



la lettre d'information médicale

lettre d'information du CHP à l'attention des médecins libéraux

Édito

Extension du plateau d'imagerie médicale

Le Centre Hospitalier de Périgueux est équipé depuis le mois de juillet d'un 2^{ème} scanner 64 barettes, utilisé en partenariat avec le cabinet de radiologues libéraux SCP Souyris-Laillou-Meytadier et Baille-Barelle, dans le cadre d'un Groupement de Coopération Sanitaire. La mise en service de cet appareil permet de réduire les délais de rendez-vous des examens pour les patients, en externe et en hospitalisation. A cette occasion, les locaux d'imagerie médicale ont été réaménagés et rénovés pour offrir également un nouvel espace de mammographie spacieux et confortable et accueillir la 2^{ème} IRM dédiée aux explorations ostéo-articulaires, installée en novembre prochain et utilisée en commun au sein du Groupement de Coopération Sanitaire. Cette extension du plateau d'imagerie médicale, en partenariat avec les radiologues libéraux et qui s'accompagne du renforcement de l'équipe de radiologues hospitaliers, permet de faciliter l'accès des patients aux équipements lourds. ■

Thierry LEFEBVRE, Directeur

Pour recevoir personnellement nos prochains numéros par voie électronique, merci d'envoyer votre adresse mail à : eric.balmin@ch-perigueux.fr



Au sommaire

Agenda

Quoi de neuf à l'hôpital ?

L'imagerie médicale fait peau neuve / Lancement du PACS / Nouveaux médecins / Présentation du logiciel Via-Trajectoire

Techniques Médicales au CHP : La télécardiologie

page 1

pages 2 et 3

page 4

Agenda : cycle de conférences de santé publique 2014/2015 des praticiens du CHP

(programme complet à consulter sur www.ch-perigueux.fr)

Conférence sur le thème « [bien vieillir](#) »

jeudi 18 Septembre 2014

de 19h30 à 22h, Filature de l'Isle à Périgueux

Animée par le Dr F. WONÉ, Coordonnateur et chef du pôle EHPAD, en partenariat avec CASSIOPEA / Contact : frederic.wone@ch-perigueux.fr

Conférence sur le thème « [vaccination](#)

[pédiatrique](#) (hépatite B, méningite, coqueluche, rougeole...) »

jeudi 25 Septembre 2014

de 19h30 à 22h, Filature de l'Isle à Périgueux

Animée par le Dr L. PRADEAUX, Responsable du service de Pédiatrie-Néonatalogie / Contact : laurent.pradeaux@ch-perigueux.fr

Soirée d'information et d'échanges sur le thème « [VIH/SIDA aujourd'hui](#) »

jeudi 16 Octobre 2014

de 19h30 à 22h, Filature de l'Isle à Périgueux

Animée par le Dr J. MARIE, Responsable du Centre de Dépistage Anonyme et Gratuit et le Dr P. LATASTE, Responsable de l'unité de Médecine interne et maladies infectieuses, en partenariat avec le réseau Ville-Hôpital et l'association AIDES / Contact : jerome.marie@ch-perigueux.fr

Conférence sur le thème « [cancer du colon](#) »

jeudi 23 Octobre 2014

de 19h30 à 22h, Filature de l'Isle à Périgueux

Animée par le Dr E. MOITSINGA, Responsable du service de Gastro-entérologie / Contact : edgard.moitsinga@ch-perigueux.fr

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 Imprimé en Septembre 2014 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

L'imagerie médicale fait peau neuve !

Le service d'imagerie du CHP connaît depuis plusieurs mois une importante restructuration de ses locaux en vue de l'implantation d'un 2^{ème} scanner et d'une 2^{ème} IRM. Ce nouveau matériel sera co-utilisé par le personnel du CHP et celui du groupe privé Baille-Laillou-Meytadier-Souyris, dans le cadre d'un GCS (Groupement de Coopération Sanitaire).

