

# Une clinique polyvalente

**La réputation de Saint-Gatien est étroitement associée à celle de son équipe médico-chirurgicale composée d'une centaine de praticiens, dont une cinquantaine à titre exclusif.**



La clinique Saint-Gatien est l'un des principaux pôles de soins du Centre-Ouest de la France. La plupart des patients qui y sont pris en charge présentent des pathologies lourdes et complexes nécessitant beaucoup de technologie et de moyens.

La chirurgie et la médecine cardio-vasculaires sont à la base de la réputation de notre clinique. Les chirurgiens spécialisés dans ce domaine réalisent annuellement 600 opérations avec « circulation extra-corporelle ».

Parallèlement, les cardiologues interventionnels et les radiologues spécialistes des explorations vasculaires développent de plus en plus les interventions non invasives (sans recours à la chirurgie), ou les dilatations coronariennes (un millier par an).

Les activités cardio-vasculaires sont l'un des pans de la renommée de la clinique. Mais non le seul.

Les performances de l'ensemble du corps médical de Saint-Gatien sont également reconnues dans les autres domaines : ophtalmologie, orthopédie, ORL, stomatologie, chirurgie maxillo-faciale, chirurgie plastique, dermatologie, dialyse...

### **Les médecins sont indépendants de la clinique**

L'articulation entre l'établissement et les médecins repose sur un maître-mot : **INDÉPENDANCE**.

La clinique doit fournir aux médecins un plateau technique et des moyens (en personnel et en matériel) leur permettant « l'exercice normal » de

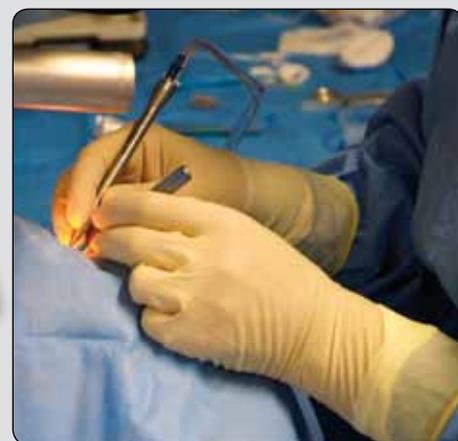
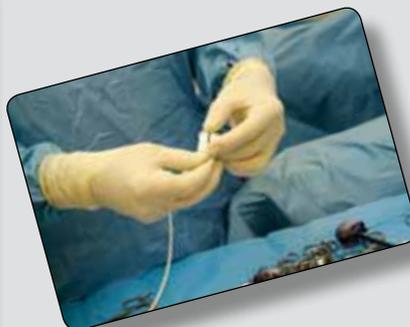
leur spécialité.

Les praticiens qui exercent dans ses murs le font à titre strictement libéral. Il n'existe aucun lien de subordination entre eux et la clinique.

Par souci d'efficacité et de proximité, certains de leurs cabinets sont installés dans les locaux de la clinique, mais chacun de ces cabinets est une entreprise libérale indépendante de la clinique.

Chaque médecin facture librement ses honoraires. Toutefois, par commodité, c'est la clinique qui effectue les opérations de facturation auprès de la clientèle.

Toute question relative aux honoraires doit être posée directement au médecin concerné, et si possible avant l'admission.



## Le pôle cardio-vasculaire . . . .

*Le pôle cardio-vasculaire occupe une place prépondérante dans notre établissement. Ses praticiens (chirurgiens et médecins) mettent leurs compétences au service des malades du Grand Centre-Ouest de la France souffrant des maladies cardio-vasculaires les plus complexes, et en particulier relevant de la chirurgie cardiaque.*

### La chirurgie cardiaque

Notre clinique est le seul établissement privé de la région Centre autorisé à pratiquer la chirurgie cardiaque : des interventions majeures pour traiter des pathologies engageant le pronostic vital. A ce titre, dans le cadre de la procédure du « consentement éclairé », les patients sont informés de leur situation cardiaque, du risque opératoire et du bénéfice à attendre de l'intervention proposée.

Une équipe experte (composée de trois chirurgiens spécialistes, d'anesthésistes-réanimateurs, de cardiologues, d'infirmières spécialisées de bloc opératoire et d'aides-soignantes) est disponible 24h/24h tous les jours de l'année pour réaliser ces interventions (environ 700 par an).

La chirurgie des artères coronaires (« pontages coronaires »), des valves cardiaques, et de l'aorte thoracique constitue la majorité de l'activité de chirurgie cardiaque dans notre établissement. Ces interventions sont réalisées, dans leur grande majorité, sous circulation extra-corporelle, à cœur arrêté.

#### Des résultats fonctionnels et durables

Le souci constant des chirurgiens est double : supprimer la menace vitale et les symptômes dus à la maladie cardiaque, et rendre durables ces améliorations pronostiques et symptomatiques. Pour cela, les chirurgiens appliquent des techniques opératoires sans cesse actualisées, en fonction des progrès médicaux et chirurgicaux.

**Les pontages coronaires** (dérivations de sang pour court-circuiter les segments obstrués des artères coro-

naires) sont réalisés exclusivement avec des artères thoraciques (artères mammaires internes) permettant un traitement complet des artères coronaires malades (grâce à plusieurs pontages par patient) et un bénéfice cardiaque pérenne, démontré par des études scientifiques.

