

DOSSIER DE PRESSE

Troyes, le 14 octobre 2021

UN AN APRÈS SA MISE EN SERVICE À L'HÔPITAL DE TROYES, LE ROBOT CHIRURGICAL DA VINCI X, FINANCÉ PAR LE CONSEIL DÉPARTEMENTAL DE L'AUBE, TIENT SES PROMESSES

INTRODUCTION

Le 28 septembre 2020, les équipes médicales et paramédicales du centre hospitalier de Troyes réalisaient leur première opération à l'aide du robot chirurgical Da Vinci X. Ce matériel de pointe, intégralement financé par le conseil départemental de l'Aube (1,8 million d'euros) dans le cadre de son action en faveur de l'accès aux soins et de l'attractivité médicale du territoire, promettait alors une véritable avancée pour les patients comme pour les professionnels.

Unique dans l'Aube, le robot chirurgical Da Vinci X permet aux chirurgiens de pratiquer une chirurgie mini invasive dans des situations complexes. Il est utilisé en cancérologie digestive, urologique, gynécologique et pour les chirurgies bénignes complexes.

1 an et 107 opérations plus tard, notre premier bilan confirme ces promesses et promet de belles perspectives d'avenir : le robot chirurgical Da Vinci X est bien un formidable outil pour nos professionnels au bénéfice des patients, de l'offre de soins et de l'attractivité de notre territoire.

PRÉSENTATION DU ROBOT CHIRURGICAL DA VINCI X

Il est composé de 3 modules distincts :

D'une part une console de commande [A], utilisée par le chirurgien, d'autre part un robot à quatre bras [B], situé au niveau du patient, enfin, un chariot d'imagerie [C].



[A]



[B]



[C]



[A] **LA CONSOLE / module chirurgical**

Le chirurgien prend place sur cette console, placée à proximité de la table d'opération où le patient est installé, qui lui offre une vision 3D du champ opératoire en haute définition avec un grande capacité de zoom. Grâce à un ensemble de manettes, le chirurgien pilote les quatre bras du robot qui retranscrivent, précisément et en temps réel, l'ensemble de ses gestes et permettent la réalisation de mouvements qui seraient impossibles pour la main humaine (rotation à quasiment 360 degrés, zéro tremblement,...)



crédit photo : © Studio OG



[B] **ROBOT À 4 BRAS** / module patient

Positionné auprès du patient, ce robot est doté de 4 bras : 3 bras pour les instruments chirurgicaux et 1 bras pour la mini caméra binoculaire haute définition.

L'articulation de ses instruments sur presque 360° augmente l'amplitude des gestes chirurgicaux, le chirurgien est ainsi capable d'avoir une plus grande liberté de mouvements. Le robot applique le degré de force précisément voulu par le chirurgien et oeuvre sans aucun tremblement avec une ultra précision.



crédit photo : © Studio OG



[C] **CHARIOT D'IMAGERIE**

Cette colonne est munie d'un écran permettant aux professionnels de santé participant à l'opération de suivre son déroulement. Elle est dotée d'une centrale informatique à l'étage inférieur qui gère la communication entre les différents modules.





