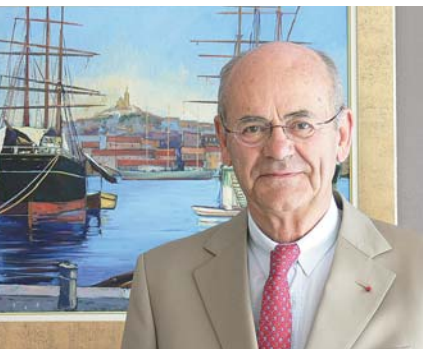


Construire le bâtiment du nouveau service d'endoscopie

Marseille, le 16 avril 2018



Antoine Dubout,
Président de la Fondation
Hôpital Saint Joseph

Madame, Monsieur,

La qualité du soin dans un hôpital repose sur deux éléments fondamentaux : **l'implication et le professionnalisme des équipes soignantes et des investissements méthodiques et réguliers pour les bâtiments et matériels innovants.**

Dans cette Lettre aux amis de Saint Jo consacrée au nouveau et agrandi service d'endoscopie, les docteurs Christian Boustière et Bernard Pol témoignent de l'importance des travaux programmés en 2018.

La réalisation de ces travaux nécessite l'extension d'un bâtiment, la construction de l'espace dédié à l'agrandissement des blocs d'endoscopie et de la chirurgie ambulatoire pour un investissement de 8 millions d'euros.

Grâce au nouveau service d'endoscopie, les équipes médicales pourront mieux dépister, diagnostiquer et participer aux choix thérapeutiques, notamment des cancers du poumon, estomac, pancréas et foie. Il faut effectuer ces travaux car 25 % de l'activité de l'Hôpital Saint Joseph concerne le traitement des cancers !

J'ai besoin de votre aide pour réaliser maintenant ces travaux à l'Hôpital Saint Joseph. Grâce à votre don, quel qu'en soit le montant, nous réussirons ensemble à rendre l'Hôpital Saint Joseph encore plus performant pour votre santé.

.../...

Grâce au nouveau service d'endoscopie, les équipes médicales pourront mieux dépister, diagnostiquer et participer aux choix thérapeutiques.



Fondation reconnue d'utilité publique habilitée à recevoir des legs et donations.

Fondation Hôpital Saint Joseph - 26 boulevard de Louvain - 13008 Marseille - Tél. : 04 91 80 70 00 - Fax : 04 91 80 70 01
Mail : fondation@fondation-hopital-saint-joseph.fr - Site internet <http://www.fondation-saint-joseph.fr>



A quoi cela va ressembler ?

Dans le cadre du développement de l'activité d'endoscopie à l'Hôpital Saint Joseph, la construction d'un nouveau bâtiment est indispensable !

Plusieurs espaces vont être créés, grâce à vous :

- Au rez-de-chaussée : un hall d'accueil de l'hôpital adulte plus grand ou plus accueillant.
- Au 1^{er} étage : l'activité d'endoscopie dans des espaces suffisamment grands, nous permettant de répondre aux besoins de la population.
- Au 2^{ème} étage : l'activité de chirurgie ambulatoire.

La consultation d'architectes est en cours. Le lauréat sera connu dans quelques semaines et le dépôt de permis de construire déposé d'ici à l'été. Le chantier débutera à l'automne 2018 et durera un an. La mise en service est prévue pour la fin 2019.

Je suis certain de pouvoir compter sur votre générosité.

Avec tous mes remerciements, je vous prie de croire, Madame, Monsieur, en mon entier dévouement au service de la Fondation Hôpital Saint Joseph.



Antoine Dubout
Président de la Fondation
Hôpital Saint Joseph



La Fondation Hôpital Saint Joseph est agréée par le Comité de la Charte depuis juillet 2012, agrément renouvelé en 2015. Le Comité de la Charte, organisme sans but lucratif, exerce depuis plus de 20 ans la mission de contrôle de l'appel à la générosité publique.

Son action se fonde sur l'élaboration des règles de déontologie, l'agrément des organismes volontaires pour se plier à une discipline collective vis-à-vis des donateurs et le contrôle continu des engagements souscrits. Les 4 champs du contrôle continu exercé par les contrôleurs du Comité sont le fonctionnement statutaire et la gestion désintéressée, la rigueur de la gestion, la qualité de la communication et des actions de collecte de fonds et la transparence financière.

Fondation reconnue d'utilité publique habilitée à recevoir des legs et donations.



Avril 2018 - N° 45

Lettre aux amis de Saint Jo

Construire le bâtiment du nouveau service d'endoscopie



Dr Bernard Pol,
Chef de service Chirurgie
digestive et Endocrinienne

Les chirurgiens digestifs vivent en symbiose opérationnelle indispensable avec les gastro-entérologues et le service d'endoscopie.

