



# **COMMUNIQUE DE PRESSE**

Contact :

**Lionel Petitot**, Chargé de Communication

E-mail : [l.petitot@ch-langres.fr](mailto:l.petitot@ch-langres.fr)

Téléphone : 06.35.49.14.38

**DATE : vendredi 19 mars 2016**

## **« Activité de Télé-Médecine avec le CHU de Dijon : une innovation au Centre Hospitalier de Langres au bénéfice de toute la population »**

Depuis le mois de février, les personnes victimes d'un Accident Vasculaire Cérébral (AVC) sont prises en charge aux Urgences du Centre Hospitalier de Langres et bénéficient, en temps réel grâce à la Télé-Médecine, de l'expertise médicale de l'Unité de Soins Intensifs Neuro- Vasculaire du CHU de Dijon, que dirige le Professeur Maurice GIROUD. Cette coopération par Télé-Médecine avec le CHU, permet à l'Hôpital de Langres de s'adapter aux progrès médicaux disponibles pour les AVC et de répondre aux attentes de la population. Grâce à cet outil et à cette nouvelle pratique médicale, l'Urgentiste de garde à l'Hôpital de Langres et le Neurologue de garde au CHU de Dijon confirment le diagnostic et l'indication de la perfusion du produit capable de dissoudre le caillot qui a obstrué un vaisseau du cerveau, à condition que le scanner soit encore normal et que le produit soit injecté dans les 3 premières heures.

Cette collaboration 24h/24 s'inscrit parfaitement dans l'objectif recherché par la mise en place du futur Groupement Hospitalier de Territoire. La mise en œuvre de ce projet illustre également la très bonne collaboration entre les Agences Régionales de Santé des deux grandes régions Alsace Champagne-Ardenne Lorraine et Bourgogne Franche-Comté, qui ont porté le projet avec leurs établissements de santé respectifs. A noter également que cette prise en charge sera également possible prochainement depuis le site des urgences du CH de Chaumont.

Le Professeur de Neurologie Maurice GIROUD et le Docteur Vincent ESCUDIER, Chef de service des Urgences du CH Langres, reviennent dans ce communiqué sur ce saut technologique, cette nouvelle pratique médicale, et tirent les premiers enseignements après un mois de fonctionnement.

Le Professeur Maurice Giroud , qui a animé à plusieurs reprises des séances de formation préparatoires à cette nouvelle activité, souligne que la Télé-Médecine permettra à tous les patients de la Haute-Marne, quel que soit leur domicile, de bénéficier en urgence 24h/24, des avis experts dans le domaine des AVC avec la dissolution du caillot à Langres et bientôt à Chaumont, ce qui limite les lésions cérébrales et le handicap , puis transfert à Dijon pour surveillance et de plus en plus souvent pour désobstruction du vaisseau par un catheter microscopique. Cet outil sera ensuite très vite appliqué aux autres urgences médicales et chirurgicales.

Cette nouvelle pratique médicale qui s'implante dans le Département, repose à la fois sur les avancées thérapeutiques et technologiques mais surtout sur la volonté du corps médical, des Directeurs d'Établissements et des 2 Agences Régionales de Santé. Ce décloisonnement entre hôpitaux et entre régions est une réponse intelligente aux besoins sanitaires de la population.

De son côté, le Dr Vincent Escudier indique que le développement de la fibrinolyse intraveineuse permet, comme en son temps pour les infarctus du myocarde, d'améliorer le pronostic des accidents vasculaires cérébraux ischémiques (AVCI).

Cette nouvelle option thérapeutique reste très encadrée et ne peut être prescrite que par des neurologues spécifiquement formés au sein des Unités Neuro-Vasculaires.

Les avancées technologiques de télétransmissions de données et de visioconférence via des réseaux sécurisés garantissent la même qualité de prise en charge et de traitement pour des patients très éloignés de ces centres de référence.

Le rattachement du Centre Hospitalier de Langres au Groupement Hospitalier de Territoire de Dijon a permis la mise en place rapide de la télémédecine sur notre établissement.

Tous les médecins urgentistes de Langres ont été formés par le Docteur Hervieu-Begue et le Professeur Giroud de l'UNV de Dijon. Ils sont depuis capables de prendre en charge de manière optimale les patients victimes d'AVC dont le pronostic est intimement lié à la précocité d'instauration de la fibrinolyse.



En pratique, le patient est transporté le plus rapidement possible vers le service des urgences de Langres où un examen confirmera l'AVC. Dès lors, des prélèvements sanguins sont effectués pour analyse par le laboratoire de biologie du Centre hospitalier, et le patient bénéficie immédiatement d'un scanner cérébral injecté. Un examen clinique complet est réalisé en vidéoconférence avec le médecin neurovasculaire de garde dijonnais. Simultanément il reçoit les images du scanner cérébral. Si une fibrinolyse est indiquée, elle est réalisée par l'urgentiste. Dans tous les cas le patient est transféré secondairement sur l'Unité Neuro-Vasculaire de Dijon pour la poursuite de la prise en charge spécialisée et une éventuelle thrombectomie.

Depuis sa mise en route, mi-février, six premiers patients ont bénéficié du télé-AVC. Pour exemple, la thrombolyse sur le site du CH Langres d'un patient âgé d'une cinquantaine d'année, arrivé 2 heures après l'apparition de ses premiers symptômes, lui a permis de récupérer sans quasiment aucune séquelle.

Sans l'implication de l'ensemble des aides-soignantes, et infirmières du service des urgences, mais également des personnels de la radiologie, des services administratifs, techniques et médicotechniques, ce fabuleux projet n'aurait pu voir le jour. C'est grâce à la mobilisation de toutes ces personnes, que notre bassin de population peut dorénavant bénéficier d'une prise en charge hyperspécialisée.