



Centre  
Hospitalier  
Cambrai

Le journal du  
Centre Hospitalier de Cambrai  
N° 55 - Avril 2016

# QUOI DE NEUF ... ?



**L'IMAGERIE MEDICALE**  
Un service d'excellence

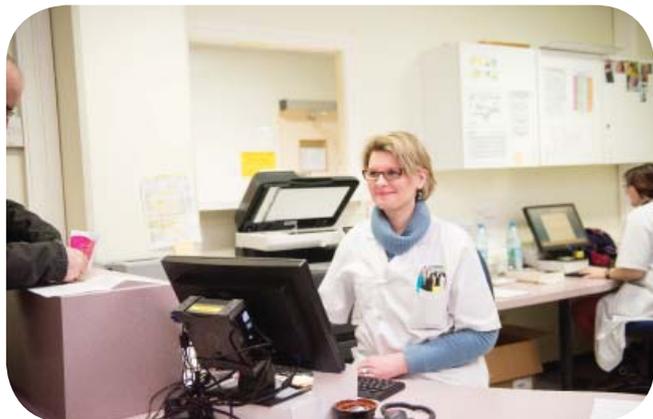


*J'ai le plaisir de vous présenter un focus sur le service d'Imagerie Médicale dirigé par le Docteur Philippe LAVAU. Ce service est doté d'un plateau technique d'excellence avec des équipements ultra modernes. Il bénéficie de la présence d'une équipe médicale et non médicale d'une grande qualité.*

*L'hôpital coopère avec les cabinets de radiologie privés (Clinique Saint Pol et Clinique Sainte-Marie) dans le Cadre du Groupement d'Imagerie Médicale du Cambrésis (GIMC). Je tiens à souligner cette coopération exemplaire « public/privé ».*

**Philippe LEGROS, Directeur**

## LE SERVICE D'IMAGERIE MEDICALE



*L'imagerie médicale c'est :*

- un service ayant à coeur d'assurer la continuité et la sécurité des soins,

- soucieux de maintenir une offre de soins globale et spécialisée sur notre territoire.

Une équipe médicale étoffée (avec des médecins spécialisés) et qui prend en charge la totalité des spécialités d'imagerie.

### Une équipe performante, spécialisée :

- 11 radiologues

- Dr Philippe LAVAU (chef de service, chef de pôle)
- Dr Simona USVAT
- Dr Catherine VANPOULLE
- Dr Zoubir BAIDJ
- Dr Helvia BRASSENS
- Dr Antonin BERGERE
- Dr Abderahim EL HAMINE
- Dr Xavier HORLANCE
- Dr Aimé KOUASSI
- Dr Jamal RAIS
- Dr Raphael NDJOCK NDJOCK

- 2 internes

- Un Cadre Supérieur de Santé : **Mme Isabelle GOSSE**

- 1 Cadre de Santé : **Mr Olivier BLOT**

- 17 Manipulateurs

- 6 Secrétaires

- 2 Agents Administratifs chargés de la facturation.

### 3 secteurs d'activité :

#### 1. Radiologie/Echographie :

+ de 25000 examens réalisés en 2015

Horaires d'ouverture : 8h/17h, 1 manipulateur de garde 24h/24, 7j/7, 1 radiologue d'astreinte opérationnelle pour les échographies hors des heures ouvrables.

- 2 salles télécommandées (pour les patients externes, en consultation et hospitalisés),
- 1 salle capteur plan au sein du service des Urgences,
- 1 échographe,
- 2 mobiles de radios au lit (dont 1 dédié aux services de réanimation et surveillance continue).

Nous réalisons aussi des actes interventionnels comme les **arthrographies, les infiltrations ou les TOGD** pour les patients ayant bénéficié d'une chirurgie bariatrique. Augmentation du nombre d'infiltrations arthrographiques avec l'arrivée du Dr Antonin BERGERE et spécialisé dans l'ostéoarticulaire, et nouvelle activité d'**infiltration sous écho**.



## 3 secteurs d'activité (suite):

### 2. Scanner :

+ de 6000 scanners/an

Horaires d'ouverture : 8h/18h, 1 manipulateur de garde 24h/24, 7j/7, 1 radiologue d'astreinte opérationnelle hors des heures ouvrables.

- Nouveau scanner depuis décembre 2015 : plus performant avec un développement de nouvelles activités comme le **coroscanner** (scanner cardiaque) prévu pour le printemps 2016.
- Nous programmons des examens pour les patients hospitalisés et externes, cependant 1/3 de notre activité n'est pas programmé (Urgences et services de soins).
- Activité interventionnelle avec des **infiltrations, ponctions/biopsies, drainages**,... facilitée avec le nouveau scanner.



### 3. IRM :

+ de 4000 IRM/an

Horaires d'ouverture : 8h/18h, 1 manipulateur de garde pour les TéléAVC, 1 garde régionale radiologue pour les TéléAVC hors des heures ouvrables.

