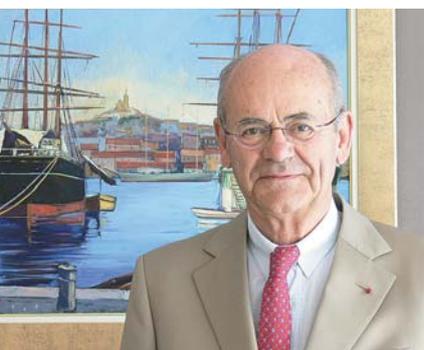


Diagnostic des cancers du poumon

Réorganisation et travaux du Service de jour d'oncologie

Marseille, le 15 septembre 2017



Antoine Dubout,
Président de la Fondation
Hôpital Saint Joseph

Madame, Monsieur,

Les cancers restent un fléau majeur que nous combattons jour après jour à l'Hôpital Saint Joseph grâce aux professionnels de santé, à la qualité des technologies innovantes mises à leur disposition pour dépister, diagnostiquer et soigner.

On ne le dit jamais assez, 25 % de l'activité de l'Hôpital Saint Joseph concerne le traitement des cancers !

Votre aide est indispensable pour :

- Acheter un matériel innovant nécessaire au diagnostic précoce et rapide de l'opacité bronchique : 200 000 €,
- Réaliser les travaux indispensables du Service de jour d'oncologie : 800 000 €.

Avec ces investissements nous pourrons encore mieux répondre aux besoins de soins des personnes atteintes de cancer.

Cette Lettre aux amis de Saint Jo vous présente tout particulièrement le travail de diagnostic de l'équipe du Chef de service de pneumologie, le Docteur Georges Thomas, et du Docteur Bruno Escarguel, Responsable de l'Unité de pneumologie interventionnelle.

45 200 nouveaux cas de cancer pulmonaire ont été dépistés en France en 2015 dont la plupart pourraient être diagnostiqués précocement grâce au diagnostic rapide d'opacité du poumon (DROP) que nous voulons mettre en œuvre et développer.

.../...

Diagnostic
des cancers
du poumon

Les investissements et les actions de la Fondation Hôpital Saint Joseph s'inscrivent résolument pour rendre meilleur et plus rapide le parcours de soins du patient à l'Hôpital Saint Joseph de Marseille.

Réorganisation
et travaux du Service
de jour d'oncologie

C'est pourquoi, avec votre soutien, nous réaliserons aussi en 2018 la réorganisation et les travaux du Service d'Hôpital de jour d'oncologie. Ce service ambulatoire accompagne, par une prise en charge globale, les personnes atteintes de cancers : consultations, soins et traitements, accompagnements et suivis personnalisés.

Le cancer se dépiste et se soigne !

Des solutions existent pour mieux dépister, plus tôt et plus vite, mieux diagnostiquer et mieux soigner.

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

Pensez à la déduction fiscale, envoyez-nous votre don au plus vite !
En le déduisant de votre Impôt sur le Revenu, le coût réel de votre don de 50 € ne sera que de 17 €.



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.

Diagnostiquer les cancers du poumon



Dr Bruno Escarguel
 Responsable de l'Unité de pneumologie interventionnelle

Les cancers du poumon représentent la première cause de mortalité chez l'homme, la seconde chez la femme. Ce type de cancer n'a cessé d'augmenter ces dix dernières années surtout chez les femmes de 35 à 45 ans. Nous prenons en charge des patients de tous âges, de plus en plus jeunes.

L'examen de base pour le dépistage est l'imagerie thoracique. Elle peut montrer des anomalies qui laissent supposer la présence d'une tumeur. Le médecin demande alors des examens complémentaires :

- Le scanner identifie des lésions de très petites tailles (0,6 mm) ou situées dans des zones invisibles à la radio (haut du poumon, région rétro-cardiaque, médiastin)
- La fibroscopie bronchique (ou bronchoscopie souple), examen qui consiste à introduire, sous anesthésie, un tube souple pour visualiser la lésion, en prélever un fragment (biopsie) et l'analyser pour savoir s'il s'agit d'un cancer.

Sachant que l'espérance de vie est de 15 % à cinq ans, nous devons identifier plus tôt le cancer lorsqu'il est encore localisé et de très petite taille. Pour cela nous devons réaliser un diagnostic rapide d'opacité thoracique (DROP).

Réduire le temps de diagnostic et éviter l'acte chirurgical

L'Hôpital Saint Joseph est déjà un acteur majeur dans la prise en charge du cancer du poumon : le 2^{ème} centre en Provence-Alpes-Côte d'Azur.

