

Inauguration Centre d'Ophtalmologie Adulte Hôpital Saint Vincent de Paul Jeudi 23 novembre 2006

Dossier de presse

Sommaire

Communiqué de presse	P.3
1. Insuffisance de l'offre de soins : démographie médicale en question	P.4
2. Réponse à des besoins de santé majeurs	P.4/5
3. Organisation des prises en charge	P.6
4. Plateau technique et équipement	P.7
5. Présentation du Groupe Hospitalier de l'Institut Catholique de Lille	P.8/9

COMMUNIQUE DE PRESSE

Ouverture d'un Centre d'Ophtalmologie Adulte à l'hôpital Saint Vincent de Paul

Dans un contexte d'insuffisance criante de l'offre de soins ophtalmologique dans la Région Nord Pas de Calais, le Groupe Hospitalier de l'Institut Catholique de Lille (GHICL) développe son activité dans ce domaine en se dotant d'un centre spécialisé dans les pathologies oculaires notamment de la personne âgée et de la personne diabétique.

Ce nouveau « Centre d'Ophtalmologie Adultes » situé à l'hôpital Saint Vincent de Paul, conjugue une équipe soignante de qualité et un plateau technique performant doté d'équipements technologiques de pointe.

Il répond à deux problématiques de santé publique majeures retenues dans le Schéma d'Organisation Sanitaire qui sont la prise en charge des personnes âgées et la prise en charge du diabète dont la prévalence est par ailleurs plus élevée dans la population âgée.

Elément important, l'ensemble des soins sont délivrés dans le cadre du secteur I c'est à dire sans dépassement d'honoraires.

Afin de découvrir l'activité développée, nous vous convions à l'inauguration de ce Centre d'Ophtalmologie Adulte le :

**Judi 23 novembre à partir de 19h30
A l'hôpital Saint Vincent de Paul
Boulevard de Belfort, à Lille**

Une visite du plateau technique sera proposée par l'équipe de soins et suivie d'un moment convivial.

Lille, le vendredi 24 novembre 2006

Pour toutes informations complémentaires

Catherine FICQUET - GHICL
Hôpital Saint-Vincent de Paul
Boulevard de Belfort - B.P. 387 - 59020 Lille Cedex

Tél. : 03 20 87 45 61
e-mail : ficquet.catherine@ghicl.net

1. Insuffisance de l'offre de soins : démographie médicale en question

Actuellement, le problème de la démographie médicale est majeur dans le domaine de l'ophtalmologie au niveau national et plus encore au niveau régional.

Dès lors, l'accès à un ophtalmologiste demande des délais très longs.

En 2002, l'étude du COTER d'ophtalmologie chiffrait le nombre de médecins ophtalmologistes à 5,6 pour 100.000 habitants dans la région (6,4 pour le Nord et 4,3 pour le Pas-De Calais) quand il est de 9,2 pour la France.

Les études prospectives laissent entrevoir une aggravation de la situation aboutissant à une réduction de 30 à 40% du nombre de praticiens dans le délai de 20 ans.

Parmi les ophtalmologistes installés depuis 1987, 50% ont une activité purement médicale.

Dans ce contexte, l'important investissement réalisé par le GHICL contribue à développer l'offre de soins dans un secteur particulièrement déficitaire.

2. Réponse à des besoins de santé majeurs

La mise en place du Centre d'Ophtalmologie Adulte à l'hôpital Saint Vincent de Paul vient consolider deux des axes du projet médical 2004-2009 du Groupe Hospitalier de l'Institut Catholique de Lille (GHICL) qui vise à répondre à deux problématiques de santé majeure.

a. La prise en charge des personnes âgées

L'axe « personnes âgées » du projet médical du GHICL a pour objectif principal de contribuer au maintien de la personne âgée à son domicile, en toute sécurité et après évaluation.

La prise en charge des pathologies oculaires liées au vieillissement est un aspect fondamental de cette prise en charge, en raison de l'aspect très invalidant de ces pathologies.

A ce titre, les activités développées seront les suivantes :

- *prise en charge médicale* : bilan d'exploration, traitement et suivi de la dégénérescence maculaire liée à l'âge¹ (DMLA).

En lien avec le réseau de gériatrie et les Etablissement d'Hébergement pour Personnes Agées Dépendantes (EHPAD) en convention avec le GHICL, dépistage et traitement des pathologies oculaires liées à l'âge.

- *prise en charge chirurgicale* : chirurgie de la cataracte, glaucome, paupière, chirurgie vitéo-rétinienne.