- Prise en charge de la **pédiatrie sans anesthésie générale**,
- Activité cardiaque en constante augmentation depuis son démarrage,
- Procédure **T-AVC** qui permet une prise en charge en urgence absolue de l'AVC dans sa phase aigüe en vue d'une éventuelle thrombolyse/thrombectomie décidée par le neurologue en télé expertise.



## Un service soucieux de toujours aller de l'avant :

Depuis mai 2013, nous disposons d'un **PACS (Picture Archiving and Communication System)** qui permet d'archiver toutes les images produites au CH et au GIMC, et qui sont accessibles dans tout l'hôpital via intranet (Vmedview) pour les médecins.

La compatibilité entre le RIS (système d'information radiologique) et le PACS nous autorise à envoyer tous les examens et les comptes-rendus dans le PACS. Le RIS permet de stocker toutes les données patients (n° de séjour, médecin prescripteur, produit de contraste utilisé, compte-rendu,...) et le PACS de stocker les images des dossiers.

Ce PACS s'est enrichi d'une diffusion externe (via notre site internet) : serveur permettant aux patients et aux médecins prescripteurs de voir les images à distance depuis leur PC, et sécurisé par un code d'accès remis au patient avec son compte-rendu.

**Nouveau scanner** (décembre 2015) : moins irradiant (dose quasiment divisée par 2) tout en gardant une qualité d'image excellente, **nouveaux outils de diagnostic** facilitant les comparaisons d'examens (notamment les examens oncologiques), ou les reconstructions d'examens complexes tel que les angioscanners.



1 mardi sur 2 : **organisation de RCP (Réunions de Concertation Pluridisciplinaire) d'oncologie pulmonaire**, au sein du service, **qui regroupent des professionnels de santé de différentes disciplines** (oncologues, pneumologues, chirurgien thoracique, radiologues) et d'horizons différents (de l'hôpital, de la clinique Sainte Marie, et de la ville) pour prendre des décisions collégiales sur les traitements, suivis, ... La Clinique Sainte Marie bénéficiant également de la diffusion externe du PACS.

Nous misons aussi sur l'avenir avec la **formation des futurs radiologues** (actuellement 2 internes), **mais aussi des futurs manipulateurs radio** : Dr Philippe LAVAU donne des cours à l'école de Valenciennes, et nous sommes un lieu de stage pour les écoles de la région.

**Les projets pour 2016** : **Arrêt du film** (projet hôpital sans film) et évolution naturelle des technologies d'Imagerie avec le **renouvellement de l'IRM, et de l'échographe**.

### Coordonnées utiles :

#### Centre Hospitalier

- ☎ Secrétariat rendez-vous : 03.27.73.73.50
- ☎ Secrétariat Radio/Echo : 03.27.73.72.36
- ☎ Secrétariat Scan/IRM : 03.27.73.72.57

#### GIMC (Scanner / IRM)

- ☎ Secrétariat rendez-vous : 03.27.74.63.95



### Un partenariat fort avec le GIMC

Le Groupement d'Imagerie Médicale du Cambrésis est le fruit du partenariat entre les médecins radiologues libéraux du cabinet radiologique Saint Pol, les médecins radiologues libéraux de la clinique Sainte Marie et les médecins radiologues du Centre Hospitalier de Cambrai.

## LA PRISE EN CHARGE DES ACCIDENTS VASCULAIRES CEREBRAUX

### OBJECTIF ?

Le but est de permettre la meilleure prise en charge des AVC 24 h / 24 et 7 j / 7, en utilisant les moyens de la télémédecine pour assurer une garde mutualisée de neurologie et d'imagerie.

### FINALITE ?

Ce dispositif permet d'apporter une expertise neuro-vasculaire aux établissements qui n'en disposent pas en s'appuyant sur les nouveaux moyens de communication qui offrent la possibilité de transmettre en direct l'examen clinique filmé du patient et son IRM (le plus souvent), ou son scanner (en cas de contre indication formelle à l'IRM) via la plate forme Telim et de réaliser un télédiagnostic en temps réel.

Créé en juin 2011, TéléAVC Hainaut-Artois regroupait à l'origine Valenciennes, Lens et Maubeuge. Cambrai a rejoint le dispositif en avril 2012, suivi en décembre 2012 d'Arras puis de Douai en mars 2015.



### FONCTIONNEMENT ?



24h/24 un neurologue et un radiologue de garde régionale (en journée, le radiologue présent sur place) donnent un avis à distance aux urgentistes du centre hospitalier demandeur.

En cas d'AVC avéré, le neurologue décide ou non à distance la réalisation d'un acte de thrombolyse grâce à la transmission des résultats si le bilan biologique le permet et si le délai est compatible.

La thrombolyse peut alors être réalisée immédiatement par un urgentiste dans une chambre dédiée au Télé AVC.

Si le neurologue le juge nécessaire, un recours au CHRU est possible pour une éventuelle thrombectomie voire pour une craniotomie dans les cas ultimes.

