

Ouverture de la 1ère Salle hybride ISO 5, en France



à l'Institut Hospitalier
Jacques Cartier
à Massy (91)

10 septembre 2008



G É N É R A L E
D E • S A N T É

S O M M A I R E

Un virage décisif dans la prise en charge des pathologies cardiovasculaires	p 2
Prouesse technologique d'une salle hybride	p 3
Un Pôle Coeur de référence à l'Institut Hospitalier Jacques Cartier	p 4
Premier acteur de l'hospitalisation privée en région Ile-de-France	p 5
Générale de Santé premier groupe privé français de soins et services à la santé	p 6



UN VIRAGE DÉCISIF DANS LA PRISE EN CHARGE DES PATHOLOGIES CARDIOVASCULAIRES

Le mercredi 10 septembre 2008, sera inaugurée la salle hybride de l'Institut Hospitalier Jacques Cartier, établissement du groupe Générale de Santé, situé à Massy dans l'Essonne (91).

Première du genre en France, la salle Hybride est une merveille de technologie qui permet, en associant les techniques de chirurgie cardiaque conventionnelle aux techniques interventionnelles percutanées de réaliser une approche multidisciplinaire adaptée à chaque patient.

La présence d'une salle Hybride à l'IHJC (la première ouverte en France à ce jour) est l'aboutissement d'un long travail des équipes de cardiologie médicale et chirurgicale, enfant et adulte, qui ont su en un peu plus de 10 ans développer un pôle d'excellence dans ce domaine. Elle est le témoin d'une volonté forte d'améliorer la prise en charge des patients au quotidien dans leur globalité et de poursuivre le développement de techniques innovantes rendant possible des interventions que les uns ou les autres ne peuvent réaliser seuls.

A l'aube du troisième millénaire, la prise en charge de certaines pathologies cardiovasculaires complexes, s'apprête à aborder un virage décisif avec l'introduction de nouvelles techniques faisant appel à la combinaison des compétences de l'équipe de chirurgie cardio-vasculaire et de cardiologie ou de radiologie interventionnelle. Si la chirurgie cardio-vasculaire a atteint une période de maturité à la fin du siècle précédent, on a pu assister en même temps à un essor considérable de la cardiologie et de la radiologie interventionnelle, les progrès incessants de ces nouvelles techniques permettant de traiter de façon peu invasive des problèmes de plus en plus complexes.

Ainsi, grâce aux progrès de la technologie et à une coopération étroite entre différents spécialistes, une véritable équipe pluridisciplinaire peut être mise en place afin d'orienter le patient vers la meilleure option thérapeutique.

Le meilleur exemple est le traitement du rétrécissement aortique inopérable ou à très haut risque chirurgical qui peut maintenant être réalisé avec un risque très acceptable sans circulation extracorporelle, par mise en place d'une valve aortique par voie percutanée transfémorale ou transapicale (mini-incision thoracique permettant l'accès à la pointe du ventricule gauche).

D'autres pathologies de l'adulte peuvent être traitées de manière moins traumatisante pour le patient tels que certains anévrysmes ou dissections de l'aorte thoracique ou abdominale qui jusque là nécessitaient de longues interventions avec des risques élevés.

Enfin, il existe un très large éventail de possibilités thérapeutiques, innovantes ou tout simplement plus rationnelles dans le cadre de la cardiologie pédiatrique. En effet, les malformations congénitales nécessitent souvent des traitements complexes, multiples et répétés pouvant faire alterner chirurgie et cardiologie interventionnelle. La technologie Hybride permet de faire travailler en synergie ces 2 pôles, soit en facilitant le geste de l'un et de l'autre, soit tout simplement en permettant un traitement plus complet des lésions en un seul temps.



PROUESSE TECHNOLOGIQUE D'UNE SALLE HYBRIDE

Merveille de technologie, la salle hybride accueille les techniques les plus innovantes pour combiner le meilleur de la chirurgie cardiaque et le meilleur de la cardiologie interventionnelle.

VALVES AORTIQUES PERCUTANNEES

Cette technique de mise en place de valves aortiques artificielles sans circulation extra-corporelle est une réelle innovation permettant de traiter efficacement des patients jusqu'à là considérés comme non-opérables ou à très haut risque. L'approche transapicale, combinant un abord chirurgical par la pointe du cœur et la mise en place de la valve sous contrôle des rayons X est une excellente illustration de l'intérêt de ce type de technologie.

PROUESSES TECHNIQUES

Dissocier l'arceau (le système de radiologie) de sa table d'origine, la remplacer par une table de chirurgie conventionnelle équipée d'un plateau carbone radio transparente et les faire communiquer.