**La chirurgie valvulaire** concerne essentiellement la valve aortique et la valve mitrale.

**La chirurgie de la valve aortique** consiste le plus souvent en un remplacement de la valve malade par une prothèse (la réparation de la valve aortique étant réservée à quelques patients moins nombreux). Pour ces interventions de remplacement valvulaire aortique, les chirurgiens sont capables de réaliser toutes les techniques opératoires modernes en fonction des différentes prothèses valvulaires actuellement disponibles : prothèses mécaniques, tous les concepts de prothèses biologiques, prothèses



*Les trois chirurgiens cardiaques de Saint-Gatten.*

per-cutanées (TAVI), pour répondre aux besoins cliniques spécifiques de chaque patient.

**La chirurgie de la valve mitrale** repose prioritairement sur les réparations valvulaires (plasties mitrales) permettant de conserver la valve du patient.

Les trois chirurgiens cardiaques développent également dans l'établissement une activité de chirurgie « mini-invasive » (courtes incisions, chirurgie vidéo-assistée), qui s'inscrit dans l'actualisation raisonnée de l'offre de soins.

#### « Des patients étonnés de leur prompt récupération »

En chirurgie cardiaque comme dans les autres secteurs de soins, les patients sont pris en charge à des âges de plus en plus avancés. La chirurgie cardiaque des octogénaires est devenue une pratique courante.

Parallèlement, les durées d'hospitalisation se réduisent constamment, avant le transfert dans un établissement de rééducation spécialisée. La réhabilitation précoce post-opératoire est le résultat d'une prise en charge globale par divers

intervenants (médecins, infirmières, aides-soignantes, kinésithérapeutes), et particulièrement de la prise en charge de la douleur au moyen de protocoles antalgiques mis au point et suivis par l'équipe de lutte contre la douleur (CLUD).

Ainsi les patients se disent souvent « très étonnés de leur prompt récupération post-opératoire », le vécu de leur chirurgie se révélant bien meilleur que ce qu'ils appréhendaient *a priori*.

## Urgences cœur 24 h / 24 ..... 02 47 21 12 35

Le service d'urgences cardiologiques de Saint-Gatien répond 24 h / 24 à la mission de service public qui lui a été attribuée par les Pouvoirs publics : l'accueil des urgences cardiologiques. Il prend en charge des personnes adressées par un autre établissement de soins, par un médecin de ville (généraliste ou spécialiste), ou amenées directement par un proche.

Face aux situations les plus extrêmes, en cas d'état de choc, avec arrêt cardio-respiratoire, engageant le pronostic vital à court terme, le malade est placé directement dans le box de « déchocage » pour recevoir les premiers actes de soins vitaux immédiats.

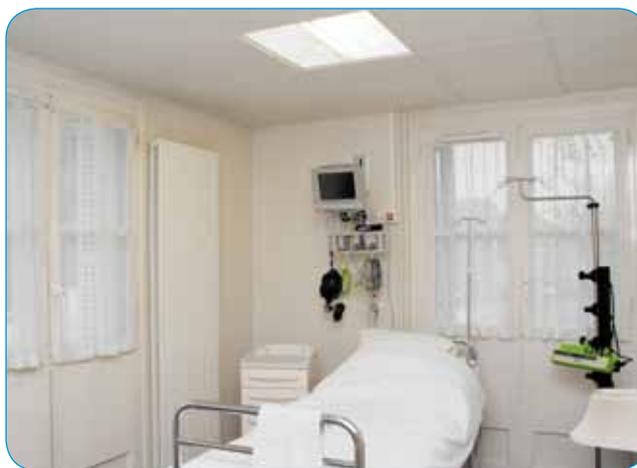
En dehors de ces situations – heureusement rarissimes – les patients sont pris en charge par l'équipe de soins dans l'un des trois box d'urgence du service, équipés d'appareils de surveillance électro-cardiographique (ECG) qui contrôlent, en continu : la fréquence cardiaque, la tension, la fréquence respiratoire, l'oxygénation du sang.

### Nuit et jour

En quelques minutes, l'un des cardiologues de garde dispose ainsi des premières informations indispensables lui permettant de prescrire d'éventuels examens complémentaires à réaliser sans délai : bilan sanguin, examens radiologiques et écho-cardiographiques, etc.

A tout moment, les troubles du rythme et de la conduction peuvent être pris en charge. Si nécessaire, la mobilisation peut s'amplifier. L'équipe de cardiologie interventionnelle peut réaliser en urgence, de nuit comme de jour, une coronarographie puis éventuellement procéder à la dilatation d'une artère coronaire (*lire page 23*).

Au-delà, une intervention chirurgicale majeure à cœur ouvert, avec circulation extra-corporelle, peut également être déclenchée à toute heure, l'ensemble de l'équipe médico-chirurgicale complète étant mobilisable en permanence.



*Les box d'urgence du service sont équipés d'appareils de surveillance électro-cardiographique qui permettent de contrôler les paramètres vitaux essentiels.*

### Retour rapide à domicile ou hospitalisation

Les situations les plus courantes sont évidemment résolues sans le recours à cette mobilisation générale. Sur les quelque 3.000 entrées annuelles au service d'urgences cardiologiques, environ un tiers se concluent par un diagnostic autre qu'un problème cardiaque (ex : douleurs intercostales), et un retour immédiat à domicile.

