

Nos praticiens

Anesthésie-Réanimation

Dr HAURADHUN Dave	04 75 00 36 68
Dr HAUSSEUR Ulrike	04 75 00 36 68
Dr HEBRE Vincent	04 75 00 36 68
Dr LAVRIC Violel	04 75 00 36 68
Dr MINART Aurélie	04 75 00 36 68
Dr SALLES Emmanuel.....	04 75 00 36 68
Dr SEKKAL Hicham	04 75 00 36 68
Dr ZANTOUR Daniel.....	04 75 00 36 68
Dr ZDONOWSKI Patrick	04 75 00 36 68

Cardiologie

Dr CAZE Fabrice	04 75 96 36 98
Dr MAKHOUL Rafi	04 75 00 18 40
Dr PODLESNY Mirosław	04 75 01 05 76
Dr RODZIK Jarosław	04 75 01 05 76
Dr TATNGA NGATCHA Valentin	04 75 01 05 76

Avis Rapide Cardiologique : **04 75 00 18 16**

Chirurgie endocrine

Dr POUSSIER Matthieu	06 43 30 88 31
----------------------------	----------------

Chirurgie digestive, coelioscopique

Dr LATIL Jean-Louis	04 75 00 35 77
Dr POUSSIER Matthieu	06 43 30 88 31

Chirurgie de l'obésité

Dr POUSSIER Matthieu	06 43 30 88 31
----------------------------	----------------

Chirurgie orthopédique, traumatologique

Dr BERNE Daniel.....	04 75 00 35 78
Dr BINCAZ Ludovic	04 75 00 35 78
Dr BOUCHET Romain	04 75 00 35 78
Dr BOULEZAZ Samuel	04 75 00 35 78
Dr JOUANIN Thierry	04 75 00 35 78
Dr MEZZADRI Guillaume.....	04 75 00 35 78
Dr PERAUT Emmanuella.....	04 75 00 35 78
Dr SOFIA Thierry	04 75 00 35 78
Dr TAIEB Lionel	04 75 00 35 78

Chirurgie du sein

Dr BARLETTA Hugues	04 75 82 31 83
Dr LATIL Jean-Louis	04 75 00 35 77

Chirurgie Urologique (à compter d'août 2020)

Dr KIBIB Abdelkader	04 75 00 36 67
---------------------------	----------------

Chirurgie vasculaire

Dr LATIL Jean-Louis	04 75 00 35 77
---------------------------	----------------

Endocrinologie, diabétologie

Dr POUSSIER-ROUBINET Alix	06 37 17 25 87
---------------------------------	----------------

Gastro-entérologie

Dr ABBOUD Dirar	04 75 00 36 17
Dr d'ABRIGEON Gilles	04 75 92 23 63
Dr CROCHET Elise.....	04 75 92 23 69

Ophtalmologie

Dr ABI AYAD Neil.....	04 75 01 27 58
Dr BOEDA Silvain	04 75 01 84 92
Dr FRETTO Pierre	04 75 01 27 58

ORL

Dr DELOL Joël.....	04 75 92 23 58
Dr GAGLIARDI Olivier	04 75 00 75 30
Dr LANDRY Guillaume	04 75 92 23 58

Pneumologie

Dr AGRESTI André	04 75 00 04 04
Dr VIDAL Jean-François	04 75 00 04 04

Proctologie

Dr CROCHET Elise	04 75 92 23 69
------------------------	----------------

Stomatologie

Dr COURTLY Frédéric.....	04 75 52 03 92
Dr FARROW Emilie	04 66 90 60 60
Dr WISS Axel.....	04 66 90 60 60

Urologie

Dr KIBIB Abdelkader	04 75 00 36 67
---------------------------	----------------

(à compter d'août 2020)

Radiologie, Echographie

Dr FRESARD François	04 75 00 35 79
Dr FRIMAUDEAU Benoit	04 75 00 35 79
Dr GARSON Jacques	04 75 00 35 79
Dr MARLOIS Olivier	04 75 00 35 79
Dr NEUVILLE Pierre-Charles	04 75 00 35 79
Dr PIEUCHOT Pierre	04 75 00 35 79