La classe ISO 5 est la norme recommandée au bloc opératoire depuis juin 2003. Elle est obtenue à l'aide d'un flux d'air filtré unidirectionnel à haut volume. Ce flux est délivré au-dessus de la table d'opération. La difficulté de mise en oeuvre d'une Salle Hybride est qu'entre le flux d'air et la table d'opération vient s'interposer l'arceau de radiologie. A la suite de calculs réalisés par un cabinet d'étude, il a été possible, en redimensionnant le plafond soufflant d'obtenir la classe ISO 5.

Tout un travail de conception, de modélisation a été fait en amont par les équipes, la direction technique, les ingénieurs biomédicaux et les partenaires équipementiers. Une animation en 3D a été réalisée afin d'en étudier les contraintes techniques, les soumettre et les valider avec les équipes de chirurgie cardiaque et de cardiologie interventionnelle.

Afin d'améliorer la fonctionnalité de la salle, tous les dispositifs médicaux ont été fixés au plafond ou aux murs.

L'intégration permet de gérer les flux d'images (images radio, échographie, vidéo, courbes d'hémodynamique, électrocardiogramme...), la gestion des dispositifs médicaux (éclairage opératoire et ambiant, bistouri, table d'opération) grâce à un pupitre de commande centralisé.

La communication interne ou externe est réalisée à l'aide d'un système intégré de visio-conférence (3 caméras, vidéo-screaming...).

Enfin, le logiciel « endobase », permet de réaliser des captures d'images ou de vidéo afin de les sauvegarder dans le dossier patient ou les envoyer au médecin correspondant.



DESCRIPTION DE LA SALLE

- 90 m²
- Salle d'interprétation extérieure au bloc avec deux écrans servant à la formation
- Visio-conférence
- Ventilateur à objectif de concentration (ajustement par ordinateur du niveau d'anesthésie)
- Eclairage par LED (diodes électro luminescentes diminuant notamment les effets d'ombres portées).



UN PÔLE DE RÉFÉRENCE CŒUR À L'INSTITUT HOSPITALIER JACQUES CARTIER

Pionnier en chirurgie cardiaque, l'Institut Hospitalier Jacques Cartier bénéficie d'un rayonnement national et international pour la prise en charge des pathologies cardiaques, depuis le diagnostic antenatal jusqu'à la réadaptation cardiaque.

En s'équipant de la première salle Hybride en France, l'établissement renforce son positionnement de pôle de référence cœur.

PLATEAUX TECHNIQUES

- 1 IRM
 - 1 IRM CŒUR (MISE EN ŒUVRE FIN 2008)
 - 1 SCANNER 64 BARRETTES
 - 3 SALLES D'ANGIOGRAPHIE NUMÉRISÉES
 - 1 SALLE D'ANGIOGRAPHIE VASCULAIRE
- 6 BLOCS DE CHIRURGIE CARDIAQUE
(4 BLOCS ADULTES – 2 BLOCS ENFANTS)
 - 2 ÉCHOCARDIOGRAPHES
 - 1 UNITÉ DE RÉADAPTATION CARDIAQUE

POLE DE CHIRURGIE CARDIAQUE

Unité de Chirurgie Cardiaque Adultes **CHIRURGIENS**

Dr Patrick DONZEAU-GOUGE
Dr Arnaud FARGE
Dr Mohamed OROUJJI
Dr Bruno POUZET
Dr Mauro ROMANO
Dr Renaud SEVERAC-BASTIDE

MÉDECINS PERFUSIONNISTES

Dr Michel MAUDUIT
Dr Olivier MICHEL

ANESTHÉSISTES - RÉANIMATEURS

Dr Pierre-Louis DARMON
Dr Daniel LE HOUEROU
Dr Linda SALMI
Dr Elisabeth VAUDRON

RÉANIMATEURS

Dr Bernard ABRY
Dr Ivan LAURENT
Dr Jean-Jacques LANORE

Unité de Cardiologie Pédiatrique et Anténatale

CHIRURGIENS

Dr Yves LECOMPTE
Dr Joy ZOGHBI

ANESTHÉSISTES - RÉANIMATEURS

Dr Dominique BALAGNY
Dr Anne BRIAT-FARGE
Dr Rolland COUTURIER
Dr Emiliano FERRARI

MÉDECINS PERFUSIONNISTES

Dr Yves DURANDY
Dr Sylvie HULIN

CARDIOPÉDIATRE

Dr Laurence COHEN
Dr Jean-François PIECHAUD Cardiologie
interventionnelle

POLE DE CARDIOLOGIE MÉDICALE

Explorations Fonctionnelles Cardiologiques

Unité de Rythmologie Diagnostique et Interventionnelle **Test d'effort - Holter**

