HEGP

Projet de service de Chirurgie Cardiaque HEGP

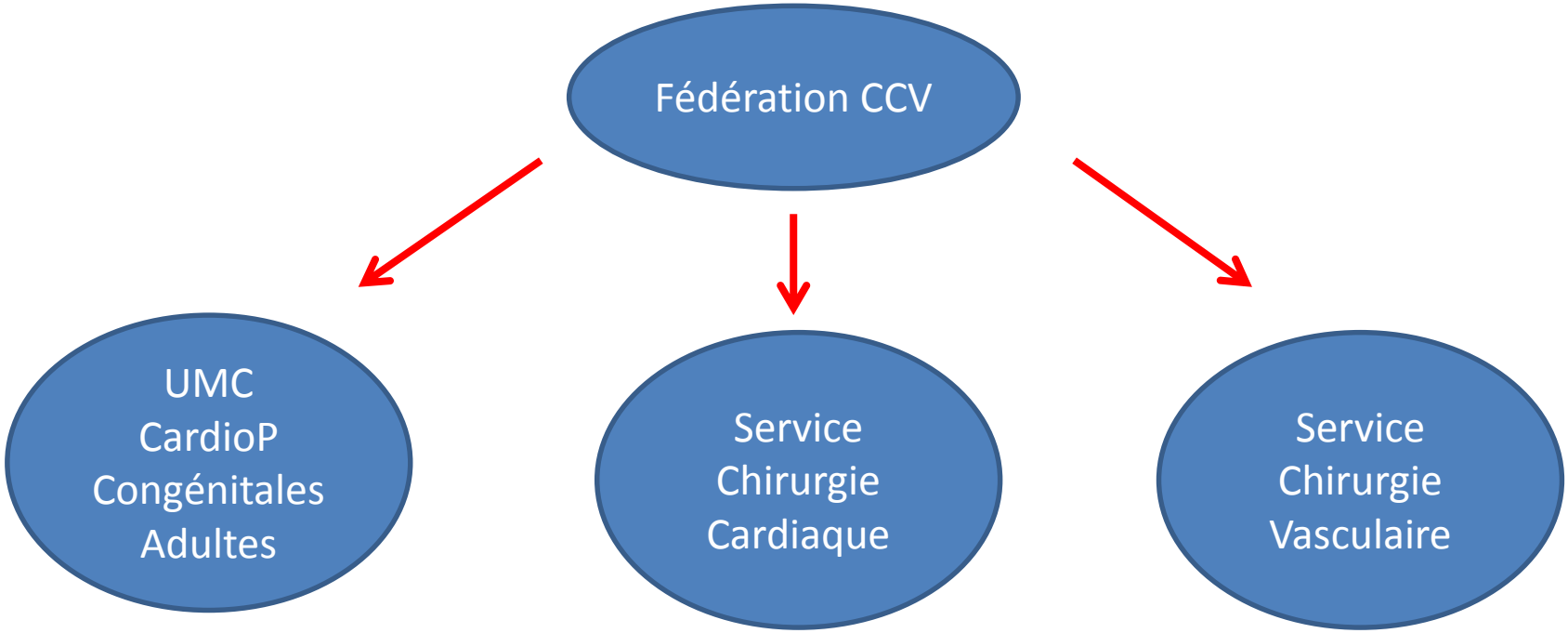
Pr Christian LATREMOUILLE

Pr Paul ACHOUH

Fédération de Chirurgie Cardio Vasculaire

UNIVERSITÉ PARIS DESCARTES

Fédération de chirurgie Cardio-Vasculaire



Les missions

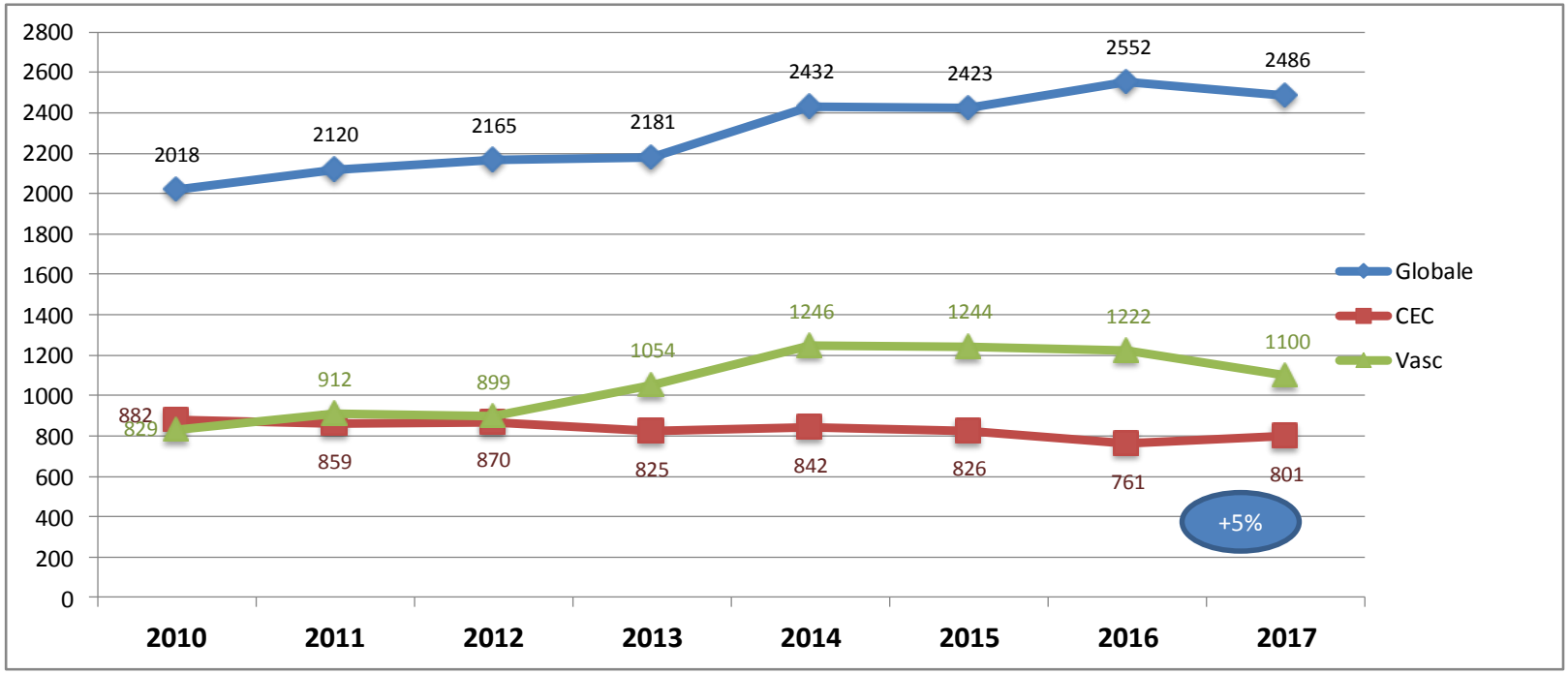
- HU Classiques: Clinique, Enseignement , Recherche, mais certaines spécificités
- Cliniques prioritaires

Les cardiopathies congénitales adultes
SOS Aorte
Les Valvulopathies
L'insuffisance cardiaque sévère

- Continuité des soins du Service publique (25-30% d'activité en urgence)
- Optimisation des soins, objectif Qualité (Résultats, ABM)
- Animation de la filière de soins au niveau régional (dans un environnement très concurrentiel), national et international
- Développement recherche clinique et innovations thérapeutiques