Scanner	04 75 00 63 66
---------------	----------------

Accueil Non Programmé : 04 75 00 36 89

▸ Du Lundi au samedi de 8h30 à 19h

▸ Dimanche et jours fériés de 9h30 à 18h

- Dr BIECO Gaëlle
- Dr BERTRAND Pascale
- Dr CHANDEZON Jacques

SOS Main : 04 75 00 36 89

▸ Du Lundi au samedi de 8h30 à 19h

▸ Dimanche et jours fériés de 9h30 à 18h

En dehors de ces horaires : adressez-vous au service des Urgences de l'hôpital de Montélimar qui contactera directement nos spécialistes

- Dr BINCAZ Ludovic
- Dr MEZZADRI Guillaume
- Dr PERAUT Emmanuella
- Dr SOFIA Thierry
- Dr TAIEB Lionel

#2

Juillet 2020

Fil Santé

Le lien d'information ville-hôpital de la clinique Kennedy - Montélimar

Au sommaire :

♦ **PROTHÈSE TOTALE DE HANCHE :**
la voie antérieure

♦ **L'AVIS RAPIDE CARDIOLOGIQUE (ARC) :**
un nouveau dispositif de prise en charge
cardiologique à la Clinique Kennedy

♦ **CENTRE THYROÏDE KENNEDY :**
une expertise médico-chirurgicale
intégrée sur le territoire

♦ **L'ENDOSCOPIE BILIO-PANCRÉATIQUE**
INTERVENTIONNELLE

Edito

La coordination entre les différents intervenants de la santé est un enjeu majeur pour garantir les meilleures prises en charge aux patients ; le lien Ville-Hôpital en est le fil conducteur dont la valeur est d'autant plus affirmée dans le contexte sanitaire actuel. Aussi, relançons-nous notre lettre d'information « FIL SANTE », élaborée par les praticiens de la clinique Kennedy pour les acteurs de la médecine de ville.

Nous vous présentons les nouvelles techniques et prises en charge développées au sein de notre établissement et souhaitons ainsi partager avec vous la diversité de nos pratiques.

Vous y trouverez des articles sur la prothèse de hanche par voie antérieure, l'endoscopie bilio-pancréatique, le Centre Thyroïde Kennedy et la présentation du nouveau dispositif de l'Accueil Cardio Rapide qui propose une réponse aux attentes de la médecine de ville.

Sylvie Robin
Directrice

Dr Ludovic Bincaz
Président CME

Quelques chiffres (2019) :



19 000 séjours
dont



13 000 en Chirurgie ambulatoire



19 500 passages à l'Accueil Non Programmé
dont



4 300 Urgences Mains



Ramsay Santé
Clinique Kennedy

Avenue Kennedy,
26200 Montélimar
04 75 00 35 00

clinique-kennedy-montelimar.ramsaygds.fr

De nouveaux praticiens ont rejoint la clinique Kennedy :

- ♦ **Dr ABBOUD Dirar**
Gastro entérologie
- ♦ **Dr BERTRAND Pascale**
Médecine d'urgence
- ♦ **Dr BOULEZAZ Samuel**
Chirurgie orthopédique
- ♦ **Dr MAKHOUL Rafi**
Cardiologie
- ♦ **Dr PERAUT Emmanuella**
Chirurgie orthopédique
- ♦ **Dr TAIEB Lionel**
Chirurgie orthopédique



La Clinique Kennedy fait partie du groupe Ramsay Santé, l'un des leaders européens de l'hospitalisation privée et des soins primaires.

Le groupe compte aujourd'hui 36 000 salariés et travaille avec près de 8 600 praticiens libéraux.

Présent dans 6 pays, France, Suède, Norvège, Danemark, Allemagne et Italie, le groupe soigne plus de 7 millions de patients par an dans ses 350 établissements.

Prothèse totale de hanche : la voie antérieure

Dr Samuel BOULEZAZ, chirurgien hanche et genou
Dr Thierry SOFIA, chirurgien de la hanche

La prothèse totale de hanche a connu une évolution importante ces dernières décennies pour devenir l'une des interventions d'orthopédie qui donne les meilleurs résultats.

La voie d'abord la plus fréquemment utilisée reste la voie postérieure, qui nécessite une section tendineuse des muscles pelvitrochantériens, ce qui entraîne parfois une instabilité en flexion rotation interne pouvant conduire à la luxation.

