

## CHIRURGIE VASCULAIRE

# Un pôle chirurgie vasculaire innovant aux Hôpitaux Privés du Hainaut

Parmi les spécialités chirurgicales les plus complètes, la chirurgie vasculaire et endovasculaire requiert des spécialistes de haute compétence. C'est le cas à la Polyclinique Vauban avec l'arrivée de nouveaux chirurgiens : les docteurs Aurélia BIANCHINI et Sébastien AMIOT. Ceux-ci savent qu'ils peuvent compter sur une équipe déjà présente et une salle hybride dernier cri. Explications avec Kami MAHMOUDI, directeur du territoire des Hauts-de-France pour le groupe Elsan et les chirurgiens de la société de chirurgie vasculaire VASCUNORD.

### Une équipe de chirurgie vasculaire totalement pluridisciplinaire

Fondateur de la société de chirurgie vasculaire VASCUNORD avec les docteurs Aurélia BIANCHINI, Sébastien AMIOT et Reza SALARI, le docteur Alireza HASHEMI résume assez facilement cette spécialité. « De manière très imaginée, nous pouvons dire que nous sommes les plombiers du corps humain. En effet, nous sommes en charge du bon fonctionnement du système vasculaire et endovasculaire des patients afin que le sang circule bien entre tous les organes ».

C'est dire l'importance de leur rôle, car une artère bouchée par exemple, peut conduire à un arrêt cardiaque. Cela illustre aussi parfaitement la compétence de ces chirurgiens qui interviennent sur l'ensemble du corps humain, littéralement de la tête aux pieds. Dans les faits, ils sont au cœur de nombreuses interventions, tant dans la dimension cardiaque que dans le traitement du sang (avec les accès pour hémodialyse). « Notre plus grande force, c'est d'être polyvalents et très réactifs, car les demandes sont souvent assez urgentes », précise le docteur AMIOT.

### Une salle hybride de dernière génération

Si cette unité de chirurgiens est devenue l'une des références sur le territoire du Hainaut, c'est avant tout grâce à son expertise. Elle peut aussi compter sur des moyens humains complets à la Polyclinique Vauban. Ainsi le parcours du patient est plus facile et moins anxiogène. Elle s'appuie également sur un plateau

technique dédié, de dernière génération : la salle hybride.

« Nous souhaitons proposer un bloc opératoire spécifique qui combine un bloc opératoire et un système de radiographie perfectionné. Et les avantages sont nombreux. Pour les chirurgiens qui savent qu'ils bénéficient des dernières technologies, notamment en chirurgie micro-invasive. Mais aussi pour nos patients. En effet, grâce à cela, ceux-ci profitent d'un séjour plus court et un retour à l'autonomie quasi immédiat », indique Kami MAHMOUDI.

Inauguré en janvier 2021, ce condensé de haute technologie est, en effet, l'une des salles d'opération en chirurgie vasculaire les plus avancées du nord de la France.



Dr Sébastien AMIOT, Dr Reza SALARI, Dr Aurélia BIANCHINI, Dr Alireza HASHEMI, chirurgiens vasculaires

### Le pôle vasculaire de la Polyclinique Vauban :

Le pôle vasculaire prend en charge environ 2000 patients par an dont :

▶ 45% pour la chirurgie des varices

▶ 38% pour de la chirurgie artérielle (dont interventionnel)

▶ 14% pour d'autres chirurgies vasculaires

▶ 3% pour des amputations

## EDUCATION THÉRAPEUTIQUE

# La polyclinique Vauban lance « Mes Reins et Moi », son nouveau programme d'éducation thérapeutique



L'insuffisance rénale résulte de l'évolution lente de maladies qui conduisent à la destruction des reins. Elle concerne plus de 82 000 personnes en France et nécessite le recours à la dialyse ou à la transplantation. Dans 50% des cas, les maladies rénales chroniques qui conduisent à l'insuffisance rénale sont la conséquence d'un diabète ou d'une hypertension artérielle.

Devant ce constat, la polyclinique Vauban a lancé depuis Février 2022 un nouveau programme « Mes Reins et Moi ». Celui-ci vise à aider les patients atteints de maladie rénale chronique ainsi que leurs proches à accepter la maladie, retarder son évolution et améliorer leur qualité de vie. Il permet au patient :

- d'être informé sur la maladie et ses traitements
- de connaître les gestes à faire ou ne pas faire

- de mieux faire face aux difficultés de la vie quotidienne
- de faciliter la communication avec l'entourage familial, proche, professionnel, et médical (médecin traitant, infirmière, laboratoire...)
- de bénéficier d'un soutien adapté

En devenant acteur de sa prise en charge, le patient atteint de maladie rénale chronique devient autonome dans l'acquisition des habitudes de vie sur le plan nutritionnel et psychologique pour optimiser sa santé et retarder les complications.