Evolution de l'Activité globale

Ex Service de Chirurgie Cardio-Vasculaire



Objectifs d'activité

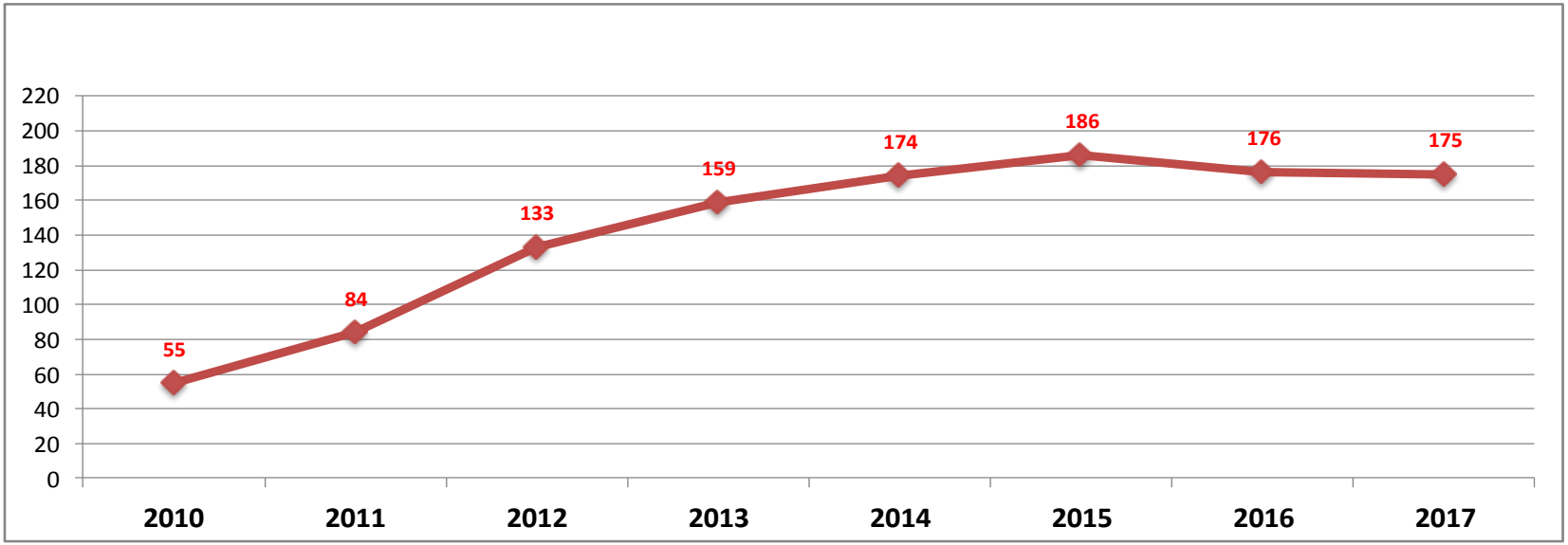
	Activité 2016	1ère année (2017)	après 3 ans
séjours HC	457	500	700
HDJ	153	150	200
patients opérés	74 (26 + 48)	100	200
cathétérisme	130	100	200
consultations	1380	1500	3000

Les cardiopathies congénitales

- Avec les chirurgiens de NEM, Favoriser la confirmation de cette activité qui devrait pouvoir s’autonomiser au départ du Pr Vouhé
- Objectifs: confirmation des moyens créés dans le cadre des mesures nouvelles
- Identifier les intervenants (Dr Gaillard, Dr Dupuy Montbrun, autres…)
- Si volume suffisant, dédier une salle d’opération à cette activité

SOS Aorte

31/12/2017



- Optimiser la filière (faire savoir)
- Ne jamais dire NON

Les valvulopathies

- Accompagner les avancées technologiques percutanées (TAVI)

- Favoriser l'émergence d'une Heart Team (staff hebdomadaire)
- Plus d'intégration transversale des jeunes chirurgiens

