

Emportez-moi

www.jolimont.be

Jolimont

MAGAZINE

Le magazine des hôpitaux de
**Jolimont \ Lobbes \ Mons \ Nivelles **
Tubize \ Warquignies

14

Janvier \ Avril 2020



p. 04



p. 12

CARDIOLOGIE:
UN SERVICE COMPLET
ET DE POINTE

MALADIES
CARDIOVASCULAIRES:
QUELLE PRÉVENTION?



p. 08

INFARCTUS:
CHAQUE MINUTE
COMPTE!



CENTRES HOSPITALIERS
JOLIMONT ASBL



VOIR PLUS. VIVRE PLUS.

#1 MONDIAL DES VERRES PROGRESSIFS*



Optique Lauwerys

► Place de la louve - La Louvière

► Hôpital de Jolimont



*Marque de verres progressifs la plus vendue selon les données du marché calculées par Essilor International - Juin

La cardiologie a beaucoup évolué au cours des années avec de nouveaux moyens de diagnostic des différentes affections cardiaques et des traitements innovants.

Le cœur (ou myocarde) est un muscle qui pompe le sang dans tout l'organisme. Les affections cardiaques principales comprennent les maladies des artères du cœur (nommées coronaires) comme l'infarctus du myocarde, les maladies des valves comme le rétrécissement de la valve aortique, les affections du muscle cardiaque (ou myopathies) et enfin les arythmies ou troubles du rythme cardiaque, nécessitant parfois la pose d'un pacemaker ou d'un défibrillateur interne.

\\ NOUS VOUS PRÉSENTONS NOTRE SERVICE DE POINTE, RÉPARTI SUR 6 SITES \\

Dans ce magazine du Groupe Jolimont entièrement consacré à la cardiologie, nous vous présentons notre service de pointe, réparti sur 6 sites. Nous vous ferons mieux comprendre les arythmies cardiaques, le traitement urgent d'un infarctus du myocarde, l'intérêt d'une chirurgie et les facteurs de risque de la maladie coronarienne.

Au nom de mon service, je vous souhaite une bonne lecture de ce magazine... tout en espérant ne pas trop vous revoir aux consultations de cardiologie.

Dr Antoine de Meester,
Chef de service



En octobre 2017, les Centres Hospitaliers Jolimont ont obtenu l'accréditation, preuve des soins de qualité qui y sont dispensés.



\\ Sommaire 14 \\

04 DOSSIER

Cardiologie: un service complet et de pointe

06 NEWS

07 EN IMAGES

Électrophysiologie: à l'écoute du rythme du cœur

08 PAS À PAS

Infarctus: chaque minute compte!

10 INTERVIEW

La chirurgie cardiaque, en pleine mutation

12 ZOOM

Maladies cardiovasculaires: mieux vaut prévenir...

14 PRÉSENTATIONS

Les nouveaux arrivés



JOLIMONT MAGAZINE

est une publication de l'asbl Centres Hospitaliers Jolimont

Conception et réalisation Vivio \ Avenue Gustave Demey, 57 \ 1160 Bruxelles \ Internet: www.vivio.com \ E-mail: info@vivio.com \ Tél.: +32 2 640 49 13 \ Fax: +32 2 640 97 56 \ Éditeur responsable Pascal Graux \ Centres Hospitaliers Jolimont asbl \ Rue Ferrer, 159 \ 7100 Haine-Saint-Paul \ Tél.: +32 64 23 40 08 \ Fax: +32 64 23 36 94 \ Comité de rédaction Frédérique Bourgeois, Alain Bouchez, Sophie De Norre, Jérémie Mathieu, Alex Parfonny, Christophe Ravoet, Danielle Vanbelle, Pierre Vandenberghe \ E-mail: communication@jolimont.be \ Coordination de la rédaction Barbara Delbrouck \ E-mail: bd@vivio.com \ Supervision médicale Dr P. De Moor \ Secrétariat de rédaction Claudine De Kock \ Rédaction Alicia Alongi, Barbara Delbrouck, Karel Robert \ Maquette Marie Bourgois \ Mise en page Noémie Chevalier \ Photos Coralie Cardon, Getty images, Alexis Taminiaux, Thinkstock \ Régie publicitaire Benoît Luizet \ Tél.: +32 2 533 94 20 \ Mobile: +32 495 543 023 \ E-mail: bl@vivio.com \ Impression Artoos \ Trimestriel \ Tirage 12.000 exemplaires
Les articles, opinions, dessins et photos contenus dans le magazine le sont sous la seule responsabilité de leurs auteurs. Tous droits de traduction, d'adaptation et de reproduction réservés pour tous pays. La publicité est indépendante du contenu rédactionnel. L'asbl Centres Hospitaliers Jolimont n'est pas responsable du choix des annonceurs présents dans le magazine.



CARDIOLOGIE: UN SERVICE COMPLET ET DE POINTE

GRÂCE À SES NOMBREUX EXPERTS ET SON MATÉRIEL DE POINTE, le service de Cardiologie du groupe Jolimont offre un programme complet, qui permet de prendre en charge tous les patients de A à Z, le plus souvent juste à côté de chez eux.

04

«La cardiologie est en pleine évolution», s'enthousiasme le Dr de Meester, chef de service de Cardiologie du groupe Jolimont. «Nous utilisons du matériel et des techniques de plus en plus poussés, qui sont en plein développement.»

