

La lettre d'info aux professionnels de santé du Roannais

La lettre qui nous rassemble

n°6



LE MOT DU DIRECTEUR

Le centre hospitalier fête cette année son 700^{ème} anniversaire !

Les historiens situent en effet les premières traces d'une activité hospitalière à Roanne en 1317.

Au cours de cette année, plusieurs manifestations ont permis de valoriser les femmes et les hommes qui y ont travaillé et qui y travaillent, l'aide inestimable apportée par les associations d'usagers et les bénévoles. Nous fêterons le 18 novembre prochain cet anniversaire, événement auquel vous êtes bien-sûr conviés (invitation en dernière page de cette lettre).

La célébration de cet événement sera également l'occasion de parler d'avenir, d'inaugurer notre nouvelle identité visuelle, et de présenter notre nouveau film institutionnel.

L'actualité du centre hospitalier, c'est aussi :

- ▶ L'ouverture début janvier d'un service de **médecine post-urgences** (19 lits hiver et 12 lits en routine),
- ▶ La reprise d'une activité de **chirurgie bariatrique** depuis juin 2017, par le Dr Joël DA BROÏ, associant, outre les chirurgiens digestifs, les endocrinologues, pneumologues, nutritionnistes, diététiciennes, psychologues et psychiatres du centre hospitalier dans un lieu dédié (Bâtiment Gilbertès, 3^{ème} étage),
- ▶ L'introduction d'une nouvelle technologie dans la prise en charge des cancers, depuis juin 2017, **l'arcthérapie dynamique**, qui permet des durées de séances plus courtes et une action plus ciblée sur la tumeur, par une irradiation sur 360 degrés,
- ▶ La création de 4 nouvelles places de **dialyse** depuis septembre 2017,
- ▶ La création d'une **équipe mobile de psychiatrie précarité**, en lien avec la PASS et les services de santé mentale, en septembre 2017
- ▶ La création d'une **consultation mémoire**.

Bonne lecture.

Dominique HUET, Directeur

Arrivée des nouveaux praticiens :

Dr. Inès CASTELLANO – néphrologie
Dr. Delphine DENARIE – rhumatologie
Dr. Roxana CIOBANASU – anesthésie
Dr. Constance BLANC – infectiologie
Dr. Rodica CIBEA – endocrinologie
Dr. Gaëlle DOLIGEZ – psychiatrie
Dr. Fadi ASKER – USLD
Dr. Shifaa HIBA – hépato-gastroentérologie
Dr. Lucie BUTTET – médecine post-urgences
Dr. Marie-Laure CHAMBONNIERE – anaph. / anaph.
Dr. Saoussen BEN ABDALLAH – réanimation
Dr. Jean Benjamin MURAT – laboratoire
Dr. Alain FURBY – neurologie
Dr. Pauline RIVIER – chirurgie viscérale
Dr. Anaïs POYET – néphrologie

RESTRUCTURATION DE LA CONSULTATION DE NEUROLOGIE

Le service de neurologie poursuit sa politique de développement dans son pôle d'activité. Après l'ouverture de **l'unité neurovasculaire** le 11/01/2016 et l'attribution de lits dédiés (12 lits d'UNV lente), au sein du service de neurologie sous la responsabilité du Dr FARGHALI, diplômé en neurovasculaire, l'équipe médicale a voulu créer une **consultation post AVC** qui a été mise en place au fil de l'eau avec reconvoque systématique des patients à trois mois de leur sortie de l'unité. Chronologiquement, il convient également de rappeler qu'une **consultation dédiée à la pathologie migraineuse et aux autres céphalées**, conduite par le Dr ARTAUD, est ouverte au centre anti douleur de Roanne depuis le 15/06/2015, avec des locaux récemment transférés au rez-de-chaussée du centre hospitalier (côté bâtiment de Médecine Jean Bernard). Il y a quelques semaines, c'est le Dr GAL, formé dans le domaine de **l'épileptologie** qui a ouvert une consultation spécifique dédiée au diagnostic et à la prise en charge de cette pathologie.



