

# Dossier de presse

## Acquisition du robot chirurgical Da Vinci XI



centre hospitalier  
de Valenciennes



### **Un Robot chirurgical de dernière génération pour développer la chirurgie mini-invasive au Centre Hospitalier de Valenciennes**

Le pôle chirurgie du Centre Hospitalier de Valenciennes vient de faire l'acquisition du robot Da Vinci Xi de quatrième et dernière génération.

Véritable prolongement de la main et des yeux du chirurgien, ce nouvel outil à la pointe de la technologie, permet grâce à ces pinces miniatures et articulées ainsi qu'à une mini caméra pilotées par le praticien, une plus grande précision dans le geste chirurgical ainsi qu'un plus grand confort à la fois pour le professionnel et pour le patient.

Moins invasives que les chirurgies classiques, les opérations réalisées avec le Robot Da Vinci Xi permettent notamment de diminuer la durée d'hospitalisation grâce à une récupération précoce du patient et donc un retour plus rapide au domicile. Cet équipement a également un impact positif sur les risques d'infections et de transfusion.

Utilisée dans un premier temps en urologie, chirurgie gynécologique, thoracique ou encore digestive... le Centre Hospitalier de Valenciennes souhaite développer les applications de cette nouvelle chirurgie assistée par la robotique afin d'en faire bénéficier le plus de patients possible. Le pôle de chirurgie va pour cela constituer dans peu de temps un Institut de Chirurgie Mini-Invasive et Robotique (ICMIR) dont le Da Vinci Xi sera la pierre angulaire.

## Un système composé de deux éléments principaux

- Une **console** destinée au chirurgien
- Au niveau du patient un **chariot** équipé de **quatre bras robotisés** qui retranscrivent précisément et en temps réel l'ensemble des gestes du chirurgien et permettent la réalisation de mouvements impossibles pour la main.

Ce chariot inclut un système de vision de très grande technicité donnant au chirurgien une vision du champ opératoire en très haute définition et en trois dimensions.

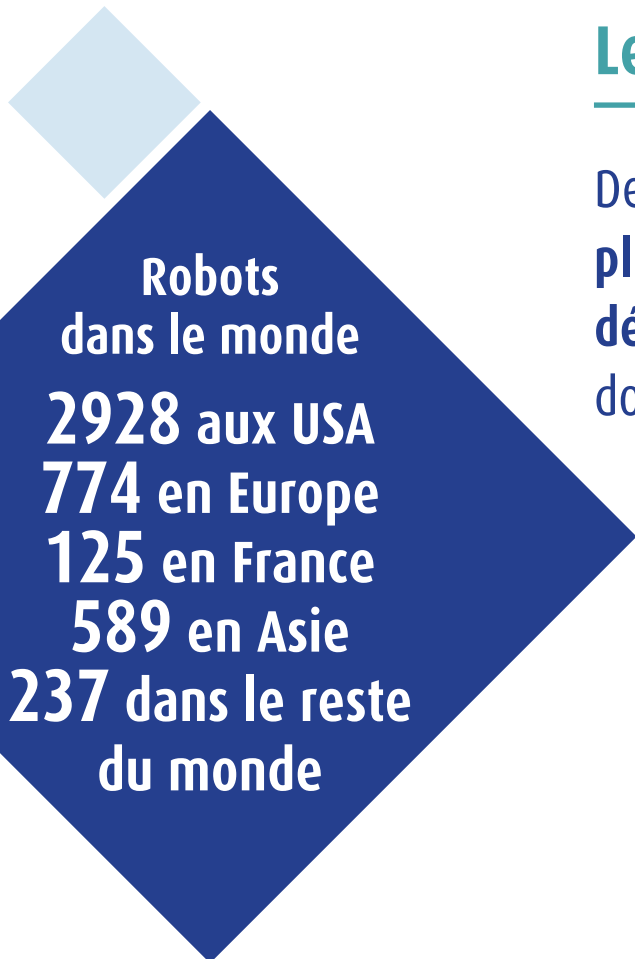
Il peut ainsi réaliser des agrandissements haute fidélité pour des actes chirurgicaux toujours plus précis.