Le 2^{ème} scanner a été installé fin juillet. Il s'agit d'un scanner 64 barrettes de marque Philips, permettant une acquisition rapide de grands volumes, adapté à l'imagerie vasculaire et l'imagerie d'urgence, moins irradiant que les appareils d'ancienne génération.

L'ouverture de cette nouvelle modalité va permettre d'une part d'absorber plus facilement les demandes d'examen non programmées à réaliser le jour même en urgence, et d'autre part de faciliter l'accessibilité au scanner des soins externes en réduisant notablement les délais de rendez-vous.

Arrivée d'une 2^{ème} IRM

La 2^{ème} IRM qui sera installée en novembre 2014, est une machine dédiée aux explorations ostéo-articulaires : rachis, genou,

épaule, poignet, coude, chevilles ... Son arrivée va permettre de « désengorger » l'IRM existante dite « généraliste », qui concentre actuellement toutes les explorations (ostéo-articulaires, neurologiques, abdomino-pelviques, ...).

L'objectif est là encore de diminuer les délais de rendez-vous et d'offrir à la population une meilleure offre de soins.

Réaménagement des locaux

Le réaménagement des locaux de l'imagerie centrale du CHP a également permis de réaliser un espace sénologie permettant d'accueillir les femmes dans un environnement spacieux et confortable.

Par ailleurs, le service d'imagerie est actuellement en train de déployer un système PACS permettant l'archivage et la diffusion d'images numériques, ce qui va permettre une meilleure circulation des images. Ainsi les dossiers d'imagerie des patients seront accessibles à leurs médecins via le net.

Nouveaux médecins radiologues

L'ensemble de ces aménagements coïncide avec l'arrivée de nouveaux médecins radiologues venant renforcer l'équipe actuelle et apporter leurs compétences spécifiques :

- > le Dr Hind MILOUDI en imagerie cardiaque ;
- > le Dr Helena VAN DAMME en imagerie ostéo-articulaire ;
- > le Dr Tahar BOUDAA en sénologie et imagerie digestive et interventionnelle. ■

Dr Aude MAGONTIER, responsable du service d'imagerie médicale

Contact : aude.magontier@ch-perigueux.fr



Lancement du PACS

Face aux problématiques de communication et d'archivage des examens d'imagerie médicale, le CHP a opté pour une solution PACS (Picture Archiving and Communication Systems).

Ce nouveau système a été lancé en avril 2014. Cette action, inscrite au projet d'établissement, est le fruit d'un travail mené depuis plusieurs années, autour d'un comité de pilotage créé il y a un an, avec l'assistance de la société MBA Consulting.

Qu'est-ce qu'un PACS ?

C'est un système de stockage des examens sur un serveur informatique facilitant la consultation des images à posteriori. Il permet de résoudre le problème de la conservation de l'historique des images grâce à l'archivage à long terme de tous les examens.

Quels sont les enjeux ?

Pour les patients :

- > Le PACS est relié au dossier médical informatisé, ce qui évite les pertes de dossiers patients ;
- > Lorsque l'avis d'un médecin spécialiste hors institution est nécessaire il est possible, très simple et rapide de le solliciter, grâce au PACS ;
- > Les erreurs d'identité-vigilance seront évitées du fait que le PACS est relié au Système

d'Information Hospitalier et au Système d'Information Radiologique.

Pour les cliniciens :

- > Ils pourront consulter les résultats des examens de leurs patients sur leur PC, ce qui représente un gain de temps pour la restitution des résultats ;
- > Certaines fonctions de traitement des images sont accessibles aux cliniciens à partir de leur PC.

Pour les imageurs :

- > L'interprétation des examens est facilitée, grâce à un accès simple et rapide (pas de support figé) à l'antériorité ;
- > Il y aura de moins en moins d'édition de films ;
- > Les médecins radiologues ont accès au dossier médical informatisé par l'intermédiaire du PACS, ce qui permet de supprimer les transferts de dossiers entre services, ar-

chives et imagerie et d'éviter les pertes.

