

MAQUET

ENTRETIEN AVEC LE
PROFESSEUR GUY-BERNARD CADIÈRE
TABLE OPÉRATOIRE MAGNUS AU CHU

SURGICAL WORKPLACES



MAQUET COOPÈRE AVEC LE CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE (CHU) SAINT-PIERRE A BRUXELLES

MAQUET – THE GOLD STANDARD



MAQUET travaille en collaboration avec le Centre Hospitalier Universitaire (CHU) Saint Pierre à Bruxelles :

MAQUET travaille en collaboration avec le célèbre hôpital universitaire Saint Pierre à Bruxelles. Le chef du service de chirurgie gastro-intestinale, le professeur Guy-Bernard Cadière, a déjà opéré avec succès sur la table MAGNUS de MAQUET. Il fait part de son expérience dans l'entretien ci-dessous.

Le service de chirurgie digestive de l'hôpital universitaire Saint Pierre à Bruxelles est reconnu comme l'un des établissements médicaux les plus performants au monde en matière de chirurgie laparoscopique. Ses chirurgiens sont reconnus comme des pionniers dans cette technique de pointe, et les membres du personnel figurent parmi les mieux formés et les plus expérimentés dans le traitement des patients par laparoscopie gastro-intestinale.

Les chirurgiens sont régulièrement sollicités pour effectuer des interventions de laparoscopie partout dans le monde, y compris dans les hôpitaux universitaires les plus célèbres des États-Unis. Depuis la première opération de ce type réalisée par le chef du service de chirurgie en 1991, l'équipe compte à son actif plus de 10 000 interventions réussies. La notoriété de l'hôpital Saint Pierre a attiré plus de 5000 chirurgiens et professionnels médicaux du monde entier, venus à Bruxelles pour apprendre ou pour améliorer leur technique chirurgicale laparoscopique.

La première chirurgie de l'obésité par laparoscopie a été réalisée à l'hôpital Saint-Pierre en 1992, la toute première opération robotisée en 1997.

MAQUET – The Gold Standard.

L'ÉCOLE EUROPÉENNE DE CHIRURGIE LAPAROSCOPIQUE RECOMMANDÉE PAR LA SAGES ET L'EAES FORMATION ET CHIRURGIE LAPAROSCOPIQUE AU CHU SAINT PIERRE

Qu'est-ce que la chirurgie laparoscopique? La chirurgie laparoscopique est une technique d'intervention très peu invasive qui améliore le taux de guérison des patients en réduisant significativement les complications, la douleur et les cicatrices post-opératoires. Lors d'une intervention de chirurgie digestive par laparoscopie, des instruments de chirurgie miniatures sont introduits dans l'abdomen du patient via de

petites incisions. Le chirurgien contrôle la manipulation de ces instruments grâce à une caméra (laparoscope) et d'un moniteur de télévision. Puisqu'il n'y a aucune grande incision, les suites opératoires sont plus simples qu'après une opération classique, le séjour du patient à l'hôpital est plus court et l'incapacité de travail est diminuée.



Formation au CHU :

Depuis 10 ans, le service de chirurgie gastro-intestinale de l'hôpital universitaire Saint Pierre propose des cours de formation continue sur la chirurgie laparoscopique aux chirurgiens, infirmières et autres personnels médicaux du monde entier. L'École européenne de chirurgie laparoscopique

est l'une des plus anciennes et des plus reconnues en Europe. Les intervenants travaillent avec d'éminents experts du domaine pour enseigner les dernières techniques en matière de laparoscopie. Plus de 5000 chirurgiens ont suivi ces cours à ce jour. L'école est la seule en Europe à être recommandée à la fois par la Society of American Gastrointestinal Endoscopic Surgeons (SAGES), implantée aux États-Unis, et par la European Association for Endoscopic Surgery (EAES). Les cours se déroulent à Bruxelles mais ils sont également retransmis par satellite dans des hôpitaux et des universités aux quatre coins du monde.



La table opératoire MAGNUS a convaincu le personnel du CHU de Bruxelles



Les cours de l'École européenne de chirurgie laparoscopique se déroulent à Bruxelles mais ils sont également retransmis par satellite aux quatre coins du monde.