## Bénéfices pour le patient

- Chirurgie moins invasive et moins traumatisante
- Réduction du risque de transfusion sanguine durant l'opération
- Complications post-opératoires et risques d'infections diminués
- Récupération post-opératoire plus rapide
- Diminution des douleurs post-opératoires
- Cicatrices plus petites, voire invisibles
- Diminution de la durée d'hospitalisation





## Le Robot Da Vinci en chiffres

---

Depuis la première génération de robot, **plus de 5 millions d'opérations ont déjà été réalisées** à travers le monde dont **875 000 en 2017**.

## La chirurgie au CH de Valenciennes en chiffres

---

- **32 110 interventions** (dont 20 478 blocs au bloc central)
- Bloc central : **18 salles** dont une salle hybride avec fusion d'images
- **3 blocs supplémentaires** au sein de la maternité Monaco dédiés à la chirurgie gynécologique
- **62 ETP** de chirurgiens toutes spécialités confondues
- Agréé **centre de Formation ERAS** : récupération précoce en chirurgie

# Soirée de présentation du robot

## Lundi 4 juin 2018, Musée des Beaux-Arts

### Discours du Dr BONNET, Chef du pôle Chirurgie

---

M. le Maire, M. le Président du conseil d'administration...,  
Mesdames, Messieurs, Chers Confrères,

Nous vous remercions d'avoir accepté notre invitation et nous sommes heureux de pouvoir partager avec vous l'étape importante que représente pour l'offre de soins du bassin de vie du Hainaut Cambrésis l'implantation d'un robot chirurgical à l'hôpital de Valenciennes.

Mes collègues vous expliqueront précisément l'importance du progrès technologique que représente cette acquisition, mais avant cela je voudrais revenir sur les évolutions récentes de la chirurgie publique dans notre structure.

Le rapprochement de la clinique Tessier et de l'hôpital de Valenciennes, puis la reconstruction des deux établissements a été l'occasion pour nous de réfléchir au devenir de cette activité et de sa place dans l'offre de soins régionale publique et privée. Très rapidement, il nous a semblé que la chirurgie publique devait avoir une place fondamentale régionalement, mais qu'elle devait répondre à deux impératifs, un haut niveau qualitatif et une parfaite accessibilité financière aux soins pour une population fragilisée économiquement. Il nous est également apparu que pour être pérenne cette activité devait avoir une gestion économique rigoureuse.

La réflexion autour de cette question a été menée conjointement par les chirurgiens et anesthésistes, mais aussi avec la direction, l'ensemble de la communauté médicale de l'hôpital, avec une recherche de participation du personnel et après avoir pris en compte les réflexions des professionnels de terrain exerçant en ville que nous avons eu l'occasion de rencontrer.

Il a été rapidement mis en évidence que l'offre de soins devait être développée et nous avons mené une politique exigeante de recrutement médical, basée sur la qualité de formation, l'apport de surspécialisations et le développement ou la création de nouvelles activités. Je ne vous cacherai pas que dans le contexte initial des années 2010, ces recrutements ont été difficiles, mais que les résultats obtenus nous ont rendus maintenant beaucoup plus attractifs.

Nous avons ainsi, sans faire une énumération exhaustive, développé dans toutes les disciplines la chirurgie oncologique, en particulier récemment en ORL par l'arrivée du Dr RODRIGUES, ancien chef de service de l'hôpital Curie à Paris, développé une organisation rigoureuse et novatrice de la chirurgie bariatrique qui a abouti à la réalisation d'une partie des gestes dans des conditions d'ambulatoire sécurisées, développé en général l'ambulatoire, appliqué des techniques de prises en charge de réhabilitation améliorée après chirurgie qui nous ont permis de diminuer les taux de morbi-mortalité tout en diminuant les durées de séjour. Nous sommes à ce sujet avec le CHU de LYON les deux seuls centres français formateurs ERAS.

Nous avons également développé la réalisation d'actes chirurgicaux lourds autrefois réalisés uniquement au CHU, grâce à la collaboration d'une équipe d'anesthésistes et de réanimateurs de haut niveau, tout en augmentant le ratio de nos actes réalisés en ambulatoire.

Des activités nouvelles sont apparues, surspécialisation en chirurgie proctologique, chirurgie de la main, chirurgie plastique avec à partir de fin 2018 l'ouverture d'une activité de chirurgie esthétique. Les coopérations avec les spécialités médicales correspondant aux spécialités chirurgicales ont été encore optimisées, gastroentérologie, neurologie, rhumatologie, oncologie, gériatrie, radiologie, biologie... Des protocoles de prises en charge ont été créés et avec les ingénieurs qualité, l'analyse des événements indésirables éventuels s'est généralisé pour avoir une amélioration constante des pratiques.