La voie antérieure de hanche, initialement décrite par Robert et Jean JUDET, a connu un essor important ces dernières années. Couplée aux principes de chirurgie mini-invasive (cicatrice réduite, préservation des tissus) et aux protocoles de récupération accélérée après chirurgie **elle permet d'excellents résultats fonctionnels précoces et un risque réduit de luxation.**

L'intervention dure entre 1h et 1h30, patient en décubitus dorsal sur table standard. Les deux membres inférieurs sont placés dans un champ opératoire dédié qui permet un contrôle per-opératoire des longueurs des membres. L'incision est le plus souvent longue de 7 à 8 cm, parfois plus si le gabarit du patient l'exige. La coupe du col est réalisée en suivant la planification réalisée en préopératoire (planification sur radio à taille réelle ou scanner). Le cotyle est préparé aux fraises croissantes, un cotyle prothétique est impacté en os spongieux. Le fémur est ensuite préparé pour admettre une tige fémorale définitive et la prothèse est

réduite et testée dans toutes les directions (extension rotation externe ce qui est le mouvement luxant de la voie antérieure mais aussi flexion rotation interne). Les drains ne sont plus utilisés, ils n'apportent pas de bénéfice pour le patient. Une radiographie de contrôle est réalisée au réveil.

Le premier lever est possible dès le soir de l'intervention avec l'aide d'un kinésithérapeute. Les cannes anglaises sont recommandées 1 mois, le temps de l'ostéo-intégration.

Inconvénients :

- Risque de lésion du nerf fémoro-cutané (nerf sensitif pur)
- Intervention qui peut être délicate chez les patients présentant une obésité sévère ou bien très raides en pré-opératoire
- Courbe d'apprentissage plus longue pour les chirurgiens

Bénéfices :

- Une récupération accélérée après chirurgie
- Un risque de luxation moindre qu'avec la voie postérieure
- Un risque d'infection inférieur à 1 %
- Un risque moindre de léser le nerf sciatique

L' Avis Rapide Cardiologique (ARC)

Un nouveau dispositif de prise en charge cardiologique à la Clinique Kennedy

Dr Jaroslaw RODZIK, cardiologue

Afin de répondre à une demande de prise en charge rapide de la part des médecins généralistes ou d'autres praticiens un nouveau dispositif a récemment été mis en place à la Clinique Kennedy : **l'Avis Rapide Cardiologique (ARC)**. Son objectif est **de faciliter l'accès des patients semi-urgents à une consultation cardiologique**.

Nous prenons désormais en charge des patients **ne nécessitant pas un adressage aux urgences mais qui ne peuvent attendre une consultation programmée avec un délai de plusieurs semaines.**

Le médecin (généraliste, urgentiste,...) qui constate un problème nécessitant un **avis cardiologique rapide** lors de sa consultation, peut accéder directement à une infirmière du Service de Médecine qui organise l'accueil du patient le jour même ou le lendemain.
Par exemple : découverte d'une arythmie ou d'une bradycardie, suite d'un malaise, apparition de signes suggérant une insuffisance cardiaque, apparition d'un angor à l'effort ou une dyspnée...

Le patient sera pris en charge pour un avis ponctuel, éventuellement élargi avec des examens complémentaires ou sera hospitalisé en fonction de la pathologie.

Nous espérons que ce service vous aide, permette une meilleure coordination du parcours des patients cardiologiques et l'optimisation de la prise en charge.

Pour bien utiliser et ne pas inonder cet accès, merci de respecter les règles suivantes :

1. La consultation est programmée **UNIQUEMENT À LA DEMANDE DU MÉDECIN** (et non de son infirmière ni directement du patient)
2. **Les PATIENTS INSTABLES** (hypotension persistante, douleur thoracique forte en cours, etc.) ou les **PATIENTS SUSPECTÉS DE COVID-19 doivent être pris en charge selon les modalités qui fonctionnent déjà** (SAMU, Service des Urgences)
3. Les patients demandant un contrôle non urgent (bilan de souffle asymptomatique, bilan pré-opératoire, contrôle asymptomatique, etc.) **ne doivent pas être adressés à l'ARC**

Ligne dédiée ARC : **04.75.00.18.16**
active les jours ouvrés de 9h00 à 17h00

Centre Thyroïde Kennedy
Une expertise médico-chirurgicale intégrée sur le territoire

Dr Mathieu POUSSIER, chirurgien endocrinien
Dr Alix POUSSIER-ROUBINET, thyroïdologue