Résultat: les cardiologues disposent de plus en plus de solutions pour traiter les patients sans devoir recourir à la chirurgie! Ils réalisent en effet différents actes thérapeutiques (voir encadré) par voie endovasculaire, c'est-à-dire qu'une sonde microscopique (cathéter) est introduite dans une artère ou une veine du haut de la cuisse (l'aîne) ou du bras (poignet), afin de rejoindre le cœur.

UNE OFFRE COMPLÈTE

«Pour utiliser au mieux toutes ces nouvelles techniques de pointe, nos cardiologues ne cessent de se former en continu», explique le Dr de Meester. «Certains se sont en outre surspécialisés dans les différentes branches de la cardiologie (voir encadré) afin d'être en mesure de réaliser des actes complexes. Nous disposons d'une expertise majeure dans tous les domaines et nous avons la chance de bénéficier d'un matériel de pointe qui n'a rien à envier aux hôpitaux universitaires. Grâce à tout cela, nous pouvons réaliser tous les traitements proposés dans les hôpitaux universitaires, à l'exception des greffes cardiaques et de la chirurgie cardiaque pédiatrique.»

L'IMAGERIE CARDIAQUE EN DÉVELOPPEMENT

«Nous sommes de plus en plus dépendants des techniques d'imagerie», précise le Dr de Meester. C'est pourquoi le groupe Jolimont a investi dans du matériel de pointe et a recruté récemment deux spécialistes en la matière pour compléter son équipe. L'échographie, le scanner et l'IRM cardiaque permettent aujourd'hui de visualiser les cavités cardiaques avec des détails d'une extrême précision. À la clé, des diagnostics beaucoup plus précis mais aussi des aides techniques précieuses pour les actes thérapeutiques.

► UNE GRANDE ÉQUIPE

LE GROUPE JOLIMONT DISPOSE AU TOTAL DE 29 CARDIOLOGUES (18 ATTACHÉS AUX 4 SITES DE JOLIMONT, LOBBES, NIVELLES ET TUBIZE, AUXQUELS S'AJOUTENT LES 11 CARDIOLOGUES DU CHRMH). À LEURS CÔTÉS TRAVAILLENT DE NOMBREUX INFIRMIERS ET TECHNICIENS SPÉCIALISÉS AINSI QUE D'AUTRES PARAMÉDICAUX, INDISPENSABLES AU FONCTIONNEMENT DU SERVICE.





INFO ET PRISE DE RV

Jolimont: 064 23 31 93
 Nivelles: 067 88 52 33
 Tubize: 02 391 01 30
 Lobbes: 071 59 92 18
 Mons & Warquignies:
 065 38 58 88



UN SUIVI DE PROXIMITÉ

Suite au rapprochement avec le CHR

Mons-Hainaut, la cardiologie est aujourd'hui implantée sur 6 sites: Mons, Warquignies, Jolimont, Lobbes, Nivelles et Tubize. Les patients cardiaques peuvent consulter ou se faire hospitaliser sur le site qui est le plus proche de chez eux. «L'avantage des hôpitaux de taille moyenne tels que Nivelles, Tubize, Lobbes ou Warquignies est qu'il s'agit d'hôpitaux de proximité où on connaît bien les médecins généralistes et les délais de consultation sont un peu plus courts», souligne le Dr Alkhorji, chef de service adjoint, attaché à Nivelles et Tubize. «Les cabinets de consultation sont équipés d'un appareillage spécifique qui permet de réaliser tous les examens diagnostics non invasifs, le suivi des pacemakers, des holters... Seuls certains examens et traitements plus invasifs, comme la coronographie ou l'électrophysiologie, nécessitent d'être réalisés à Mons ou à Jolimont.

Ce dernier site dispose d'un agrément (B3) qui lui permet de réaliser des techniques spéciales, telles que l'implantation de défibrillateur ou l'ablation de fibrillation auriculaire (FA). Le site de Jolimont est aussi le seul où la chirurgie cardiaque est pratiquée.»

COLLABORATION RENFORCÉE AVEC LE CHRMH

Depuis peu, le service de Cardiologie du CHR Mons-Hainaut est venu renforcer le groupe Jolimont. Ses 11 cardiologues proposent un service complet de diagnostic et de thérapie des pathologies cardiovasculaires aux patients de Mons et du Borinage, avec notamment une salle de cathétérisme très moderne. «Depuis la fusion avec le Groupe Jolimont, nous avons commencé à faire des échanges de personnel et des formations communes», explique le Dr Michal Nedoszytko, chef de service de Cardiologie au CHR Mons-Hainaut. «Ce partage de personnel et d'expérience est vraiment au bénéfice de nos patients. Grâce à la collaboration avec l'hôpital de Jolimont qui est un centre de référence régional avec l'agrément B3, nos cardiologues peuvent à présent réaliser toutes les procédures complexes en pathologie coronaire et troubles du rythme, ainsi que des procédures structurales innovantes.»

► DE GAUCHE À DROITE: **DR MICHAL NEDOSZYTKO**, CHEF DE SERVICE AU CHR MONS-HAINAUT, **DR ANTOINE DE MEESTER**, COORDINATEUR DES 6 SITES DU GROUPE JOLIMONT; **DR MARC ALKHORI**, CHEF DE SERVICE ADJOINT.

