



Édito

Messagerie sécurisée de santé

Dans le cadre de la prise en charge de nos patients communs, nous sommes amenés à travailler ensemble et à partager régulièrement des informations médicales pour favoriser la coordination et le suivi des soins. Celles-ci vous parviennent au format papier. Nous sommes heureux de vous annoncer que le CH de Périgueux dispose désormais de la messagerie sécurisée, pour l'envoi de documents médicaux. MSSanté est un système de messagerie sécurisée dédié aux professionnels de santé qui exercent en ville ou en établissement. Elle permet l'échange par courrier électronique sécurisé de données de santé, de façon rapide, sûre et confidentielle, dans le respect de la loi relative aux données personnelles des patients. Cet outil est en cours de déploiement au sein de l'établissement. Les services de court séjour gériatrique, dermatologie, unité post-urgences, pneumologie et chirurgie thoracique sont d'ores et déjà opérationnels.

Pour bénéficier de ce service, il vous suffit de disposer d'une boîte aux lettres MSSanté. Pour obtenir cette boîte, nous vous invitons à contacter le GCS Télésanté Aquitaine qui créera cette boîte aux lettres gratuitement pour vous à : **mail.sante-aquitaine.net**

Nous espérons vivement que ce nouveau service permettra d'améliorer encore les échanges d'informations dans l'intérêt de nos patients.

Thierry LEFEBVRE, Directeur et Dr Yannick MONSEAU, Président de la CME



Au sommaire

Quoi de neuf au CHP ?

pages 2 et 3

Rencontre avec Géraldine SINAMAL, ostéopathe / Activité de sénologie / Journée de dépistage de l'anévrisme de l'aorte abdominale / Nouveaux médecins / Prise de rendez-vous en ligne

Hygiène : Pour une maîtrise des Bactéries Hautement Résistantes émergentes aux Antibiotiques (BHRe)

page 4

Agenda

du 31 janvier au 28 février 2018 Exposition de productions de patients réalisées lors de séances d'art-thérapie en hôpital de jour d'hématologie oncologie dans le hall d'accueil du Centre Hospitalier de Périgueux
Vernissage de l'exposition le 1er février 2018 en partenariat avec le Fonds de dotation Patrick de Brou de Laurière
08.02.2018 Conférence sur le thème « la phlébite et

l'embolie pulmonaire » animée par le Dr MOUKARZEL, médecin vasculaire
à 19 H salle de réunion- Filature de l'Isle
22.03.2018 Conférence sur le thème « schizophrénie : entre mythes et réalités » animée par le Dr COUDERC, médecin psychiatre
à 19 H salle Montaigne- Théâtre de l'Odyssee

La lettre d'information médicale du Centre Hospitalier de Périgueux

Directeur de publication Thierry LEFEBVRE Directeur de la Communication Eric BALMIN Conception/Réalisation Anaëlle CHARPENTIER Impression Imprimerie FANLAC Tirage 800 exemplaires Papier issu de forêts gérées durablement ISSN 2272-6675

Nos remerciements à toutes les personnes qui ont participé à la réalisation de ce numéro.

Centre Hospitalier de Périgueux- 80 avenue Georges Pompidou- CS 61205- 24019 Périgueux cedex

Tél. 05 53 45 25 25- Fax 05 53 45 25 40- www.ch-perigueux.fr

Quoi de neuf au CHP ?

actualités de votre hôpital

Rencontre avec Géraldine SINAMAL, ostéopathe au CHP



crédit photo : Laurent PAREAU

Parcours professionnel

Après mon diplôme d'ostéopathie de l'institut supérieur d'ostéopathie Paris-Est en 2005, j'ai exercé à la clinique privée du tertre rouge au Mans dans le service maternité et en libéral à Paris IV associée à 2 pédiatres. Arrivée en Dordogne en 2009, j'ai d'abord exercé en libéral à Bergerac puis au CH de Périgueux en 2011 dans les services de pédiatrie-néonatalogie et maternité. Mon cabinet libéral suite à mon embauche hospitalière a été transféré en 2015 à Périgueux.

