

Filière de soins en hypertension pulmonaire et techniques d'imagerie

En 2012, pour les deux disciplines Pneumologie et Cardiologie, le nombre de séjours hospitaliers était de 7500.

Le recrutement de patients cardio-pneumologiques est important et croissant du fait de l'augmentation de l'exposition aux facteurs de risque cardiorespiratoires (tabagisme, obésité) en Normandie et de l'exposition aux facteurs de risque professionnels de la zone géographique (amiante, usines).

La complexité des patients avec des comorbidités cardiorespiratoires justifie donc une expertise médicale singulière.

Depuis novembre 2013, afin d'améliorer et d'optimiser la prise en charge des patients recrutés au GHH, j'ai développé à l'hôpital Jacques Monod du Havre diverses explorations telles que le cathétérisme cardiaque droit pour la prise en charge des patients suspects ou atteints d'hypertension artérielle pulmonaire (HTP). Auparavant la réalisation de cet examen nécessitait le transfert des patients vers les CHU de Rouen ou de Caen.

L'échocardiographie à la recherche d'une HTP et/ou d'une dysfonction cardiaque droite (recherche d'anomalies du remodelage et de la fonction systolique du cœur droit) a notamment été développée au cours de la même période ainsi que les épreuves d'effort cardiorespiratoires.

En pratique, un patient présentant une dyspnée non expliquée par les examens de première intention m'est adressé par le médecin généraliste ou spécialiste référent pour la réalisation d'une échocardiographie à la recherche d'une hypertension pulmonaire. En cas de suspicion confirmée en échocardiographie de cette HTP, je réalise un cathétérisme cardiaque droit dans le service de cardiologie du Dr Philippe Bonnet à l'hôpital J. Monod. La réalisation de cet examen nécessite une hospitalisation de jour (ou de semaine si un enregistrement respiratoire nocturne est justifié par la symptomatologie du patient). En cas de confirmation définitive de l'HTP, le bilan étiologique et du retentissement de cette HTP est réalisé. Puis je revoie le patient en consultation de synthèse.

Lors de cette consultation un traitement spécifique de cette HTP est mis en place. En cas de prescription d'un traitement vasodilatateur pulmonaire, un suivi régulier en consultation est nécessaire tous les trois mois.

Un cathétérisme cardiaque droit de réévaluation est programmé systématiquement à trois mois de la mise en place d'un traitement vasodilatateur pulmonaire ou lors d'une aggravation clinique du patient.

Les filières de prise en charge de l'HTP sont actuellement bien identifiées grâce au travail collectif de collaboration avec mes confrères pneumologues, cardiologues, rhumatologues et médecins internistes.

La possibilité de pouvoir réaliser à l'hôpital Jacques Monod l'ensemble des investigations pour le bilan et le suivi de l'HTP nous a permis d'associer le site du Havre aux centres de compétences nationaux de l'HTP en partenariat avec le CHU de Rouen. Les patients atteints d'HTP sont inclus dans le registre national dédié à cette pathologie pour une amélioration de sa compréhension et de sa prise en charge.

Depuis octobre 2014, le GHH est un des cinq centres investigateurs au niveau national pour une étude ancillaire du registre national dont le centre investigateur coordonnateur est le CHU de Bichat (université Paris VII). Cette étude s'intéresse à l'hypertension pulmonaire des patients atteints de broncho-pneumopathie chronique obstructive. De plus le recrutement de patients atteints d'HTP et la possibilité de réaliser sur le site du Havre un examen d'imagerie comme l'IRM cardiaque, nous a permis de donner notre accord de principe pour participer à un projet de recherche clinique hospitalier national dont le centre investigateur coordonnateur est le CHU de Nancy.

Professeur Bouchra LAMIA

Pneumologue, Médecin Réanimateur et Echocardiographe



En salle de cathétérisme



Réalisation d'une écho cardiographie

SYNTHÈSE : ACTIVITÉS DE SOINS ET TECHNIQUES INTRODUITES EN PNEUMOLOGIE AU HAVRE

Depuis novembre 2013, j'ai mis en place, avec l'accord du service de Pneumologie du Groupe Hospitalier du Havre et en collaboration avec le service de Cardiologie, une filière d'explorations hémodynamiques et écho cardiographiques des interactions cardio-pulmonaires et de la dyspnée. Dans ce cadre j'ai développé les techniques suivantes:

Le cathétérisme cardiaque droit.

L'échocardiographie et l'étude de la fonction cardiaque droite chez les patients atteints de pathologies respiratoires chroniques.

Les épreuves d'effort cardio-respiratoires des patients atteints d'hypertension pulmonaire.