

RYTHMOLOGIE CARDIAQUE

La rythmologie cardiaque se développe à la Polyclinique Vauban

À la Polyclinique Vauban de Valenciennes, l'équipe de cardiologie qui compte déjà une vingtaine de cardiologues vient de s'étoffer avec l'arrivée de deux rythmologues : les docteurs Lucio Capulzini et Ricardo Oliveira. Leurs venues respectives vient compléter une équipe formée depuis plusieurs années par les docteurs Olivier Brimont, Sébastien Caudmont et Patrice Cuvillier.

Pour situer, il faut savoir que la rythmologie est une spécialité de la cardiologie dédiée à la prise en charge des anomalies du rythme cardiaque : extrasystoles, embalmements (fibrillation atriale, flutter auriculaire, tachycardie jonctionnelle...), ou ralentissements anormaux (dysfonction sinusale, bloc auriculo-ventriculaire).

Ainsi, les consultations « rythmologie » ont pour vocation à préciser si les troubles perçus ou observés sont physiologiques ou anormaux. La rythmologie est aussi une discipline qui permet d'évaluer le risque familial pour certains troubles du rythmes dit « héréditaires ».

« Le spectre des maladies des

rythmologistes comprend toutes les arythmies cardiaques. Les plaintes des patients souffrant de troubles du rythme sont multiples. Ils vont de l'absence de symptômes à des trébuchements cardiaques, des étourdissements ou même des évanouissements. Avec certaines maladies, il existe un risque de mort cardiaque subite lors d'une telle crise », indique le Dr Caudmont.

La Polyclinique Vauban qui dispose d'une salle de rythmologie interventionnelle : « Celle ci permet de réaliser des interventions pour traiter les troubles du rythme cardiaque avec des systèmes de navigation et de cartographie informatisée en 3D, des implantations de stimulateurs et défibrillateurs cardiaques dans des conditions d'asepsie répondant aux normes de bloc opératoire (...) Elle permet, avec une grande qualité d'image pour une dose de rayons X très faible, de faire de l'imagerie cardiaque dans un environnement ergonomique et sécurisé ».

« En l'espace de quarante ans de carrière, j'ai pu assister à une progression hallucinante dans la pratique de la rythmologie. Notamment en terme d'informatique », souligne le docteur

Olivier Brimont. Des progrès qui permettent notamment aujourd'hui de suivre des patients porteurs d'un moniteur cardiaque implantable à distance via la télésurveillance.

« Tous les pacemakers défibrillateurs cardiaques sont munis d'un boîtier, d'une box à brancher dans la chambre. Avec, toutes les nuits, une transmission de l'enregistrement sur un serveur qui nous permet d'être immédiatement informés en cas d'alerte », ajoute le docteur Sébastien Caudmont. « Nous travaillons également avec des anesthésistes. Pour la gestion du stress des patients c'est beaucoup mieux. C'est plus sécurisant pour l'opérateur ; et également moins long et moins stressant pour le patient », précise-t-il.

Chaque année, en moyenne, près de 800 patients font l'objet d'une prise en charge thérapeutique par les rythmologues de la Polyclinique Vauban. Et près de 600 patients font l'objet d'une prise en charge diagnostique.



CHIRURGIE ORTHOPÉDIQUE



L'arthroscopie de hanche : technique novatrice dans la chirurgie conservatrice de hanche

Depuis Janvier 2023, à la polyclinique Vauban, le Dr Trouillez propose l'arthroscopie de hanche à ses patients qui nécessite un geste de chirurgie conservatrice. Par le Dr Teddy TROUILLEZ, chirurgien orthopédiste

Pour beaucoup, la chirurgie de la hanche en orthopédie se résume au remplacement prothétique de l'articulation via une prothèse de hanche ou un resurfage de hanche pour une arthrose invalidante de cette articulation.

Plusieurs pathologies différentes de l'arthrose peuvent être traitées par des chirurgies à visée conservatrice.

Comme pour la chirurgie du genou ou de l'épaule, il y a un **avènement de l'arthroscopie de hanche** pour traiter les principales pathologies de la hanche.

L'arthroscopie de hanche, c'est quoi ?



La chirurgie arthroscopique de hanche consiste à entrer une caméra, que l'on appelle arthroscopie dans l'articulation, permettant ainsi de visualiser parfaitement l'ensemble de l'articulation pour en faire le diagnostic puis le traitement.