Pr Bernard LAURENT,
Chef de service de neurologie du CH de Roanne
Dr Florence ARTAUD,
Co-chef du service de neurologie.

Très prochainement, du fait de l'éloignement géographique du *Centre Mémoire de Ressources et de Recherche (CMRR)*, situé à St-Etienne, du besoin exprimé par la population via l'augmentation des demandes de consultations spécialisées dans la prise en charge des troubles cognitifs, et des directives nationales dans le cadre du plan Alzheimer réactualisé « Plan maladies neurodégénératives 2014-2019 », sera proposée au CH de Roanne une « **Consultation Mémoire** » neurologique, en complément des consultations gériatriques qui généralement sont vouées à la prise en charge des patients de plus de 75 ans.

Il s'agira d'une consultation bi-disciplinaire, conduite essentiellement par le Pr LAURENT, ancien chef de service de neurologie du CHU de St-Etienne, le Dr GAL et le Dr ARTAUD, en collaboration directe et immédiate avec l'équipe de neuropsychologues du service, Mesdames Patricia CALABRO et Madeline MECHIN, qui répondra, conformément aux recommandations relatives à l'organisation de l'offre diagnostique et de suivi pour les personnes atteintes de la maladie d'Alzheimer ou de maladies apparentées, aux missions suivantes :

- Offrir aux usagers du bassin roannais un bilan diagnostique afin d'identifier avec fiabilité le type de pathologie neurodégénérative présentée.
- Proposer un suivi aux patients atteints de pathologies neurodégénératives identifiées afin de ralentir l'évolution de la maladie par la mise en place de mesures médicamenteuses et non médicamenteuses.
- Maintenir le lien social, afin de prévenir l'isolement du patient et de son entourage, en les mettant en contact avec les acteurs sociaux et associations qui collaborent au soutien du patient et de leur famille, identifier et organiser la mise en place d'aides techniques, afin de retarder l'institutionnalisation et éviter les hospitalisations.
- Avoir un impact sur la confiance, l'estime de soi et le moral du patient, par la proposition de mise en place de stratégies compensatoires applicables aux actes de la vie quotidiennes, dispensées au cours de la consultation et/ou par l'orientation vers des professionnels aptes à prendre en charge cette problématique (neuropsychologues, orthophonistes, ergothérapeutes, art thérapeutes, etc.).

L'ouverture de cette nouvelle consultation pour le diagnostic et la prise en charge des pathologies neurodégénératives est prévue le **23 janvier 2018**, avec des horaires de consultations prédéfinis et programmés : les mardis après-midi les semaines paires (5 patients reçus), et les mardis matin les semaines impaires (2 patients reçus), dans les locaux de la neurologie (bâtiment de médecine Jean Bernard – 2^e étage).



Une partie de l'équipe de neurologie.

Au cours de cette consultation seront pris en charge les **patients de 75 ans et moins, présentant une plainte mnésique ou dans un autre domaine des fonctions cognitives, sur demande exclusive du médecin traitant**. A été établi à cette fin un formulaire type pour toute demande de consultation, qui devra être rempli par le médecin traitant du patient. Des patients pourront toutefois être réfutés, si l'ensemble des critères ne sont pas remplis. Une information en sera faite aux médecins. De plus, les patients dont l'âge dépassera les 75 ans seront automatiquement réorientés vers le secrétariat de gériatrie.

Les médecins généralistes du bassin recevront prochainement un courrier explicatif relatif à l'ouverture de cette consultation, en expliquant les modalités de recours, ainsi qu'un prototype de « Fiche de demande de consultation mémoire ». Ces fiches seront adressées sur simple demande aux médecins requérants prochainement disponibles sur le site internet du CH).