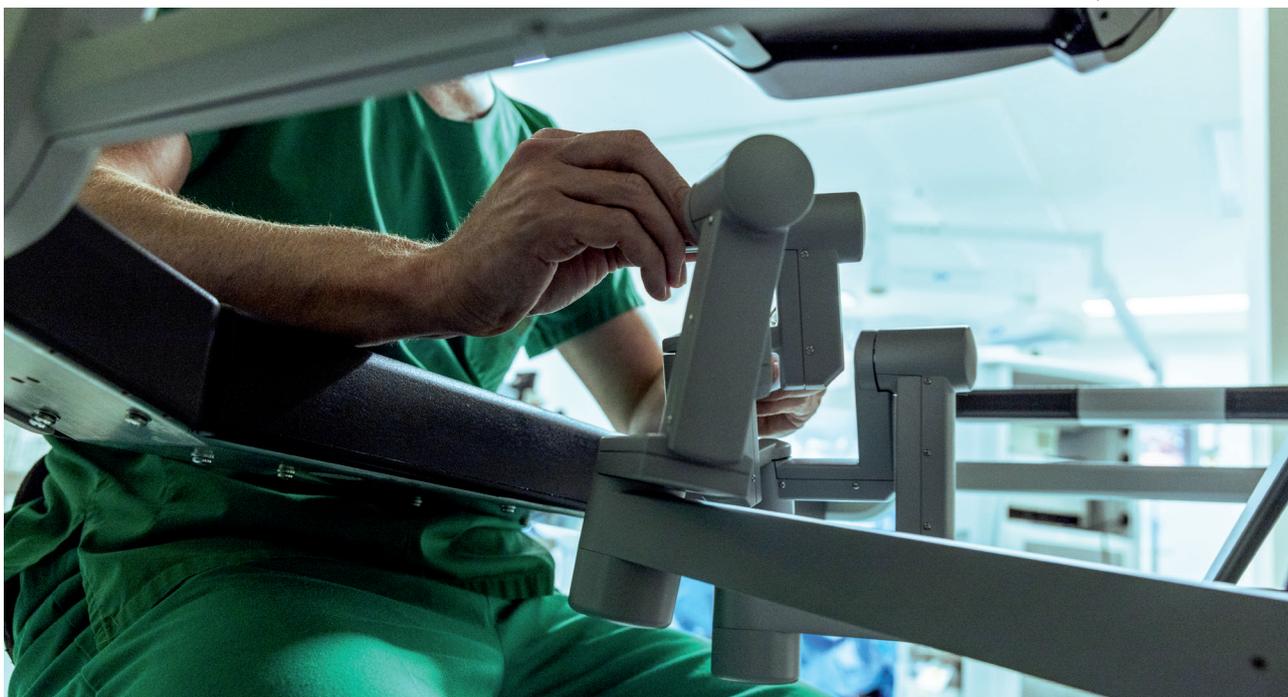
LES BÉNÉFICES

POUR LES PATIENTS

- Récupération plus rapide et donc diminution de la durée d'hospitalisation,
- Réduction des risques de complication,
- Technique moins douloureuse et moins invasive,
- Cicatrices moins visibles,
- Meilleurs résultats pour la préservation des fonctions de continence et de sexualité,...

POUR LES CHIRURGIENS

- Grande maniabilité des instruments chirurgicaux,
- Vision augmentée du champ opératoire avec grande capacité de zoom,
- Totale précision des gestes sans aucun tremblement éventuel,...



DATES CLÉS



CHIFFRES CLÉS

1,8 MILLION D'EUROS

Le coût de l'équipement, intégralement financé par le Conseil départemental de l'Aube.

107

Le nombre d'opérations robot-assistées réalisées depuis la première en septembre 2020. Répartition des opérations réalisées par spécialité :

Chirurgie digestive	41
Chirurgie gynécologique	58
Chirurgie urologique	8
Total au 14 octobre 2021	107

5

Le nombre de chirurgiens opérant avec le robot Da Vinci X.

En détail : 2 chirurgiens gynécologues, 1 chirurgien urologue, 2 chirurgiens digestifs. Le nouveau chef de service de chirurgie digestive s'apprête à commencer sa formation en chirurgie robotique.

30

Le nombre d'heures de formation en binôme.

La pratique de la chirurgie robot-assistée est le fruit d'une formation spécifique : 30h de simulation minimum, observations et discussions de cas dans des centres experts, premières chirurgies réalisées au CH de Troyes avec un expert reconnu. Cette formation est réalisée en binôme avec des infirmier(e)s de bloc opératoire.

POINTS MARQUANTS

IMPACT POSITIF SUR LA DURÉE MOYENNE DE SÉJOUR

La chirurgie robot-assistée permet en théorie de réduire le nombre de complications et la durée de prise en charge post-opératoire. Nous avons constaté, au sein du pôle chirurgie du CH de Troyes, une diminution de la durée moyenne de séjour en 2021, en particulier en chirurgie digestive et gynécologique. Un suivi à plus long terme permettra de confirmer l'impact de l'activité chirurgicale robotique sur ces indicateurs.

Globalement, en comparaison avec la durée moyenne de séjour nationale, 75 jours d'hospitalisation ont été évités depuis le début de l'activité de chirurgie robotique.

DES ACTES VARIÉS MONTRANT UNE POLYVALENCE DE L'ACTIVITÉ

Après une année 2020 de mise en service centrée autour de la cancérologie, l'année 2021 a permis le développement et la diversification des indications (cancérologie et chirurgie bénigne). L'activité est aujourd'hui variée :

- En chirurgie digestive : chirurgie hépatique, chirurgie colorectale, chirurgie de la pari et des hernies.
- En chirurgie gynécologique : hystérectomies, curage ganglionnaire, prolapsus (descente d'organes), fibromes.
- En chirurgie urologique : prostatectomies et néphrectomies principalement.

UN FACTEUR D'ATTRACTIVITÉ

Le plateau technique du centre hospitalier de Troyes et notamment son robot chirurgical, est un facteur d'attractivité pour les patients comme pour les médecins et chirurgiens.

Parallèlement, l'utilisation du robot chirurgical est ouvert à tous les praticiens du département (ex : un protocole de coopération a été signé avec un praticien libéral exerçant dans une clinique du territoire).

UN GAGE DE PÉRENNITÉ DE LA CHIRURGIE CARCINOLOGIQUE SUR LE TERRITOIRE

Le robot chirurgical revêt un intérêt dans le cadre des prises en charge du cancer sur le territoire de l'Aube et du Sézannais pour 3 raisons :

- Coordination de recrutement de chirurgiens sur le territoire, en secteur hospitalier et en secteur libéral
- Atteinte des seuils d'activités, garant de la qualité de prise en charge et de la pérennité des autorisations
- Perspective d'augmentation des seuils et des conditions des autorisations, poussant nécessairement au regroupement ou à la fermeture de site dans le cadre de la réforme du régime des autorisations.



crédit photo : © Studio OG

ACCÈS AUX SOINS, SANTÉ : LE DÉPARTEMENT ENGAGÉ AU-DELÀ DE SES OBLIGATIONS RÉGLEMENTAIRES

En décidant de financer intégralement le robot chirurgical (1,8 million d'euros), le Conseil départemental a fait un choix très fort pour le territoire.

