

## Les hôpitaux marseillais du Groupe Ramsay Générale de Santé : une prise en charge pluridisciplinaire

Le pôle Marseille Ramsay Générale de Santé place le patient et la qualité des soins au cœur de sa démarche, avec une recherche constante d'innovation.



### MONTICELLI-VÉLODROME

Une architecture pensée pour l'ambulateur



### IMMERSION AU BLOC

Des chirurgies innovantes



Le pôle Marseille Ramsay Générale de Santé, avec notamment son vaisseau amiral l'Hôpital Privé Clairval, place le patient et la qualité de la prise en charge au cœur de ses préoccupations.

## Une stratégie médicale territoriale

Le groupe Ramsay Générale de Santé, 1<sup>er</sup> groupe de cliniques et d'hôpitaux privés en France, a choisi Marseille et sa toute proche banlieue pour constituer l'un des 22 pôles territoriaux d'excellence qui sont répartis sur l'ensemble de l'hexagone. Chaque pôle formalise sur son territoire

des projets spécifiques, adaptés aux enjeux médicaux locaux, aux besoins des patients et des agences régionales de santé. Ainsi, à l'instar du groupe, les équipes du pôle Marseille Ramsay Générale de Santé proposent une prise en charge globale, coordonnée et personnalisée, du diagnostic

au retour à domicile, et font de l'innovation une priorité. Qualité et sécurité, recherche, services à forte valeur ajoutée et efficacité de l'organisation composent ainsi la base d'une prise en charge optimisée.

## En pole position aux côtés des patients

Le pôle Marseille Ramsay Générale de Santé se réorganise afin d'optimiser la qualité de la prise en charge des patients et s'articulera demain autour de 3 structures phares : un « Grand Clairval » (fruit de la réunion de l'actuel Hôpital Privé Clairval et de

l'Hôpital Privé Résidence du Parc) avec en son sein l'Institut de Cancérologie ; la Clinique Monticelli -Vélodrome, spécialisée dans la prise en charge ambulatoire ; la Clinique Provence-Bourbonne agrandie, dédiée aux soins de suite. Désireux de proposer une offre

territoriale orientée sur la qualité et la sécurité des soins, et sur le développement de services, le pôle Marseille Ramsay Générale de Santé met plus que jamais le patient et la qualité de la prise en charge au cœur de sa stratégie.

### ZOOM SUR LES ÉTABLISSEMENTS



#### « GRAND CLAIRVAL » : DEMAIN, TOUS ENSEMBLE

Les hôpitaux privés Clairval et Résidence du Parc conjugueront prochainement leur futur afin de renforcer la pluridisciplinarité et l'interdisciplinarité. Les équipes se regrouperont dans un Clairval nouveau, étendu et renforceront les filières lourdes (notamment cardiologie, neurologie, cancérologie avec l'Institut éponyme et le pôle imagerie). La recherche clinique y tiendra aussi une large place en tant qu'activité transverse. Le parcours patient se trouvera facilité et fluidifié et l'offre hôtelière sera plus adaptée aux attentes.



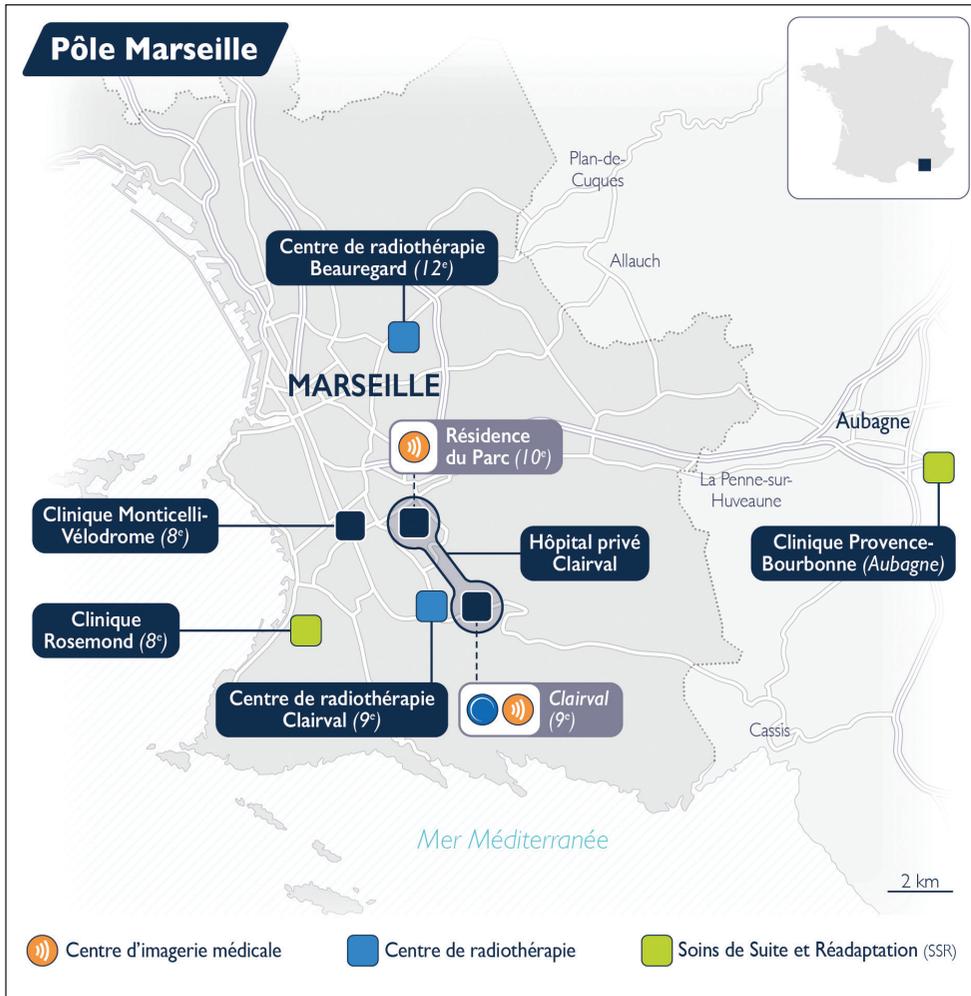
#### CLINIQUE MONTICELLI-VÉLODROME

Clinique en ambulatoire par excellence (94,4 % des chirurgies) et spécialisée en ophtalmologie et en orthopédie, cet établissement ouvert depuis 1 an propose un parcours patient totalement repensé. Cet établissement sera bientôt enrichi d'un service de rééducation locomoteur en ambulatoire.