Un autre projet se dessine avec la mise en place d'une prise en charge post annonce diagnostique avec la création « d'ateliers mémoires » ou de « suivis individuels ». L'objectif est de ralentir la progression des symptômes, afin de retarder la perte d'autonomie, qui conduit indubitablement à l'institutionnalisation, par le biais d'apprentissage de stratégies compensatoires applicables aux actes de la vie quotidienne, actuellement proposées exclusivement par des partenaires libéraux (neuropsychologues, orthophonistes, ergothérapeutes, art thérapeutes, etc.).

L'activité d'injection de toxine botulinique dans la pathologie dystonique (blépharospasme, spasme hémifacial, torticolis spasmodique, dystonie des membres, etc.) vient de reprendre, elle est assurée par le Dr GAL. Le Dr CORDIER poursuit les injections dans le cadre de la spasticité.

Le dernier volet est celui de la prise en charge des **pathologies du muscle et nerf périphérique**. Suite au départ prochain du Dr LACOUR, qui exercera dorénavant l'essentiel de son activité au CHU de St-Etienne mais qui garde dans l'immédiat un « pied à terre roannais », avec 10% d'activité sous forme d'une consultation spécialisée un vendredi sur deux, sera accueilli à partir de mi-novembre le Dr Alain FURBY, en provenance du centre de référence des maladies neuromusculaires du CHU de St-Etienne, pour reprendre le flambeau de l'activité EMG et la consultation du nerf périphérique au CH de Roanne.

UN SERVICE DE MÉDECINE POST-URGENCES

A l'instar d'autres hôpitaux de la région (Villefranche, Bourg en Bresse, mais aussi le précurseur qu'est l'hôpital Edouard Herriot avec son service N3), l'hôpital a décidé d'ouvrir un nouveau type de service : le service de médecine post-urgences (M.P.U.).

Ce service se situe au 2^{ème} étage de l'espace médecine (bâtiment Jean Bernard) et est rattaché au pôle Gériatrie – MPR – Médecine polyvalente.

L'équipe professionnelle est composée de deux médecins, Dr Lyonnal MOIRON et Dr Lucie BUTTET et d'une équipe paramédicale.

Cette nouvelle unité de médecine a ouvert ses portes le 2 janvier 2017 avec une capacité qui peut varier entre 12 et 19 lits au cours de l'année pour s'adapter à la demande de soins. Elle a vocation à accueillir toutes les pathologies médicales, qu'elles soient uniques ou multiples (cardio-pulmonaire, gastro-entérologique, endocrinologique, infectieuse, neurologique, gériatrique, etc.), en **provenance exclusive des urgences** ou de l'unité d'hospitalisation de courte durée (UHCD), et éventuellement en attente d'une orientation secondaire dans un service de spécialité.

Ce service a clairement une vocation de courte durée de prise en charge des patients en **se recentrant sur la pathologie aigüe, motif de l'admission**. L'exemple le plus marquant est la prise en charge des pyélonéphrites aigües non compliquées de la femme jeune : après une grande étude multicentrique réalisée par l'équipe du Dr EL KHARA au milieu des années 90, ayant pris en compte aussi bien les aspects médicaux que personnels et sociaux des patientes et de leur famille, la durée d'hospitalisation est passée de 2 semaines à moins de 24 heures.

Trois populations de patients pourront y être pris en charge en fonction de la nosographie médicale :

- Patients présentant une pathologie dont la prise en charge ne dépassera pas 4 jours,
- Patients relevant d'une spécialité médicale ou chirurgicale en attente de places dans le service défini,
- Patients dont l'expertise aux urgences ne permet pas de déterminer clairement en quelques heures l'orientation vers le service le plus adapté. Son passage par le service MPU, avec l'aide des différents spécialistes d'organe permettra de prendre en charge le bon patient dans le bon service.



La création de ce service doit permettre d'améliorer la fluidité des patients après leur passage aux urgences et de leur apporter une meilleure orientation dans les différents services.

L'ensemble de ces objectifs permettra une meilleure réponse aux attentes de la population et des professionnels du territoire.