Dr Bertrand CORMIER
Dr Dominique FOURCHY
Dr Jérôme HORVILLEUR
Dr Julien SEITZ
Dr Patrick SEKNADJI

Pôle de Cardiologie Interventionnelle

Dr Hakim BENAMER
Dr Bernard CHEVALIER
Pr Jérôme GAROT
Dr Thomas HOVASSE
Dr Thierry LEFÈVRE
Dr Yves LOUVARD
Dr Marie-Claude MORICE
Dr Alice OHANESSIAN

Cardiologie Interventionnelle Congénitale

Dr Jean-François PIECHAUD

Laboratoire d'Échocardiographie Adultes

Dr Sylvain BAILLY
Dr Bertrand CORMIER
Dr Ivan LAURENT
Dr Marie-Christine MALERGUE
Dr Patrick SEKNADJI
Dr Jean-Yves TABET

Réadaptation Cardiaque



L'INSTITUT HOSPITALIER JACQUES CARTIER EN QUELQUES CHIFFRES

- 1 Bâtiment de 19 000 m²
- 100 Postes Informatiques
- 500 Postes Téléphoniques
- 1 Intranet
- 10 Centrales de Télémontage
- 60 Respirateurs (Bloc Réanimation)
- 150 Moniteurs de Surveillance Multiparamétriques
- 1 système de stockage des images informatisées (PACS)

Composition des lits (mai 2008)

349 lits et places

- 99 lits de chirurgie générale
- 68 lits de chirurgie cardiaque
- 38 lits de médecine cardiologique & rythmologie
- 20 lits de soins continus
- 12 lits d'USIC
- 13 lits de réa chirurgie cardiaque
- 10 lits de réa chirurgie cardiaque pédiatrique
- 15 lits de réa médicale polyvalente
- 18 lits de Gynécologie / Obstétrique,
- 23 places ambulatoire
- 6 lits porte aux urgences urgence
- 15 places de réadaptation cardiaque ambulatoire
- 12 postes de dialyse

Nombre de séjours par secteur en 2007

- 1597 interventions en Chirurgie Cardiaque Adulte et Enfant
- 4919 actes de Cardiologie Interventionnelle Adulte et Enfant

Chirurgie en Hospitalisation : 8 965 entrées

Unité Ambulatoire : 7 781 patients

Médecine en Hospitalisation : 3 322 entrées

Maternité : 1 105 accouchements

Nombre de patients accueillis aux Urgences : 17 397

Séances de Dialyse : 11 262

Séances de Réadaptation Cardiaque : 2 961



GÉNÉRALE DE SANTÉ

PREMIER GROUPE PRIVÉ FRANÇAIS DE SOINS ET SERVICES À LA SANTÉ

Premier groupe privé de soins et services à la santé, avec 20 000 salariés et 5 200 praticiens libéraux qui interviennent dans plus de 200 établissements, le Groupe est présent sur l'ensemble de la chaîne de soins : médecine-chirurgie-obstétrique, cancérologie, soins de suite et de réadaptation, santé mentale, diagnostic et soins à domicile.

Générale de Santé développe une offre de soins originale associant excellence médicale et efficacité de l'organisation; offre une prise en charge globale avec un accompagnement personnalisé, avant, pendant et après l'hospitalisation, qui prenne en compte toutes les dimensions du patient; participe aux missions de service public de santé et au maillage sanitaire du territoire.

- 206 établissements et centres
- 20 000 salariés (ETP), dont 6 500 infirmier(e)s et 3 800 aides-soignant(e)s
- 5 200 praticiens libéraux
- 15 400 lits, places et postes
- 2 250 000 patients accueillis
- Plus de 1 million de séjours dont
 - 480 000 en hospitalisation MCO
 - 420 000 en ambulatoire MCO
 - 120 000 en SSR
 - 35 000 en santé mentale
- 302 000 passages aux urgences dans 26 établissements
- 33 000 naissances

MATÉRIELS LOURDS

35 scanographes (y compris Pet Scan)
26 équipements d'imagerie à résonance magnétique (IRM)
15 caméras à scintillation
1 Tep (tomographe par émission de positons)
1 caisson hyperbare

Données au 31/12/07

CONTACT

Marie ROUX DE LUZE
Chargée des relations presse du Groupe
Tél: +33(1) 53 23 14 16
m.rouxdeluze@gsante.fr



G É N É R A L E
D E • S A N T É

96, avenue d'Iéna - 75116 Paris
Tél : +33(1) 53 23 14 14
Fax : +33(1) 47 23 64 98
www.generale-de-sante.fr