

NEURO | SCANNER & INTELLIGENCE ARTIFICIELLE

[oct. 2020] Un nouveau scanner « apprenant » avec intelligence artificielle intégrée a fait son arrivée à l'hôpital Central. L'équipe du service de Neuroradiologie (Pr René Anxionnat) utilise le scanner Revolution EVO Gen3 TF pour les examens liés aux pathologies du crâne et du rachis (tumeurs et AVC) et pour les actes de radiologie interventionnelle. La nouvelle méthode de reconstruction parfait la qualité des images tout en diminuant la dosimétrie et l'irradiation pour le patient. L'occasion de réaliser en lien avec l'encadrement, des travaux de réfection et d'aménagement des locaux afin d'offrir au personnel et aux usagers, un cadre plus agréable et plus ergonomique.



RÉGULATION | LA VISIO EN APPUI LORS DES APPELS D'URGENCE

[nov. 2020] Par téléphone, identifier un champignon, un insecte, aider à trouver une information spécifique sur l'étiquette d'un médicament ou d'un produit chimique, ce n'est pas toujours simple... Les médecins du Centre antipoison évaluent en urgence le risque toxique pour toute personne exposée. Sur 4 500 appels reçus par mois, 5% nécessiteraient des compléments d'information visuels afin d'optimiser l'aide médicale à distance. Avec VisioRegul, le service de télémedecine Odys développé par Pulsy, c'est désormais possible. Via l'envoi à l'appelant d'une invitation sécurisée (par SMS ou par mail), la vidéo facilite l'identification du toxique en cause, améliore le diagnostic des lésions, permet d'objectiver certains signes cliniques (œdème, pupilles anormales...). Cette nouveauté fait suite au déploiement concluant du dispositif au SAMU en février 2020. Lorsque la situation le justifie, la personne qui appelle le 15 se voit proposer la visio. Les régulateurs médicaux affinent leur diagnostic et ajustent la réponse : conseil médical ou envoi de moyens de secours réellement adaptés à la situation.



THYROÏDE | LA CHIRURGIE SANS CICATRICE VISIBLE

[oct. 2020] Le CHRU de Nancy est le 3^e centre en France à proposer à ses patients la chirurgie thyroïdienne par voie transorale (ou dite thyroïdectomie transorale). Au lieu d'inciser le cou directement au niveau de la thyroïde, le chirurgien opère par l'intérieur de la bouche grâce à trois incisions de quelques millimètres. Résultat : aucune cicatrice visible. L'intervention mini-invasive développée dans le département de Chirurgie Viscérale, Métabolique et Cancérologique (Dr Claire Nomine-Criqui) est proposée sur la base de trois critères : la position, la nature (non cancéreuse) et la taille (inférieure à 5 cm) du nodule à retirer. De toutes les techniques développées pour éviter la cicatrice au niveau du cou de 6 cm en moyenne, la voie transorale s'est avérée la plus intéressante en termes de risques chirurgicaux et en donnant au chirurgien une vision juste à l'aplomb de la thyroïde.