Le programme « Mes reins et moi » est personnalisé, et propose une méthode interactive avec :

- Des ateliers en petits groupes, animés par des professionnels expérimentés (infirmières, diététicienne, psychologue...).
- Un programme pris en charge par l'assurance maladie.
- Un programme établi en lien avec le médecin traitant qui sera régulièrement tenu au courant de l'avancée dans le programme.
- Un programme adapté aux besoins et au stade de l'insuffisance rénale.
- Un programme qui se déroulera dans des salles mises à disposition au sein de

la Polyclinique Vauban.

Ce programme fait l'objet d'une autorisation de l'Agence Régionale de Santé. Il est destiné aux patients adultes (>18 ans), atteints d'une maladie rénale chronique de stade III, IV ou V, pour laquelle un traitement de suppléance se dessine mais également au patient au stade de suppléance, avec ou sans projet de transplantation rénale.

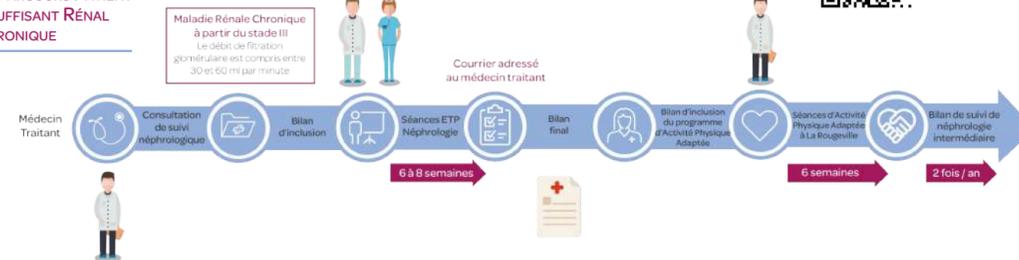


### CONTACTS :

Secrétariat de néphrologie :  
03 27 32 58 43 / 03 61 32 71 70

Infirmière coordinatrice :  
03 27 32 42 21

### LE PARCOURS PATIENT INSUFFISANT RÉNAL CHRONIQUE



### NOUVEAUX PRATICIENS :

- Dr François CORFIOTTI, chirurgien viscéral et digestif
- Dr Médina BOUALIT, gastro-entérologue et hépatologue
- Dr Lassaad FAKHFAKH, pneumologue
- Dr Sébastien AMIOT et Dr Aurélia BIANCHINI, chirurgiens vasculaires

• Dr Ricardo OLIVEIRA, cardiologue

Activité de polysomnographie :

- Dr Muriel NOUVELLE, pneumologue
- Dr Mehdi SAHEB, médecin généraliste

SEPTEMBRE 2022

# La lettre DES HÔPITAUX PRIVÉS DU HAINAUT

ELSAN

HÔPITAUX PRIVÉS DU HAINAUT  
POLYCLINIQUE VAUBAN  
POLYCLINIQUE DU PARC  
CENTRE DE RÉÉDUCATION FONCTIONNELLE DE LA ROUGEVILLE



## À LA UNE

# Les Hôpitaux Privés du Hainaut ont obtenu la meilleure distinction donnée par la Haute Autorité de Santé

Les Hôpitaux Privés du Hainaut viennent d'obtenir leur certification par la Haute Autorité de Santé (HAS), avec la meilleure distinction possible « La Haute Qualité des Soins ». Ce résultat remarquable démontre la garantie des établissements à satisfaire aux exigences énoncées par la HAS en matière de qualité et de sécurité des soins.

Il s'agit d'une procédure obligatoire. Des professionnels de santé mandatés par la HAS réalisent des visites d'évaluation tous les 4 ou 6 ans (en fonction de la note obtenue à la visite précédente). L'objectif est simple : porter une appréciation indépendante sur la qualité et la sécurité des soins d'un établissement de santé, qu'il soit public ou privé.

### La certification, à quoi ça sert ?

Elle constitue un repère fondamental pour les patients qui souhaitent davantage d'informations claires et transparentes sur les établissements de soins qu'ils choisissent. Les résultats du processus de certification des établissements de santé sont rendus publics. Pour le patient, cela constitue une garantie de qualité des soins. Référentiel commun à tous les

établissements hospitaliers français, la certification est aussi un excellent moyen de comparaison au service des patients.