L'ostéopathie périnatale

L'ostéopathie est une pratique manuelle globale s'appliquant à déterminer et à traiter les restrictions de mobilité qui peuvent affecter l'ensemble des structures composant le corps humain. Toute perte de mobilité des tissus digestifs, osseux, ligamentaires, faciaux peut entraîner une perte de l'état de santé. Appliquées au périnatal, les techniques sont douces à petit levier et indolores pour le patient (sans mode entre guillemet sur cracking).

Consultations

Depuis 2015, le CHP propose des consultations d'ostéopathie pédiatrique ouvertes aux enfants de 0 à 18 ans, le lundi, mardi et mercredi matin de 9h à 12h, en appelant au secrétariat de Pédiatrie au 05 53 45 26 92.

Les motifs de consultations

Pour les enfants : *Trouble de l'oralité (difficulté succion) / Déformation*

crânienne (plagiocéphalie ou autre) chevauchement sutural / Asymétrie faciale / Torticolis / Mauvaise attitude posturale (raideur positionnement marque intra utérin) / Nourrisson geignard (pleurs, hyperexcitabilité) / Troubles digestifs mineurs (spasme, reflux, gaz...) / Prématurité / Accouchement difficile et/ou avec extraction instrumentale / Troubles ORL / Troubles du sommeil

Pour les femmes enceintes et post partum : *Troubles digestifs / Douleurs ligamentaires / Sciatique de la femme enceinte / Stress / Douleur bassin colonne vertébrale / Préparation bassin accouchement / Aide à la PMA*

Cette liste n'est pas exhaustive. L'ostéopathie se place dans un parcours de santé et la prise en charge ne se substitue aucunement à une prise en charge médicale et/ou paramédicale. La prise en charge d'un nourrisson n'est pas une étape obligatoire pour le bébé. Par contre l'ostéopathie périnatale offre des solutions pour ne pas donner de médicament si ce n'est pas nécessaire, c'est donc une méthode naturelle.

Activité de sénologie

L'activité de prise en charge chirurgicale des patientes atteintes de cancer du sein a débuté il y a un an avec le Dr Julie COMMENY. Actuellement, nous pouvons compter sur la collaboration entre les radiologues, les anatomopathologistes du CHP, ainsi que sur le service de médecine nucléaire, d'oncologie et de radiothérapie de la clinique Francheville, pour proposer aux patientes une prise en charge efficace, sur mesure et en adéquation avec les référentiels de prise en charge des cancers du sein actuels. L'activité chirurgicale étant partagée entre le CHP et l'institut Bergonié, cela permet de proposer aux patientes une prise en charge de premier recours à Périgueux, et d'adresser les patientes relevant de prises en charges plus complexes, notamment en ce qui concerne la chirurgie reconstructrice,

à l'institut Bergonié. Pour ma part, je suis ancien interne des hôpitaux de Bordeaux, ancien chef de clinique assistant du CHU de Bordeaux, service de chirurgie gynécologique et actuellement j'occupe un poste d'assistant spécialiste rattaché au service de chirurgie de l'institut Bergonié. Je suis sur le site du CHP le lundi et mardi, les interventions sont effectuées le lundi, en chirurgie ambulatoire dans la mesure du possible, je consulte le lundi de 10h00 à 12h00 et de 14h00 à 18h00 en fonction des semaines et le mardi de 9h30 à 12h00.