Pour l'institution :

- › Le principal enjeu est économique, il consiste à mettre à disposition cet outil de partage des données d'imagerie, à l'ensemble des médecins de l'établissement ;
- › Le poids financier de ce nouveau système doit pouvoir à terme être compensé en partie par l'économie générée par la suppression de films ;
- › La gestion du volume des archives est améliorée du fait de l'archivage informatique des images.

Déploiement sur le CHP

Le déploiement se fait en 4 phases :

- › Dans le service d'imagerie : installation du

système ; raccordement des différentes modalités au PACS / formation des référents et des utilisateurs (en cours) ;

- › Dans des services pilotes : vérification de l'accessibilité des images via DX-care ;
- › Déploiement à tous les services équipés du Dossier Patient Informatisé ;
- › Ouverture de l'accès aux médecins prescripteurs de ville via une procédure sécurisée (démarrage des tests au 4^{ème} trimestre 2014).

En conclusion

La mise en place du PACS répond aux besoins d'une nouvelle organisation. La disparition du film radiologique est la conséquence la plus visible.

Le PACS aura un impact sur l'ensemble de

l'établissement et concerne tous les acteurs hospitaliers. Comme tout réseau, il nécessite une collaboration entre les différents correspondants.

L'implication de tous est donc essentielle pour accompagner le changement qu'engendre une telle réorganisation, afin que tous les acteurs puissent travailler ensemble dans l'intérêt du patient.

Les enjeux du PACS sont multiples et peuvent laisser entrevoir des possibilités de communication avec nos partenaires des CH de Sarlat et de Lanmarry et pourquoi pas vers une coopération régionale. ■

Véronique POMMIER & Sandrine DESMARTIN, Cadres de santé en Imagerie médicale

Nouveaux médecins

Dr BOUDAA Tahar, Radiologie, **Dr YOUNSI Rachid**, Chirurgie orthopédique, **Dr KOUSSEMOU Achille**, Gynécologie Obstétrique, **Dr GRILODIAS Florbela**, Oncologie médicale, **Dr DEGEILH Brigitte**, Psychiatrie, **Dr MOUKARZEL Alain**, Médecine vasculaire, **Dr ALZIANAT Hassan**, Gynécologie-obstétrique, **Dr COURAT Laurent**, Gastro-entérologie, **Dr PROFIROIU Marinela**, Neurologie. ■

Interview du **Docteur**

Bogdan BOSIANU, gastro-entérologue au Centre Hospitalier depuis le 2 mai 2014



Son parcours

Né en Roumanie en 1979, il est venu en France en 2006 pour poursuivre ses études en tant qu'interne en médecine interne et gastro-entérologie. Il a passé un DIU Echographie abdominales en 2011 à Strasbourg, un DIU Explorations Fonctionnelles Digestives en 2012 à Lyon, et récemment le DIU de cancérologie digestive à Paris. Avant d'arriver au CH de Périgueux, il était assistant spécialiste au CH de Mulhouse depuis 2010.

Ses projets pour le service de Gastro-entérologie

Faire de la proctologie dès l'année prochaine pour prendre le relais du Dr WEBER qui partira à la retraite l'année prochaine, et s'inscrire au DU de proctologie. ■

Présentation du logiciel Via-Trajectoire

Via-Trajectoire est un logiciel de recherche d'établissements et de prescription de soins de suite et de réadaptation et d'hospitalisation à domicile. Créé par les Hospices Civils de Lyon, il est déjà utilisé dans vingt régions en France et en cours de déploiement en Aquitaine depuis 2014.