Dans le cadre de la création d'une consultation de diagnostic rapide d'opacité thoracique, nous devons investir et acheter un matériel de technologie innovante.

Couplé à l'imagerie médicale, il permettra de chercher et prélever les tumeurs jusqu'à présent inaccessibles dans le poumon autrement que par une importante opération chirurgicale.

Cette procédure respecte le passage par les voies naturelles (bouche, gorge, larynx, bronches), permet de réaliser des biopsies plus loin dans le poumon et donc évite l'acte chirurgical.

Outre le cancer, nous pourrions aussi précocement contribuer à diagnostiquer les maladies inflammatoires du poumon, la pleurésie, la tuberculose pulmonaire et le VIH.

Le diagnostic rapide d'opacité du poumon (DROP) permettra un diagnostic précoce, une prise en charge thérapeutique adaptée avec une entrée en soin le plus vite possible.

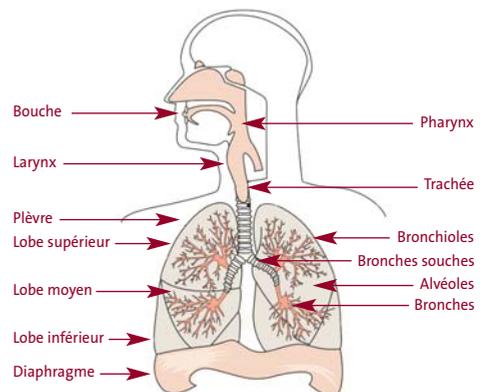


Pendant l'échoendoscopie est réalisée la ponction du ganglion dont est suspectée la malignité. Les infimes parties prélevées seront envoyées au service d'anapathologie pour étude des tissus. La réponse obtenue permettra de décider du traitement adapté : surveillance régulière chirurgie, chimiothérapie, radiothérapie...

Chaque jeudi, nous nous réunissons entre une dizaine de praticiens : oncologue, pneumo-oncologue, chirurgien thoracique, radiothérapeute, médecin nucléaire, médecin d'anatomie et cytologie pathologiques, etc. Cette réunion hebdomadaire renforce la collaboration entre équipes de soins et établissements de santé.

Développer la recherche médicale

De plus, cette précocité dans le diagnostic permettra d'inclure un nombre croissant de patients dans des protocoles et essais thérapeutiques et de développer la recherche médicale pratiquée à l'Hôpital Saint Joseph.



Dr Bruno Escarguel
 Responsable de l'Unité de pneumologie interventionnelle

”
 Les cancers du poumon représentent la première cause de mortalité chez l'homme, la troisième chez la femme.

18 JUILLET 2017

A mon programme du jour, je devais réaliser plusieurs endoscopies bronchiques.

Contrairement à d'autres patients, je n'ai pu effectuer que la ponction du médiastin (région de la cage thoracique située entre les deux poumons et contenant le cœur, l'œsophage, la trachée et les deux bronches souches).

Une autre tumeur suspectée chez ce patient, était inaccessible en endoscopie souple, car située trop loin dans le poumon.

Dans les jours qui ont suivi cet homme a été opéré (thorax et poumon) pour l'extraire.

Avec le nouveau matériel que nous devons acheter, ce matin-là, comme les autres jours, avec la technique de navigation virtuelle couplée à une mini-sonde échographique, j'aurais effectué la biopsie, avec plus de précisions.

L'opération aurait été évitée et le diagnostic aurait été posé plus vite.

Le Dr Georges Thomas, Chef du Service de pneumologie et les Drs Legodec, Tchouhadjan et Escarguel décident de réaliser une échoendoscopie bronchique.



Le Dr Escarguel et l'équipe composée notamment d'un anesthésiste réanimateur et d'une infirmière de bloc opératoire.



Diagnostiquer les cancers du poumon



Docteur Bruno Escarguel
Responsable de l'Unité de pneumologie interventionnelle



Début de l'échoendoscopie bronchique.



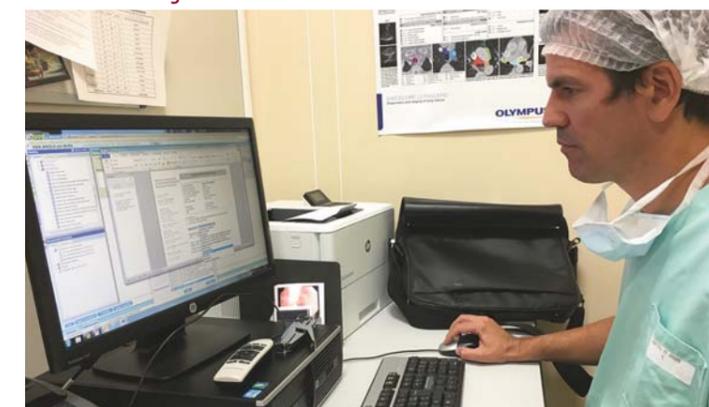
L'échoendoscope part à la recherche de la tumeur repérée grâce au scanner réalisé.