#### CLINIQUE PROVENCE-BOURBONNE

Ses infrastructures de pointe font de cet établissement une véritable référence en matière de soins de suite sur la région. La Clinique Provence-Bourbonne assure les prises en charge spécialisées en rééducation neurologique et locomotrice. Demain, le projet « Grand Bourbonne » accueillera un nouveau service d'hospitalisation complète et doublera également ses capacités d'hospitalisation de jour.



### Centre d'imagerie médicale

#### HÔPITAL PRIVÉ CLAIRVAL

317 Boulevard du Redon  
13009 Marseille  
Prise de RDV : 04 91 17 16 26  
Médecine nucléaire : 04 91 17 14 25

#### HÔPITAL PRIVÉ RÉSIDENCE DU PARC

16 Rue Gaston Berger  
13010 Marseille  
Radiologie : 04 91 83 87 28  
Scanner : 04 91 83 87 47  
IRM : 04 91 83 87 35  
Médecine nucléaire : 04 91 83 89 10

### Centre de radiothérapie

#### CENTRE DE RADIOTHÉRAPIE CLAIRVAL

317 Boulevard du Redon  
13009 Marseille  
Tél : 04 96 19 62 30

#### CENTRE DE RADIOTHÉRAPIE BEAUREGARD

12 Impasse du Lido  
13012 Marseille  
Tél : 04 91 12 27 50

### Soins de Suite et de Réadaptation

#### CLINIQUE PROVENCE-BOURBONNE

Domaine de la Bourbonne  
route de Toulon  
13780 Aubagne  
Tél : 0 826 30 53 35

#### CLINIQUE ROSEMOND

61-67 Avenue des Goumiers  
13008 Marseille  
Tél : 0 826 30 83 00

## Pôle Marseille : des équipes pluridisciplinaires au service des patients

#### HÔPITAL PRIVÉ CLAIRVAL

317 Boulevard du Redon  
13009 Marseille  
Tél : 0 826 66 69 68

#### HÔPITAL PRIVÉ RÉSIDENCE DU PARC

16 Rue Gaston Berger  
13010 Marseille  
Tél : 0 826 66 69 66

#### CLINIQUE MONTICELLI VÉLODROME

10 Allée Marcel Leclerc  
13008 Marseille  
Tél : 04 91 16 22 22

# Un pôle dédié à la prise en charge ambulatoire

Le 14 novembre 2016, la Clinique Monticelli-Vélodrome accueillait ses premiers patients à Marseille. Cet établissement, spécialisé en chirurgie ophtalmologique et orthopédique, a tenu son pari avec un taux de 94,4 %\* de chirurgies réalisées en ambulatoire pour sa première année d'activité.

## Monticelli-Vélodrome, une architecture pensée pour l'ambulatoire

Les médecins du nouvel établissement, sont unanimes : l'architecture du bâtiment a grandement facilité la prise en charge en ambulatoire.

Celle-ci a en effet été pensée pour faciliter au maximum la fluidité grâce à des circuits rapides au service du confort des patients. A l'instar de la technique du « bloc à pied », moins anxiogène pour le patient, qui se rend lui-même au bloc opératoire.

Tous les espaces de « repos post-interventionnel » se trouvent au sein du bloc opératoire et non plus en service externe au bloc. Cela permet un contact permanent avec le chirurgien et l'anesthésiste, une attente réduite et une grande proximité avec le praticien jusqu'à la sortie de l'établissement.

Avant notre arrivée sur Monticelli-Vélodrome, nous étions dubitatifs par rapport au fait de garder les patients au sein du bloc opératoire plutôt qu'en chambre. Nous nous rendons compte aujourd'hui des réels bénéfices pour le patient. Cela permet d'avantage de proximité et d'échanges et ces derniers restent au maximum une journée à l'hôpital.

Il est désormais possible de laisser le bras ou le poignet endormi sur une plus longue durée (12, 24h...). On endort par exemple le bras du patient via une anesthésie loco-régionale et ce dernier reste éveillé ou reçoit une anesthésie générale très légère qui permet ainsi un réveil plus facile.

**L'équipe des chirurgiens orthopédistes spécialisés dans la chirurgie du membre supérieur**



## Service orthopédique : de la Récupération Rapide Après Chirurgie (RRAC) à l'Ambulatoire

Le service orthopédique de la Clinique Monticelli-Vélodrome propose une prise en charge très complète, de la chirurgie du membre supérieur à la chirurgie de la hanche, du genou et du pied en ambulatoire.

### Les chirurgies du membre supérieur

Une équipe de 8 praticiens, chacun ayant une sous-spécialité particulière, assure une maîtrise parfaite du geste opératoire pour chaque pathologie de la main, du poignet, du coude ou de l'épaule. A titre d'exemple,

l'arthroscopie de l'épaule (une chirurgie mini-invasive sans ouverture pour réparer des tendons déchirés et stabiliser des épaules) se pratique à 90 % en ambulatoire. La clinique propose également la chirurgie du canal carpien, la prise en charge de l'arthrose ou encore la chirurgie des ligaments croisés - une chirurgie orthoscopique qui évite d'ouvrir l'articulation et donc de diminuer les raideurs post-opératoires. Toutes sont extrêmement adaptées à l'ambulatoire.



## INNOVATION

La chirurgie prothétique de l'épaule en ambulatoire est aujourd'hui une réelle innovation proposée par les équipes de Monticelli-Vélodrome.