En interne, les collaborations sont établies avec les services de Médecine interne, Endocrinologie, Maladie métaboliques, Médecine polyvalente, Onco hématologie du Groupe Hospitalier de l'Institut Catholique de Lille.

1. En France, près de 1,3 million de personnes sont atteintes de dégénérescence maculaire liée à l'âge (DMLA), une affection oculaire particulièrement invalidante, privant celui qui en souffre de sa vision centrale. Elle empêche ainsi de lire, de conduire ou de regarder la télévision. C'est la première cause de cécité chez les personnes âgées de plus de 50 ans. Un dépistage précoce permet de limiter la progression de la maladie.

b. Le développement des activités d'endocrino-diabétologie.

En lien avec l'axe précédent, le présent projet vient compléter la prise en charge multidisciplinaire des patients atteints de diabète, pour l'ensemble des problèmes ophtalmiques qui y sont liés.

A ce titre, sont développées les activités médico-chirurgicales suivantes : dépistage, traitement médico-chirurgical et suivi des patients atteints de rétinopathie diabétique².

La rétinopathie diabétique, complication micro vasculaire du diabète, constitue la première cause de cécité dans les pays industrialisés avant l'âge de 65 ans selon l'institut de veille sanitaire.

Dès lors, en France, le programme national d'action diabète a orienté ses actions en 2005 vers le dépistage de la rétinopathie dans la population diabétique* afin de diminuer le risque de cécité.

*3% de la population française et 11% des plus de 65 ans.

Une collaboration est aussi envisagée avec le réseau G-SEP qui est d'un réseau ville/hôpital assurant la prise en charge des malades atteints de Sclérose En Plaques (SEP)³.

Le GHICL, qui est par ailleurs le siège du pôle régional d'accueil et de prise en charge des personnes sourdes et membre du réseau sourds et santé souhaite ouvrir aux personnes sourdes l'accès à certaines explorations spécifiques.

2. Atteinte rétinienne correspondant à une localisation de la microangiopathie diabétique, qui atteint tous les organes (en particulier l'œil, le rein et le système nerveux périphérique). On estime qu'environ 40% des diabétiques sont porteurs d'une rétinopathie, ce qui représenterait environ 1 000 000 de patients en France.

3. Les symptômes principaux de cette maladie sont des troubles de la motricité, de la vision et de l'équilibre, ainsi que des troubles sensitifs et génito-urinaires.

3. Organisation des prises en charge

L'équipe médicale :

Praticien hospitalier : Dr. Thi Ha Chau TRAN

Chef de clinique : Dr Béatrice N'GUYEN

Médecins attachés : Dr Jean-Paul BACQUAERT et Dr Valérie CARLIER

Anesthésiste : Dr Paul MARX

2 internes de spécialité

Equipe paramédicale :

Cadre de santé : Marie-Christine GUILBERT

2 infirmières : Madame ROSSA et Madame NAANA

Orthoptiste : Stéphanie DEMANGE

Secrétariat :

Amélie KOKOT

Hospitalisation programmée à Durée Déterminée (HPDD) :

Cadre de santé : Marie-Thérèse NOWOTARSKI

Etroite collaboration avec :

- Le service d'ophtalmologie pédiatrique

Dr Bertrand DELEPINE

- Le service d'ophtalmologie Adulte de Saint Philibert

Dr Philippe GOEMINNE

Dr Valérie CARLIER

a. Consultation d'ophtalmologie adulte

Dans ce cadre, les patients viennent sur rendez-vous, pour un traitement en soins externes, pour les consultations post-opératoires.

Ils peuvent être adressés en urgence, en journée, par les correspondants internes (médecine interne, gériatrie, endocrino) ou par les correspondants externes (médecins spécialistes).

Des orthoptistes participent à la prise en charge sous la responsabilité d'un médecin.

b. Bloc opératoire

Une salle d'intervention est dédiée à la chirurgie ophtalmologique.

Un pool d'anesthésistes compétents en ophtalmologie est constitué autour de l'anesthésiste référent.

c. Hospitalisation

La prise en charge du patient peut être réalisée soit dans le cadre d'une hospitalisation ambulatoire, soit en Hospitalisation Programmée à Durée Déterminée (HPDD) quand la durée d'hospitalisation dépasse la journée.

4. Plateau technique et équipements

Le GHICL, dans le cadre de l'ouverture du Centre d'Ophtalmologie Adulte s'est équipé des dernières technologies de pointe dont, entre autres :

1 angiographe :

Cet appareil permet de préciser certaines anomalies du fond d'œil observées par le médecin. Il est très utile en particulier pour étudier la circulation sanguine de la rétine et de la partie du nerf optique visible au fond d'œil.