Du 21 au 25 février 2022, des experts de la Haute Autorité de Santé (HAS) sont venus évaluer les établissements autour de 3 Chapitres. Ainsi, l'établissement a obtenu pour :

-Le premier chapitre, qui concerne directement le patient, une note exceptionnelle de 99% : tout au long de sa prise en charge, ses droits sont respectés, ses besoins spécifiques pris en compte de la même façon que ses attentes et ses préférences. Au-delà, l'engagement du patient est recherché. Son implication comme partenaire de sa prise en charge, tout comme celle de ses proches et aidants, est favorisée par l'expression de son point de vue sur son expérience et le résultat des soins.

-Le deuxième chapitre, qui concerne les équipes de soins à tous les niveaux, la note exceptionnelle de 100% : la certification vise à apprécier leur capacité à rechercher la pertinence, l'efficacité et la sécurité des soins, à se concerter et se coordonner tout au long du parcours du

patient. Elle met également l'accent sur la maîtrise des risques liés au soin.

-Le troisième chapitre, qui concerne l'établissement et sa gouvernance (direction et commission/conférence médicale d'établissement), la note exceptionnelle de 98% : cette dernière favorise l'insertion territoriale en lien avec les autres acteurs de l'offre de soins et médico-sociale. Elle impulse une dynamique forte d'amélioration de la qualité et de la sécurité des soins qui associe et soutient les équipes, ainsi que les patients, représentants d'usagers et associations de malades.

### La cotation globale est de 99%.

Ce résultat, tout à fait remarquable, est le fruit de l'implication de près de 900 professionnels de santé qui ont fait le choix, sans ambiguïté, de s'aligner autour d'un objectif commun : le prendre soin. « Nous pouvons être fiers de cette culture d'entreprise qui a largement été relevée par les experts visiteurs lors de la semaine de certification et qui se reflète à nouveau à travers ce rapport » explique la direction des Hôpitaux Privés du Hainaut.

## L'amélioration des poses de prothèse totale de genou par la réalité augmentée

En 2021, à la polyclinique du Parc, le Dr Gadeyne a réalisé la première pose d'une prothèse totale de genou aidée par des lunettes de réalité augmentée. Par le Dr Sylvain GADEYNE, chirurgien orthopédiste

Aujourd'hui plus de 100 000 prothèses sont posées chaque année. Ce chiffre est en augmentation constante depuis plusieurs décennies. Le but de cette intervention est de soulager les douleurs dues à l'arthrose. L'amélioration technique de la pose associée à l'amélioration de la gestion de la douleur en post-opératoire et à la diminution des durées de séjour permet l'optimisation de la rapidité de récupération de nos patients. C'est une chirurgie exigeante.

### En quoi est-ce une amélioration ?

Actuellement, le but de la recherche et du développement technologique est d'aider le chirurgien à améliorer la qualité de la pose de la prothèse qui a un impact direct sur le résultat fonctionnel à court terme mais aussi sur l'usure prothétique à long terme.

De façon quotidienne, le chirurgien utilise un ancillaire mécanique c'est à dire des outils lui permettant de choisir les paramètres adaptés à une pose correcte de l'implant.

L'évolution actuelle de la chirurgie est de fournir des données supplémentaires au chirurgien pour améliorer les résultats. C'est toujours le chirurgien qui réalise l'acte chirurgical mais en augmentant ses capacités. Plusieurs innovations comme la robotique, les guides sur mesure, ou la navigation permettent depuis quelques années d'optimiser notre travail.

Depuis peu, l'utilisation de lunettes de réalité augmentée fait partie de l'arsenal. Il s'agit là d'un développement innovant qui permet de donner au chirurgien des informations supplémentaires à ce qu'il possède d'habitude d'où la notion de réalité « augmentée ». Elle se démarque des autres techniques de navigation car elle ne nécessite pas de référence osseuse en percutané ou de saisie de repères anatomiques lors de l'intervention. L'autre avantage est que cela ne nécessite pas d'imagerie préopératoire. L'utilisation d'une caméra dans le champ visible permet une précision millimétrique.

Cette caméra est intégrée dans les lunettes du chirurgien et permet d'éviter tout encombrement excessif au bloc opératoire.

### En pratique, comment cela se passe ?

Le chirurgien porte des lunettes pendant l'intervention qui lui donnent des informations dont il n'a pas accès d'habitude : les angles de déformation articulaire ou les longueurs osseuses par exemple.

Nous utilisons des marqueurs avec des QR codes posés sur les guides de la prothèse avec une instrumentation munie de capteurs. Un logiciel de navigation est installé dans des lunettes connectées permettant de faire le lien.

Cela ne rallonge pas le temps de chirurgie, tout en permettant d'augmenter la reproductibilité et la qualité des poses.