- Revaloriser la réparation valvulaire mitrale (CMO)
- Accompagner le programme Mini-Invasif (Ao / Mle)

- Innovations: percutané mitral (Mitracord)

Insuffisance Cardiaque sévère

Unité Chirurgicale Et Médicale d'Insuffisance Cardiaque Sévère
UCEMICS

- Proposition d'amélioration de la prise en charge de cette population, par optimisation des moyens

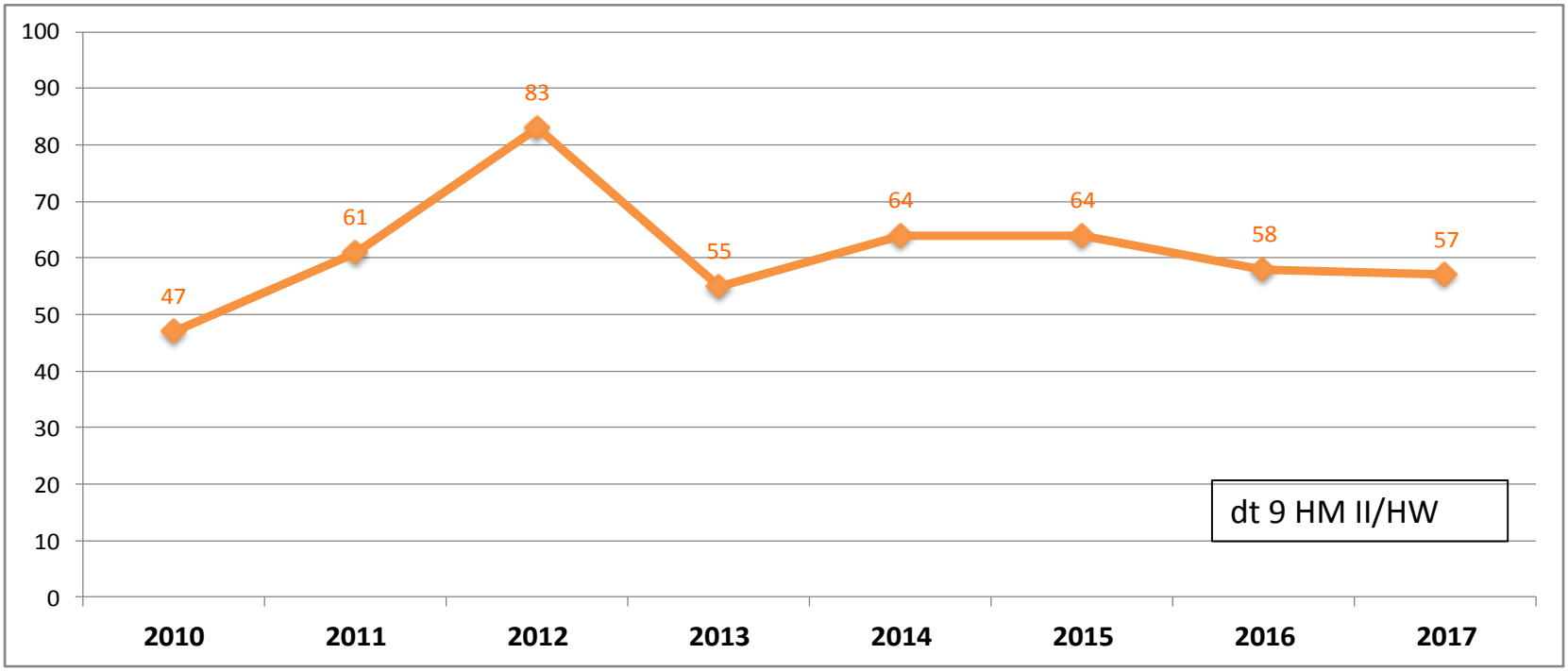
- Sectorisation au sein du pôle

- Pré bilan, bilan
- Activité d'assistance, de Transplantation
- Rôle et Moyens UMAC
- Rôle et Moyens de la réanimation du 3ème