Elle s'adresse aux personnes dont le cartilage de l'articulation s'est usé ou a disparu, et consiste à remplacer l'articulation par un implant prothétique. Une chirurgie lourde qui nécessite habituellement une hospitalisation de 4 à 5 jours. Depuis 2 ans, l'utilisation de prothèses nouvelle génération, dites anatomiques, permet de ne remplacer qu'une partie de l'articulation et de raccourcir ainsi la durée de l'opération à moins d'une heure.

Résultat : moins de douleur pour les patients qui peuvent reprendre une activité physique rapidement.

\* Données PMSI (3<sup>ème</sup> trimestre 2017)

### Le membre inférieur

La chirurgie du membre inférieur, assurée par 7 praticiens, concerne des prothèses de la hanche, du genou et la chirurgie du pied. Le Dr Prost a d'abord commencé par opérer des prothèses de hanche et de genou en utilisant la méthode de RRAC, puis peu à peu il s'est naturellement tourné vers la chirurgie ambulatoire prothétique. Il réalise des chirurgies mini-invasives permettant aux patients de remarcher l'après-midi

même de leur intervention. Ainsi, la plupart des patients rentrent chez eux le soir même. La prise en charge kinésithérapique s'effectue dès leur retour à domicile.

La Clinique Monticelli-Vélodrome travaille également sur le concept «3D» (Digne, Debout, Détendu) pour offrir un confort et une détente maximum au patient avant son opération. Actuellement, les patients se rendent à pied au bloc opératoire jusqu'à

leur salle d'intervention, évitant ainsi le stress du brancardage. Un environnement de détente musicale, visuelle et olfactive sera progressivement mis en place durant l'année 2018.

**60 % de prothèses de hanche et 50 % de prothèses de genou sont aujourd'hui effectuées en ambulatoire**



Visite du chirurgien en salle de réveil

Les interventions orthopédiques lourdes sont réalisées quant à elles au sein de l'Hôpital Privé Résidence du Parc par une équipe de 8 praticiens.

### Une unité de rééducation en hospitalisation de jour ouvrira en 2018

Provence-Vélodrome située au cœur de la Clinique Monticelli-Vélodrome ouvrira ses portes courant 2018. Avec un plateau de 600 m<sup>2</sup> offrant l'accès aux dernières technologies en matière de rééducation

locomotrice, cette unité avocation à renforcer la filière de soins du site autour d'une prise en charge ambulatoire de grande qualité.

### Service Ophtalmologique

Premier centre ambulatoire de Marseille, la Clinique Monticelli-Vélodrome, établissement d'excellence, propose aux patients une prise en charge totale dans toutes les disciplines de l'ophtalmologie : chirurgie du segment antérieur (cataracte, glaucome, greffe, cornée), chirurgie réfractive

(laser), chirurgie du strabisme, chirurgie vitréo-rétinienne...

Les différents types d'interventions sont aussi bien destinés à des pathologies lourdes (y compris pédiatriques) qu'à des motivations plus esthétiques.

Le plateau technique est

totallement neuf et la clinique dispose de matériel à la pointe de la technologie. De plus, le service de « fast-track » (circuit-court) dont la clinique est dotée participe à la qualité des interventions : les patients passent moins de temps en ambulatoire, leurs chambres d'attente et les espaces post-

opératoires se situent au sein même du bloc opératoire. Un gain de temps, d'efficacité et une satisfaction pour tous !

Dans la même dynamique, un centre de chirurgie réfractive ouvre début décembre avec la présence de lasers capables de résoudre la totalité des problèmes de la réfraction.

### INNOVATION

« La Clinique Monticelli-Vélodrome est dotée d'équipements de dernière génération qui permettent de corriger la plupart des défauts visuels » déclare le Docteur Franceschi, ophtalmologue. On y trouve par exemple le laser de Zeiss®, capable d'opérer la myopie sans découper la cornée, grâce à la technique du SMILE. D'autres appareils viendront bientôt rejoindre l'établissement, notamment un laser destiné à la cataracte et à la cornée, attendu au printemps 2018.

Reconnue pour ses spécialités au niveau national, la clinique apparaît au terme de cette première année au palmarès « Le Point 2017 » pour certaines de ses spécialités :

- 1<sup>er</sup> chirurgie de la cornée
- 1<sup>er</sup> chirurgie du glaucome
- 1<sup>er</sup> strabisme
- 13<sup>ème</sup> rétine
- 22<sup>ème</sup> chirurgie du canal carpien

Dans le cadre de son extension, l'Hôpital Privé Clairval accueillera bientôt deux unités d'ambulatoire dont l'une sera dédiée au cardiovasculaire et l'autre aux chirurgies dites « molles » digestives, urologiques...

# Neurochirurgie : des prises en charge uniques

Le pôle de neurochirurgie de l'Hôpital Privé Clairval, associé au service d'algologie\* de Résidence du Parc, propose une prise en charge innovante et très complète, grâce à un plateau technique de pointe et une équipe de chirurgiens en constante recherche d'innovation.

## Chirurgie des tumeurs cérébrales sur patient éveillé



Opération du cerveau par le Dr Metellus et son équipe

Cette chirurgie est une approche unique au monde initiée par le Docteur Philippe Metellus, neurochirurgien. « Elle permet d'opérer des patients dont la tumeur est située dans une zone sensible, proche des zones fonctionnelles du cerveau » explique ce dernier. L'objectif est de faire appel au patient pendant l'intervention en sollicitant notamment la vue, le

langage et la motricité pour ne pas retirer de zones essentielles. A cela, il convient d'ajouter l'utilisation de la fluorescence qui fait actuellement l'objet d'une étude clinique dénommée FLUOMET. Un traceur fluorescent permet de mieux repérer les métastases cérébrales et donc d'améliorer davantage la qualité de la chirurgie.

## Plusieurs projets de recherches en cours

Plusieurs autres études sont en cours dont une étude fondamentale sur les anomalies moléculaires des métastases cérébrales, en partenariat avec l'équipe du Professeur Brastianos à Harvard et celle du Professeur Patricia Steeg au National Institute of Health.