ZOOM

CARDIOLOGIE: DE NOMBREUSES SOUS-SPECIALITÉS

► **Cardiologie clinique:** suivi des patients hospitalisés pour un problème cardiaque.

► **Imagerie cardiaque:** diagnostic des maladies cardiaques (infarctus, problèmes de valves, cœur dilaté...) par échographie, scanner ou IRM cardiaque.

► **Cardiologie interventionnelle:** diagnostic des maladies des artères du cœur par coronographie et traitement des infarctus par dilatation coronaire et mise en place de stents.

► **Électrophysiologie:** diagnostic et traitement des troubles du rythme cardiaque (placement d'un pacemaker, ablation ou cautérisation de petits circuits électriques défaillants...).

► **Cardiologie structurale:** nouvelle spécialité en développement, avec des techniques relatives à la chirurgie mais réalisées par voie endovasculaire ce qui permet d'éviter une opération à cœur ouvert. L'une des grandes innovations est le TAVI, qui permet de traiter un rétrécissement serré de la valve aortique sans ouvrir le thorax.

► **Revalidation cardiaque:** après un évènement cardiaque grave (infarctus, chirurgie), consultation spécialisée, entraînement physique régulier et prise en charge multidisciplinaire pour retrouver une vie normale.

► **Cardio-gériatrie:** suivi des patients cardiaques âgés en collaboration avec les gériatres. Une spécialité développée peu à peu à Jolimont.





GARDES INTER-HOSPITALIÈRES

Les cardiologues interventionnels du site de Jolimont et du CHU Tivoli ainsi que du site Saint-Joseph de Mons et du CHU Ambroise Paré, font à présent des gardes conjointes. Objectif: avoir plus de spécialistes disponibles en cas d'urgence coronaire (tel que l'infarctus du myocarde) et réduire la pénibilité des gardes en se partageant le travail. En fonction des appels, les médecins interviennent dans l'un ou l'autre des deux hôpitaux, proches géographiquement. À la clé, une collaboration fructueuse pour le bien des patients et des médecins! \

DOULEUR THORACIQUE?
LA «CHEST PAIN UNIT»
PERMET DE FAIRE
UN BILAN CARDIAQUE
COMPLET EN 48 HEURES \



CATHÉTÉRISME: COLLABORATION ENTRE MONS ET JOLIMONT

Suite au rapprochement avec le CHRMH, une collaboration s'est mise en place entre les salles de coronarographie de Mons et Jolimont, chapeautée par le Dr Ungureanu. Ce qui a permis des échanges de personnel et d'expérience précieux... Ils forment à présent une équipe commune avec discussion de cas et interventions sur les deux sites! \



DES CLINIQUES SPÉCIALISÉES

Plusieurs consultations très spécialisées ont été développées en cardiologie, avec des médecins référents et des infirmières spécialisées. Objectif: orienter plus vite le patient vers le bon médecin, qui pourra faire rapidement les examens les plus adaptés pour un diagnostic et une prise en charge efficaces.

À Jolimont

- Hypercholestérolémie familiale
- Insuffisance cardiaque
- Problèmes de valve
- Fibrillation auriculaire

À Tubize

- Syncope

À Mons

- Syncope
- Insuffisance cardiaque \



LA «CHEST PAIN UNIT»: POUR UN BILAN RAPIDE

Face à une douleur thoracique, les médecins traitants ou des urgences peuvent à présent envoyer les patients à la «chest pain unit» de Jolimont. Elle permet de faire un bilan cardiaque complet en 48 heures maximum et ainsi éviter de devoir attendre des mois pour obtenir des rendez-vous pour les différents examens en cardiologie. Des douleurs régulières mais de faible intensité et peu longues peuvent être le signe d'une faiblesse cardiaque. \

ÉLECTROPHYSIOLOGIE: À L'ÉCOUTE DU RYTHME DU CŒUR

SOUS-SPÉCIALITÉ DE LA CARDIOLOGIE, L'ÉLECTROPHYSIOLOGIE
diagnostique et traite les troubles du rythme cardiaque.



► IMPLANTER UN PACEMAKER

07

EN CAS D'ARYTHMIE, LE CARDIOLOGUE PEUT IMPLANTER UN PACEMAKER OU UN DÉFIBRILLATEUR, QUI VA DONNER LES IMPULSIONS ÉLECTRIQUES NÉCESSAIRES AU BON FONCTIONNEMENT DU CŒUR. CELA PEUT SE FAIRE EN SALLE D'ÉLECTROPHYSIOLOGIE OU PAR CHIRURGIE, EN FONCTION DES CAS.

UNE CARTOGRAPHIE DU CŒUR

POUR RÉALISER DES ABLATIONS TRÈS COMPLEXES, LE SERVICE DISPOSE D'UN SYSTÈME DE CARTOGRAPHIE TRÈS PRÉCIS, QUI FONCTIONNE COMME UN GPS GUIDANT LE CARDIOLOGUE DANS LE CŒUR, REPRODUIT EN 3 DIMENSIONS. IL PERMET DE VOYAGER AVEC LA SONDE À L'ENDROIT EXACT OÙ L'ABLATION DOIT ÊTRE RÉALISÉE. UNE EXPERTISE SPÉCIALISÉE ACQUISE DEPUIS 2008.