Les autres cas sont suivis d'une hospitalisation dans le service de la clinique le mieux adapté à chaque situation. Parfois, en cas de décou-

verte d'autres pathologies, un transfert pourra être demandé vers un service public ou privé traitant la maladie décelée.

La création du service d'urgences cardiologiques a entraîné le renforcement des gardes médicales et du personnel hospitalier. Chaque nuit, deux médecins (cardiologues-réanimateurs ou anesthésistes-réanimateurs) sont présents dans la clinique. Un système d'astreinte des médecins et chirurgiens leur permet de déclencher à tout instant la chaîne de prise en charge des cas les plus graves.

## La chirurgie vasculaire

Les deux chirurgiens vasculaires de la clinique prennent en charge l'ensemble des pathologies vasculaires « périphériques » (qui ne concernent pas le cœur et ne nécessitent pas de circulation extra-corporelle). Selon les cas, l'action curative peut aller de l'intervention chirurgicale conventionnelle (pontage,...) au traitement chirurgical endo-vasculaire (dilatation, pose de stent,...) en passant par le traitement médical, la correction des facteurs de risque et la rééducation.

La spécificité de notre clinique repose essentiellement sur le traitement des pathologies artérielles lourdes : sténoses carotidiennes, anévrismes de l'aorte abdominale, artérite des membres inférieurs... jusqu'aux pathologies veineuses (principalement les varices).

Cette activité est en pleine croissance en raison du vieillissement général de la population et des conséquences du tabagisme, notamment chez des femmes de plus en plus jeunes.



*Votre avis sur votre séjour nous intéresse.  
Merci de répondre au questionnaire de sortie.*



## Le pôle cardio-vasculaire . . . .

### Rythmologie : à la pointe du progrès

Les cardiologues de Saint-Gatien ont un objectif permanent : proposer à leurs patients les traitements à la pointe de l'innovation. Ainsi, ils développent particulièrement la stimulation / défibrillation cardiaque et la rythmologie interventionnelle qui permettent de traiter les anomalies d'excitation ou de conduction électrique du cœur, responsables, selon les cas, d'accélération ou de ralentissement du rythme cardiaque.

#### Stimulateurs et défibrillateurs

L'implantation d'un stimulateur cardiaque connecté à une ou plusieurs sondes positionnées dans le cœur (en passant par une veine sous la clavicule), s'adresse à des patients dont le cœur est trop lent et nécessite d'être stimulé.

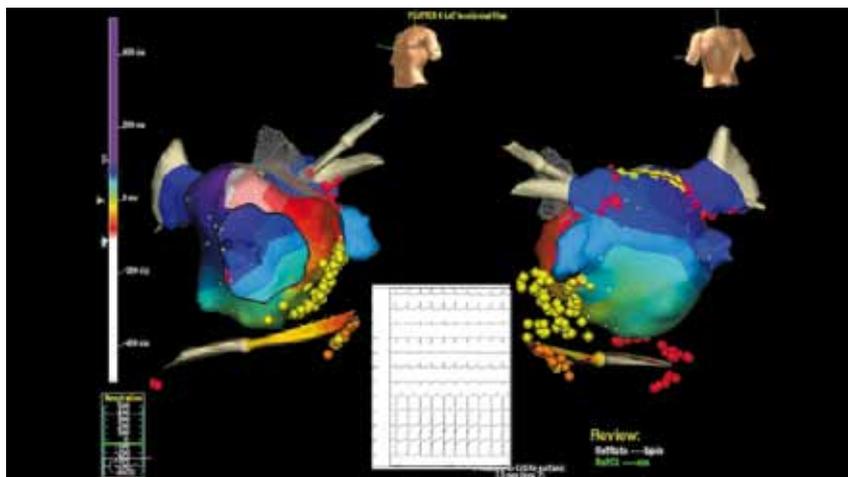
Le défibrillateur implantable (appareil beaucoup plus sophistiqué) peut, en plus, éradiquer les « embalmements » dangereux du rythme. Un tel appareil prévient les risques de mort subite. Parfois, un stimulateur ou un défibrillateur pourra être doté d'une fonction de « resynchronisation » avec une sonde positionnée sur le côté gauche du cœur, le but étant de stimuler en harmonie des parois qui ne se contractent pas en phase et sont responsables d'insuffisance cardiaque.

Cette technique complexe exige une collaboration étroite entre divers cardiologues de l'équipe : rythmologues, échographistes, spécialistes de l'insuffisance cardiaque, de l'IRM cardiaque...

Près de 400 stimulateurs, 100 défibrillateurs et 80 systèmes de resynchronisation cardiaque sont implantés annuellement à Saint-Gatien.