Le département de neurochirurgie participe également à une étude internationale du nom de « METIS » qui porte sur l'intérêt des champs électriques dans le traitement des métastases cérébrales.

Enfin, un projet de recherche sur la chirurgie éveillée des

gliomes est également en cours. Tous ces projets et études sont validés par le CRICE (Comité de Recherche Innovation Clinique et d'Enseignement), créé en 2016 et présidé par le Docteur Metellus.

Le Dr Metellus est également à l'origine du congrès mondial annuel sur les métastases

cérébrales dont la huitième édition se tiendra de nouveau à Marseille. Il vise à faire avancer la recherche et les échanges sur ce sujet, et reçoit de nombreux professionnels de nationalités diverses.

## Neurochirurgie rachidienne

Les 8 neurochirurgiens de l'Hôpital Privé Clairval, assurent la chirurgie du rachis (hernie discale, laminectomie lombaire, compression médullaire, ...). Certaines de ces chirurgies seront à terme effectuées en hospitalisation de courte durée grâce à une optimisation du parcours patient et de sa prise en charge.

Le Point a classé l'Hôpital Privé Clairval 1<sup>er</sup> sur 241 au classement des établissements privés pratiquant la chirurgie de la colonne vertébrale.

### INNOVATION

La chirurgie rachidienne évolue grâce à l'acquisition de deux scanners peropératoires qui permettent une amélioration du geste chirurgical notamment dans les cas complexes où la mise en place de matériel de fixation est nécessaire. En effet, grâce à cette nouvelle technologie le chirurgien peut naviguer en temps réel sur des images de grande qualité lui permettant d'implanter des vis dans la colonne vertébrale avec une précision inégalée. Un projet d'évaluation à grande échelle de cette technologie est en cours. Des chirurgies autrefois lourdes, telles que celles des scolioses ou les chirurgies cervicales, tendent elles aussi à être facilitées et gagnent en simplicité grâce à ces scanners. « L'objectif est ici de favoriser au maximum le confort du patient et sa récupération, ce qui permet notamment une sortie plus rapide de l'hôpital » explique un des neurochirurgiens de Clairval, le Dr Jean Roch Alliez. Ce scanner permet également de réaliser des chirurgies mini-invasives, induisant de petites ouvertures, pour poser des implants par exemple.

\* Algologie : l'Hôpital Privé Résidence du Parc propose une consultation d'évaluation et de traitement de la douleur avec des lits d'hospitalisation pour un bilan pluridisciplinaire et test thérapeutique.

## Zoom sur la neuroradiologie interventionnelle (NRI)

La neuroradiologie interventionnelle regroupe l'ensemble des interventions sur les vaisseaux cérébraux ou médullaires réalisées en passant par l'intérieur des vaisseaux et guidées par l'imagerie. Les pathologies prises en charge peuvent être divisées en deux

groupes : celles qui ont saigné ou qui risquent de saigner (type anévrisme) et celles liées à l'occlusion d'une artère intra-crânienne provoquant un accident vasculaire cérébral (AVC).

Dans les deux cas, l'intervention se fait par voie endovasculaire, c'est-à-dire que

le neuroradiologue va boucher le vaisseau qui saigne ou déboucher celui qui est occlus en passant par les artères et donc, sans ouvrir le crâne du patient.

En pratique, les interventions de neuroradiologie interventionnelle se pratiquent au bloc opératoire, le plus

souvent sous anesthésie générale. Un petit tuyau appelé cathéter est introduit dans l'artère fémorale droite au pli de l'aîne, puis guidé par le neuroradiologue grâce à l'imagerie jusque dans les vaisseaux cérébraux pour, par exemple, occlure un anévrisme ou désobstruer une artère.

## Soins de Suite et de Réadaptation

L'activité de Soins de Suite et de Réadaptation (SSR) est proposée au sein de la Clinique Provence-Bourbonne à Aubagne. Chaque patient bénéficie d'un accompagnement global pendant toute la durée de son séjour : soins médicaux, rééducation, éducation thérapeutique et actions de prévention.

L'objectif ? Aider chaque patient à retrouver les meilleures capacités et son autonomie afin d'envisager un retour rapide au domicile et à la vie active. Autrefois connus sous le nom de « moyen séjour », les SSR constituent les pivots des filières de prise en charge hospitalière, dont ils assurent la

fluidité. Leur mission peut ainsi se résumer en trois mots : rééducation, réadaptation et réinsertion.

La Clinique Provence-Bourbonne assure deux prises en charge spécialisées : la rééducation locomotrice (après un accident, une intervention orthopédique...) et neurologique (après un Accident Vasculaire Cérébral, un traumatisme crânien...).

Le secteur des SSR connaît un développement continu, compte tenu des besoins de soins liés aux maladies chroniques, aux événements de santé invalidants et au vieillissement de la population.

### INNOVATION

Les équipes de la Clinique Provence-Bourbonne et de l'Université de Toulon travaillent de concert sur un projet de recherche visant à améliorer la rééducation des patients atteints de troubles des fonctions exécutives. Il s'agit d'une déficience qui apparaît par exemple après un AVC et qui rend le patient non autonome et incapable de réagir face à une situation inhabituelle. Le constat est simple : il n'existe pas en France de matériel immersif pour aider les kinésithérapeutes et les ergothérapeutes à la rééducation de ces patients. Par le développement d'un Serious Game de rééducation spécifique s'utilisant sur une table tactile, les équipes souhaitent améliorer cette prise en charge et permettre à chaque patient d'être acteur de sa rééducation et de recouvrer son autonomie, accompagné par son ergothérapeute.