Dr Marie ARTIGUENAVE

Secrétariat : 05 53 45 27 07

Journée de dépistage de l'anévrisme de l'aorte abdominale



Une première journée de dépistage de l'anévrisme de l'aorte abdominale sous rénale par échographie a eu lieu au CHP le 15 novembre 2017. Grâce au partenariat avec le centre d'examen de la sécurité sociale, les médecins vasculaires de l'hôpital ont examinés en dépistage et gratuitement 120 patients sélectionnés. Il s'agissait de patients fumeurs ou anciens fumeurs et âgés de 60 à 75 ans. Sur les 120 patients vus ce jour 5 anévrismes de l'aorte abdominale sous rénale ont été retrouvés dont 2 à plus de 45 mm. (stade préchirurgical). 4 ectasies, soit un état préanévrismal, ont été retrouvés. Tous les patients sont repartis avec un courrier information pour leur médecin traitant et des recommandations simples de suivi.

Dr Alain MOKARZEL

Secrétariat : 05 53 45 27 80

Quoi de neuf au CHP ?

actualités de votre hôpital

Nouveaux médecins

Dr DUPUY Claire, Psychiatrie / Dr ROUX Florian ORL / Dr KAMMER Eve, DMU / Dr SALEZ Benjamin, DMU / Dr MARTI Aurélie, Dermatologie / Dr VIELSTADTE Chloé, Anesthésie / Dr TARRI Tarik Anesthésie / Dr COSNARD Alexandre, Neurologie / Dr HOSARI Ayman, Hépatogastro / Dr PAULZE Agnès, Biologie médicale / Dr WOESSNER Juliette, Médecine interne et maladies infectieuses

Assistants partagés avec le CHU de Bordeaux : Dr EYRAUD Alexia, Dermatologie / Dr LOUSTAU Clothilde, Rhumatologie / Dr TOUMI Myriam, Gynécologie obstétrique / Dr SORDET Maud, Pédiatrie / Dr PEREIRA Laetitia, Court séjour gériatrique

Assistante partagée avec l'institut Bergonié : Dr ARTIGUENAVE Marie, Cancérologie du sein



De gauche à droite : Dr PEREIRA, Dr PAULZE, Dr MARTI, Dr LOUSTAU, Dr COSNARD, Dr ROUX, Dr ARTIGUENAVE et le Dr MONSEAU, Président de la CME

Rencontre avec le Dr Céline BOUTOT, psychiatre au CHP depuis le 1^{er} septembre 2017



Pouvez-vous nous parler de votre parcours professionnel ?

J'ai terminé mon internat de psychiatrie en Mai dernier à Angers après avoir commencé mes études de médecine à Limoges. Au cours de mon internat, je me suis formée à la problématique de la précarité en santé mentale. Je poursuis actuellement une formation sur l'approche systémique et la thérapie familiale sur 3 ans.

Prise de rendez-vous en ligne

Le CH de Périgueux propose aux patients la prise de rendez-vous en ligne pour la Pédiatrie, Chirurgie viscérale, Chirurgie urologie sur le site internet : www.doctolib.fr

Quels sont vos projets au sein de votre unité ?

Je travaille actuellement dans l'unité B de psychiatrie adulte. Je m'intéresse particulièrement au travail de l'équipe mobile psychiatrie précarité où j'envisage de poursuivre le travail qui a commencé. J'aimerais également valoriser le travail avec les familles car c'est un point crucial dans la prise en charge des patients, et pouvoir proposer des consultations de thérapie familiale.

Rencontre avec le Dr Vincent VANTILCKE, à l'unité sanitaire en milieu pénitentiaire et à l'Unité Post-Urgences depuis le 1^{er} octobre 2017



Pouvez-vous nous parler de votre parcours professionnel ?

Après mon internat de Médecine Générale en Guyane Française de 2001 à 2004, je suis parti une année faire mon service militaire civil et ma thèse sur la Maladie du Sommeil en République Centrafricaine. Je suis ensuite revenu en Guyane, pour y exercer d'abord en Centre de Santé en Commune isolée (à Maripasoula) pendant une année, puis au Centre Hospitalier de Cayenne où je m'occupais essentiellement des personnes infectées par le VIH et des adultes drépanocytaires pendant 2 années. J'ai ensuite pris un poste dans le service de médecine polyvalente du CH de St-Laurent-du-Maroni pendant 6 années, avant de revenir au CH de Cayenne au Centre Intégré de Drépanocytose (enfants et adultes).