- Corrélation avec les équipes de recherche

Activité Ins Card: Assistance

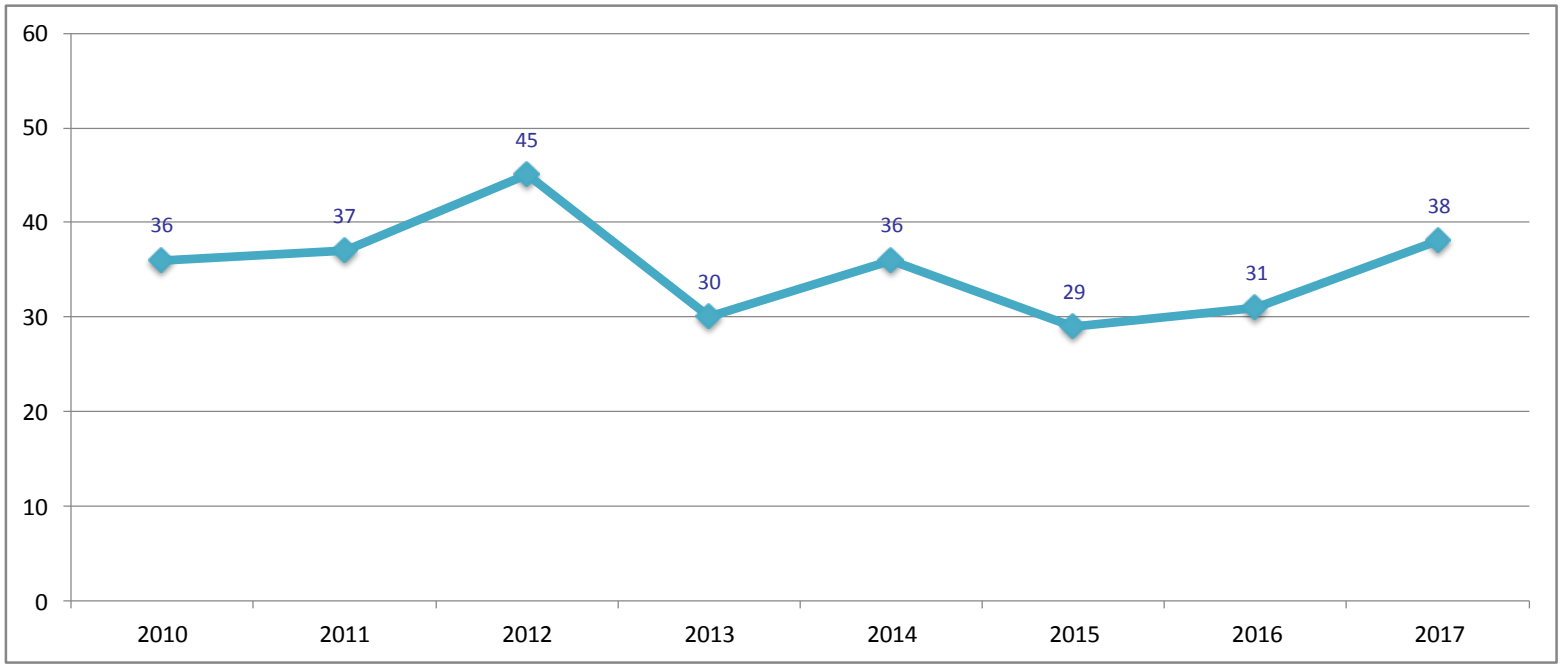
31/12/2017



LVAD 0 0 5 5 9 9 11 9

Activité Ins Card: Transplantation

31/12/2017



18 cœur; 1 cœur-rein , 1 cœur-foie, 1cœur-poumon ;
17 poumons

Transplantation cardiaque

IDF

Code équipe	Nom équipe	Greffon greffé	Nb greffes
ML7CP	Marie Lannelongue	C	12
		C-F	1
		C-R	1
PG7CA	Hop. Européen G. Pompidou (AP-HP)	C	18
		C-F	1
		C-R	1
PH7CA	Henri Mondor (AP-HP)	C	10
		C-R	3
PI7XA	Pitié-Salpétrière (AP-HP)	C	89
		C-R	4
PL7XA	Necker Enf. Malades (AP-HP)	C	15
		C-R	1
PX7CA	Bichat / C. Bernard (AP-HP)	C	40
		C-R	1