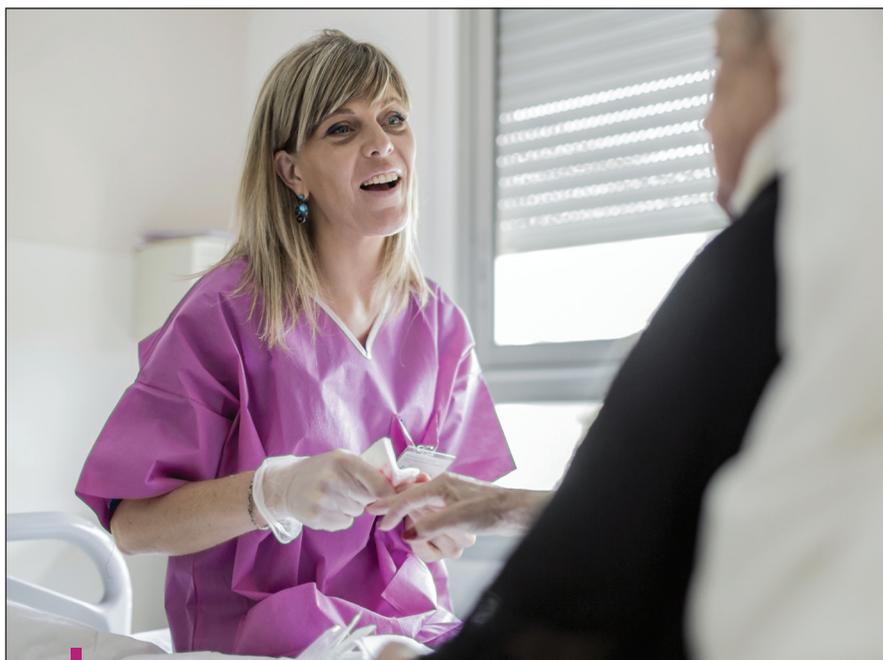
L'établissement a obtenu une bourse de l'Union Européenne et est soutenu par la fondation Ramsay Générale de Santé pour l'Enseignement et la Recherche.

Une première version du dispositif sera disponible dès 2018 afin de permettre aux premiers patients atteints d'un AVC et hospitalisés au sein de la Clinique Provence-Bourbonne de bénéficier de ce matériel unique.



# Institut de Cancérologie : L'Humain au cœur des soins

La lutte contre le cancer est une priorité absolue. Pour répondre à cet enjeu majeur de santé publique, l'Institut\* de Cancérologie Clairval, associé aux équipes dédiées de l'Hôpital Privé Résidence du Parc, a choisi de proposer aux patients une prise en charge rapide et pluridisciplinaire associée à des plateaux techniques de pointe. Reconnus unanimement pour la qualité des soins, les personnels soignants s'appliquent à avoir une approche très « humaine » du malade et de ses proches. Les équipes accueillent chaque patient sur la totalité de son parcours de soins, du dépistage au retour à domicile. Cette prise en charge globale de la maladie s'articule autour de quatre priorités : faciliter l'accès des patients aux professionnels de santé de manière rapide ; accompagner les proches ; coordonner les équipes médicales et paramédicales ; enfin, intégrer les médecins généralistes au parcours de soin pour un suivi optimal.



**Une approche globale : des soins de support (ici l'onco-esthéticienne de l'association onco-Partage) à la coordination des soins (coordinatrice du parcours de soins en page suivante)**

## Les soins de supports favorisent aussi le bien-être du patient

Au-delà de la stratégie thérapeutique, l'apport des soins de support offre une prise en charge globale aux patients et lui permet d'acquérir la capacité d'intégrer sa maladie et ses contraintes dans son quotidien. Ainsi, l'Institut de Cancérologie Clairval propose des ateliers de

cuisine, de sevrage tabagique, d'onco-esthétique et du conseil en image mais également du soutien psychologique et de l'accompagnement social. Plus récemment, des programmes d'éducation thérapeutique et d'activité physique ont été mis en place et les patients qui ont pu en bénéficier en sont

très satisfaits. « Cette prise en charge globale et coordonnée apporte, à posteriori, une amélioration du suivi du patient et de son appréhension de la pathologie. Les médecins et les patients en parlent de manière très positive », explique le Docteur Foa, oncologue médical.

Après un diagnostic de cancer chez un patient, une réunion de concertation pluridisciplinaire réunissant différents spécialistes permet de définir le parcours thérapeutique personnalisé de manière collégiale. Les traitements sont alors définis, qu'ils soient ambulatoires ou en hospitalisation classique. Les patients sont ainsi totalement pris en charge, « chouchoutés » comme certains l'ont rapporté au Docteur Paoli, radiothérapeute.

L'Institut de Cancérologie Clairval assure ensuite les protocoles de Chimiothérapie et thérapies ciblées, de Radiothérapie et de Curiothérapie. « Notre équipe est très expérimentée en stéréotaxie qui est une radiothérapie très focalisée, réalisée au moyen du Cyberknife® (voir illustration ci-dessous). Cette technique de haute précision permet d'épargner les tissus sains et offre des traitements simples, courts et indolores », précise le Docteur Paoli.

Au sein de l'Institut sont également réalisées les différentes chirurgies du cancer chez l'adulte : digestive, neuro-chirurgie, ORL, thoracique, urologique et mammaire.



\* Label interne au Groupe Ramsay Générale de Santé qui reconnaît l'expertise des équipes médicales et paramédicales en cancérologie.

# Cancers ORL : les maîtres-mots sont prévention et diagnostic précoce

**A**vec 20 000 cas en France, les cancers de la sphère ORL (schématiquement lèvres, bouche, nez, oreille et gorge) - particulièrement agressifs et trop souvent diagnostiqués à un stade tardif - sont au 4<sup>ème</sup> rang des cancers chez l'homme et touchent plutôt des gens encore actifs, donc jeunes.

