisés, l'Hôpital Privé des Flandres a le plaisir d'annoncer l'arrivée du Dr Lucie Dekerle, spécialiste en chirurgie plastique, reconstructrice et esthétique, à compter de septembre 2026.

Le Dr Dekerle met son expertise au service des patients nécessitant une prise en charge en chirurgie réparatrice ou esthétique. Son activité couvre notamment la chirurgie mammaire reconstructrice et esthétique, la chirurgie de la silhouette, la chirurgie du visage ainsi que la chirurgie cutanée. Elle réalise également des actes de médecine esthétique.

Cette arrivée permet de renforcer l'offre de soins spécialisée proposée sur le territoire et d'apporter aux médecins correspondants une nouvelle solution d'orientation pour leurs patients, tant dans le cadre de la reconstruction après une pathologie ou un traitement que pour des demandes relevant de la chirurgie plastique et esthétique.

Les consultations sont assurées au cabinet du Dr Dekerle en ville, offrant ainsi une prise en charge de proximité. Les interventions chirurgicales sont quant à elles réalisées à l'Hôpital Privé des Flandres, où les patients bénéficient des infrastructures techniques et de l'environnement sécurisé nécessaires à leur prise en charge.

Cette collaboration illustre la volonté de l'Hôpital Privé des Flandres de développer des filières de soins spécialisées de qualité au bénéfice des patients du territoire et des professionnels de santé adressant leurs patients.

Prise de rendez-vous :

- Sur Doctolib
- Au 03 28 25 43 16

L'Hôpital Privé des Flandres souhaite la bienvenue au Dr Lucie Dekerle !

Accès et informations pratiques



Imagerie médicale - Médecine nucléaire
Entrée A : Hospitalisation et Ambulatoire
Entrée B : Consultations et Chimiothérapie
Cabinet d'Ophtalmologie des Flandres (COF)
Arrêt de bus : 7 Planètes
Entrée Parking Radiologie
Entrée Parking Visiteurs

Adresse :

300 rue des Forts, 59210 Courdekerque-Branche

Accès en bus :

Ligne 18 Arrêt "*Coudekerque-Branche 7 Planètes*"
Ligne C6 Arrêt "*Cheminots*"

Accès en voiture:

Autoroute A16 : sortie 31
Depuis Bergues : D916

Contactez-nous :

03 74 82 82 00
https://www.elsan.care/fr/hopital-prive-flandres