Le site internet accessible à tout public à l'adresse : <https://trajectoire.sante-ra.fr/trajectoire/Default.aspx>, permet de

rechercher, à partir de la pathologie et de l'adresse du patient, l'établissement le plus adapté à sa prise en charge et à sa situation personnelle. Chaque dossier permet une demande standardisée et envoyée à chaque établissement sélectionné. Le dossier est rempli de façon multidisciplinaire avec le personnel médical, soignant et social, chacun renseignant sa partie de façon autonome. Il sera l'unique moyen de demande d'admission utilisé par l'établissement dès l'automne 2014.

Formations des équipes

Une équipe de coordination basée au CH de Libourne composée du Dr TRIAS Joël et de Mlle COUSSOU Séverine a été chargée d'implanter et de former à l'utilisation de Via Trajectoire au sein de tous les établissements de santé (centres hospitaliers généraux, locaux, cliniques, centres de Soins de Suite et de Réadaptation) du Libourmais, du Lot et Garonne et de Dordogne.

Une première phase de formation des services de SSR et d'HAD destinée à permettre

aux professionnels de recevoir et répondre aux demandes d'admission des patients a été réalisée au cours du premier trimestre 2014.

La seconde phase, réalisée au cours de 4 sessions, au mois de juin 2014, a permis de former près d'une centaine de personnes (médecins, IDE, secrétaires, assistantes sociales, internes, cadres de santé) à l'utilisation du logiciel par les services prescripteurs. Au 15 juillet, plus d'une centaine de demandes ont été initialisées et ont permis aux patients de trouver une place dans différents centres de Soins de Suite et de Réadaptation.

Au sein de l'établissement, l'équipe référente est composée de Mme JONAS, du Dr BOUTREUX et de M. CARTE. Cette équipe suit le déploiement et l'utilisation du logiciel. A noter qu'au cours de l'année 2015, les demandes s'étendront aux EHPAD et aux services de Soins de Longue Durée. ■

L'équipe référente CHP Via-Trajectoire

Techniques médicale au CHP : la télécardiologie

De nombreux patients bénéficient de l'implantation de prothèses électroniques implantables pour la prise en charge des troubles du rythme cardiaque. Il peut s'agir de stimulateurs cardiaques (pace-makers) ou de défibrillateurs automatiques implantables (DAI). Le suivi de ces appareils nécessite traditionnellement une consultation pour " contrôle technique ", recommandé tous les 3 à 6 mois selon le type d'appareil et la maladie sous-jacente du patient. Les progrès techniques permettent désormais un suivi à distance de ces prothèses.

Définition

Le terme de « télécardiologie » est en fait une marque déposée par la société qui a commercialisé le premier système en 2001. Le terme tend à s'imposer dans le langage courant mais il faudrait en théorie parler plus généralement de **télé-surveillance de l'appareil implanté**.

Aspects techniques

L'appareil implanté au patient récolte de nombreuses données, de 2 types principalement :

> **données « techniques »** : ce sont les résultats des tests pluri-quotidiens vérifiant le bon fonctionnement de la prothèse et des sondes implantées

> **données « cliniques »** : ce sont des données concernant l'état du patient (par exemple fréquence cardiaque, existence ou non de troubles du rythme, etc...).

Un boîtier séparé branché dans une pièce chez le patient communique régulièrement et automatiquement avec l'appareil implanté et récolte ces données qui sont transmises **via téléphonie mobile** sur un réseau informatique sécurisé.

Le médecin se connecte au site et accède ainsi aux données.

Si certaines données semblent anormales à la prothèse (« alertes » pré-réglées), celles-ci sont mises en évidence sur le site.

Certains constructeurs proposent la mise à disposition d'un brassard à tension et d'une balance électroniques, qui permettent donc de **transmettre aussi les données de poids et pression artérielle** notamment pour les insuffisants cardiaques.