#### Supprimer les courts-circuits

Le grand domaine d'innovation est sans aucun doute le traitement des troubles du rythme par « ablation », seule alternative pouvant conduire à une guérison si les médicaments ne sont pas assez efficaces ou mal supportés par le patient. Le principe est



Une représentation inhabituelle de l'oreillette gauche, vue par devant (à gauche) et par derrière (à droite). Les codes couleurs montrent le circuit d'une arythmie. Les points jaunes et rouges localisent les « tirs d'ablation » effectués par la sonde.

d'éradiquer par brûlures les courts-circuits responsables de tachycardies. L'intervention est réalisée avec une sonde remontée jusqu'au cœur à partir d'un abord fémoral. La brûlure est réalisée soit par la chaleur (radiofréquence) soit par le froid (cryoablation).

L'autorisation administrative d'ablation des troubles du rythme accordée à Saint-Gatien est de niveau 2 (le plus élevé). Il confirme la reconnaissance de la compétence de notre équipe médicale par les instances sanitaires. Outre l'ablation des tachycardies les plus faciles à traiter, notre clinique était en 2012 l'un des trois seuls établissements publics et privés de la région ayant l'accréditation pour traiter les troubles du rythme complexes (type fibrillation atriale, tachycardie ventriculaire), techniques plus lourdes couplées le plus souvent à l'utilisation de systèmes très perfectionnés de cartographie du cœur en trois dimensions (à l'aide d'un système voisin du GPS) pour repérer au mieux les zones de courts-circuits.

Ainsi, près de 300 ablations, dont une centaine d'ablations dites « complexes », sont réalisées chaque année à Saint-Gatien... Des statistiques en hausse

permanente!

Le recours à ces techniques « lourdes » ne peut être réalisé que grâce à la sécurité supplémentaire apportée par la présence, sur place, d'une équipe de chirurgie cardiaque prête à intervenir à tout moment, en cas de nécessité.

## L'imagerie



IRM et scanner : des atouts primordiaux pour affiner les diagnostics

## La cardiologie interventionnelle

Les cardiologues interventionnels de la clinique assurent une permanence de soins 24 h/24, sur un plateau technique composé de deux salles d'angiographie numérisée équipées d'une installation d'imagerie informatique de pointe.

Ils réalisent à la fois des actes à vocation diagnostique (exploration de malades atteints de pathologies coronariennes, valvulaires et myocardiques) ou à vocation thérapeutique.

Concernant les maladies des artères du cœur, il s'agit de dilatations coronaires visant à remettre à taille normale le diamètre intérieur d'une artère coronaire rétrécie par des plaques d'athérome. Ces dilatations sont presque toujours accompagnées de la pose d'une endoprothèse « Stent » (petit tube métallique), pouvant être active (par diffusion d'un médicament diminuant le risque de resténose).

L'équipe de Saint-Gatien traite ainsi, par angioplastie coronaire, environ un millier de patients par an (un nombre sans cesse croissant).

Ces interventions sont pratiquées par

l'intermédiaire de sondes introduites par l'artère radiale (poignet) ou fémorale (aine), et peuvent être réalisées en ambulatoire.

### Une nouvelle avancée : les valves aortiques percutanées

Concernant les maladies des appareils valvulaires, les cardiologues interventionnels de Saint-Gatien pratiquent la pose de valves aortiques percutanées depuis 2010, en collaboration étroite avec les équipes de chirurgie cardiaque et d'anesthésie. Ils figurent parmi les pionniers nationaux de cette technique qui permet d'éviter, chez certains patients à haut risque, le recours à la chirurgie cardiaque.

Une centaine de valves aortiques percutanées sont posées chaque année à Saint-Gatien.

Les cardiologues interventionnels réalisent également l'ensemble des examens cardiaques IRM et scanner. Plus de 1.000 IRM cardiaques sont réalisées ici annuellement.



Les cardiologues interventionnels disposent d'un impressionnant système d'appareils de contrôle.



Deux types de valves aortiques à poser par voie percutanée.

## médicale *IRM et scanner sur place*

L'imagerie médicale est un « outil » incontournable pour l'exercice d'une médecine de pointe. Toutes les spécialités y font appel pour « voir » l'intérieur du corps humain : os, organes internes, cerveau, muscles, tendons, articulations, etc...

### IRM et scanner : des atouts majeurs

Les radiologues de Saint-Gatien en charge du département d'imagerie médicale disposent d'une large batterie d'appareils : radiologie conventionnelle (fixe et mobile), radiologie numérisée, échographie, amplificateurs de bloc opératoire.

Une IRM et un scanner complètent

cette panoplie. Ces équipements de dernière génération sont utiles pour de très nombreuses investigations (orthopédiques, viscérales, etc.). Mais, compte tenu, de l'importance de la cardiologie dans notre clinique, ils sont dotés de modules spécifiques pour cette spécialité.

Ainsi, il est possible de visualiser le muscle cardiaque avec une précision supérieure à celle offerte par les autres techniques. Ces deux équipements lourds, avec leurs propres spécificités, permettent d'étudier les structures cardiaques et la fonction myocardique : révéler un défaut d'irrigation du cœur, identifier une paroi à contractilité réduite, voir les valves,

les artères coronaires, évaluer la viabilité du muscle cardiaque après un infarctus, etc.