Parmi les toxiques responsables de ces cancers, le tabac est l'ennemi n°1 car impliqué dans près de 70 % des cas. L'alcool arrive loin derrière. « Une autre cause de cancers ORL (plutôt situés au niveau de l'oro-

pharynx, de la base de la langue et des amygdales) est en nette recrudescence : il s'agit du papillomavirus humain (HPV), un virus comme mentionné dans sa dénomination, qui est contracté lors de rapports oro-génitaux », explique le Docteur Paris, chirurgien ORL et maxillo-facial. Et ce dernier de continuer : « le problème avec les cancers de la sphère ORL, c'est que les signes avant-coureurs sont très souvent négligés par les patients car mis sur le compte d'un rhume qui traîne, d'un aphte qui s'installe ou tout simplement car le temps passe trop vite ! Or, tous les

Le problème avec les cancers de la sphère ORL, c'est que les signes avant-coureurs sont très souvent négligés par les patients car mis sur le compte d'un rhume qui traîne, d'un aphte qui s'installe ou tout simplement car le temps passe trop vite !

**DR PARIS,**  
chirurgien ORL et maxillo-facial



symptômes simples, banals qui ne disparaissent pas au bout de 15 jours doivent pousser à consulter ». Ces cancers sont agressifs et bien trop souvent, les patients arrivent dans les cabinets ORL à un stade avancés.

Les professionnels de santé doivent être également formés au diagnostic précoce : médecins généralistes et dentistes devraient

être les premiers à pouvoir alerter les patients. Un cancer ORL dépisté précocement a 90 % de chances de guérison, à condition qu'il soit bien pris en charge. Et c'est le cas au sein de l'Hôpital Privé Clairval, qui dispose d'équipes rompues à cette course contre la montre et de plateaux techniques excessivement pointus.

## INNOVATION

Les progrès des 20 dernières années ont permis à une pratique médicale nouvelle de voir le jour : l'oncogénétique. Cette discipline permet de préciser le diagnostic ou la sévérité d'un cancer, de prévoir la toxicité ou l'efficacité d'une chimiothérapie, mais également d'identifier des risques individuels spécifiques de cancer, en particulier les risques héréditaires. Ainsi, au sein de l'Hôpital Privé Clairval, les patients ont accès à une consultation d'oncogénétique pour eux et/ou leur famille.

## L'Hôpital Privé Clairval, épicerie de l'oreille

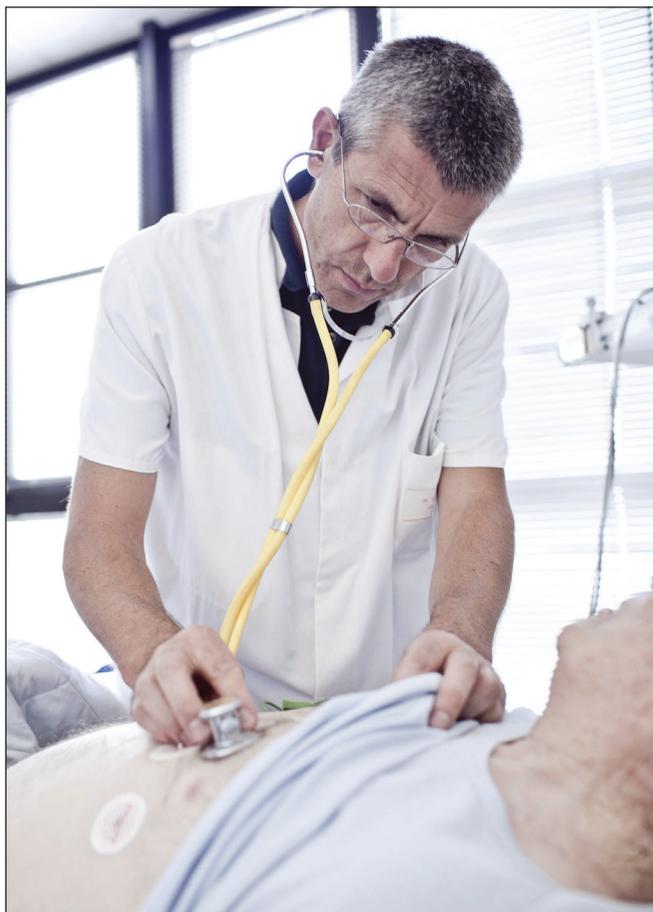
**L**es pathologies ORL ne sont fort heureusement pas uniquement synonymes de cancer mais restent bien souvent invalidantes comme celles touchant plus particulièrement l'oreille. Ainsi, l'Hôpital Privé Clairval est devenu, sous l'impulsion du Docteur Devèze, spécialisé en otologie et chirurgie de la base du crâne, un centre de référence sur les maladies de l'oreille. Il dispose d'une équipe multidisciplinaire (chirurgiens

ORL & neurochirurgiens, médecins des explorations fonctionnelles, kinésithérapeutes, orthophonistes, audioprothésistes, sophrologue et hypnothérapeute). Son objectif : structurer l'offre de soins pour permettre aux patients de trouver la réponse thérapeutique la plus adaptée, former les professionnels de santé et poursuivre les activités de recherche depuis le diagnostic jusqu'aux traitements médicaux et chirurgicaux ainsi que la

rééducation. Le centre est particulièrement reconnu pour la prise en charge des domaines d'activités suivants : chirurgie de la surdité et des vertiges ; chirurgie minimale invasive et endoscopique de la base du crâne ; paralysie faciale et spasme faciaux ; traitements des acouphènes ; troubles de l'équilibre, vertiges et mal des transports.

# Cardiologie : une chirurgie de précision

L'Hôpital Privé Clairval dispose d'un pôle cardiovasculaire et thoracique de pointe et propose une prise en charge complète et de qualité. Tout est pensé pour améliorer et alléger le parcours de soin du patient, de son arrivée à son retour à domicile.



Le département de cardiologie se caractérise par une organisation centrée sur le patient. Il constitue un pôle médical d'excellence qui prend en charge des patients de chirurgie cardiaque, de rythmologie interventionnelle, de cardiologie interventionnelle, de cardiologie médicale et de réadaptation cardio-vasculaire avec « un accueil cardiologique » permanent et l'appui d'un service de réanimation cardiaque. Ainsi, la totalité de son parcours de soins se déroule sur le même site, grâce aux Soins de Suite et de Réadaptation qui sont intégrés dans l'établissement.