Intérêts prouvés de la télécardiologie

La télécardiologie a fait l'objet de nombreuses études et a prouvé dans un premier

temps sa sécurité : **fiabilité** des aspects techniques et des transmissions de données. Elle a dans un second temps fait la preuve de ses intérêts multiples pour le patient comme pour le médecin, par rapport à un suivi standard :

> réduction des **chocs inappropriés** chez les patients porteurs de DAI ;

> réduction du **délai d'intervention médicale** en cas d'alerte détectable par l'appareil ;

> diminution du **nombre de consultations de routine** ne débouchant sur aucune modification des réglages ni du traitement ;

> diminution des **coûts de santé** et notamment des coûts de transport liés à ces contrôles de routine.

Organisation au CHP

Deux médecins (Dr P. JARNIER, Dr J. LITALIEN) et une infirmière spécialisée (Mme PORTOLAN) sont en charge de cette télé-surveillance.

La télécardiologie est systématiquement proposée aux patients lorsque le modèle de leur prothèse le permet. Il est réalisé un télé-suivi complet de l'appareil tous les 3 mois, notifié au patient et à son médecin référent.

Les sites sont consultés tous les matins à la recherche de nouvelles alertes.

Si une alerte le justifie ou que les réglages de l'appareil doivent être changés, le patient peut être convoqué au CHP. En l'absence d'alerte, le patient est convoqué une fois par an pour un suivi « face à face ».

Près de 200 patients sont actuellement en télécardiologie au CH de Périgueux.

Limites du système

Trois limites du système sont clairement exposées au patient :

1- L'urgence

Ce système n'est **pas adapté à l'urgence**. Pour ce faire, il faudrait que le patient soit

en permanence près du boîtier de communication et d'autre part qu'il y ait 24h/24 et 7j/7 une personne devant le site internet de chaque marque !

En réalité, les « alertes » sont visualisées le matin du jour ouvrable suivant lorsque le boîtier a transmis.

Ceci est clairement expliqué au patient ; **en cas d'urgence réelle ou ressentie**, il doit contacter la permanence des soins à disposition comme de coutume, médecin de garde ou SAMU pour notre département.

2- La reprogrammation

En l'état actuel de la technique et de la législation, on ne peut pas **modifier les réglages de la prothèse à distance**. Ceci nécessite donc une venue du patient.

3- Suivi de la cardiopathie sous-jacente

La télésurveillance permet de vérifier le bon fonctionnement de la prothèse implantée mais ne se substitue pas au **suivi « clinique »** du patient par son médecin référent : examen physique, prévention des complications éventuelles de la maladie, surveillance et modifications de traitement médicamenteux, etc...

Conclusion

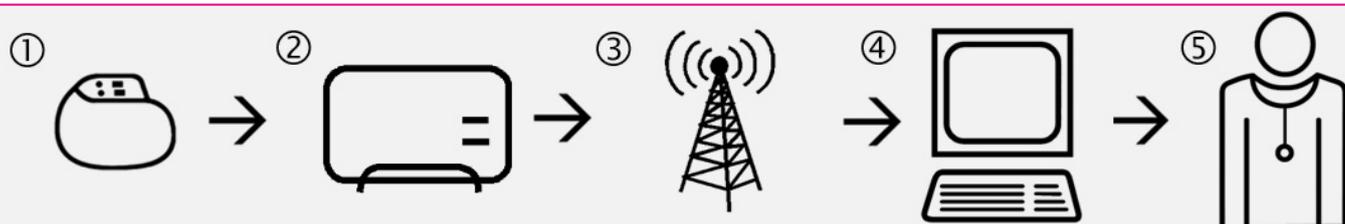
La télécardiologie est un **moyen fiable et efficace** de surveiller les prothèses électriques cardiaques implantées, avec un cadre légal qui devrait se préciser très prochainement (définition précise et reconnaissance de l'activité, remboursement de l'acte, etc...).

Elle constitue une des belles applications de la télémédecine en général, qui est rendue possible par les progrès des techniques de communication, et nécessaire par l'augmentation de la consommation des soins. ■

Dr Jean LITALIEN, cardiologue

Contact : jean.litalien@ch-perigueux.fr /

Secrétariat : 05 53 45 26 62



Organisation globale de la télétransmission des données