Centres français >20 Tx coeur/an

Lille (A+P)	26
Lyon I (A+P)	7
Lyon II (A)	20
Marseille Timone adultes (APM) (A)	25
Bordeaux (A+P)	23
Toulouse (A)	25
Nantes (A+P)	20

Enseignement

- En plus de l'enseignement Universitaire, Anatomie (PU + MCU + CCA)

- Dans le service,

- Enseignement hebdomadaire aux externes
- Staff Aorte, valves, assistance, Tx
- Séances biblio/staff clinique, dernier jeudi du mois
- Séances RMM hebdomadaires

- Hors Service

- DU; Chir valvulaire, Assist Circ, CEC, Anat Clin, Anat abd- pelvienne
- EPU

- Nbre d'heures: > 120h

Recherche

- **<u>Fondamentale: LRB (Fondation AC) rapprochement Inserm U1140 (Pr D. Smadja)</u>**

- « Stimulation vagale cervicale dans l'IC sur un modèle Ovin », (Dr Bel, Sorin-Livanova)
- « Implantation de valves textiles sur un modèle ovin », (Dr Bel, Université de Strasbourg)
- « Création et analyse de lésions tissulaires cardiaques par ultrasons focalisés non invasifs (histotripsie), appliquées à des bioprothèses valvulaires dégénérées implantées en position aortique et mitrale sous CEC, sur des modèles porcins et ovins »(Dr Bel, Pr Messas)
- « Implantation de tubes valvés résorbables en remplacement de la voie d'éjection ventriculaire droite sur un modèle ovin », (Dr Bel, Dr Queron)
- « Formation à l'implantation du CAT bioprothétique Carmat », (Pr Latrémouille)
- "Hémocompatibilité des matériaux bioprothétiques", (Pr Smadja, U1140)
- "Origine cellulaire de la dégénérescence des valves bioprothétiques", (Pr Smadja, U1140)
- "Risque hémorragique et thrombotique des systèmes d'assistance circulatoire et respiratoire",(Pr Smadja, U1140)

Recherche

- Clinique (< 5 ans)

- **Aortique**:
- NASA PHRC Régional. Registre SOS Aorte CCV + DAR (Achouh, Alsac)
- **Valvulaire**:
- Réinterventions aortique et mitrale (Jouan, EJCTS)
- Réparation valvulaire Mitrale dans la maladie de Barlow (Jouan, JTCS)
- Conduction disorder after tricuspid annoluplasty (Jouan, JTCS)
- **Insuffisance Cardiaque**:
- Carmat CAT: FIM Study (Latrémouille, JHLT, Lancet)
- **Cardiologie:**
- PHRC National: Prise en charge per-op de l'ACFA par injection de toxine botulique (Florens, CIC)
- **Collaborations:**
- PHRC National, Sternocat (Cholley)
- PHRC National, LICORN (Cholley)

- Projets Imminents:
- Registre APHP surveillance nouvelle bioprothèse, Inspiris Resilia (Latrémouille)
- PHRC National: Anticoagulation dans la Prévention de la thrombose des bioprothèses (Jouan)