ENTRETIEN AVEC LE PROFESSEUR GUY-BERNARD CADIÈRE

TRAVAILLER AVEC LA TABLE MAGNUS

MAQUET – THE GOLD STANDARD

Guy-Bernard Cadière, docteur en médecine

Chef du service de chirurgie gastro-intestinale



Lieu de naissance : Berchem Sainte Agathe

Date de naissance : 12 février 1956

Nationalité : Belge

Titres et diplômes :

- Docteur en médecine Université libre de Bruxelles (ULB), 1980
- Agrégé de l'enseignement supérieur (MD, PhD) (ULB), 1997
- Membre de la rédaction du journal « Surgical Endoscopy »
- Membre de la rédaction du journal « Obesity Surgery »
- Membre de la Society of American Gastrointestinal Endoscopic Surgeons (SAGES)

Postes :

- Chef du service de chirurgie gastro-intestinale, hôpital universitaire Saint Pierre à Bruxelles (Belgique)
- Directeur de l'école européenne de chirurgie laparoscopique de Bruxelles, (Belgique)
- Professeur à l'Université libre de Bruxelles, (Belgique)

Professeur invité :

- Université Mont Sinaï (New York)
- Université Emory (Atlanta)
- Université de Cleveland (Floride)
- Université de Columbus (Ohio)
- Université de Pittsburgh
- Université de Rangueil (Toulouse, France)

Publications :

Il a publié plus de 100 articles médicaux originaux dans des journaux du monde entier

Conférences :

500 conférences dans des congrès internationaux

Expérience en laparoscopie :

- Œsophagectomie – hernie hiatale – chirurgie de l'obésité : gastroplastie, pontage gastrique et switch duodéal – gastrectomie – chirurgie colorectale – chirurgie robotisée
- Réalise des démonstrations opératoires et des interventions retransmises en Europe, en Amérique du nord, en Amérique du sud, en Afrique, au Moyen-Orient et en Asie
- A réalisé la première intervention bariatrique par laparoscopie et la première intervention robotisée par laparoscopie

ENTRETIEN

Professeur Cadière, quels sont les avantages offerts par la table d'opération MAGNUS dans le bloc opératoire ? Que pensez-vous de ses options de réglages et de personnalisation dans des conditions extrêmes ?

Cette table d'opération permet de placer des patients obèses pouvant peser jusqu'à 250 kg dans la meilleure position grâce à son amplitude d'inclinaison nettement supérieure. Cela représente un avantage majeur par rapport aux tables d'opération classiques. Avec les patients obèses, il y a notamment un problème d'exposition et de retrait de la graisse de la zone opératoire. Nous devons parfois placer le patient en position verticale, avec les pieds ou la tête qui se trouvent très bas.

Pour moi, l'avantage de la table MAGNUS repose donc essentiellement sur l'amélioration de l'exposition pour les patients obèses, que ce soit en position verticale tête en haut ou tête en bas, ou grâce à l'inclinaison vers la gauche ou vers la droite.

La table d'opération MAGNUS permet-elle de mieux orienter les organes en utilisant la gravité dans la chirurgie mini-invasive ?

Oui, tout à fait. Comme la surface de la table peut être inclinée dans toutes les directions, on peut utiliser cette fonction pour exposer précisément la zone à opérer. En chirurgie ou-

verte chez les patients obèses, la graisse et les organes voisins sont écartés à l'aide d'outils spécialisés. Cela n'est pas faisable en chirurgie mini-invasive ; le chirurgien utilise donc la gravité comme une sorte de « troisième main » pour exposer le site opératoire.

Le réglage de la hauteur de la table d'opération MAGNUS est-il un facteur important pour vous ?

En chirurgie laparoscopique, il est très important d'adopter une position ergonomique optimale. Idéalement, il faut que

les coudes se trouvent près du corps afin d'avoir une position confortable qui ne soit pas fatigante. Comme la table MAGNUS peut être descendue bien plus bas que les autres tables d'opération, il est possible de se placer de manière ergonomique avec les patients obèses, malgré l'épaisseur de l'abdomen.



Les coussins hybrides réduisent les forces de cisaillement et garantissent un maintien latéral sûr.



Exemple de positionnement : Résection laparoscopique du côlon

Quelles sont les possibilités offertes par le nouveau rembourrage hybride de la table d'opération MAGNUS ?