Pendant l'intervention, les lunettes de réalité augmentée nous donnent en temps réel l'axe de la coupe que l'on réalise au niveau du fémur et au niveau du tibia. Cela permettant de restaurer l'axe souhaité du membre inférieur.



Cet instrument rend possible la correction au degré près là où l'œil humain n'en est pas capable. C'est un vrai plus pour l'évolution de nos patients.

La réalité augmentée ne remplace pas le chirurgien bien évidemment, qui reste toujours le décideur, mais elle lui fournit des informations supplémentaires pour lui permettre de faire les meilleurs choix possibles. Pour le chirurgien, cela permet de voir à travers les champs opératoires, la peau et le squelette. L'objectif est de superposer les informations réelles en 3D sur un écran virtuel.

La combinaison des données réelles associée aux données virtuelles augmente ainsi la quantité d'informations disponibles.

Cela permet en quelque sorte d'augmenter les sens du chirurgien.

Cela offre au chirurgien une aide opératoire au positionnement des implants à l'aide d'une simple paire de lunettes de réalité augmentée. Les lunettes connectées calculent ainsi le positionnement idéal de la prothèse en limitant les erreurs humaines.

### Et le futur ?

Au fur et à mesure du développement, les lunettes vont nous apporter de plus en plus de paramètres : les axes, les longueurs, le sizing et la balance ligamentaire.

Le développement actuel nous permettra dans un délai très proche maintenant de planifier la prothèse sur un modèle 3D et de contrôler de façon la plus précise possible l'adéquation entre la position de l'implant et le planning opératoire idéal.

La réalité augmentée apporte une plus-value certaine :

-L'utilisation d'une caméra dans le champ visible permet de combiner réalité augmentée et mesures avec des précisions de l'ordre du degré et du millimètre

-C'est une solution qui permet de contrôler un positionnement optimal des implants

-Pour le patient, cela permet une chirurgie plus rapide, moins invasive et ainsi une récupération meilleure.

L'objectif final est un patient qui a un genou stable et indolore lui permettant de reprendre ses activités et pour longtemps.



## Le dépistage de la dénutrition des personnes âgées en hôpital de jour

Par le Dr Veronique VANNEUVILLE, médecin coordonnateur de l'Unité de Parcours de Soins Coordinés de la Polyclinique vauban

L'éducation thérapeutique, dispensée à des patients présentant des pathologies chroniques telles que l'insuffisance rénale chronique, l'obésité, l'insuffisance cardiaque, ou à des patients atteints de néoplasies consiste en une prise en charge globale du patient, avec notamment le dépistage de l'ensemble des comorbidités en lien avec la pathologie chronique et l'âge du patient, afin d'améliorer sa qualité de vie et de mieux soulager ses symptômes.

Lors des séjours en HDJ, l'un des enjeux majeurs pour l'équipe soignante pluridisciplinaire est de dépister une dénutrition chez la personne âgée qui est fortement à risque puisqu'une personne âgée sur 10, à domicile, sera touchée par la dénutrition, et une personne sur deux à l'hôpital. Avec l'âge, l'appétit diminue alors que les besoins nutritionnels sont aussi importants. Une dénutrition peut alors s'installer, affaiblissant l'organisme et favorisant la perte d'autonomie. Cette pathologie en entraîne d'autres comme :

- la diminution des tissus musculaires (donc une augmentation du risque de chutes);
- une aggravation de la dépendance;
- de la fatigue;
- une plus forte sensibilité aux infections et un risque d'escarres.

Il est donc important de la dépister et de la prévenir, cette maladie « silencieuse » étant souvent prise en charge tardivement et ayant des conséquences irréversibles.

### La spirale de la dénutrition



### Définition de la dénutrition

Selon l'HAS, la dénutrition représente l'état d'un organisme en déséquilibre

nutritionnel. Ce dernier est caractérisé par un bilan énergétique et/ou protéique négatif.

La dénutrition peut être liée à un ou à une association des facteurs suivants :

- un déficit d'apport protéino-énergétique ;
- une augmentation des dépenses énergétiques totales ;
- une augmentation des pertes énergétiques et/ou protéiques.

Le déséquilibre inhérent à la dénutrition conduit à des effets délétères sur les tissus avec des changements des fonctions corporelles et/ou de la composition corporelle, associés à une aggravation du pronostic des maladies, à une diminution de la qualité de vie, et à une augmentation du risque de dépendance.