Une partie de l'équipe de MPU.



Dr Lyonnal MOIRON
Chef du service

EXPÉRIMENTATION D'UN DISPOSITIF POUR LES PERSONNES ATTEINTES D'INSUFFISANCE RÉNALE CHRONIQUE

Le CHU de Grenoble et le CH de Roanne s'associent pour présenter un **projet de réorganisation du parcours patients au titre de l'expérimentation nationale visant à améliorer la prise en charge des personnes atteintes d'insuffisance rénale chronique** (décret N° 2015-881 du 17 juillet 2015). L'association d'un centre hospitalier universitaire et d'un centre hospitalier général permettra notamment de démontrer la reproductibilité du déploiement du parcours sur deux bassins de population différents.



Dr Aurore SURY
Chef du service

Le projet proposé porte sur l'organisation de l'intervention des néphrologues à chaque étape du parcours du patient pour :

1. Organiser et adapter la réponse aux demandes d'avis des médecins de ville dès les stades précoces (stades 1 à 3A) et jusqu'aux stades avancés (stades 3B à 5),
2. Orienter les patients présentant des formes sévères et/ou évolutives dans un parcours coordonné dans le but de ralentir la progression de la maladie rénale chronique pour retarder le recours au traitement de suppléance autant que possible, et d'amener vers la greffe ou le mode de suppléance adapté et le plus efficient pour ceux qui le nécessitent,
3. Coordonner le suivi des patients présentant des formes non sévères (proposition de programme personnalisé de soins, éducation thérapeutique, université des patients etc.), tout en les maintenant dans un parcours de soins primaires.

Une organisation permettant le repérage des patients « progresseurs » dès les stades précoces, une meilleure articulation avec la médecine de ville facilitant l'accès aux consultations néphrologues pour les patients qui le nécessitent, des dispositifs d'information des patients et de formation pour les médecins traitants, et un suivi biologique optimisé et harmonisé entre la médecine de ville et l'hôpital seront mis en place.

Pour cela, nous mettons en place une **infirmière de parcours** avec pour rôle :

- d'organiser la réponse aux médecins de ville qui réfèrent aux néphrologues dès les stades précoces ;
- d'optimiser les primo consultations des néphrologues en opérant un premier tri des demandes, en les orientant selon un questionnaire et un arbre décisionnel type prédéfinis soit vers une réponse d'urgence, soit vers la poursuite d'un suivi ambulatoire avec télé conseil du néphrologue, soit vers un suivi coordonné entre néphrologue / ville pour les patients évolutifs.

Public bénéficiaire :

- patients atteints de MRC (dès le stade 1) et/ou leur médecin traitant pouvant solliciter les hotlines mises en place dans les deux centres participants,
- plus spécifiquement, patients de stade 3B et 4 qui seront inclus dans le parcours innovant des 2 établissements. L'inclusion des patients dans le parcours innovant nécessitera leur consentement écrit et éclairé permettant de recueillir leur accord pour entrer dans ce parcours expérimental et de collecter leurs données cliniques et biologiques et médico-administratives dans le but de cette recherche.

Ces orientations seront validées par les néphrologues. **L'objectif final est de mieux repérer et le plus tôt possible les patients devant entrer dans un suivi coordonné autour du néphrologue** (stades 3B ou plus avancés/évolueurs).

Concernant les patients repérés, des organisations innovantes seront mises en place :

- un programme personnalisé de santé,
- des consultations d'annonce d'entrée dans la maladie rénale chronique et d'accompagnement et reformulation après annonce de la suppléance,
- le recours à l'outil régional de web RCP d'orientation à la greffe pour les patients le nécessitant.

La date de mise en œuvre prévue est prévue en **janvier 2018** et pour 2 ans avec une évaluation régulière.