Eh bien, comme vous le savez, avec les patients obèses, il est nécessaire d'obtenir la plus grande relaxation possible. Le surplus de masse corporelle signifie qu'il y a plus de poids sur la table d'opération et donc, plus de pression. Avec le nouveau rembourrage, le poids du corps et la surface du patient sont répartis de manière homogène.

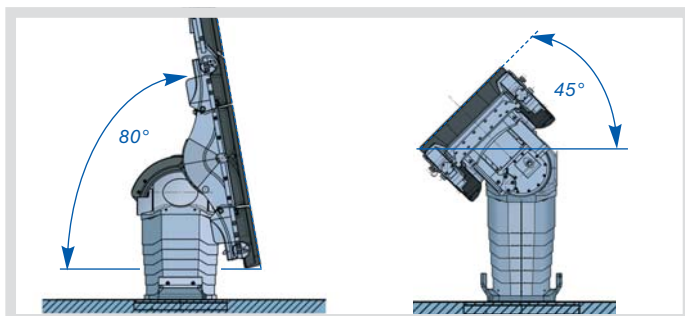
Avec la table d'opération MAGNUS, une coquille à dépression (dont l'air a été retiré) peut être utilisée.

En quoi cet accessoire est-il si intéressant ?

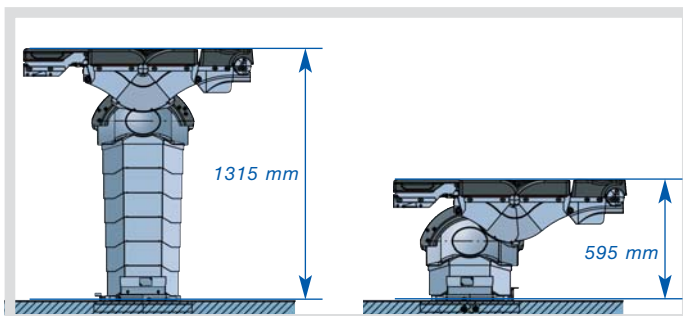
Si le matelas à dépression ne contient plus d'air, il épouse entièrement la forme du corps du patient. Cela signifie que le patient ne glisse plus et permet de tirer pleinement parti des fonctions de la table MAGNUS, la gravité servant de « troisième main » au chirurgien comme nous l'avons expliqué auparavant.



Exemple de positionnement : Pontage gastrique ou anneau gastrique par laparoscopie



Inclinaison pied/tête maxi 80°, inclinaison gauche/droite maxi 45°



Position la plus haute/la plus basse, rembourrage compris

MAQUET

MAQUET GmbH & Co. KG
Kehler Straße 31
D-76437 Rastatt, Germany
Phone: +49 (0) 7222 932-0
Fax: +49 (0) 7222 932-571
Service-Hotline: +49 (0) 7222 932-745
info.sales@maquet.de
www.maquet.com

Subsidiaries

Belgique:

MAQUET Belgium N.V.
Assesteenweg 117/3
B-1740 Ternat, Belgium
Téléphone: +32 (0) 2 467 85 85
Télécopie: +32 (0) 2 463 32 88
maquet@maquet.be

France:

MAQUET S.A.
Parc de Limère,
Avenue de la Pomme de Pin
CS 10008 Ardon
F-45074 Orléans Cedex 2, France
Téléphone: +33 (0) 2 38 25-88 88
Télécopie: +33 (0) 2 38 25-88 18
info@maquet-sa.fr
www.maquet-sa.fr

Suisse:

MAQUET AG
Wilerstrasse 75
CH-9200 Gossau, Switzerland
Téléphone: +41 (0) 71 335 03-03
Télécopie: +41 (0) 71 335 03-13
Ligne directe: +41 (0) 71 335 03-03
info@maquet.ch
www.maquet.ch

GETINGE

Le Groupe GETINGE est un leader mondial sur le marché des équipements et des systèmes contribuant à valoriser la qualité et la rentabilité au sein des soins de santé et des sciences de la vie. Les équipements, les services et les technologies sont proposés sous les marques ARJO pour tout ce qui concerne l'hygiène et la manipulation des patients, et les soins des plaies, GETINGE pour tout ce qui concerne la lutte et la prévention des infections au sein des établissements de santé et des sciences de la vie, et MAQUET pour tout ce qui concerne les plateaux techniques chirurgicaux, les soins cardiopulmonaires et les soins intensifs.