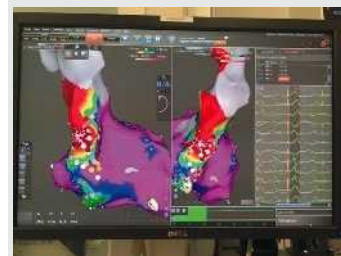
► ABLATION: DÉSACTIVER LES CIRCUITS DÉFAILLANTS

SI LA CAUSE DE L'ARYTHMIE EST UN PETIT CIRCUIT DÉFAILLANT SANS IMPORTANCE, LE CARDIOLOGUE PEUT RÉALISER UNE «ABLATION» OU CAUTÉRISATION DE CETTE PORTION DU CIRCUIT, C'EST-À-DIRE QU'IL LA DÉSACTIVE. À L'AIDE D'ONDES DE RADIOFRÉQUENCE ENVOYÉES PAR LA SONDE, ON CRÉE UNE CICATRICE POUR QUE L'ÉLECTRICITÉ NE PASSE PLUS À CET ENDROIT.

Notre cœur bat en moyenne 60 à 90 fois par minute à un rythme régulier.

À chaque battement, le cœur se contracte pour réinjecter le sang dans la circulation. Et ce, grâce aux circuits électriques qui le parcourent. Lorsque ceux-ci dysfonctionnent, le cœur peut s'emballer, ralentir voire s'arrêter... Il s'agit des arythmies.

Dans ces cas, une analyse des circuits électriques du cœur peut être réalisée, à l'aide d'une sonde qui détecte les circuits défaillants. Celle-ci est amenée jusqu'au cœur via un cathéter, un tube microscopique introduit dans la circulation à partir d'une veine de l'aîne. Cet examen est réalisé en «salle d'électrophysiologie», sous anesthésie locale ou générale.





**CONTACTEZ NOS SERVICES
DE CARDIOLOGIE**

Jolimont: 064 23 31 92
Lobbes: 071 59 92 18
Nivelles: 067 88 52 11
Tubize: 02 391 02 46
CHR Mons-Hainaut: 065 38 58 88

CONSCIENTS QUE CHAQUE MINUTE COMPTE dans la prise en charge d'un infarctus, les hôpitaux du Groupe Jolimont ont mis en place une procédure optimale pour le traiter au plus vite. Explications avec le Dr Ungureau, cardiologue interventionnel sur le site de Jolimont.

INFARCTUS: CHAQUE MINUTE COMPTE!

08

1



L'APPEL AUX SERVICES D'URGENCE

L'infarctus du myocarde (muscle cardiaque), communément appelé **crise cardiaque**, se caractérise typiquement par une **douleur oppressante intense au niveau de la poitrine qui peut irradier dans le bras gauche et la mâchoire et qui dure plus de 10 minutes**. Face à ce type de douleur – accompagnée ou non de vertiges, de nausées, de sueurs, d'un essoufflement soudain – il est capital d'agir le plus rapidement possible. Les maladies cardiovasculaires sont l'une des premières causes de mortalité en Belgique. «Si la douleur ne cesse pas dans les 10 minutes et/ou s'intensifie, il ne faut pas attendre ou perdre du temps, mais appeler immédiatement les services d'urgence (112)!» \\

2



LE DIAGNOSTIC EN DIRECT

L'infarctus est déclenché par la présence d'un caillot de sang qui obstrue une des artères coronaires, nourricières du cœur. Résultat: le sang n'alimente plus correctement le muscle cardiaque en oxygène, ce qui entraîne la destruction de ses cellules... Or, une fois mortes, celles-ci ne se régénèrent plus. Il faut donc agir vite pour réduire le risque de décès, mais aussi pour limiter les conséquences de l'infarctus. «À l'arrivée du SMUR, l'urgentiste va donc réaliser un électrocardiogramme qui sera **instantanément transmis par voie électronique à un cardiologue**. Celui-ci pourra ainsi confirmer le diagnostic et orienter le patient vers le site hospitalier le plus approprié.» \\

3



LE TRANSFERT DU PATIENT

Le patient sera envoyé dans le **centre hospitalier équipé d'une salle d'intervention de coronarographie le plus proche**. Le Groupe Jolimont dispose de 2 structures de cathétérisme cardiaque, à Jolimont et sur le site du CHRMH à Mons. «Centre de référence en cardiologie interventionnelle, le site de Jolimont dispose de toute l'expertise et des techniques de pointe nécessaires pour traiter les cas les plus complexes.» Pendant le transfert, les équipes médicales et infirmières se préparent... À son arrivée, le malade sera directement conduit en salle d'intervention. L'objectif est d'agir au plus vite: idéalement, les médecins visent un délai de moins de 30 minutes entre le diagnostic et l'intervention. \\

2 QUESTIONS... au Dr Claudiu Ungureanu \
Cardiologue interventionnel sur le site de Jolimont,
spécialisé dans les angioplasties coronaires

PEUT-ON PRÉVENIR UN INFARCTUS?

Certes, l'infarctus est favorisé par des facteurs que nous ne maîtrisons pas: l'âge, le sexe masculin, les antécédents familiaux. Mais il est très souvent le résultat d'un mode de vie inadéquat! Nous pouvons ainsi agir sur plusieurs facteurs de risque comme le tabagisme, l'excès de cholestérol, le diabète, l'hypertension, le surpoids... Au niveau prévention, outre les règles hygiéno-diététiques (NDLR voir p.12) et l'activité sportive, j'insiste aussi sur l'importance de consulter un cardiologue à partir de 60-65 ans. Ce bilan rapide et peu coûteux (consultation, électrocardiogramme et radiographie du cœur) est un moyen efficace d'anticiper et donc de diminuer le risque d'infarctus!