La prise en charge des pathologies thyroïdiennes et parathyroïdiennes connaît depuis quelques années une profonde transformation tant sur le plan du dépistage que des traitements, entraînant une demande d'avis spécialisés toujours plus forte. Aussi, pour répondre au plus près aux besoins des spécialistes et des patients du territoire, nous avons créé **un parcours coordonné médico-chirurgical pour apporter une réponse simple et efficace aux patients.**

Le patient peut être adressé dans notre centre pour **un avis diagnostic quelle que soit sa problématique thyroïdienne** (hypothyroïdie, hyperthyroïdie, thyroïdite, nodules thyroïdiens, goitre, cancer thyroïdien) ou parathyroïdienne (hyperparathyroïdie primaire, secondaire ou tertiaire, cancer parathyroïdien).

Un bilan médical thyroïdien et parathyroïdien complet, assuré par le Docteur Alix Poussier-Roubinet, thyroïdologue, sera complété si besoin par une échographie et éventuellement une cytoponction et/ou une microbiopsie thyroïdienne.

Dans certains cancers thyroïdiens, des dosages spécifiques peuvent être pratiqués sur liquide de rinçage de cytoponction (thyroglobuline, calcitonine) ainsi que des marquages préopératoires d'adénopathies métastatiques au charbon colloïdal.

Une fois les résultats obtenus, le patient pourra bénéficier d'une prise en charge médicale, chirurgicale ou alternative comme l'alcoolisation ou la radiofréquence de nodule (en projet).

En cas de nécessité de chirurgie, le Docteur Matthieu Poussier, chirurgien endocrinien, pourra lui proposer un geste chirurgical adapté (thyroïdectomie totale ou partielle, avec ou sans curage, exploration cervicale bilatérale des sites parathyroïdiens).

Pour répondre au plus près des attentes des patients et des spécialités, nous proposons également dès à présent la **télé-consultation** et la **télé-expertise** pour faciliter des avis spécialisés sur le territoire.

Contacts :

- ♦ Dr Alix Poussier-Roubinet : 06 37 17 25 87
- ♦ Dr Mathieu Poussier : 06 43 30 88 31

L'Endoscopie bilio-pancréatique interventionnelle

Dr Dirar ABBOUD, gastro-entéro-hépatologue

Depuis 30 ans, l'endoscopie bilio-pancréatique interventionnelle a transformé le traitement des maladies des voies biliaires et du pancréas. Les évolutions récentes concernent le traitement des calculs par **différentes techniques** : sphinctérotomie classique - dilatation de la papille pour les macolithiasis - lithotripsie intracorporelle par laser des calculs biliaires d'extraction difficile - prévention de la pancréatite et de l'hémorragie post-CPRE - utilité ou pas de la cholécystectomie après sphinctérotomie - traitement endoscopique des tumeurs de l'ampoule de Vater, du pancréas, et des voies biliaires par les différents types des prothèses biliaires et pancréatiques ainsi que le traitement endoscopique de plusieurs pathologies pancréatiques.

INTERVENTIONS PANCRÉATIQUES ET BILIAIRES ASSISTÉES PAR L'ÉCHO ENDOSCOPIE

Avec l'apparition d'instruments de plus petite taille, dotés des canaux opérateurs plus larges et d'une résolution de l'image plus précise, **l'écho endoscopie a connu des développements importants.**

A l'heure actuelle, il est non seulement possible d'effectuer des ponctions pour obtenir un diagnostic anatomopathologique de la majorité des organes pleins de la cavité abdominale et d'un grand nombre de lésions médiastinales, mais aussi d'effectuer des interventions de plus en plus complexes.

Initialement technique d'imagerie uniquement, elle s'est vue adjoindre la possibilité de ponction sous ultrasons permettant

d'acquérir du tissu dans le médiastin et l'abdomen supérieur.

Avec les progrès techniques, l'endosonographie est devenue interventionnelle. Il est en effet possible de cibler l'injection de produits sous guidage endosonographique, de drainer des collections intra-abdominales et des obstructions biliaires et pancréatiques jusqu'à présent inaccessibles.

L'endoscopie bilio-pancréatique interventionnelle est proposée à la clinique Kennedy. Cette spécialité renforce le pôle de gastro-entérologie et complémente les prises en charge actuelles en proctologie (Dr CROCHET) et endoscopie générale et oncologie digestive (Dr D'ABRIGEON)