### Des techniques complémentaires

Les radiologues soulignent la complémentarité de toutes ces techniques : « Ces divers moyens sont complémentaires ; ils ne permettent pas de voir les mêmes choses et n'apportent pas les mêmes renseignements. Selon ce qu'on recherche, en fonction de l'organe et de la pathologie, l'échographie pourra être préférée à la radio conventionnelle, ou bien l'IRM sera choisie plutôt que le scanner, ou bien une IRM pourra être demandée après une échographie, etc. »



*Votre avis sur votre séjour nous intéresse.  
Merci de répondre au questionnaire de sortie.*



## Le pôle orthopédie

Le département d'orthopédie, animé par un pool de chirurgiens et de spécialistes de médecine du sport, mène de front des activités diagnostiques (en particulier les arthroscopies), et des activités thérapeutiques. Un certain nombre d'entre elles sont réalisées en « ambulatoire », c'est-à-dire entre le matin et le soir, sans hébergement.

### A la pointe des nouvelles techniques opératoires

Les chirurgiens orthopédistes de la clinique couvrent tout l'éventail de leur spécialité, y compris les soins externes et les petites urgences. Ils font particulièrement autorité pour la chirurgie ligamentaire du genou, les prothèses du genou, les prothèses de hanche, la chirurgie de l'épaule, les arthroscopies chirurgicales du genou. Régulièrement, ils figurent dans les premières places des classements établis par des hebdomadaires nationaux.

C'est le cas, en particulier, pour la ligamentoplastie du genou par arthroscopie, avec une première place pour la brièveté du séjour en clinique. L'intervention par arthroscopie (avec des mini-instruments introduits dans l'articulation par une petite incision) permet non seulement de raccourcir la durée d'hospitalisation, mais aussi de réduire considérablement la douleur, le risque infectieux et... le coût pour les organismes d'assurance maladie.

### Premiers pas le jour de l'opération

En matière de prothèses, également, les progrès sont continus. Ils sont dus à la fois aux matériels et aux techniques de pose. « Nous pratiquons de plus en plus le « mini-open », explique un chirurgien. *Avantages : cicatrices plus petites, douleur réduite, saignement moindre (donc recours plus rare à la transfusion), récupération motrice plus rapide et de meilleure qualité* ». Un exemple parmi d'autres : après la pose d'une prothèse de hanche,



*Les interventions sur le genou par arthroscopie sont l'une des spécialités de l'équipe orthopédique de la clinique Saint-Gatien.*

les premiers pas dans la chambre s'effectuent souvent dans les premières 24 heures !

### Quand l'ordinateur aide le chirurgien...

L'équipe orthopédique de Saint-Gatien a été la première, parmi les cliniques privées de notre Région, à uti-

liser un système d'aide informatique à la pose de prothèses de genou... Objectif de cette méthode opératoire : accroître la précision de pose, et donner ainsi à la prothèse une longévité plus grande. Le système, composé de capteurs, palpeurs et instruments de coupe asservis à un ordinateur, permet au chirurgien d'accéder à une précision extrême.



*La volonté de réaliser des interventions mini-invasives, avec des cicatrices aussi réduites que possible, est constante en orthopédie, comme dans les autres spécialités.*

# Le pôle digestif et thoracique

Le pôle digestif de Saint-Gatien, qui a été l'un des pionniers de la chirurgie mini-invasive dans notre région, s'est adjoint, ces dernières années, un pôle thoracique, notamment axé sur le traitement du cancer du poumon.

Toutes les pathologies relevant de la chirurgie digestive et viscérale sont prises en charge par les praticiens de la clinique. Un nombre sans cesse croissant d'interventions sont pratiquées sous coelioscopie : de mini-instruments chirurgicaux et optiques sont introduits dans l'organisme par de petites incisions, permettant aux praticiens d'opérer « de l'extérieur », en contrôlant leurs gestes sur écran. Les avantages sont évidents : plaies opératoires extrêmement réduites, donc suites opératoires plus simples et plus rapides. Cette technique « plus légère » concerne de nombreuses interventions : vésicule biliaire, hernie hiatale, hernies inguinales, colon, etc.

## Développement de la chirurgie de l'obésité

Dans l'éventail des interventions sur l'appareil digestif pratiquées à Saint-Gatien, le développement de la chirurgie de l'obésité s'est accéléré ces dernières années. Selon les cas, les chirurgiens spécialisés peuvent proposer trois types d'interventions :

anneau gastrique, sleeve gastrectomie et bypass. Les trois ont le même objectif : faire diminuer les apports alimentaires, soit par une réduction du volume de l'estomac (pour faire ressentir plus rapidement une impression de satiété), soit en court-circuitant partiellement la partie absorbative de l'intestin.

La chirurgie de l'obésité est de celles qui exigent du patient un long parcours pré-opératoire multi-disciplinaire pour évaluer les bienfaits estimés d'une telle intervention, vérifier si aucun autre traitement n'est possible, consulter divers spécialistes : endocrinologue, diététicien, gastro-entérologue, cardiologue, psychologue... Il s'agit, pour les médecins, de déterminer chez qui une telle intervention sera bénéfique.



De plus en plus d'interventions sont réalisées par coelioscopie. Ici : sur l'abdomen. Les opérateurs suivent leurs gestes opératoires sur l'écran situé à gauche.