LE SERVICE DE CARDIOLOGIE DE JOLIMONT EST À LA POINTE DE L'INNOVATION...

Ces dernières années, notre service s'est effectivement formé à des techniques innovantes et a investi dans du matériel de pointe. Par exemple? L'hôpital de Jolimont est aujourd'hui reconnu comme centre de référence pour traiter le choc cardiogénique, une complication redoutable de l'infarctus. En résumé, pour soutenir l'activité cardiaque, le patient a parfois besoin d'un dispositif de circulation extracorporelle qui aide temporairement le cœur à pomper. En vertu de notre expertise en la matière, nous avons le privilège de disposer d'une toute nouvelle génération de pompe à assistance mécanique. Celle-ci se pose très rapidement et très facilement par ponction artérielle, évitant ainsi tout acte chirurgical invasif.

4



L'INTERVENTION MÉDICALE

L'angioplastie coronaire consiste à déboucher l'artère pour rétablir le flux sanguin. Pour ce faire, le cardiologue insère le plus souvent au niveau du poignet un tuyau (cathéter) qu'il fait remonter à travers le réseau artériel jusqu'à l'artère obstruée. Au niveau exact du caillot, un ballon est gonflé pour dilater l'artère. Puis, un stent (ressort métallique) sera ensuite mis en place pour maintenir sa dilatation optimale. «L'avantage de cette technique? Elle est reconnue comme la méthode de traitement et de revascularisation cardiaque la plus efficace et la plus rapide afin d'éviter un événement grave. Elle ne nécessite pas de geste opératoire, donc pas d'anesthésie générale, ni de cicatrice.» \

5



LA REVALIDATION CARDIAQUE

Après une angioplastie, le patient reste en moyenne hospitalisé trois jours de façon à surveiller tous ses paramètres cardiaques. En parallèle, il reçoit un traitement médical pour fluidifier le sang et empêcher la formation de nouveaux caillots dans les vaisseaux coronariens. À sa sortie, un programme de réadaptation cardiaque lui sera prescrit en ambulatoire pendant une durée minimum de 3 mois. «L'objectif est double: retrouver une condition physique optimale et apprendre à adopter une hygiène de vie adéquate, gages d'un bien meilleur pronostic cardiovasculaire.» La prise en charge est donc pluridisciplinaire: cardiologue, kinésithérapeute, nutritionniste, psychologue... \



► **LE DR JOËLLE DE CONINCK** EST LA CARDIOLOGUE RESPONSABLE DU PROGRAMME DE RÉADAPTATION CARDIAQUE PRESCRIT À LA SUITE D'UN INFARCTUS.



► L'ÉLECTROCARDIOGRAMME RÉALISÉ PAR L'URGENTISTE EST INSTANTANÉMENT TRANSMIS PAR VOIE ÉLECTRONIQUE À UN CARDIOLOGUE, QUI PEUT SE PRÉPARER À L'INTERVENTION.



LA CHIRURGIE EN PLEINE

FACE AUX PROGRÈS RÉALISÉS EN CARDIOLOGIE, la chirurgie cardiaque est amenée à se réinventer... À coup de techniques innovantes, elle s'attelle aujourd'hui à traiter des cas toujours plus complexes. Rencontre avec le **Dr Patrick Van Ruyseveldt**, chef de service de Chirurgie cardiovasculaire et thoracique du Groupe Jolimont.

DEPUIS VOS DÉBUTS IL Y A 30 ANS, LE MÉTIER DE CHIRURGIEN CARDIAQUE A BIEN ÉVOLUÉ...

Dr P. V. R. Effectivement! Ces dernières années, la cardiologie a développé des techniques innovantes qui se sont imposées comme des alternatives à la chirurgie. Si la chirurgie cardiaque n'est évidemment pas en perte de vitesse, elle doit néanmoins s'adapter pour faire face à une nouvelle réalité... Les patients d'hier et d'aujourd'hui ne sont plus les mêmes. Les patients qui arrivent aujourd'hui jusqu'à nos mains de chirurgiens sont toujours des cas complexes. Notre quotidien nous amène ainsi à opérer des personnes toujours plus malades, toujours plus âgées et donc soumises à un plus haut risque. Dernièrement, j'ai par exemple pratiqué un remplacement de valve aortique sur une personne de 85 ans!



1989

Agréments en chirurgie et microchirurgie à l'UCL, suivis d'une post-formation en chirurgie cardiaque à Paris

LES PATIENTS D'HIER ET D'AUJOURD'HUI NE SONT PLUS DU TOUT LES MÊMES!

C'EST CE QUI EXPLIQUE LE «TRI SÉLECTIF» POINTU DES CANDIDATS À LA CHIRURGIE?

Dr P. V. R. Nous effectuons en effet un filtre très discriminant: seul un cas soumis à la chirurgie cardiaque sur deux est accepté. Le but est évidemment de viser l'intérêt du patient et de réduire le risque opératoire au maximum. Attention, ce n'est pas le chirurgien qui décide qui va ou ne va pas se faire opérer! La décision est collective et prise par la Heart Team, une équipe composée de réanimateurs, d'anesthésistes, de chirurgiens, de cardiologues... Nous nous réunissons en commission chaque vendredi pour analyser les dossiers complexes soumis par l'ensemble des hôpitaux du Groupe Jolimont. Le risque chirurgical est évalué à partir des scores européens de prédiction de mortalité opératoire (EuroSCORE). Il faut toujours que le risque d'opérer soit inférieur à celui encouru si on laisse la pathologie évoluer naturellement.