Structure du service

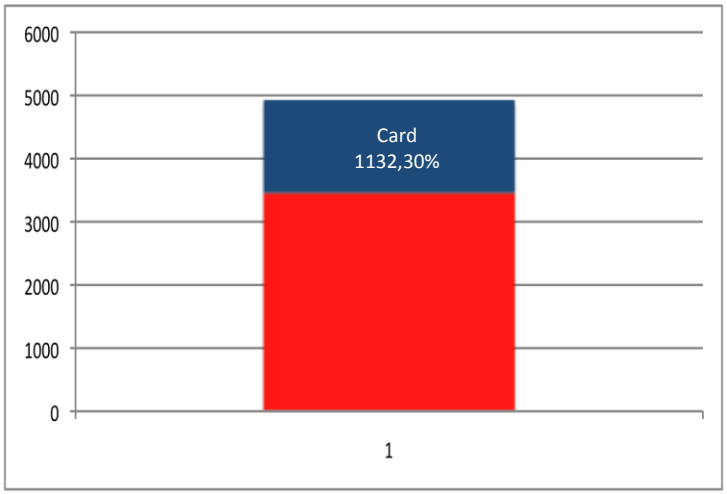
Hospitalisation : 26 lits dont 7 dédiés à

la Chirurgie Congénitale Adulte

Hôpital de Jour : 4 lits

Bilan Pré-opératoire
Suivi Transplantés
Bilan Ins Card Sévère

Consultations externes



Effectifs

Chir: 9,5

ABI AKAR	RAMZI	ASSH	1
GAUTHIER	CHARLES HENRI	ASSH	1
BORIES	MARIE CECILE	CCA-AHU	0,6
QUERON	SEBASTIEN	CCA-AHU	0,6
GAILLARD	MAIRA	PHC	1
KAPPEL	LEONORA	PHC	1
BEL	ALAIN	PHPT	1
BOUSSAUD	VERONIQUE	PHPT	1
FLORENS	EMMANUELLE	PHPT	0,9
GUILLEMAIN	ROMAIN	PHPT	1
JOUAN	JEROME	PHPT	1
LECUYER	LUCIEN	PHPT	1
BERREBI	ALAIN	PHTPA	0,6
GRINDA	JEAN MICHEL	PHTPA	0,6
SALVI	SUSANNA	PHTPA	0,6
BELMELIANI	AMINA	PRATTACH	1
BICA	LUCIA	PRATTACH	0,4
GRARE	PHILIPPE	PRATTACH	0,6
KHACHATRYAN	LEVON	PRATTACH	0,5
NUTU	OVIDIU	PRATTACH	0,6
PONZIO PRION	OLIVIER	PRATTACH	0,8
ACHOUH	PAUL	PUPH	0,6
FABIANI	JEAN NOEL	PUPH	0,6
LATREMOUILLE	CHRISTIAN	PUPH	0,6
MENASCHE	PHILIPPE	PUPH	0,6