## Contre le cancer du poumon

Compte tenu de l'environnement de chirurgie thoracique et cardiologique de Saint-Gatien, il était naturel d'y implanter la chirurgie du cancer du poumon, avec un chirurgien spécialiste. Les équipes médicales et les équipements sont là, en effet, pour garantir une sécurité maximum permettant de travailler pendant deux ou trois heures à proximité immédiate des artères

et des veines pulmonaires, dont les parois sont souvent fragilisées par le cancer.

Autre atout de sécurité – essentiel après cette chirurgie lourde – : l'existence d'un service de réanimation sur place.

Pour répondre aux exigences de prise en charge des cancers pulmonaires et digestifs, la clinique applique les directives du « Plan Cancer » national : les choix thérapeutiques sont faits collégalement entre les praticiens concernés (médecins, chirurgiens, et radiothérapeutes).

### Soins palliatifs

Bien que rare, la question des soins palliatifs est parfois posée par certaines personnes hospitalisées à Saint-Gatien. Des infirmières sont particulièrement préparées à ce type de prise en charge. Si nécessaire, la clinique recourt au réseau régional de soins palliatifs.

Le patient est, en permanence, au centre de son projet de soins, ainsi que la personne de confiance qu'il a désignée.

L'équipe spécialisée veille à recueillir toute éventuelle expression de refus de soins. (Lire page 39).

## Les endoscopies

L'équipe de chirurgie digestive et viscérale travaille en collaboration avec un groupe de gastro-entérologues exerçant à temps partiel à la clinique. L'activité de ces derniers porte essentiellement sur l'endoscopie (intestin et estomac).

Dans ce domaine, comme dans les autres, notre établissement a pour

objectif la maîtrise du risque infectieux ; elle s'est équipée de lave-endoscopes automatiques.

Les endoscopies sont, pour la plupart, réalisées dans le cadre des soins ambulatoires. Elles sont majoritairement pratiquées sous anesthésie générale.



Divers éléments d'endoscopes



Votre avis sur votre séjour nous intéresse.  
Merci de répondre au questionnaire de sortie.



## D'une spécialité à l'autre . . . . .

### Le pôle ophtalmologie

Le département d'ophtalmologie de Saint-Gatien est le plus important pôle privé de cette spécialité dans la région Centre. Il prend en charge la totalité des pathologies du système oculaire. Il a étendu son activité aux greffes de cornée.

L'activité chirurgicale ophtalmologique est assurée par un pool de chirurgiens spécialisés, auxquels se joignent les ophtalmologistes opérant avec le laser EXCIMER. (*Lire ci-dessous*).

Principales pathologies et interventions de l'équipe : cataractes, glaucomes, strabismes, décollements de rétine, interventions sur les paupières et les voies lacrymales, greffes de cornée...

→  
*La clinique met à la disposition des chirurgiens ophtalmologues les moyens les plus sophistiqués.*



### Le pôle « laser » de Saint-Gatien

La clinique s'est dotée d'une large batterie de différents lasers. Ils sont principalement utilisés en ophtalmologie et dermatologie.

**OPHTALMOLOGIE.-** Un appareil de nouvelle génération est en service à Saint-Gatien : le laser EXCIMER.

Il permet de traiter la myopie, l'hypermétropie et l'astigmatisme, rendant inutile le port de lunettes ou de lentilles, dans la plupart des cas. Quelques secondes lui suffisent pour modifier la courbure de la cornée en éliminant une couche infinitésimale de tissu à la surface (quelques microns). L'aspect de l'œil n'est pas modifié ; sa solidité non plus. Une telle inter-



vention s'effectue en « soins ambulatoires », sans hébergement. Le temps de traitement au laser est de 10 à 60 secondes.

L'intervention est pratiquée sous anesthésie locale par collyre. Sa durée totale est d'une dizaine de minutes.

**DERMATOLOGIE.-** La clinique dispose de trois lasers destinés à cette spécialité :

- ▶ Laser de relissage : pour le traitement des rides et cicatrices.
- ▶ Laser vasculaire : pour le traitement des angiomes, couperose, varicosité des membres inférieurs.
- ▶ Laser pigmentaire : pour le traitement du lentigo et l'effaçage des tatouages.

## Chirurgie plastique, reconstructrice et esthétique

La chirurgie plastique, reconstructrice et esthétique est en forte croissance à Saint-Gatien, depuis l'arrivée d'un spécialiste. La demande est en hausse dans toutes les tranches d'âge, y compris chez les hommes.

Les durées d'hospitalisation se réduisent (souvent 24 heures, ou moins).

### Un environnement sécuritaire

Cette spécialité est pratiquée à Saint-Gatien avec une sécurité maximale, compte tenu de l'environnement sécuritaire global de haut niveau de l'établissement, en particulier sur le plan de l'anesthésie-réanimation. La clinique est titulaire d'une autorisation spécifique pour la chirurgie esthétique.

Qu'il s'agisse d'opérations de chirurgie

plastique et reconstructrice (pour réparer les « accidents » de la vie : cancers, surpoids, traumatismes) ou de chirurgie esthétique (pour être « plus beau »), la décision d'intervenir doit toujours être mûrement réfléchie, à la fois par le médecin et par le patient. C'est pourquoi deux consultations approfondies ont systématiquement lieu avant toute intervention. Parfois, ces consultations conduisent le patient à réaliser que sa demande est infondée... C'est leur première utilité !