Après thrombolyse, le patient est transféré au Centre Hospitalier de Valenciennes pour surveillance 48 heures puis revient au Centre Hospitalier de Cambrai dans l'unité de neurologie.

Les patients seront ensuite dirigés vers un centre de rééducation (Clinique Saint-Roch).

### BILAN AU CH CAMBRAI ?

A Cambrai, le délai entre l'arrivée du patient et la thrombolyse est d'environ 1h15, et l'objectif est de réduire ce temps au maximum pour être le plus efficace possible.

Pour savoir reconnaître un AVC, plusieurs signes sont à vérifier (échelle FAST ou VITE) : Visage paralysé, Inertie du bras, Trouble de l'éloquence, En urgence faire le 15.

Dans un service hospitalier, que vous soyez IDE ou Médecin, contacter l'urgentiste au 6876. Vous pouvez retrouver la procédure sur BLUE KANGO (FT MTRX 005 R 00).

A ce jour, 112 patients ont bénéficié d'une thrombolyse à Cambrai pour 537 procédures TéléAVC.

### Dépistage préhospitalier de l'AVC Cincinnati Prehospital Stroke Scale (CPSS)



**Normal:**

#### Paralysie faciale

Pas d'asymétrie de mouvement des deux côtés du visage

**Anormal:**

Un côté du visage ne bouge pas du tout



**Normal:**

#### Faiblesse du bras

Les deux bras bougent de façon symétrique ou ne bougent pas

**Anormal:**

Un bras chute comparativement à l'autre



**Normal:**

#### Parole

Le patient emploie des mots corrects et n'a pas de difficultés pour articuler

**Anormal:**

Difficultés pour articuler, mots inappropriés ou mutisme

## NOUVEAUTES : Le coroscanner et l'IRM cardiaque

### GENESE

Depuis très longtemps l'imagerie cardiaque était réservée aux cardiologues qui disposaient de la coronarographie et de l'échographie cardiaque. Puis la médecine nucléaire est arrivée en proposant la scintigraphie myocardique qui a pratiquement supplanté l'épreuve d'effort simple. Aujourd'hui le radiologue se mêle à l'exploration cardiaque grâce aux performances des IRM modernes et des scanners multi barrettes à temps de rotation très court.

### UTILISATION ET INDICATION DU COROSCANNER



Le coroscanner est une coronarographie virtuelle. Le cœur est préalablement bêta bloqué afin de le ralentir.

Après injection intraveineuse de produit de contraste, l'acquisition des images couplée à un ECG dure moins de 10 secondes. **La simplicité de l'examen permet un dépistage facilement accessible**

Les principales indications sont : les douleurs thoraciques atypiques , la surveillance de stents et des pontages aorto-coronariens .

Dans le bilan des cardiopathies ischémiques, le scanner cardiaque est, actuellement, la technique non invasive la plus performante pour l'exploration des artères coronaires. **Ainsi un coroscanner normal permet d'éviter au patient la réalisation d'une coronarographie diagnostique.**



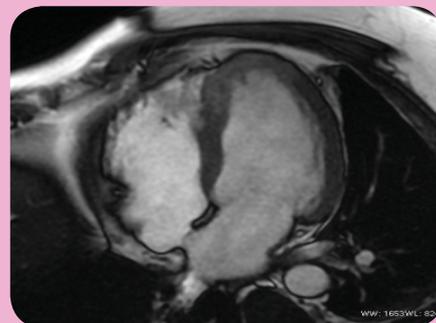
Par son acquisition volumique, le scanner s'affirme comme le moyen d'explorer en ambulatoire de façon reproductible non seulement les artères coronaires mais aussi toutes les structures cardiaques.

**Avec la mise en place de notre nouveau scanner en décembre, nous pourrons bientôt réaliser cet examen. Le démarrage de l'activité est prévu pour le printemps 2016.**

### L'IRM CARDIAQUE

L'IRM cardiaque, déjà réalisée à Cambrai a des applications différentes, anatomiques mais aussi fonctionnelles. Sa résolution spatiale étant inférieure à celle du scanner, elle n'est pas utilisée pour l'exploration des coronaires (dont elle ne voit pas les calcifications éventuelles) mais **plutôt pour l'étude des conséquences myocardique de la pathologie coronarienne.**

Ses autres indications sont les myocardites et les cardiomyopathies dilatées ou non, les péricardites, les valvulopathies, les tumeurs et les malformations cardiaques. L'examen est long, sa qualité dépend donc en grande partie de la coopération du patient. Une injection IV de Gadolinium est réalisée en court d'examen. Inversement au coroscanner, l'IRM cardiaque n'est pas irradiante. Ses contre indications restent celles de tout examen IRM.



Coroscanner et IRM cardiaque sont déjà des examens de routine dans les centres spécialisés. A condition d'en connaître les limites et de respecter les bonnes indications, à nous de faire en sorte qu'il en soit de même à Cambrai.