Quels sont vos projets au sein de votre unité ?

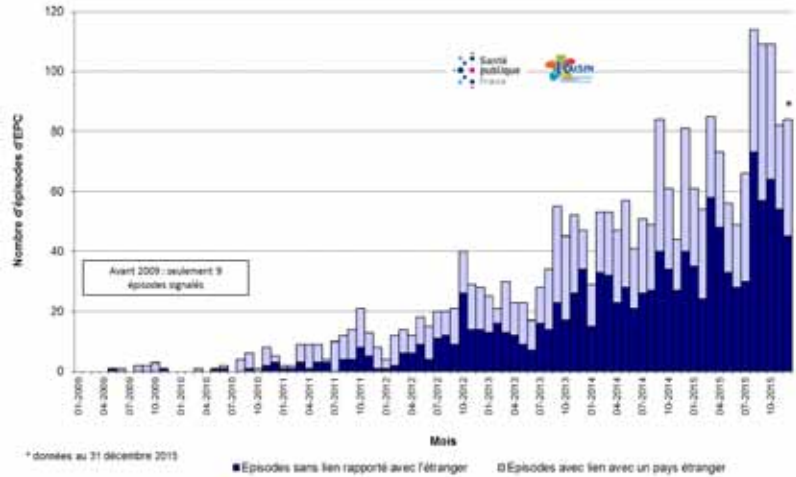
L'activité proposée au CH de Périgueux et à l'UCSA est assez nouvelle pour moi. Avec l'équipe déjà en place, j'assurerai la continuité des soins au sein de l'UCSA, de la maison d'arrêt de périgueux. Je me formerai à l'addictologie, discipline qu'il faut maîtriser dans cette nouvelle activité. Je participerai également à l'activité de consultation, notamment dans la prise en charge des patients drépanocytaires.



Pour une maîtrise des Bactéries Hautement Résistantes émergentes aux Antibiotiques (BHRé)

En France, en 2015 il a été consommé 786 tonnes d'antibiotiques destinés à la santé humaine. 90% des prescriptions sont réalisées en ville (en hausse depuis 2005), 7% dans les établissements de santé (stable depuis 2005)*.

Au cours de vos soins, vous avez déjà été confrontés à des patients porteurs de bactéries multi résistantes aux antibiotiques (BMR) à type de Staphylocoque aureus résistants à la Méthicilline (SARM) et d'entérobactéries productrices de bêta lactamase à spectre étendu (E coli BLSE, K pneumoniae BLSE...) qui sont des bactéries résistantes à plusieurs familles d'antibiotiques, essentiellement les pénicillines et leurs dérivés. Depuis une quinzaine d'années, avec une forte augmentation depuis 2010, sont apparues des bactéries résistantes à une classe supplémentaire d'antibiotiques : les carbapénèmes ou glycopeptides. Elles sont appelées Bactéries Hautement Résistantes émergentes aux antibiotiques ou BHRé. Deux types sont fréquentes en France et en Europe, les entérobactéries productrices de carbapénémase (EPC) les plus fréquents et les Entérocoques faecium résistants aux glycopeptides (ERG). D'autres familles plus rares existent. Les causes d'apparition et de diffusion de ces bactéries sont actuellement la sélection par la prescription d'antibiotiques en ville et à l'hôpital, des cas importés d'établissements de santé de l'étranger ou français, la transmission croisée de patients à patients par des professionnels de santé (hygiène des mains déficiente), du matériel contaminé, par l'alimentation de viandes d'animaux exposés... Leur site naturel est le tube digestif, en particulier la flore intestinale. La durée de portage est de plusieurs semaines, très rarement au-delà d'un an. Au Centre Hospitalier de Périgueux depuis 2014, nous avons eu au total 5 patients ayant présenté ce type de bactérie. 4 concernaient des cas importés de patients



Ce tableau décrit l'augmentation régulière du nombre d'épisodes de découvertes d'EPC en France depuis 2009.

hospitalisés à l'étranger ou d'une région extérieure à la Nouvelle-Aquitaine. 2 patients avaient bénéficié de plusieurs traitements antibiotiques au long cours suite à une infection osseuse. Il s'agissait pour la plupart des patients d'une colonisation sans signe d'infection associé.