1 phacoémulsificateur :

Auparavant, pour extraire le cristallin opacifié de l'œil, le chirurgien devait ouvrir l'œil par une incision de 10/11 mm et retirer le cristallin entier. Aujourd'hui grâce au phacoémulsificateur qui est un générateur d'ultrasons le cristallin est désagrégé en petits fragments qui sont ensuite aspirés. Le chirurgien n'a besoin que d'une incision de 3/3.5 mm pour sortir le cristallin par petits morceaux. C'est un grand progrès technique :

- une incision plus petite facilite la cicatrisation et accélère la récupération visuelle,
- les temps d'intervention sont beaucoup plus courts ce qui permet aux chirurgiens de traiter plus de patients en moins de temps

1 tomographe à cohérence optique :

Il fournit des images en coupe des couches tissulaires de la rétine et permet ainsi de mesurer avec précision les altérations de la structure rétinienne. Cet appareil visualise et analyse l'épaisseur maculaire, la couche des fibres nerveuses rétinienne et la tête du nerf optique.

5. Le Groupe Hospitalier de l'Institut Catholique de Lille

Composé de deux établissements, l'hôpital Saint Philibert et l'hôpital Saint Vincent de Paul, le Groupe Hospitalier fait partie intégrante de l'Université Catholique de Lille. Ayant achevé le regroupement de ses activités sur deux sites, le GHICL s'engage dans un nouveau projet d'établissement avec l'ambition de demeurer un établissement majeur de la Métropole.

Un groupe à dimension universitaire

Associé à la Faculté Libre de Médecine, le Groupe Hospitalier assure des missions de soins, d'enseignement et de recherche dans le respect des principes et des orientations définis dans les statuts de l'Institut Catholique de Lille.

Soins : L'hôpital Saint Philibert et l'hôpital Saint Vincent de Paul participent au Service Public Hospitalier. A ce titre, ils accueillent, y compris en urgence, toutes les personnes dont l'état nécessite une hospitalisation et participent également aux actions de prévention.

Enseignement : Les hôpitaux du GH-ICL participent activement à la formation pratique des futurs généralistes, spécialistes et professionnels de la santé.

Recherche : Le développement de la recherche, notamment dans le domaine des pratiques de soins, en étroite relation avec les écoles, facultés et centres de recherche de l'Université Catholique de Lille, constitue un des objectifs pour les années à venir.

Deux établissements complémentaires et solidaires

Appartenant tous les deux au secteur Lille Métropole, les deux établissements développent des orientations médicales complémentaires. Cette complémentarité s'appuie sur des organisations transversales inter-sites et une coopération des professionnels des deux établissements.

Le nouveau projet médical vise :

- à renforcer la prise en charge globale du patient en lien avec son environnement,
- à développer la mise en commun de moyens dans une véritable dynamique de groupe hospitalier.

L'offre de soins est renforcée sur des axes jugés prioritaires : personnes âgées, maternité et néonatalogie, pédiatrie, cancérologie, prise en charge des accidents vasculaires cérébraux. Cette évolution s'opère avec le souci d'une meilleure intégration dans l'environnement, notamment en associant davantage les médecins traitants et en participant activement au développement de réseaux de soins.

Hôpital St Vincent de Paul

Implanté en 1991 dans le quartier Lille-Moulins, cet établissement a enrichi en 2003 ses activités médico-chirurgicales avec le transfert de la maternité de l'hôpital Saint Philibert et des activités de pédiatrie et de néonatalogie précédemment exercées à l'hôpital Saint Antoine.

Il dispose d'un plateau technique performant, comportant notamment un scanner et un service d'urgence pédiatrique et adulte.

En 2006, l'offre de soins est complétée par un nouveau plateau technique d'ophtalmologie et par une unité de soins de suite (16 lits) par transfert de l'hôpital Saint-Philibert. L'ensemble des activités de psychiatrie enfant et adulte est regroupé sur le site.

Hôpital St Philibert

Créé en 1977 cet établissement confirme et développe son positionnement sur des activités de spécialités médico-chirurgicales adultes.

Aux activités de court séjour s'ajoute une unité de soins de suite et de rééducation.

L'ensemble dispose d'un plateau technique comportant notamment une IRM, un scanner, une salle de coronarographie et une salle d'angiographie vasculaire numérisée. L'établissement comprend également un service d'urgence et de réanimation.

Quelques chiffres

800 lits et places autorisés

1800 salariés équivalents temps plein

dont 240 médecins, 210 internes, résidents, faisant fonction d'internes

150 000 consultations et soins externes

50 000 entrées totales

70 000 passages aux urgences

150 M € de budget annuel d'exploitation