Le Dr. Aurore SURY-BURNOT et son équipe vous invite :

- Présentation du nouveau service d'hémodialyse
- Présentation de la création du poste infirmier parcours de soins
- Visite du service d'hémodialyse
- Buffet

Invitation

Jeudi 30 novembre 2017 à 20h

Amphithéâtre de psychiatrie

Merci de confirmer votre présence : secreteriat.hemodialyse@ch-roanne.fr

UN LABORATOIRE DEPUIS PLUS DE 50 ANS

Depuis sa **création officielle en 1965**, le laboratoire du centre hospitalier de Roanne n'a cessé d'évoluer. La biologie est en effet l'une des disciplines médicales qui a subi les plus grandes **avancées technologiques** de ces dernières décennies : immunoenzymologie, biologie moléculaire, séquençage, spectrométrie de masse, cytométrie de flux... et s'ajoutent à ces techniques nouvelles, l'**informatisation** et la **robotisation**.



| Activité et équipements



Depuis 2011, le laboratoire est situé au 1^{er} étage du bâtiment Ranvier et son plateau technique comporte deux chaînes robotisées, l'une pour les examens de biochimie, sérologie et hémostase, l'autre pour l'hématologie; ces équipements permettent la **prise en charge rapide et continue 24h/24 et 7j/ 7** de l'essentiel des demandes standards de ces différents secteurs.

En 2013, le CH a fait l'acquisition d'un automate de biologie moléculaire, technologie appréciable pour la sensibilité, la spécificité et la rapidité de diagnostic appliquée aux recherches bactériennes et virales.

Depuis 2016, un **spectromètre de masse** (MALDI-TOF) permet de gagner 24h sur les identifications bactériennes et fongiques par rapport aux techniques conventionnelles.

La biologie médicale prend une part importante dans la prise en charge des patients, pour **le diagnostic et le suivi**. Le laboratoire doit aussi s'adapter aux besoins et aux exigences des spécialités médicales du centre hospitalier. **97% des examens prescrits pour les patients hospitalisés sont réalisés au laboratoire du CH**, environ 2% sont transmis à l'EFS (établissement Français du sang), environ 1% aux laboratoires spécialisés Biomnis et CHU de Lyon.

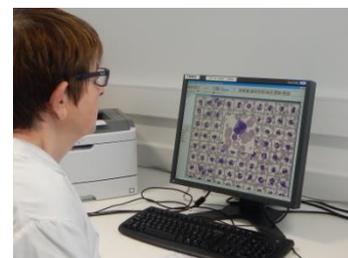
En 2016, le laboratoire a pris en charge :

→ **1 130 877** examens pour les patients hospitalisés au CH,

→ **257 000** examens pour les consultants externes et pour les établissements de santé privés du Roannais.

Le nombre d'examens portés au catalogue du laboratoire est de l'ordre 360 pour les actes réalisés sur place, il est de 1 670 pour les actes sous-traités à des laboratoires hyperspécialisés.

Cette **grande diversité des examens** correspond à l'éventail des spécialités médicales de l'établissement, elle exige des connaissances et des compétences dans toutes les disciplines de la biologie : biochimie, hématologie, bactériologie, sérologie, biologie moléculaire...



| Effectifs

Environ 50 personnes travaillent au laboratoire : 5 biologistes, 1 cadre, 30 techniciens de laboratoire, 4 aides de laboratoire, 4 secrétaires. Biologistes et techniciens sont **spécialisés dans un ou plusieurs secteurs**, tous sont **polyvalents** pour assurer des astreintes de nuit et de week-end.

Le **Docteur Caroline BRECHET** a été récemment nommée chef de service du laboratoire. Elle succède à Michelle BOYER qui exerçait la fonction depuis 1995, d'abord chef de service du laboratoire d'hématologie-bactériologie-sérologie, puis à la tête du laboratoire unique de biologie médicale depuis 2010.

| Accréditation

Très vigilant sur la **qualité de ses prestations** et dans une **démarche d'amélioration continue**, le laboratoire du centre hospitalier a entrepris depuis longtemps une démarche qualité, concrétisée d'abord par la mise en pratique du GBEA (guide de bonne exécution des analyses de biologie médicale) dans les années 90, puis plus récemment par l'application la norme NF ISO 15 189.

