

LA VOIX DU NORD

JEUDI 23 FÉVRIER 2017

Douaisis

AUJOURD'HUI

PARCS FERMÉS

En raison de l'alerte météo pour vent très fort, la plupart des parcs du Douaisis seront fermés et interdits au public aujourd'hui pendant toute la journée.

BONJOUR

LES CAUSES ET LA CONSÉQUENCE. J'ai lu dans mon quotidien préféré (*notre édition du 17*) que la « Sécu » allait davantage contrôler les arrêts maladie, jugés trop élevés dans les Hauts-de-France. Une opération « *coup de poing* », selon le terme même employé par l'assurance-maladie est d'ailleurs en cours. Dans le même moment un rapport parlementaire a été publié. Son titre est éloquent : « L'épuisement professionnel ou burn

out, une réalité en mal de reconnaissance ». Gérard Sebaoun, député socialiste et rapporteur du groupe de députés qui a pondu ce rapport aimerait bien que le coût « *astronomique* » du stress au travail soit déjà correctement évalué, coût qu'il évalue entre 2 et 3 milliards (des chiffres datant de 2007). Tout ça pour dire que se préoccuper d'une conséquence sans, semble-t-il, s'interroger sur ses causes pose problème. ■ J.-L. R.

PENSEZ-Y

« CHOISIR SON FOUL »

Du 27 février au 10 mars, l'URC-Que Choisir propose aux ménages chauffés au fioul de se rassembler pour faire baisser la facture. Inscription gratuite et sans engagement www.choisirsonfoul.fr ou au 09 75 18 02 38 (du lundi au vendredi de 8 à 18 h).

Un IRM plus grand pour l'hôpital

LIRE P.10



DOUAISIS

Renault Douai recrute 77 CDI cette année

P. 11

DOUAI

Tram : MM. Delille et Delporte jamais jugés

P. 12

ANICHE

Le Fun Buggy de la SECMA : un bijou

P. 13

Le nouvel IRM de l'hôpital permet de recevoir des patients plus corpulents

Il a fallu démonter une partie des vitres de la façade de l'hôpital, l'été dernier, pour le faire entrer dans les lieux. Plus grand que le précédent, le nouvel IRM est la pièce maîtresse du service d'imagerie médicale. Il permet, à travers le réseau télé-AVC, de prendre en charge sur place les victimes d'un AVC.

PAR FRANÇOISE TOURBE
ftourbe@lavoixdunord.fr

DECHY. Hermétiquement enfermé dans une pièce toute recouverte de cuivre pour l'isoler de l'environnement extérieur, le nouvel IRM (imagerie par résonance magnétique) de l'hôpital a été installé l'été dernier. Avec lui, le danger ne vient pas de l'émission de radiations, comme avec un scanner, mais de son phénoménal pouvoir d'attraction : 30 000 fois celui de la Terre... Un IRM, ce n'est finalement rien d'autre qu'un gros aimant. Il attire donc à lui tout objet métallique : « Si vous entrez dans la pièce avec une paire de ciseaux dans votre poche de blouse, celle-ci va s'échapper et aller se coller sur l'appareil. Avec tous les risques d'accidents que cela suppose, explique Freddy Avril, le cadre de santé du service d'imagerie médicale. Même chose avec le fauteuil roulant d'un patient, par exemple... » Les procédures de sécurité sont donc draco-

“ Si vous entrez dans la pièce avec une paire de ciseaux dans votre poche, celle-ci va s'échapper pour aller se coller sur l'IRM. ”