1990

Chirurgien cardiaque à l'hôpital Saint-Joseph de Gilly (Charleroi) et à l'hôpital de Jolimont

1990
1995

Multiple séjours à l'étranger (France, USA) en vue d'acquies l'autonomie en chirurgie cardiaque



CARDIAQUE, MUTATION...



**CONTACTEZ NOS SERVICES DE
CHIRURGIE CARDIOVASCULAIRE
ET THORACIQUE:**

Jolimont: 064 23 31 75 ou 95
Lobbes: 071 59 92 11
Nivelles: 067 88 52 11
Tubize: 02 391 01 30
CHR Mons-Hainaut:
065 38 58 88

► **LE DR VAN RUYSEVELT** EST CHEF DE SERVICE DE CHIRURGIE CARDIOVASCULAIRE ET THORACIQUE DU GROUPE JOLIMONT. SPÉCIALISÉ EN CHIRURGIE CARDIAQUE ADULTE, IL PRATIQUE CE TYPE D'INTERVENTIONS: PONTAGE CORONAIRE, REMPLACEMENT OU RÉPARATION DE VALVES, TRAITEMENT DE L'ANÉVRISME AORTIQUE, INSTALLATION D'ASSISTANCE CIRCULATOIRE POUR DÉFAILLANCE CARDIAQUE TERMINALE...

INNOVATIONS

ÊTRE À LA POINTE... ET LE RESTER!

► Jolimont a investi ces dernières années dans du matériel et des techniques innovantes. «Sans attendre leur remboursement, l'hôpital se spécialise dans des solutions d'avenir comme le TAVI (voir ci-contre), en finançant en partie l'opération de ses patients.»

► Au sein du Groupe Jolimont, les consultations pré- et post-opératoires sont possibles à l'hôpital de Nivelles et au CHR Mons-Hainaut, mais les chirurgiens cardiaques n'opèrent que sur le site de Jolimont.

► Pour garder un agrément de centre B3 (qui permet la chirurgie cardiaque), la législation impose au moins 250 interventions chirurgicales cardiaques par an, un quota atteint par Jolimont.

POUVEZ-VOUS NOUS CITER UNE TECHNIQUE QUI FAIT LA RÉPUTATION DE JOLIMONT?

Dr P. V. R. Lorsqu'une ou plusieurs artères coronaires sont rétrécies ou obstruées, un pontage coronaire est dans certains cas plus indiqué qu'une angioplastie (dilatation et pose d'un stent). Le pontage consiste à contourner la lésion pour apporter le sang au-delà du rétrécissement et nourrir ainsi le muscle cardiaque. Pour ce faire, le chirurgien crée un «pont» à l'aide d'un vaisseau greffé. La particularité de Jolimont est d'utiliser, sans discrimination d'âge, les artères mammaires internes, celles qui descendent de part et d'autre du sternum, car elles offrent une meilleure perméabilité à long terme.



En raison du challenge technique que représente cette technique, peu d'hôpitaux la pratiquent de manière systématique et nous bénéficions donc d'une expertise reconnue en la matière.

LES PLASTIES VALVULAIRES SONT UNE AUTRE DE VOS SPÉCIALITÉS...

Dr P. V. R. Le cœur possède 4 valves qui ont pour mission de faire en sorte que le sang traverse le cœur dans une seule direction. Elles fonctionnent ainsi comme des soupapes. Lorsqu'une des valves – le plus souvent la valve mitrale ou la valve aortique – ne s'ouvre ou ne se ferme plus correctement, une intervention chirurgicale est très souvent nécessaire. Soit on remplace la valve défectueuse, soit – mieux – on la répare en conservant ainsi la valve native. La réparation d'une valve est appelée plastie et c'est effectivement une de nos spécialités.

UN EXEMPLE DE TECHNIQUE INNOVANTE ET RÉVOLUTIONNAIRE?

Dr P. V. R. Le TAVI est actuellement une intervention destinée aux sujets à haut risque chirurgical. Elle permet de remplacer la valve aortique en introduisant une prothèse biologique jusqu'au cœur par voie artérielle fémorale percutanée. Elle ne nécessite donc ni d'ouvrir le sternum ni d'arrêter temporairement le cœur! Si la technique n'est encore que sélectivement remboursée aujourd'hui, et coûte ainsi très cher, elle s'annonce comme une véritable solution d'avenir. \

1995

Chirurgien cardiaque à plein temps
à l'hôpital de Jolimont

2005

Président de la Belgian Association
for Cardio-Thoracic Surgery
(élu par ses pairs)

Depuis
2005

Chef de service de Chirurgie
cardiovasculaire et thoracique des
hôpitaux du Groupe Jolimont



MALADIES CARDIOVASCULAIRES: MIEUX VAUT PRÉVENIR...



► **PR OLIVIER DESCAMPS,**
PRÉSIDENT DE LA SOCIÉTÉ
BELGE D'ATHÉROSCLÉROSE.