Cette norme spécifie les exigences de qualité et de compétence propres aux laboratoires de biologie médicale et permet d'obtenir une accréditation après évaluations par le COFRAC (Comité Français d'accréditation), c'est-à-dire d'accorder sa confiance et de reconnaître les compétences techniques d'un laboratoire.

Le laboratoire du CH de Roanne **est accrédité depuis septembre 2016** pour 71% des examens qu'il réalise, et poursuit la démarche pour le reste de son activité avec une prévision de 75% d'examens accrédités en 2017.



| LE CENTRE DE PRÉLÈVEMENT

La possibilité est offerte aux consultants externes et aux patients de ville de **réaliser des bilans de biologie au laboratoire du CH**. Ils sont accueillis et pris en charge au centre de prélèvement situé au sein du plateau de consultations médicales et chirurgicales (entrée principale - niveau rez-de-chaussée).

Les prélèvements s'effectuent **sans rendez-vous de 8h à 16h, du lundi au vendredi**.

Les résultats seront bientôt disponibles via Internet avec un code d'accès personnalisé.

BILAN DE L'UNITÉ NEURO-VASCULAIRE

Depuis le lundi 11 janvier 2016, le centre hospitalier de Roanne dispose d'une unité de soins intensifs neuro-vasculaire, prenant en charge les patients victimes d'**accidents vasculaires cérébraux (AVC)**. Les urgentistes et les neurologues travaillent de concert dans cette unité, qui dispose de 4 lits de soins intensifs (tous monitorés) localisés au sein de l'UHCD des urgences, et de 12 lits d'aval situés dans le service de neurologie (correspondant à l'UNV lente).

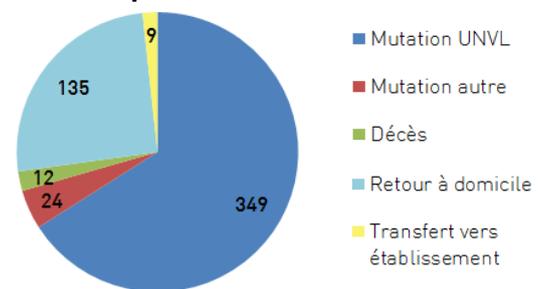
Une expertise neurovasculaire est donc disponible 24h/24 et travaille en relation étroite avec le SAMU centre 15, les urgences, la réanimation, l'imagerie médicale, la cardiologie, la gériatrie et la médecine physique et de réadaptation (MPR).



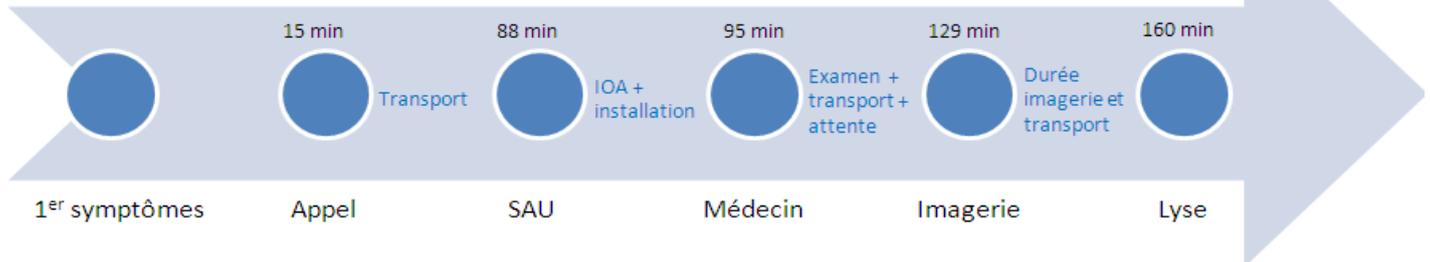
L'équipe médicale (de gauche à droite) : Dr CAVALLI, Dr KOTTMANN, Dr GAL, Dr GRUA, Dr FARGHALI, Dr GUERIN, Dr LACOUR