Ponction du médiastin par voies naturelles, technique mini invasive qui permet généralement d'éviter l'acte chirurgical.



Exploration bronchique grâce à la mini sonde. Sur la droite la colonne électronique d'endoscopie qui permet au médecin de réaliser l'examen.



Le Docteur Escarguel réalise le compte rendu de l'échoendoscopie. En temps réel tous les acteurs de santé qui suivent ce patient ont accès à ces informations.

Diagnostic rapide de l'opacité pulmonaire.

Une des clefs du diagnostic précoce est la coordination entre les différents professionnels.



Isabelle Hilaire

Infirmière (1992) de l'Ecole de l'Hôpital Saint Joseph, Cadre de Santé IBODE (Infirmière de Bloc Opératoire Diplômée d'Etat), Responsable du bloc endoscopie et de l'Hôpital de Jour en endoscopie depuis 2012.

Notre chance à l'Hôpital Saint Joseph est de dépister, diagnostiquer, opérer et soigner des tumeurs bronchiques ; les équipes le font quotidiennement.

Donc l'achat d'un matériel innovant, pour le diagnostic rapide de l'opacité pulmonaire, va s'accompagner d'une réorganisation de nos pratiques professionnelles, pour permettre aux patients de bénéficier d'une prise en charge encore plus rapide.

Une des clefs du diagnostic précoce est la coordination entre les différents professionnels pour identifier ce qui est de l'urgence ou pas.

Le plus généralement le patient s'adresse à son médecin traitant pour des symptômes, qui lui semblent plus gênants que graves, notamment une grippe qui perdure, un essoufflement fréquent ou une toux persistante.

Le médecin généraliste qui prescrit une imagerie des poumons va se coordonner avec un radiologue pour une prise en charge rapide.

Dans quelques mois, le généraliste orientera son patient directement vers le Centre DROP (Diagnostic Rapide de l'Opacité Pulmonaire) de l'Hôpital Saint Joseph.

Les médecins et les patients disposeront d'un numéro unique

d'appel pour obtenir un rendez-vous le plus rapidement possible pour bénéficier des créneaux de consultations disponibles, et réaliser un scanner si ce n'est déjà fait.

La précocité du diagnostic va contribuer à une prise en charge plus efficace de la tumeur identifiée, cancéreuse ou pas.

D'autant que la précision de la localisation de la tumeur repérée est fondamentale car chaque être humain a un arbre bronchique différent. A chaque personne correspond un parcours spécifique pour aller jusqu'à la tumeur et effectuer la biopsie ou le marquage pour préparer l'intervention chirurgicale.

Pour le patient le bénéfice sera de :

- Réaliser très rapidement un bilan,
- Intégrer un traitement au plus près de la première consultation,
- Gagner du temps par une prise en charge rapide,
- moins attendre entre les différentes phases : consultation, diagnostic et traitement retenu.

Si un cancer est diagnostiqué, le patient sera mis en relation avec une infirmière coordinatrice en oncologie pour annoncer et préparer les soins.



Isabelle Hilaire et Virginie Coureau, infirmière dédiée au bloc endoscopie bronchique.

Lorsqu'il est décidé un traitement par chimiothérapie injectable, le lien hôpital-ville est alors organisé pour le suivi spécifique du parcours du patient. Celui-ci ne viendra à l'Hôpital Saint Joseph que pendant quelques heures, le temps de sa cure de chimiothérapie.

Ce sont ces patients qui bénéficieront du nouvel Hôpital de Jour en Oncologie dont les travaux doivent être financés et réalisés en 2018.

Déjà, nous recevons des patients de tous âges, de plus en plus jeunes. Nous voyons bien que 90 % des cancers du poumon sont dus au tabac, mais aussi liés à la consommation du cannabis.

Le nouveau parcours du patient à l'Hôpital Saint Joseph contribuera au dépistage rapide de l'opacité bronchique. C'est en effectuant cette recherche en lien avec des technologies innovantes qu'il sera possible de connaître la cause de l'opacité bronchique : cancéreuse ou non.



La précocité du diagnostic va contribuer à une prise en charge plus efficace de la tumeur identifiée, cancéreuse ou pas.



Infirmiers au poste de régulation de l'activité du bloc endoscopie.

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>