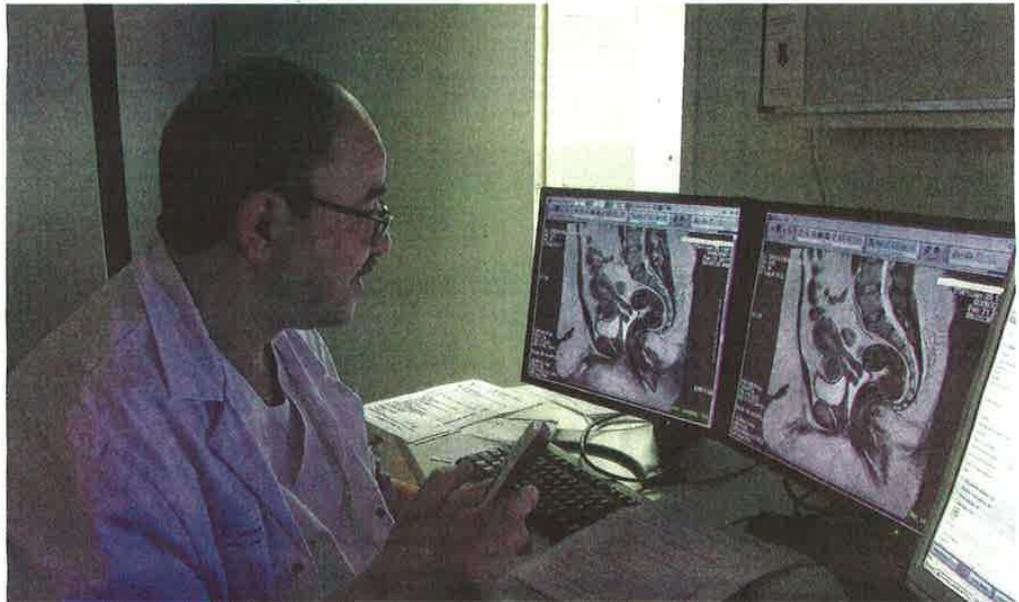
niennes. « Nous n'avons jamais eu d'accident ici », souligne Freddy Avril en touchant du bois. Mais il a encore des sueurs rétrospectives au souvenir de ce patient qui avait caché à l'équipe qu'il portait un pacemaker : « Il aurait pu y rester. »

À QUOI SERT UN IRM ?

Par rapport au scanner, qui donne de bonnes images des parties osseuses, l'IRM permet de voir les tissus mous, les ligaments et les cartilages. On l'utilise pour toutes les pathologies cérébrales (il permet notamment de confirmer le diagnostic d'Alzheimer), mais aussi pour rechercher des tumeurs, des calculs dans les voies biliaires (pour le rein, le scanner donne de bons résultats), pour les traumatismes du genou, etc.

LA PRISE EN CHARGE DES AVC

L'IRM est l'examen central en cas d'accident vasculocérébral (une artère bouchée dans le cerveau). Depuis 2015, le CHD fait partie du réseau télé-AVC régional. Plus besoin de transporter les patients victimes d'un AVC jusqu'à Lens comme par le passé. Le neurologue de service pourra lire les images par télétransmission et prescrire la thrombolyse (l'injection d'un produit pour dissoudre caillot). En 2016, il y a eu 472 alertes AVC et 55 thrombolyèses.



Le docteur Ahmed Ramdane, chef du service d'imagerie médicale du CHD, analyse les images IRM d'une patiente.

Comme la technologie en matière d'imagerie médicale évolue très rapidement, les IRM doivent être remplacés tous les sept ans en moyenne. La tarification de la sécurité sociale pousse d'ailleurs dans ce sens. L'hôpital de Douai a donc fait le choix de louer son IRM à une firme américaine (GEMS) plutôt que de l'acheter. Il lui en coûte 21 000 € par... mois, soit 1,7 M€ sur la période de sept ans. « Pour l'acheter, il aurait fallu

sortir cette somme en une seule fois, ce qui aurait été trop lourd pour le budget d'investissement de l'hôpital. Il ne serait rien resté pour les autres services », explique Freddy Avril.

DES IMAGES PLUS PRÉCISES

Depuis son entrée en fonction, en septembre dernier, le nouvel IRM a pris son rythme de croisière. Par rapport à son prédécesseur, il est doté d'un tunnel plus large :

70 cm de diamètre contre 60 cm. Ceci permet d'accueillir des patients plus corpulents, même si pour les personnes vraiment atteintes d'obésité massive, l'examen reste toujours impossible. Autre avantage par rapport au précédent IRM : l'acquisition des images est plus rapide et celles-ci sont plus précises. De meilleure qualité. « Pour les patients, il est aussi moins bruyant que l'autre », souligne Vincent Devred, mani-

pulateur radio.

Pour avoir un rendez-vous IRM, il faut compter entre deux et trois semaines, « en fonction de l'examen demandé. Pour les patients hospitalisés, c'est plus court. Autour d'une semaine. » Des délais qui disparaissent évidemment pour les urgences vitales comme les AVC : « On arrête tout ce qu'on est en train de faire et on prend en charge le patient que nous amènent les urgences. » ■

L'arrivée de l'IRM

La bête pèse près de sept tonnes. Pour la faire entrer dans l'hôpital, il a fallu démonter une partie des vitres de la façade et étayer le sous-sol, tout au long de son passage.

En 2015, le CHD avait réalisé 5 134 IRM : 3 359 sur prescription extérieure (médecins de ville, etc.) ; 1 435 pour des patients hospitalisés et 320 à la demande du service des urgences. Par comparaison, il y a eu 15 352 scanners sur la même période. ■



Le nouvel IRM sur le parvis de l'hôpital, l'été dernier. Le plus dur reste à faire...