En un an, ce sont **529 patients** victimes d'accidents vasculaires cérébraux qui ont été pris en charge dans cette nouvelle unité, dont 54 ont bénéficié d'une thrombolyse (désagrégation d'un caillot sanguin dans une artère par injection d'un produit thrombolytique). Fin août 2017, 347 patients victimes d'AVC ont été pris en charge dont 44 ont bénéficié d'une thrombolyse. Cette structure permet une très nette amélioration en termes de délai de prise en charge, de récupération, et de pronostic médical global pour tous les patients victimes d'AVC.

Suivi des patients



Moyenne des délais :



L'HÔPITAL ET LE GHT LOIRE

Depuis le 1^{er} juillet 2017, le GHT de la Loire dispose d'un projet médical partagé définissant une stratégie médicale de groupe au service des patients.

Le projet médical partagé doit ainsi garantir « une offre de proximité ainsi que l'accès à une offre de référence et de recours », dans chaque filière médicale.

Ce projet fixe les objectifs à 5 ans de chaque filière et les moyens d'y parvenir. Les maîtres mots sont : qualité et sécurité des soins, accès aux soins sur le territoire, lisibilité des parcours patients, connaissance réciproque des équipes médicales et soignantes, actions communes...

Le projet médical partagé porte sur la période 2017-2022 et a pour but de faciliter les parcours patient, sécuriser les prises en charge, accroître l'attractivité des postes médicaux et de mieux coordonner les établissements du même territoire.

Lors d'une prochaine édition de la lettre aux professionnels libéraux, une information complète sera proposée.

Le site internet du GHT Loire est désormais en ligne et consultable à l'adresse : www.ghtloire.fr

Ce site internet destiné à tous, patients, professionnels et grand public a pour objectif d'informer les patients sur les filières de prise en charge et les parcours de soin sur le territoire mais il s'adresse également aux professionnels de santé pour faciliter leurs démarches collaboratives.

Nous vous laissons le découvrir par vous-même et vous souhaitons une excellente navigation !



CRÉATION DE L'ÉQUIPE MOBILE PSYCHIATRIE PRÉCARITÉ (EMPP)

Depuis septembre 2017, le centre hospitalier dispose d'une nouvelle équipe : l'équipe mobile psychiatrie précarité.

Raison d'être	Pour qui ?	Pourquoi ?	Comment ?
Participer aux dispositifs de lutte contre les exclusions en s'inscrivant dans le développement du réseau de soins de proximité au profit des populations démunies.	<ul style="list-style-type: none">• Toutes personnes vivant une situation de précarité psychosociale ou souffrant de troubles psychiatriques fréquentant les structures partenaires d'hébergement ou d'accueil roannaises.• Les équipes des structures sanitaires et sociales souhaitant un éclairage clinique.	<ul style="list-style-type: none">• Faciliter l'accès aux soins en santé mentale.• Favoriser le lien entre les différents services et structures du social.	<ul style="list-style-type: none">• Rencontrer les populations précaires au sein des structures.• Permettre une évaluation psychologique et psychiatrique.• Soutenir les réflexions des équipes par un apport psychosocial.

Nos coordonnées : Tel: 04 77 44 30 62 / Fax : 04 77 44 36 64 / equipemobile.psychiatrieprekarite@ch-roanne.fr

MISE EN PLACE DE L'ARCHTHÉRAPIE DYNAMIQUE EN RADIOTHÉRAPIE

Le centre hospitalier de Roanne a récemment mis en place l'archthérapie dynamique au sein du service de radiothérapie.

Un investissement réalisé par le CH de Roanne au service des patients

Le coût du projet est de 467 000 euros.