Souvent, la consultation permet de proposer plusieurs traitements différents : du plus simple, sans chirurgie, au plus efficace (chirurgical).

Les disgrâces liées à l'âge nécessitent une prise en charge globale intégrant l'ensemble des techniques

de rajeunissement, du simple peeling à la chirurgie, en passant par les injections. Votre chirurgien spécialiste est le mieux placé pour vous orienter et mettre en place un programme adapté.

D'une manière générale, comme dans toutes les spécialités, lorsque deux types de traitements sont envisageables, c'est évidemment le plus « léger » qui est retenu.

Les principales interventions pratiquées à Saint-Gatien sont :

- la chirurgie du rajeunissement du visage ;
- la chirurgie des seins (augmentation, diminution) ;
- la chirurgie de la silhouette (liposuction, ventre) ;
- la chirurgie des cancers cutanés.

## Chirurgie maxillo-faciale et plastique de la face

La chirurgie maxillo-faciale et plastique de la face pratiquée à Saint-Gatien englobe toute la chirurgie osseuse et cutanée de la face.

Les interventions sur la charpente osseuse (découpe, façonnage et greffes sur des os des mâchoires, du menton, du nez, des orbites, du front) donnent des résultats spectaculaires.

Elles permettent de remodeler profondément l'aspect d'un visage.

Ces interventions se jus-

tifient dans des situations aussi diverses qu'une grave dissymétrie du visage, une proéminence ou le recul d'un maxillaire, etc. Elles concernent le plus souvent des adolescents ou des adultes jeunes. Dans de nombreux cas, il ne s'agit pas seulement de répondre à une demande esthétique, mais aussi à un objectif fonctionnel (un menton très en arrière peut provoquer des difficultés importantes de mastication).

La chirurgie cutanée de la face constitue le second pan de cette spécialité. On y recourt le plus souvent à cause d'une tumeur, d'une malformation ou du vieillissement.

Les interventions sur les parties molles du visage permettent, le plus souvent, de sortir de la clinique le soir même de l'opération. En revanche, pour les ostéotomies, une hospitalisation de trois ou quatre jours est généralement nécessaire.

## ORL, stomatologie

Environ 50 % des actes d'ORL et de stomatologie sont effectués dans le cadre des soins ambulatoires.

Avec ou sans hébergement, les activités des chirurgiens de ces spécialités concernent essentiellement :

- la chirurgie endo-nasale et la chirurgie pédiatrique,
- la chirurgie cervicale et la chirurgie de la surdité (copho-chirurgie),
- la chirurgie de la bouche.



*Votre avis sur votre séjour nous intéresse.  
Merci de répondre au questionnaire de sortie.*



## La diabétologie

La prise en charge globale du diabète à Saint-Gatien est rapidement devenue une référence dans la région Centre par l'importance de l'équipe qui s'y consacre et l'originalité de sa démarche.

Le diabète étant un facteur de risque pour le cœur et les vaisseaux, notre clinique, avec son puissant pôle cardio-vasculaire et néphrologique, était la structure idéale pour prendre en charge le traitement de cette maladie et de ses complications multi-

ples : cardiaques, vasculaires, rénales, ophtalmologiques...

Deux médecins endocrinologues-diabétologues assument la responsabilité du service, secondés par deux infirmières spécialisées, deux diététiciennes et une éducatrice sportive.

### Deux types de prise en charge sont organisés :

● Lors d'une hospitalisation dans un service de la clinique, pour quelque motif que ce soit, toute personne

diabétique (ou chez qui sera dépisté un diabète) est mise en relation avec l'équipe du service de diabétologie pour adapter le traitement antidiabétique ou faire le point sur la maladie diabétique (en complétant l'évaluation de son retentissement en cas de complication), ou mettre en place des mesures hygiéno-diététiques.

● En hospitalisation de jour, des « bilans-diabète » sont effectués dans le service de diabétologie pour aider

les patients à dépasser les difficultés spécifiques rencontrées au quotidien : hygiène de vie, observance du traitement, insulinothérapie, coordination des différents examens indispensables, acceptation de la maladie et de ses contraintes.

*Tous les diabétiques de type 1 (traitement par insuline exclusivement) ou de type 2 (traitement oral et/ou insulinothérapie) sont concernés par cette prise en charge.*

## Des « bilans-diabète » en une journée

En accord avec le médecin traitant, et grâce à la diversité des spécialités représentées à Saint-Gatien, des « journées-bilans » peuvent être organisées par petits groupes.

Ces journées sont bien rôdées, avec, en parallèle, selon les besoins, la réalisation immédiate d'examens complémentaires programmés à l'avance :

- bilan biologique,
- test d'effort,
- fond d'œil,
- examens d'imagerie.

Ces journées comprennent également :

- un temps spécifique « d'éducation thérapeutique », orienté notamment sur la diététique (animé par une diététicienne),
- un petit-déjeuner et un déjeuner pris en commun pour mettre en pratique les recommandations d'équilibre alimentaire,
- une sensibilisation et une initiation à l'activité physique, avec une éducatrice sportive spécialisée.