Quelles sont les mesures de prévention pour éviter la diffusion des bactéries au sein de l'établissement ?

- Dans les courriers, mails ou appel téléphoniques de demandes d'hospitalisation, préciser l'antécédent d'hospitalisation de moins d'un an à l'étranger (Europe du Sud, Balkans, Maghreb...) ou en France dans des régions à forte endémie (PACA, Ile de France, Hauts de France, Rhône-Alpes...).
- Si cette situation se présente, mise en place les précautions complémentaires spécifiques, avec une hospitalisation en chambre seule, pratique d'un écouvillon-

nage rectal pour rechercher une BHRé.

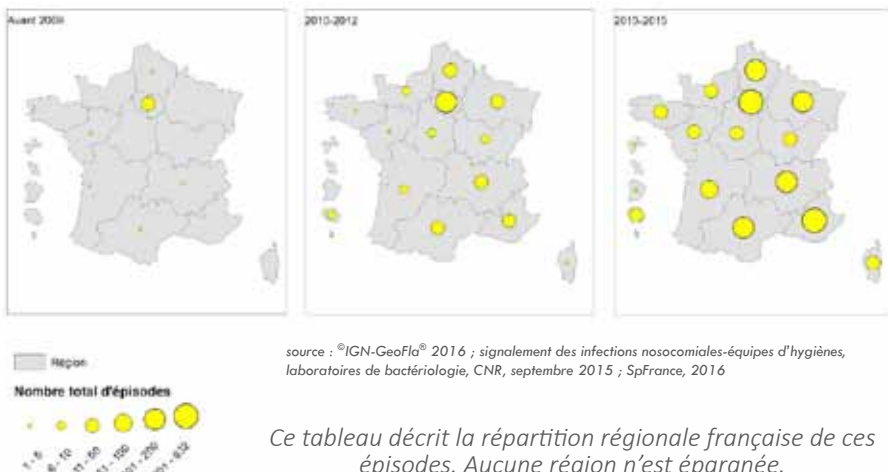
En cas de présence de BHRé confirmée :

- Maintien des précautions complémentaires spécifiques, avec l'obligation de respecter les règles d'hygiène des mains.
- Limitation du péril fécal par une gestion appropriée des excréments (en particulier urine et selles) Si le patient est autonome, il utilisera les WCs de sa chambre. Si le patient n'est pas autonome, l'emploi de lave-bassins est une priorité pour leur élimination. En cas d'impossibilité, pourront être utilisés des bassins à usage unique, des protège-bassins avec gélinants.
- Un dépistage régulier des patients hospitalisés dans la même unité par des écouvillonnages rectaux tous les 3-4 jours sera réalisé.

Conclusion

Ces Bactéries Hautement Résistantes émergentes ne sont pas plus dangereuses et ne se transmettent pas plus facilement que les autres. Elles ne provoquent pas d'infections plus graves mais les traitements antibiotiques disponibles sont restreints. Il est indispensable de garder la maîtrise de la diffusion de ces bactéries. Ceci permettra de conserver à la disposition des prescripteurs, un panel d'antibiotiques assez large et adapté aux patients en attendant d'hypothétiques solutions thérapeutiques dans quelques années. Si la situation continuait à se dégrader dans les prochaines décennies, en 2050 le nombre de morts liées à ces bactéries serait plus important que ceux liés aux cancers dans le monde.

L'Equipe Opérationnelle Hygiène Hospitalière



Ce tableau décrit la répartition régionale française de ces épisodes. Aucune région n'est épargnée.