Le développement de la coloscopie permet de déceler précocement les cancers colorectaux, permet donc une prise en charge chirurgicale optimale par des gestes moins invasifs et entraîne moins de séquelles.

Le cancer du côlon est un des principaux cancers en France. C'est pour cela que le dépistage systématique tous les deux ans a été institué dans notre pays pour toute personne de 50 à 74 ans.

La disponibilité et la qualité de l'acte endoscopique sont fondamentales pour dépister et diagnostiquer sans délai les cancers du côlon et du rectum.

Les travaux à venir sont indispensables pour répondre aux besoins de la population qui doit être dépistée et soignée.

Les travaux, la modernisation et l'augmentation du nombre de salles d'exploration endoscopique augmenteront les plages horaires offertes aux spécialistes gastro-entérologues, permettront de renforcer les équipes et de prendre en charge les patients qui demandent à être dépistés, soignés et suivis à l'Hôpital Saint Joseph.

Au-delà du dépistage et du diagnostic, la chirurgie digestive ne se conçoit plus sans un service d'endoscopie interventionnel innovant et sans une régulière adaptation des méthodes et pratiques médicales et chirurgicales.

La chirurgie digestive amène à gérer un nombre important de complications postopératoires.

Grâce à la qualité des matériels, à la technicité et au professionnalisme des équipes, les complications peuvent souvent être traitées par l'imagerie (radiologues) ou l'endoscopie (gastro-entérologues) interventionnelles, par des actes bien moins invasifs qu'une ré-intervention chirurgicale traditionnelle.

Un service d'endoscopie à la pointe de la technique, avec suffisamment de salles disponibles est au total vital pour le développement de nos spécialités, pour la sécurité de nos patients, à toutes les étapes de la prise en charge, dépistage, diagnostic, traitement endoscopique des tumeurs et des maladies inflammatoires, aide au traitement des complications chirurgicales.

Le nouveau service d'endoscopie contribuera également à donner une réponse optimale dans l'accueil et le traitement des urgences en gastro-entérologie.



Le cancer du côlon est l'un des principaux cancers en France

En savoir plus sur l'endoscopie

Définition de l'endoscopie

L'exploration par endoscopie permet de visualiser l'intérieur des organes, un conduit naturel ou une cavité.

L'examen est réalisé en utilisant un tube rigide ou plus fréquemment souple, muni de fibres optiques et d'une source lumineuse.

Couplé à une caméra vidéo, il retransmet sur écran les images recueillies durant son parcours dans le corps.

Pratique de l'endoscopie

L'endoscopie permet soit d'établir un diagnostic, soit de traiter une maladie. Grâce à l'évolution des matériels, le champ de l'endoscopie s'est en effet étendu. L'endoscope est inséré par les voies naturelles : la bouche lorsqu'il s'agit d'explorer l'estomac ou les bronches, les narines pour les fosses nasales, les cordes vocales et les sinus, l'anus pour examiner le côlon. Pour d'autres examens, la réalisation de petites incisions - dans l'abdomen par exemple - pourra être nécessaire.

Il existe plusieurs types d'endoscopie :

- l'arthroscopie ;
- la coloscopie ;
- la rectoscopie ;
- l'hystéroscopie ;
- la pleuroscopie...

Une endoscopie permet d'effectuer un prélèvement (une biopsie) grâce à une pince à guide fixée à l'extrémité de l'endoscope. Il est également possible d'utiliser des endoscopes équipés de sondes échographiques, par exemple pour mesurer le débit sanguin ou retransmettre une image de certaines lésions.

Déroulement de l'examen

En fonction de l'organe ou de la cavité examinés, une anesthésie locale ou générale pourra être proposée. Dans ces cas, une visite préopératoire avec un anesthésiste sera donc obligatoire. Pour certains examens, le patient devra être hospitalisé plusieurs jours pour observer les suites de l'exploration.

Sources : Manuel Merck (quatrième édition), site de l'Institut Gustave Roussy.

L'infirmière anesthésiste vérifie les constantes de la patiente



Le Dr Boustière utilise l'endoscope pour dépister une tumeur



La sonde parcourt et examine le côlon



L'anesthésiste s'assure de la bonne santé du patient endormi



Coloscopie de dépistage



L'examen est terminé, le patient a été conduit en salle de réveil.



Technologie et hygiène au bloc endoscopie

Infirmières, aides-soignantes, agents de service hospitalier et professionnel de la stérilisation contribuent aux côtés des médecins au bon fonctionnement du service d'endoscopie.