L'hôpital est autorisé par l'Agence Régionale de Santé à développer l'éducation thérapeutique, pour accompagner les patients même après leur sortie. Dans les faits, il s'agit de 22 séances pensées sous forme d'ateliers qui permettent d'élaborer un plan

d'action personnalisé pour le patient, lequel est accompagné de nombreux professionnels.

Dans cette phase de son parcours, ici plus encore qu'ailleurs, le patient est le centre de gravité des acteurs de soins.

**DR VICAT,  
chirurgien  
cardiaque**



Les projets de développement de l'établissement se concentrent sur l'ambulatoire. Pour le bien-être du patient, les circuits-courts ont tendance à se généraliser et Clairval s'inscrit dans cette dynamique. De plus en plus d'activités lourdes peuvent aujourd'hui s'envisager en ambulatoire, grâce au développement de nouvelles technologies notamment les procédures mini-invasives et l'amélioration des techniques anesthésiques.

## Zoom sur la chirurgie cardiaque

C'est dans cette discipline que la notion de « Heart team » prend tout son sens. Un collège de près de 20 praticiens (anesthésistes, réanimateurs, chirurgiens, perfusionnistes et cardiologues) assurent la réalisation de 800 interventions à cœur ouvert chaque année.

À leurs côtés, plus d'une cinquantaine d'infirmières et cadres, tous spécifiquement formés entourent le patient durant son parcours de soins. Médecins des établissements privés Clairval et Résidence du Parc, associés aux soignants, sont en collaboration permanente et participent fièrement à la haute qualification de ce secteur d'hospitalisation.

### INNOVATION

L'Hôpital Privé Clairval fait partie des 30 centres de France qui proposent le TAVI, c'est-à-dire l'implantation de valve aortique par voie percutanée.

Cette technique permet d'éviter la chirurgie à cœur ouvert, notamment pour les personnes âgées pour qui une opération serait risquée. « C'est une véritable révolution dans le secteur de la cardiologie puisque des personnes inopérables jusqu'alors peuvent désormais être soignées », déclare Thierry Goirand, cadre coordonnateur de cardiologie et du SSR cardio. Chaque année, ce sont environ 300 patients qui sont ainsi traités et le TAVI devient un nouveau paradigme.

## Zoom sur la rythmologie

Cette activité est assurée à Clairval par une équipe de rythmologues, dont fait partie le Dr Mechulan. Il s'agit d'implantation de pacemaker et de défibrillateur ainsi que de l'ablation des troubles du rythme cardiaque.

L'établissement possède également une unité de recherche clinique centrée sur l'ablation de la fibrillation atriale et le suivi par télémedecine des patients implantés d'un pacemaker et d'un défibrillateur.

Concernant l'ablation de la fibrillation atriale un cathéter est introduit au pli de l'aîne pour accéder au coeur. « Nous traitons des centaines de patients par an et

les résultats ne font que progresser. Cela devient de plus en plus une technique de 1<sup>ère</sup> intention », déclare le Dr Mechulan.

### INNOVATION

L'Hôpital Privé Clairval fait partie de ces rares établissements à proposer la télécardiologie pour le suivi du patient. En cas de troubles du rythme ou de dysfonctionnement du pacemaker ou du défibrillateur, l'établissement sera immédiatement alerté.

## Les chirurgies mini-invasives, des chirurgies de demain

### Zoom sur la chirurgie thoracique

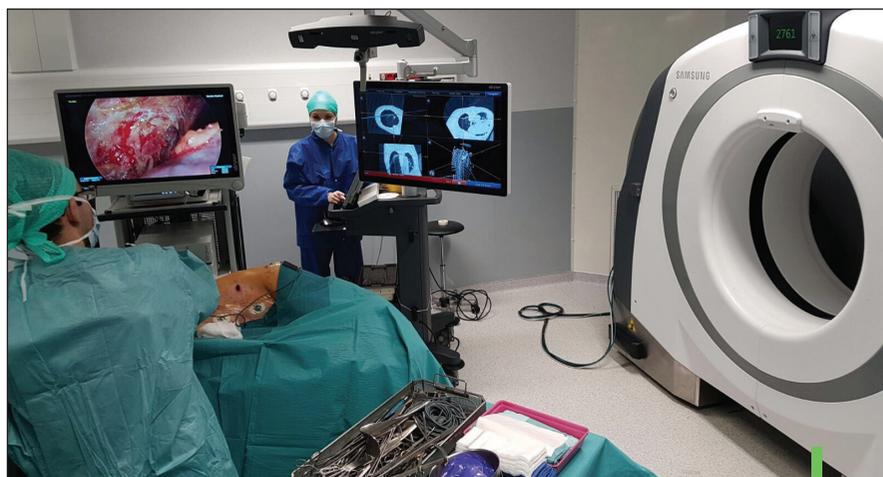
L'Hôpital Privé Clairval dispose d'un pôle dédié à la chirurgie thoracique. On y pratique notamment une technique unique, la chirurgie minimalement invasive guidée par l'imagerie pour la résection de nodules pulmonaires centimétriques ou infra centimétriques.

Un des chirurgiens thoraciques de l'équipe, le Docteur Bastien Orsini, formé à l'Hôpital Nord, pratique cette intervention et a souhaité approfondir ce point abordé durant ses années d'étude.

Comment ça marche ? « Le chirurgien a recours à un scanner péroopératoire, couplé à une navigation par infrarouge. Grâce à ces technologies, il est possible de repérer pendant l'intervention la lésion suspecte et de l'analyser. Si la lésion est bénigne, l'opération s'arrête. Si la

lésion est cancéreuse, le chirurgien peut compléter la résection toujours par vidéo. Ce protocole opératoire évite une procédure supplémentaire de repérage pré-opératoire

pour le patient et est beaucoup plus précis. Il évite ainsi des complications et échecs potentiels. »



Repérage et résection par technique minimalement invasive de nodules pulmonaires



### INNOVATION

L'amélioration constante de la prise en charge du patient est un sujet fondamental pour l'Hôpital Privé Clairval. Le Dr Orsini se concentre, par exemple, sur la réhabilitation améliorée après chirurgie (RAAC) et se fixe pour objectif de proposer de la chirurgie ambulatoire thoracique grâce au développement de la vidéo chirurgie thoracique. Il s'agirait, par exemple, de réaliser une intervention pour enlever un cancer du poumon à un patient, qui pourrait rentrer chez lui le jour même. Pour l'instant, l'objectif n'est pas encore atteint mais les progrès sont bel et bien présents : nombreux sont ceux qui sortent le lendemain ou le surlendemain de l'opération. Un projet à suivre de près.