SI LA PRISE EN CHARGE DES MALADIES CARDIOVASCULAIRES NE CESSE DE S'AMÉLIORER,

l'idéal est de les prévenir en amont, en modifiant certaines habitudes... Conseils du Pr Olivier Descamps, interniste à l'hôpital de Jolimont et président de la Société belge d'athérosclérose.

Certains facteurs font augmenter notre probabilité d'être touché par une maladie cardiovasculaire, en causant ou favorisant des dépôts de cholestérol dans nos artères (athérosclérose). Bonne nouvelle: il est possible d'agir sur la majorité d'entre eux, liés à nos comportements quotidiens.

L'EXCÈS DE CHOLESTÉROL

Le cholestérol LDL, dit «mauvais cholestérol», est à l'origine des plaques d'athérosclérose. De quoi s'agit-il? «Pour faire simple, pour fonctionner correctement, nos cellules produisent une petite quantité de cholestérol. Ce qui est produit en excès est rejeté dans le sang afin d'être éliminé par le foie, puis l'intestin. Ce déchet est appelé le cholestérol LDL», explique le Pr Descamps. «Quand ce dernier se trouve en quantité trop importante dans le sang, il finit par pénétrer la paroi de l'artère, et reste bloqué dans cet environnement oxydant. Résultat: une plaque de cholestérol se forme et s'épaissit de plus en plus.»

Comment agir?

- Diminuez votre consommation d'aliments contenant des graisses saturées.
- Si nécessaire, votre médecin pourra vous prescrire un médicament qui fait baisser le taux de cholestérol LDL.

LES MALADIES CARDIOVASCULAIRES SONT LA PREMIÈRE CAUSE DE MORTALITÉ EN BELGIQUE (40%) ET DANS LE MONDE!

LE TABAGISME

Quand on fume, une série de réactions se produisent dans l'organisme. Notamment la surproduction de radicaux libres, qui accélèrent l'oxydation et donc la formation de plaques de cholestérol. «Fumer augmente de 2 à 3 fois le risque de maladies cardiaques!», souligne le Pr Descamps.

Comment agir?

- Arrêtez totalement de fumer, en vous faisant aider par un tabacologue si besoin.

L'HYPERTENSION ARTÉRIELLE

Une pression sanguine trop élevée va laminer la paroi des artères, c'est-à-dire la rendre plus perméable. Le cholestérol LDL s'infiltrera donc plus facilement dans cette paroi afin d'y former une plaque de cholestérol. «En général, la tension artérielle idéale se situe en dessous de 140/90 mmHg. Mais si un autre facteur de risque s'en mêle, comme le diabète, on veillera à ce que celle-ci ne dépasse pas 130/80 mmHg», précise le Dr Descamps.

Comment agir?

- Diminuez votre consommation de sel.
- Si nécessaire, votre médecin pourra vous prescrire un médicament anti-hypertenseur.

RAPPEL

QUE SONT LES MALADIES CARDIOVASCULAIRES?

Il s'agit de l'ensemble des maladies liées à l'athérosclérose, c'est-à-dire la formation d'une plaque de cholestérol sur la paroi d'une artère du cœur, du cerveau ou d'un membre inférieur. Lorsque la taille de cette plaque est devenue suffisamment importante pour perturber la circulation du sang dans l'artère ou si cette plaque rompt, les premières manifestations surviennent. Le plus souvent, il s'agit de maladies coronariennes (infarctus du myocarde, angine de poitrine...). Ensuite, viennent les maladies cérébro-vasculaires (AVC, accident ischémique transitoire...). D'autres maladies ciblant les membres inférieurs peuvent également survenir (artérite ou gangrène des jambes ou des pieds...), mais celles-ci concernent davantage les personnes diabétiques ou fumeuses.



► À PARTIR DE 20 ANS, LES BELGES ONT EN MOYENNE UN TAUX DE CHOLESTÉROL LDL D'ENVIRON 130 MG/DL. CE QUI EST TROP ÉLEVÉ, LA NORME ÉTANT DE 115 MG/DL. LA FAUTE À UNE ALIMENTATION TROP RICHE EN GRAISSES SATURÉES. À L'OPPOSÉ, CERTAINES TRIBUS DE BOLIVIE OU DU BOTSWANA ONT UN TAUX DE CHOLESTÉROL LDL DE 50-70 MG/DL. CES POPULATIONS NE MEURENT JAMAIS DE MALADIES CARDIOVASCULAIRES!

LE DIABÈTE

L'hyperglycémie chronique (excès de sucre dans le sang) favorise l'athérosclérose car le sucre accélère la formation de plaques de cholestérol. Le diabète de type 2 est le plus préoccupant en matière de risque cardiovasculaire. Dans ce cas, l'insuline étant devenue moins efficace (insulino-résistance), le pancréas en produit davantage. «Or, cette situation provoque également une formation plus rapide des plaques de cholestérol», explique le Pr Descamps.

Le bon réflexe?

- Si vous êtes diabétique, veillez à observer un régime alimentaire et un traitement adaptés, grâce à un suivi médical.
- Le diabète de type 2 concerne surtout des personnes en surcharge pondérale. Pour l'éviter, veillez à avoir une alimentation saine et à pratiquer une activité physique régulière.

EN PRATIQUE

L'ALIMENTATION, UNE ALLIÉE CLÉ!

Pour préserver vos précieuses artères, rien de tel qu'une alimentation adaptée, qui agira positivement sur tous les facteurs de risques. Anne-Sophie Dethier et Laura Deblander, diététiciennes à l'hôpital de Lobbes, nous livrent quelques conseils.