Une technique innovante

La technique passe par un changement de logiciel. Le CH de Roanne utilise la radiothérapie conformationnelle avec modulation d'intensité. C'est la technique la plus classique. Dans ce cas précis, le patient est allongé et la machine traite la tumeur en utilisant les faisceaux de rayonnement et en évitant au mieux les tissus sains.

La nouvelle technique utilisée par le CH de Roanne, en l'occurrence l'archthérapie dynamique, repose sur l'utilisation d'un collimateur multilames. Ainsi, l'appareil tourne autour du patient et de sa tumeur tout en irradiant. La dose de rayonnement délivrée est mieux répartie. La tumeur est nettement mieux isolée.



Dr Jean-Philippe SUCHAUD
Chef du service de radiothérapie



Une grande partie de l'équipe.

Localisations tumorales bénéficiant le plus de l'archthérapie

- Voies aérodigestives supérieures
- Prostate
- Utérus, col
- Anus et rectum
- Cerveau

Les avantages de cette nouvelle méthode

- Un volume irradié qui est collé à la tumeur. Ainsi, les organes autour de la tumeur sont mieux protégés.
- Une méthode moins toxique.
- Des temps de traitement plus courts. A titre d'exemple, le temps d'irradiation pour un cancer ORL passe de 9 minutes à 3 minutes.
- Le patient risque de moins bouger et la précision est accrue.
- L'accès à une méthode perfectionnée et maintien de la proximité pour les patients du Roannais



Les physiciens devant le fantôme 3D : il permet de s'assurer que l'accélérateur est capable de réaliser le traitement planifié.

700 ans - Samedi 18 novembre

M. Yves NICOLIN - président du conseil de surveillance,
M. Dominique HUET - directeur,
Dr. Serge MIRLICOURTOIS - président de la commission médicale,
et l'ensemble de la communauté hospitalière

vous invitent à l'occasion des 700 ans du centre hospitalier :



13h30 Accueil des participants

14h00 Bienvenue

Yves NICOLIN / Dominique HUET / Dr. Serge MIRLICOURTOIS

14h15 Evolution de la médecine occidentale et des hôpitaux au cours des siècles

Dr. Lyonnell MOIRON - Chef du service de médecine post-urgences

14h45 L'hôpital de Roanne, un espace public dans la cité

Jacques POISAT - Vice-président du conseil scientifique de la société française d'histoire des hôpitaux /
Maître de conférences à l'IUT de Roanne

15h15 Les grands axes du futur plan régional de santé

Laurent LEGENDART - ARS - Délégué territorial de la Loire

15h45 Mise en place du GHT Loire (groupement hospitalier de territoire)

Michaël GALY - Directeur général du CHU de St-Etienne
Pr. Eric ALAMARTINE - Président de la commission médicale du CHU

16h15 Pause

16h30 Nouvelles technologies de rééducation : réalité virtuelle et illusion visuelle

Pr. Pascal GIRAUX - Chef du service de médecine physique et de réadaptation adulte - CHU de St-Etienne

17h00 Terre d'éthique, un comité éthique territorial au coeur du GHT

Dr. Pascale VASSAL - Chef du service de soins palliatifs - CHU St-Etienne

17h30 Aspect thérapeutique et aspect holistique du soin

Catherine DEKEUWER - Maître de conférences à la faculté de philosophie Université Lyon 3

18h00 Transfert de la médecine physique et de réadaptation

Dr. Serge MIRLICOURTOIS

18h15 Présentation de la nouvelle identité visuelle du CH

Dominique HUET
Olivier TALON - Directeur projets multimédia Oz-Média

18h30 Buffet de clôture

La journée
se déroulera au centre
universitaire roannais -
12 avenue de Paris
42300 ROANNE

ENTRÉE LIBRE ET GRATUITE

Pour des raisons d'organisation, nous vous remercions de bien vouloir confirmer votre participation par mail à service.communication@ch-roanne.fr avant le 9/11/2017.