Il y a deux temps à l'arthroscopie de hanche : un **temps périphérique** qui permet de traiter les lésions en dehors de l'articulation et un **temps central** pour les pathologies articulaires.

Les avantages de cette technique par rapport à l'ancienne méthode (chirurgie à ciel ouvert) :

Cicatrice mini invasive : 3 à 4 cicatrices de moins d'un centimètre versus cicatrice de plus de 10 cm habituellement pour les chirurgies conventionnelles.

Chirurgie non délabrante pour les muscles donc **récupération musculaire plus rapide.**

Aucun risque nerveux ou vasculaire.

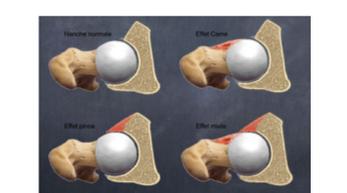
Taux de récupération fonctionnelle plus élevé et plus rapide. Le patient marche le jour même de l'intervention et la récupération se fait habituellement autour de 6 semaines.

Risque d'infection quasi inexistant sur ce type de chirurgie car nous travaillons

sous un flux constant de sérum physiologique qui permet de laver l'articulation durant toute la durée de l'intervention.

Quelles pathologies est éligible à cette technique ?

LE CONFLIT FEMORO ACETABULAIRE (CFA)

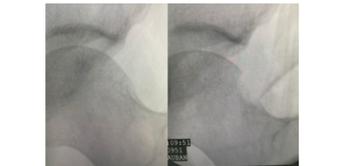


Le CFA est un **contact anormal entre le fémur et le bassin** qui vient engendrer des douleurs à l'effort. Ce contact est dû à un **excédant osseux** sur le bassin ou fémur (cf. image : lésion en rouge)

Il s'agit le plus souvent de patient jeune, sportif avec **des douleurs qui se situent au niveau du pli de l'aîne.**

Le traitement par antalgique et kinésithérapie ne cèdent pas les douleurs du patient.

L'arthroscopie de hanche permettra de **lever ce conflit en retirant l'os** qui vient en contact trop rapide, que ce soit sur le bassin ou sur le fémur.



LA LÉSION LABRALE : SUTURE

Comme pour le genou, l'articulation de la hanche est dotée d'un ménisque que l'on appelle LABRUM. Ce dernier permet d'absorber les chocs de l'articulation et de protéger le cartilage.

Dans certains cas, il peut se fissurer et créer des douleurs.

L'arthroscopie de hanche permettra ainsi de venir **suturer le labrum pour protéger au long terme l'articulation.**

LE CONFLIT CUPULE PSOAS : TÉNOTOMIE DU PSOAS

Dans la suite de la pose de prothèse de hanche et dans certains cas, le tendon du psoas (permettant de fléchir la hanche) peut venir au contact de l'implant mis en place et créer une tendinite chronique.

Après un traitement adapté, il peut être envisager de faire une **ténotomie** (section du psoas) sous arthroscopie ce qui sera moins délabrant pour le patient qu'un geste de reprise pour changer la prothèse de hanche et ainsi faire disparaître les douleurs.

TENDINITE CHRONIQUE DU MOYEN FESSIER

Cette pathologie due à une inflammation chronique du tendon du moyen fessier peut résister à tout un panel de traitement (médicaments, kinésithérapie, infiltration).

En dernier recours, nous pouvons envisager un peignage du tendon du moyen fessier associée à une bursectomie pour améliorer la qualité de vie du patient.