La journée – coordonnée par les deux infirmières – est clôturée par une synthèse avec le médecin diabétologue responsable de l'hospitalisation : élaboration des objectifs prioritaires d'éducation, du plan de traitement et du programme de surveillance ultérieure.

### Une panoplie de programmes d'éducation spécifiques

D'autres programmes d'éducation spécifiques peuvent être proposés par petits groupes, ou individuellement : formation à l'insulinothérapie fonctionnelle, instauration d'un traitement par pompe à insuline en hospitalisation de jour, mesure en continu de la glycémie (holter glycémique).

Plus récemment, ont été développés des programmes de prise en charge de l'excès de poids, de préparation à la chirurgie de l'obésité (*lire page 25*), ainsi qu'une prise en charge des patientes atteintes de diabète gestationnel (facteur de risque de diabète de type 2 et d'événements cardiovasculaires).

L'ensemble de cette organisation constitue une panoplie complète, adaptable à chaque cas.

Contact : 02 47 21 15 15 poste 61 11.



*Pendant les « journées-bilans », les patients sont notamment sensibilisés aux mesures hygiéno-diététiques (ci-dessus), et à l'activité physique (ci-contre).*

# Le centre de dialyse



Ouvert en 2002, le service de dialyse de Saint-Gatien est le **seul centre privé** de ce type en Indre-et-Loire. Il est installé dans un bâtiment spécifique, à quelques dizaines de mètres du bâtiment principal.

Trois médecins néphrologues en ont la responsabilité.

En donnant à Saint-Gatien l'autorisation de créer ce centre, les autorités sanitaires régionales ont répondu à une logique médicale et à un besoin de la population.

## 90 patients en hémodialyse

Le centre de dialyse est ouvert du lundi au samedi de 7h à 24h.

## Complémentarité

La complémentarité entre un pôle cardio-vasculaire de pointe et un centre de dialyse s'impose d'elle-même. Les malades traités dans le pôle cardio-vasculaire présentent parfois des complications rénales qui exigent de recourir à l'hémodialyse.

Dans l'autre sens, les insuffisants rénaux chroniques « lourds » qui viennent à leurs séances d'hémodialyse, ont parfois besoin d'être pris en charge en urgence dans l'unité cardio-vasculaire de la clinique.

La sécurité supplémentaire apportée par le voisinage des deux services est à double sens !

Ces horaires permettent trois séances dans la journée. Au total, environ 90 personnes sont prises en charge régulièrement, par roulement.

Evidemment, après le passage de chaque malade, une désinfection de chaque machine est effectuée.

La clinique dispose de vingt « générateurs » pour l'activité habituelle. Elle maintient par ailleurs deux générateurs disponibles à tout instant pour les urgences dans les autres services de l'établissement.

L'ensemble des matériels est maintenu au niveau opérationnel maximum grâce à la présence, sur place, d'un technicien spécialisé.

## Epurer le sang

La dialyse est destinée aux insuffisants rénaux chroniques. Ce traitement épure le sang en éliminant de l'organisme les déchets et l'excès d'eau.

Il y a deux types de dialyse : l'hémodialyse et la dialyse péritonéale. Dans le cas de l'hémodialyse, le sang est épuré en passant à travers un « rein artificiel » (dialyseur). Il est pris au niveau du bras, passe dans la machine où il est débarrassé de ses substances toxiques. Purifié, il est ensuite réintroduit dans le circuit sanguin.

La dialyse péritonéale a recours à un processus de filtration similaire, mais dans ce cas, le sang est épuré à l'intérieur de l'abdomen, via le péritoine.

La dialyse péritonéale se pratique à domicile. Elle permet une grande autonomie du patient, mais exige un apprentissage rigoureux, puis une surveillance périodique en milieu hospitalier. Le service prend en charge les deux types de dialyse.



*Ci-dessus* : le personnel du service de dialyse doit maîtriser une technologie de pointe hautement informatisée.

*En haut à gauche* : le « générateur ». Cet appareil intègre un « dialyseur » (système de filtration) qui est jeté après chaque dialyse. C'est le « rein » artificiel.

## La greffe de rein

Plusieurs insuffisants rénaux dialysés à Saint-Gatien ont pu bénéficier d'une greffe de rein.

La greffe est, pour un malade chronique, le seul moyen d'échapper à la contrainte des dialyses trois fois par semaine. En France, chaque année, on pratique environ 2.500 greffes de rein : un nombre insuffisant, en regard des 8.500 patients en liste d'attente ! La pénurie de greffons est liée au nombre restreint de personnes qui, de leur vivant, font connaître leur volonté de don d'organes, après leur décès.

## La fistule

Avant toute prise en charge en hémodialyse au long cours, les patients doivent subir une intervention chirurgicale au bras visant à raccorder une artère et une veine par une fistule. C'est dans la veine, ainsi dilatée par la pression sanguine, que sont placées, à chaque séance, les aiguilles par lesquelles le sang est prélevé pour passer dans le générateur, avant d'être réintroduit dans l'organisme.

L'un des radiologues de Saint-Gatien est spécialisé dans le traitement percutané des complications qui surviennent parfois au niveau de cette fistule.



*Votre avis sur votre séjour nous intéresse.  
Merci de répondre au questionnaire de sortie.*