### Diagnostic de la dénutrition

Le diagnostic de dénutrition nécessite la présence d'au moins 1 critère phénotypique et 1 critère étiologique

- Critères phénotypiques :
- Perte de poids supérieure à 5% en 1 mois, ou supérieure à 10% en 6 mois ou supérieure à 10% par rapport au poids habituel avant le début de la maladie
  - IMC inférieur à 22
  - Sarcopénie confirmée (réduction de la masse musculaire et réduction de la force)

### Critères étiologiques :

- Réduction de la prise alimentaire de plus de 50% pendant plus d'une semaine, ou toute réduction des apports pendant plus de 2 semaines
- Absorption réduite
- Situation pathologique (aigüe, chronique ou maligne évolutive)

### La dénutrition sera sévère si :

- IMC inférieur à 20
- Albuminémie inférieure à 30
- Perte de poids supérieure à 10% en 1 mois, ou supérieure à 15% en 6 mois, ou supérieure à 15% par rapport au poids habituel

Ainsi, lors de l'hospitalisation de jour, l'équipe pluridisciplinaire comportant infirmière, diététicienne,

kinésithérapeute et médecin, grâce aux différents tests, recherchera une réduction de la force musculaire (par le test des levers de chaise, ou la mesure de la force de préhension par le hand grip), et calculera la masse musculaire (par impédancemétrie).

La taille, le poids, le périmètre brachial seront mesurés et le calcul de l'IMC effectué, (des signes comme une alliance qui tourne ou des vêtements qui flottent seront recherchés par exemple).

La diététicienne s'attachera à définir le statut nutritionnel du patient par une évaluation de l'appétit, et de la consommation alimentaire (réalisation du test Mini Nutritional Assesment qui permet d'évaluer la perte de poids ou une variation de poids en fonction de la période donnée).

### Recherche des facteurs de risque :

- Problèmes bucco dentaires, une altération du goût
- Troubles de la déglutition
- Troubles psychiatriques
- Maladie, hospitalisation récente
- Un régime restrictif
- Certains médicaments
- Problèmes sociaux et faibles revenus
- Une fragilité (associant perte de poids, asthénie, isolement, diminution de la force, diminution de la fonction musculaire mesurée par le test de marche de 6 minutes)

Le diagnostic étant établi, la prise en charge de la dénutrition sera définie : conseils diététiques avec diversification, enrichissement de l'alimentation, mise en place de collations, portage des repas à domicile, compléments alimentaires, voire alimentation entérale, et en ultime recours si échec une nutrition parentérale sur prescription médicale.

La détection d'une dénutrition chez la personne âgée est un enjeu majeur auquel le personnel soignant dans son ensemble, se doit d'être particulièrement sensibilisé.

Pôle Main du Hainaut : proximité, rapidité et qualité

PLACEZ VOS MAINS ENTRE DE BONNES MAINS !



Le Pôle Main du Hainaut a été créé en février 2019 aux Hôpitaux Privés du Hainaut par le Dr Ledoux, récemment parti en retraite et remplacé par le Dr Jessu. « Il y avait une forte demande des habitants du Valenciennois pour avoir une offre de soins sur les pathologies de la main, explique l'un des quatre chirurgiens du pôle, le Dr Bruynseels. Le tissu industriel est en effet très dense dans l'arrondissement. Il y a donc de nombreux accidents du travail. Nous travaillons en lien avec les médecins conseils qui nous envoient leurs patients pour établir des rapports. »

### Matériel de pointe

Le Pôle Main du Hainaut bénéficie de technologies de pointe. Il est spécialisé dans l'arthroscopie, une technique permettant une cicatrisation réduite, moins de douleurs et une reprise d'activité plus rapide. Le service pratique également la chirurgie sous microscope. « Nous disposons d'un scanner permettant d'établir immédiatement et précisément un diagnostic », souligne le Dr Bruynseels.

### Equipe pluridisciplinaire

Pour offrir un parcours efficace et rapide aux patients, les spécialistes du pôle main peuvent compter sur des équipes pluridisciplinaires (chirurgiens anesthésistes, infirmiers rééducateurs,

orthésiste). Sa structure à taille humaine favorise les contacts avec les médecins traitants et assure proximité, réduction des délais de prise en charge et du suivi post-opératoire.

### Des urgences ouvertes 24H/24 et 7 jours sur 7

En plus des soins programmés, le pôle main répond à toutes les urgences tous les jours de la semaine. Pour une couverture globale, ces urgences sont ouvertes de 8 h 30 à 20 h à la Polyclinique du Parc et de 20H à 8H30 à la Polyclinique Vauban.

Un numéro unique pour les consultations 03.27.23.92.42 ou par Doctolib.



Dr Kevin BRUYNSEELS, Dr Marc JESSU, Dr Giovanni STRANO, Dr Eric MOEST, Chirurgiens de la main