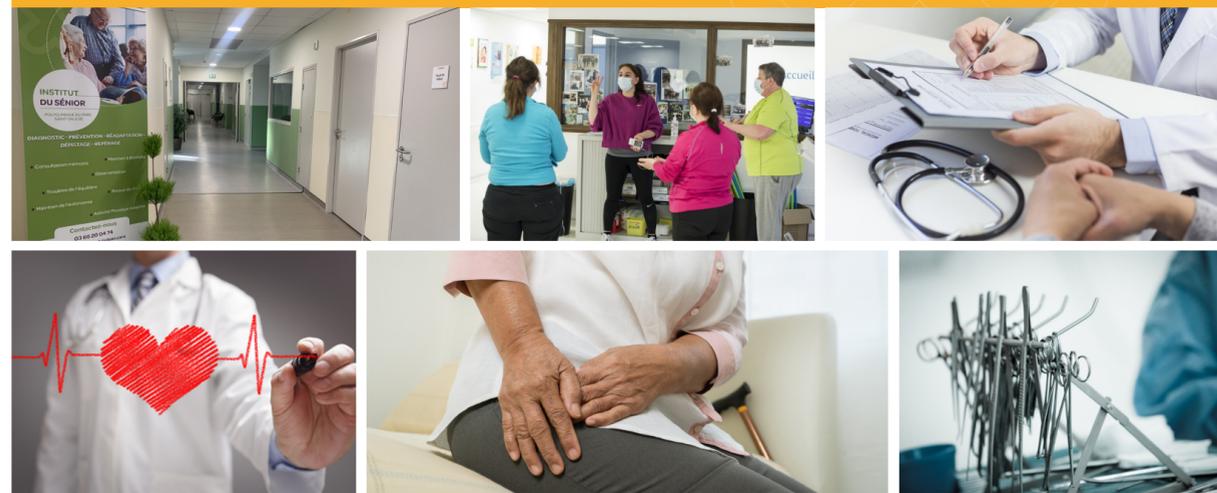
En résumé

L'arthroscopie de hanche est une solution alternative à la chirurgie classique pour traiter certaines pathologies de la hanche à visée conservatrice. Comme pour toute articulation, l'arthroscopie de hanche a différents avantages pour le patient, notamment un rendu cicatriciel indéniable, une récupération fonctionnelle importante et plus rapide. Comme pour la chirurgie arthroscopique de genou et d'épaule, l'arthroscopie de hanche finira par devenir la chirurgie gold standard (chirurgie de choix) dans ces pathologies.

Institut 5 S 2698 rue Jean Jaures, 59880 Saint Saulve / Tél : 03 27 23 16 00

La lettre DES HÔPITAUX PRIVÉS DU HAINAUT

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



ALAUNE

La Polyclinique du Parc ouvre un Institut du Sénior

La polyclinique du Parc de Saint Sauve renforce son expertise gériatrique avec l'ouverture d'une unité dédiée à l'évaluation, l'orientation et la prise en charge des fragilités de la personne âgée, depuis juin 2023 : l'institut du sénior.

Cette unité flambant neuve située du 2ème étage de l'établissement accueille, dans un premier temps, des patients âgés durant une demi-journée, afin de réaliser un bilan d'évaluation et d'orientation gériatrique. Ce bilan complet comprend une évaluation cognitive, psychosociale, nutritionnelle, locomotrice,... Il permet d'établir un diagnostic et de prendre en charge la personne âgée dans un parcours de soins adapté et personnalisé.

A l'issue de cette évaluation, le patient peut être orienté, selon ses besoins et ceux de ses aidants :

-vers une rééducation en hospitalisation de jour

►le parcours « mémoire » : l'objectif de ce programme est d'accompagner les séniors dans la mise en place de stratégies cognitives afin de préserver leur autonomie. Celui-ci permet de stimuler et développer les mécanismes intellectuels favorisant une qualité de mémoire durable, utiliser la sensorialité pour développer la sphère mnésique, améliorer les capacités attentionnelles et de concertation,...

►le parcours « chute » : l'objectif de ce programme est d'adapter la prévention au risque de chute. Celui-ci permet d'analyser les circonstances et les différentes causes de chute, d'échanger sur les expériences, de mettre en pratique le relevé du sol et la pratique d'exercice, de présenter des aides techniques,...

►le parcours « reconditionnement à l'effort sénior » : l'objectif de ce programme est d'améliorer la santé des personnes âgées dans ses 3 dimensions physique, psychique et sociale. Il a été développé spécifiquement pour

les séniors. Il s'agit d'un programme personnalisé et coordonné pour les séniors qui souhaitent se remettre en mouvement. Ce programme permet d'améliorer la coordination des mouvements, lutter contre le surpoids, la dépression et la désocialisation.

-vers une rééducation en hospitalisation complète : Cette unité accueille les personnes âgées polyopathologiques présentant une dépendance physique ou psychique. L'objectif de l'unité est de repérer et stabiliser les fragilités de la personne âgée et de retarder au maximum sa perte d'autonomie.



[...]