Total: 17
Hors consultants

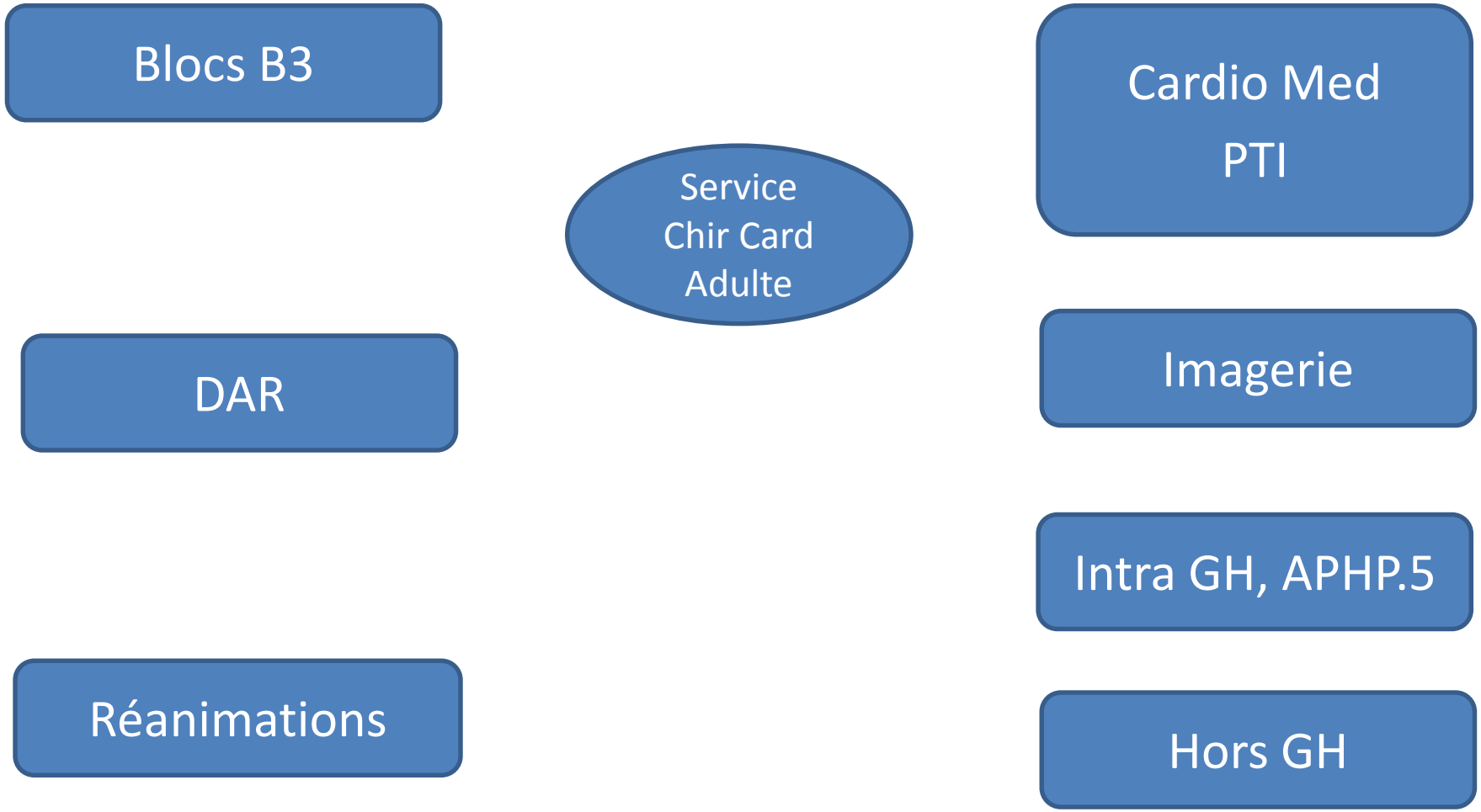
Cardio med 3,1

CEC 1,4

Réa Tx 3

Consultants 1,2

Relations avec les autres structures



Objectifs d'activité

- A trois ans: 1000 CEC

- A trois ans: 30 Tx Cardiaques

- **Conditions:**
- Accessibilité à la 3ème salle d'opération
- Stabilité des effectifs d'anesthésistes
- Fluidité de la nouvelle organisation des réanimations
- Pérennité de l'UMC CardioP Congénitales

Management Médical

- Fonctionnement transversal des staff médicaux

- Cardio Med, Validation du programme opératoire + RMM,
- Staff Ins card (Assistance, Tx), Staff Aorte

- Encadrement des Seniors

- Gestion du temps médical (optimisation des ressources)
- Gestion des conflits, risque psycho-social (en partenariat avec les cadres)
- Mise en place de l’entretien annuel

Projets prioritaires

1 – Confirmer l’activité des cardioP Congénitales adultes

2 – Favoriser le second souffle de SOS Aorte

3 – Prise en charge MC des valvulopathies (Heart team)

4 – Prise en charge des Insuffisances Cardiaques Graves