- Réduisez votre consommation de graisses saturées: viandes et charcuteries grasses, fromages, aliments contenant de l'huile de palme ou de l'huile de coco, crème, beurre... Privilégiez plutôt les graisses insaturées (poissons gras, oléagineux, huiles végétales...).
- Évitez les aliments à haut index glycémique: sucreries, sodas, pâtisseries...
- Mangez moins salé. Le sel est présent dans de nombreux aliments. Évitez donc d'en ajouter à votre nourriture, surtout si vous souffrez d'hypertension. Privilégiez les épices et aromates pour assaisonner vos plats (basilic, thym, curcuma, poivre...).
- Consommez 2 fruits et 3 légumes par jour: ceux-ci sont notamment riches en antioxydants et en fibres.
- Limitez votre consommation d'alcool.
- Buvez 1,5 l d'eau par jour.

LES NOUVEAUX ARRIVÉS



DR MEHDI ALBALI
SPÉCIALITÉ
Pédiatrie
LIEU D'EXERCICE
Nivelles-Tubize



DR JULIE VANDENHENDE
SPÉCIALITÉ
Anesthésie
LIEU D'EXERCICE
Nivelles-Tubize



DR CLOTILDE ROY
SPÉCIALITÉ
Cardiologie
LIEU D'EXERCICE
Jolimont



DR PHILIPPE MINETTE
SPÉCIALITÉ
RCM
LIEU D'EXERCICE
Jolimont



DR TEODORA TUDORACHE
SPÉCIALITÉ
Urgences
LIEU D'EXERCICE
Jolimont



DR OLIVIER DE RONDE
SPÉCIALITÉ
Gastro-entérologie
LIEU D'EXERCICE
Jolimont - Nivelles - Tubize



DR ROMAIN COURCELLE
SPÉCIALITÉ
Soins intensifs
LIEU D'EXERCICE
Jolimont - Nivelles



DR CHARLINE JOPART
SPÉCIALITÉ
Imagerie médicale
LIEU D'EXERCICE
Jolimont

BON À SAVOIR

**VOUS DEVEZ SUBIR UN EXAMEN
OU UN TRAITEMENT EN
CARDIOLOGIE?**

**DÉCOUVREZ NOS BROCHURES
EXPLICATIVES ET FAITES LA VISITE
VIRTUELLE D'UNE SALLE DE
CATHÉTÉRISME!**

INFOS:

- ▶ www.jolimont.be/hopitaux-et-polycliniques/hopital-de-jolimont/cardiologie/information-patient
- ▶ www.vebi.be/Visites-Virtuelles/CHR-Mons/Coronaro/





PÔLE SANTÉ MENTALE
ET ASSUÉTUDES
JOLIMONT

3 SERVICES DE SANTÉ MENTALE & 1 ATELIER D'ART-THÉRAPIE

1 SUIVI EN ALCOOLOGIE & 1 CENTRE DE POSTCURE

SERVICES DE SANTÉ MENTALE (SSM)

- Consultations en psychiatrie, psychologie & logopédie
- Groupes de parole
- Soutien psycho-médico-social

SSM de Jolimont – « Le Pichotin » à Lobbes – « Le Portail » à Beaumont

ATELIER D'ART-THÉRAPIE

- Activités artistiques encadrées par une animatrice-artiste
- Groupes de parole encadrés par un psychologue et un psychiatre

Atelier Césame SSM de Jolimont



SUIVI EN ALCOOLOGIE

- Consultations pour toute personne (mineure/majeure) qui s'interroge sur sa consommation d'alcool
- Groupe de parole
- Lieu d'écoute, d'information et de consultation pour l'entourage

Trait d'Union dans les SSM de Jolimont, Lobbes & Beaumont

CENTRE DE POSTCURE

- Séjours résidentiels et prise en charge globale pour toute personne (majeure) dépendante à l'alcool, après un sevrage physique en milieu hospitalier

L'Espérance à Thuin



www.jolimont.be



PÔLE SENIOR
JOLIMONT



7 MAISONS DE REPOS & 2 RÉSIDENCES-SERVICES EN HAINAUT

NOS ATOUTS

- Une équipe **à l'écoute** des résidents et leur famille
- Une ambiance chaleureuse, sécurisante et respectueuse
- Des projets innovants : repas préparés sur place avec des **produits bio et locaux**, **zoothérapie**, **soins esthétiques**, ...
- De nombreuses **activités** dont certaines **intergénérationnelles***
- Une prise en charge globale, grâce aux hôpitaux et services de santé mentale du Groupe

*collaboration avec l'accueil extrascolaire du pôle Enfance



NOTRE OFFRE

Maisons de Repos et de Soins

La Seniorie de Longtain La Louvière –
Les Buissonnets **Saint-Vaast** – La Visitation Lobbès
– Notre-Dame de la Fontaine **Chièvres** – Comme
Chez Soi **Ecaussinnes** – Les Chartriers **Mons** –
Le Rambour **Sars-la-Bruyère**

Résidences-services

Les Buissonnets **Saint-Vaast** – Le Planty **Sars-la-Bruyère** – La Visitation Lobbès
(ouverture début 2021)

Court-séjour

Les Buissonnets **Saint-Vaast** – Comme Chez Soi **Ecaussinnes**



www.jolimont.be