Dr Christian Boustière



Répondre
aux besoins
croissants
des urgences



Les travaux à réaliser pour la réalisation d'un nouveau service d'endoscopie digestive et bronchique à l'Hôpital Saint Joseph répondront au nombre croissant de patients examinés en ambulatoire ou au cours d'une hospitalisation classique.

L'augmentation des besoins de santé à Marseille et dans les Bouches-du-Rhône et les évolutions récentes de l'organisation des établissements expliquent la forte attractivité de l'Hôpital Saint Joseph.

Ainsi la conséquence principale est le développement des urgences qui vient encore augmenter le nombre d'endoscopies à réaliser en plus de l'activité programmée déjà très chargée.

Les travaux d'agrandissement et de modernisation des blocs endoscopiques sont aussi une nécessité pour répondre à l'évolution rapide des techniques médicales et chirurgicales et efficacement aux besoins de santé de la population.

Pour le pôle digestif, une part importante de l'activité endoscopique concerne les cancers digestifs et au premier rang desquels se place le cancer du côlon qui est le cancer le plus fréquent dans la population française, justifiant le dépistage national organisé par test fécal tous les 2 ans à partir de 50 ans.

La qualité de l'acte endoscopique et sa pertinence sont fondamentales pour dépister et diagnostiquer au plus tôt les cancers du côlon car à un stade précoce, ce cancer pourra être guéri par le traitement endoscopique ou la chirurgie.

Malheureusement d'autres cancers voient leur incidence augmenter ces dernières années comme le cancer du pancréas, dont la prise en charge multidisciplinaire médico-chirurgicale est la règle. Souvent responsables d'obstruction des

voies biliaires ou du tube digestif supérieur, ces tumeurs vont nécessiter une intervention endoscopique complexe avec mise en place d'endoprothèse permettant au flux biliaire ou au bol alimentaire de retrouver un passage au travers de la tumeur.

Une autre technique est très souvent utilisée pour le diagnostic de ces tumeurs : l'échoendoscopie, permettant des prélèvements ciblés au sein de la tumeur afin de confirmer le diagnostic de tumeur.

Cette confirmation histologique du cancer est une obligation avant tout traitement invasif ou chimiothérapie, ce qui augmente d'autant le recours à cet examen très technique et nécessitant un matériel spécifique coûteux.

Sur le versant des maladies bénignes, la première place revient aux maladies inflammatoires de l'intestin, maladie de Crohn ou recto-colique hémorragique, appelés communément MICI.

Il s'agit de maladies chroniques touchant l'intestin grêle et/ou le colon, responsables de diarrhée, douleurs, saignements et amaigrissement et touchant souvent

des adultes jeunes. Le diagnostic de ces maladies repose sur l'endoscopie et particulièrement la coloscopie qui va révéler des lésions inflammatoires de la paroi digestive et faire des prélèvements avec une pince introduite dans le canal opérateur de l'endoscope.

Enfin, il ne faut pas oublier la prise en charge des hémorragies digestives, souvent en urgence, nécessitant une prise en charge rapide et une endoscopie diagnostique et parfois thérapeutique pour arrêter un saignement dû à un ulcère de l'estomac ou à la rupture de varices de l'œsophage lorsque le patient est porteur d'une cirrhose du foie.

Ces gestes endoscopiques sont souvent difficiles et doivent être réalisés dans des conditions optimales et par un endoscopiste expert.

L'endoscopie digestive est devenue incontournable pour la prise en charge de toutes les maladies digestives, soit pour le diagnostic, soit pour le traitement.

Les techniques de traitement endoscopiques de certaines lésions sont maintenant possibles permettant d'éviter le recours à la chirurgie et cette prise en charge "mini-invasive" est une évolution forte de notre spécialité et de la médecine en général.

Mais cela nécessite une évolution constante des matériels, des techniques et des locaux, expliquant la nécessité d'un nouveau bloc d'endoscopie qui répondra à ces besoins dans l'intérêt de tous nos patients.

La Fondation Hôpital Saint Joseph poursuivra ses actions grâce à votre générosité.



Lettre aux amis de Saint Jo, revue trimestrielle de la Fondation Hôpital Saint Joseph, reconnue d'utilité publique habilitée à recevoir des legs et donations.
Directeur de la publication, Sophie Dostert, ISSN N° 2111-3629
Fondation Hôpital Saint Joseph - 26, boulevard de Louvain - 13285 Marseille Cedex 08 - Tél. : 04 91 80 70 00 - Fax : 04 91 80 70 01 -
Mail : fondation@fondation-hopital-saint-joseph.fr - Site internet : <http://www.fondation-saint-joseph.fr>