Cet équipement de pointe , en effet :

- bénéficie directement à la population, en améliorant l'accès aux soins, le confort des patients et la qualité de soins
- renforce l'attractivité de l'hôpital de Troyes auprès du corps médical (et au-delà, l'attractivité du territoire hospitalier de l'Aube et du Sézannais)

Bien que ce type d'action ne fasse pas partie de ses missions obligatoires, la santé est devenue une préoccupation majeure du Conseil départemental de l'Aube.

Le terme « Santé » est ainsi apparu clairement dans la dénomination des nouvelles commissions de travail créées au lendemain des élections départementales de juin 2021.

D'autres actions du Département sont également à signaler :

- L'aide aux étudiants en médecine. Depuis 2015, le Département aide les étudiants en médecine, afin d'inciter les futurs médecins à s'installer dans l'Aube (déjà 97 primes versées et 134 hébergements gratuits). Renseignements sur le www.aube.fr (rubrique Éducation, Aide aux études).
- la création de maisons de santé. Dans le cadre de son plan de soutien aux projets structurants des territoires, le Département a déjà cofinancé 11 projets de maisons de santé labellisées par l'agence régionale de santé (ARS).
- le déploiement de la télémédecine. En 2018-2019, le Département a versé 140.000 euros, pour généraliser la téléconsultation dans les maisons de retraite (ordinateurs, webcams)
- sans compter les nombreuses actions de protection de la population liées à la crise COVID (équipements de protection, actions de vaccination de proximité, « aller vers)

ANNEXES

PAROLES DE PROFESSIONNELS DE SANTÉ

Extrait d'Hospibulle, le journal des Hôpitaux Champagne Sud, au printemps 2021 après 6 mois d'activité de chirurgie robot-assistée :



Docteur Geoffrey Vannieuwenhuysse, chirurgien gynécologue et chef de projet chirurgie robotique au Centre Hospitalier de Troyes

« Depuis septembre 2020, les patientes et les patients du Centre Hospitalier de Troyes peuvent bénéficier d'une prise en charge en chirurgie robotique. Toutes les interventions ont été un succès pour l'équipe pluri professionnelle mais surtout pour nos patient(e)s. Nous avons déjà observé les avantages de cet outil technologique (diminution de la durée d'hospitalisation entre autres). Nous avons pu constater la faisabilité de cette chirurgie en ambulatoire et, dans ce domaine, nous allons prochainement étendre ses indications à la cancérologie en toute sécurité »

hospibulle N°14 - PRINTEMPS 2021

3

Extrait d'Hospibulle, le journal des Hôpitaux Champagne Sud, à l'automne 2020 après le lancement de d'activité de chirurgie robot-assistée :

Dr Geoffrey VANNIEUWENHUYSE, chirurgien gynécologue, responsable chirurgie robotique



« La chirurgie robotique est une précieuse avancée pour les patients au sein de l'hôpital public. Nous nous réjouissons de pouvoir apporter nos compétences et les avantages de cet outil à nos patients »

Dr Abdelkader MEGHERBI, chef du service d'anesthésie Réanimation chirurgicale



« La chirurgie robotique est un grand pas vers le futur et l'évolution naturelle de notre superbe plateau technique. Elle permet des actes mini-invasifs, est moins traumatique que la chirurgie ouverte avec une diminution des douleurs post-opératoires, limite l'administration d'antalgiques, réduit les risques infectieux et la durée d'hospitalisation. Elle permet un rétablissement plus court et un retour plus rapide aux activités normales »

Dr Georges EL HOMSY, président du conseil de bloc opératoire, chef du service de chirurgie digestive



« Démarrer la chirurgie robotique est un immense aboutissement en tant que chirurgien et pour toute l'équipe. Nous travaillons chaque jour pour apporter à nos patients des soins de qualité et les dernières innovations. Nos compétences et ce nouvel outil nous permettent aujourd'hui d'aller encore plus loin pour les aubois et au-delà »

Josette VILLAUME, IBODE référente chirurgie robotique



« Après plusieurs mois de formation sur site et à l'IRCAD, le démarrage de la chirurgie robotique en septembre a impulsé une nouvelle dynamique au sein de l'équipe. Cette innovation allie la technicité professionnelle et une meilleure prise en charge du patient. Notre rôle d'assistante de chirurgie prend tout son sens dans cette chirurgie d'avenir »



Une partie de l'équipe médicale et paramédicale oeuvrant aux côtés du robot chirurgical

hospibulle N°12 - AUTOMNE 2020

7

VOTRE CONTACT COMMUNICATION

Romain ALLARD
Directeur de la communication et des relations publiques
Hôpitaux Champagne Sud

Tél. : 03 25 49 49 52
romain.allard@ch-troyes.fr