# Une Imagerie d'excellence

Il n'est plus envisageable aujourd'hui d'offrir une prestation de soins de qualité sans placer le patient au cœur d'une synergie interdisciplinaire. Les services d'imagerie médicale des hôpitaux privés Clairval et Résidence du Parc s'intègrent totalement dans cette dynamique de support des filières de soins. Ils sont dotés de toutes les techniques de pointe pour la prise en charge diagnostique et thérapeutique des patients dans toutes les modalités.

## Imagerie par résonance Magnétique (IRM)

Dotée de 3 appareils garantissant le confort du patient. Ceux-ci permettent de réaliser toutes les séquences spécifiques pour l'étude des pathologies neurochirurgicales, rachidiennes et cérébrales (permettant notamment l'exploration de l'oreille interne, et tout particulièrement pour l'imagerie du labyrinthe membraneux) avec la maîtrise de toutes les séquences de diffusion, de spectrométrie, de flux, de Perfusion et IRM fonctionnelles. On retrouve également le pôle d'excellence sur les explorations Remnographiques Cardiaques, ORL, Mammaires, Abdominales, Pelviennes et Osteo-articulaires. Les radiologues travaillent en étroite collaboration avec tous les praticiens notamment avec les

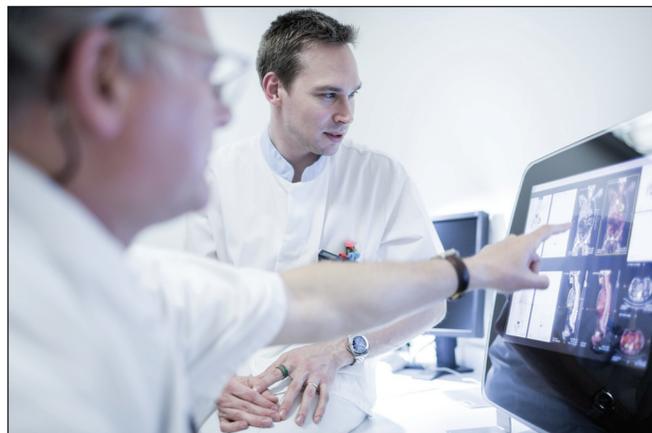
radiothérapeutes pour les futurs traitements de radiothérapie par CyberKnife® à travers les IRM 3D de repérage.

## Scanner

Le scanner Optima, tomodynamomètre de nouvelle génération, offre un flux de travail simplifié pour un fonctionnement rapide et rationalisé en minimisant la dose délivrée au patient. En outre les scanners thoraco-abdomino-pelviens, cervico-thoraciques, angioscanners, rachidiens, cérébraux sont assurés. Les coroscanners (coronarographie virtuelle en collaboration avec un cardiologue) et coloscanners (coloscopie virtuelle) font également partie des techniques développées ainsi que de nombreux gestes interventionnels : ponction, biopsie, pose de fiduciaires\*.

## Radiologie numérisée à capteur plan

Les équipes disposent de tables de radiologie numérisées et à capteur plan qui permettent les explorations standards (osseuses, thoraciques, digestives, rachidiennes) ainsi que les gestes interventionnels de type infiltration sous guidage scopique, pose de « cathéter veineux central » (inséré en périphérie permettant des prélèvements sanguins et des perfusions), pose de sonde de gastrostomie (mise en place au niveau de l'abdomen,



elle permet aux personnes ne pouvant ingérer les aliments de bénéficier d'une nutrition entérale afin de conserver les apports énergétiques suffisants).

## Médecine nucléaire

La médecine nucléaire est équipée d'un TEP Scan et d'appareils de scintigraphie dont un de toute dernière génération, exclusivement dédié aux scintigraphies cardiaques avec un confort du patient, et des performances diagnostiques optimisées. Enfin, l'ostéodensitométrie et les explorations échographiques viennent compléter ce dispositif (ou plateau technique).

Nos objectifs sont clairs : offrir des examens de haute qualité, satisfaire les besoins de nos patients et être en veille permanente afin de disposer des toutes dernières technologies dans le domaine de l'imagerie médicale pour des diagnostics toujours plus fins.

**ANNE BERNARD,**  
Directeur des Imageries



### \*POSE DE FIDUCIAIRE

La radiothérapie stéréotaxique robotisée par Cyberknife® utilise « le tracking » qui consiste à localiser la tumeur de façon précise pendant la respiration au cours de l'irradiation grâce à un marqueur radio-opaque implanté dans la tumeur (appelé clip ou grain d'or ou fiduciaire).

## Focus sur le TEP Scan

Depuis une dizaine d'années, l'imagerie devient de plus en plus précise et observer le tissu cancéreux n'est plus inaccessible, notamment grâce au TEP Scan (tomographie par émission de positons).

Cet examen d'imagerie consiste à injecter dans le sang un traceur faiblement radioactif qui permet une cartographie précise de l'étendue de la maladie.

Cette technique permet de repérer les tumeurs cancéreuses / ou les métastases et

suivre leur évolution. C'est en fonction du résultat que l'on choisira le traitement le plus adéquat, afin d'offrir au patient une réponse adaptée à sa pathologie.

Il est également possible d'utiliser le TEP Scan pour évaluer l'efficacité des traitements. Par exemple, si une chimiothérapie ne donne pas les résultats attendus, le traitement sera alors modifié afin d'affiner la stratégie thérapeutique.