Des investissements lourds ont été effectués pour répondre aux besoins de la population, nouveau plateau technique d'ophtalmologie, création de quatre salles d'interventions supplémentaires pour répondre au besoin de la croissance d'activité portant le nombre de salles à 18, avec un élargissement des horaires de fonctionnement sans tenir compte des salles dédiées à la chirurgie gynécologique et à la maternité qui ne sont pas dans le même pôle. Et surtout, grâce à la parfaite compréhension de l'ensemble de la communauté médicale et de la direction de l'établissement, des investissements innovants ont été permis, apportant dans notre région des prises en charge jusque-là impossible.

L'acquisition initialement de la neuro-navigation en neurochirurgie a été une première étape, l'acquisition d'une salle d'intervention hybride en chirurgie vasculaire en a été une seconde, permettant de démultiplier les possibilités de la chirurgie endovasculaire en sécurisant sa réalisation et en diminuant le taux d'irradiation reçu par les patients et les équipes ; enfin plus récemment l'acquisition d'un robot Da Vinci de quatrième génération et de sa table asservie représente notre dernière innovation.



Mes collègues vous expliqueront comment le développement actuel de cette technique robotisée révolutionne leur pratique dans beaucoup de spécialités, améliore la faisabilité de certains gestes, tout en diminuant leur agressivité pour le patient et améliore la qualité de leur résultats, même pour ceux qui pouvaient être réalisés en coelioscopie jusque-là.

Ils vous expliqueront également la rigueur de formation, avant tout geste chirurgical, que nous avons imposée aux utilisateurs de cette nouvelle technologie.

Brièvement je voudrai expliquer les raisons de notre choix et du moment de celui-ci, alors que cette technique existe depuis plusieurs années et a déjà été implantée ailleurs.

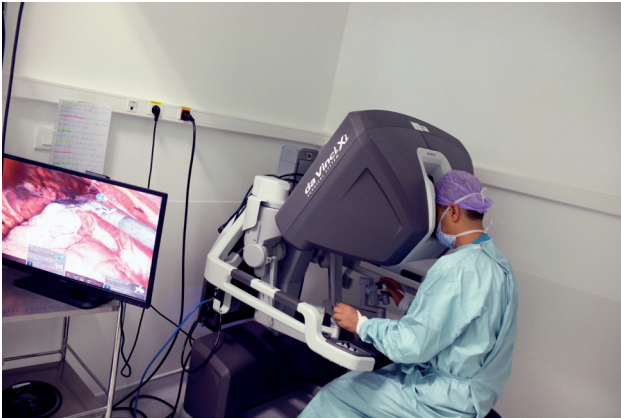
La première est technologique, de nombreuses techniques sont dites robotisées, comme les caméras robotisées, sans franchement être comparables à un réel robot. En ce qui concerne les robots chirurgicaux réels, actuellement différentes firmes tentent de s'implanter, mais l'expertise du matériel proposé par les sociétés les plus récemment arrivées sur le marché s'est avéré décevant. Depuis plusieurs années la société Da Vinci a l'exclusivité de cette technologie ; cependant les robots des trois premières générations ne nous ont pas semblé apporter de progrès technologiques suffisant pour pouvoir justifier un investissement très lourd, responsable d'un cout à l'acte résiduel important pour l'hôpital.

Le robot de quatrième génération qui vient de sortir sur le marché par contre s'est révélé être une machine parfaitement aboutie aux possibilités démultipliées et il nous est apparu à l'évidence que cet investissement-là était justifié.

La gestion que nous avons souhaitée pour la chirurgie de notre établissement est effectivement une gestion raisonnée et pérenne, il ne s'agissait pas pour nous de faire un investissement risqué sur une technologie encore non aboutie, mais d'effectuer un achat utile, négocié dans des conditions financières suffisamment solides, puisqu'alors que l'hôpital de Valenciennes est en pleine croissance d'activité, il est le seul de la région des Hauts de France à être à l'équilibre budgétaire et son pôle de chirurgie également et c'est ainsi que nous concevons la gestion qualitative d'un service public.

Je vous remercie de votre attention.

Dr Patrick BONNET  
Chef du pôle de Chirurgie  
CH de Valenciennes

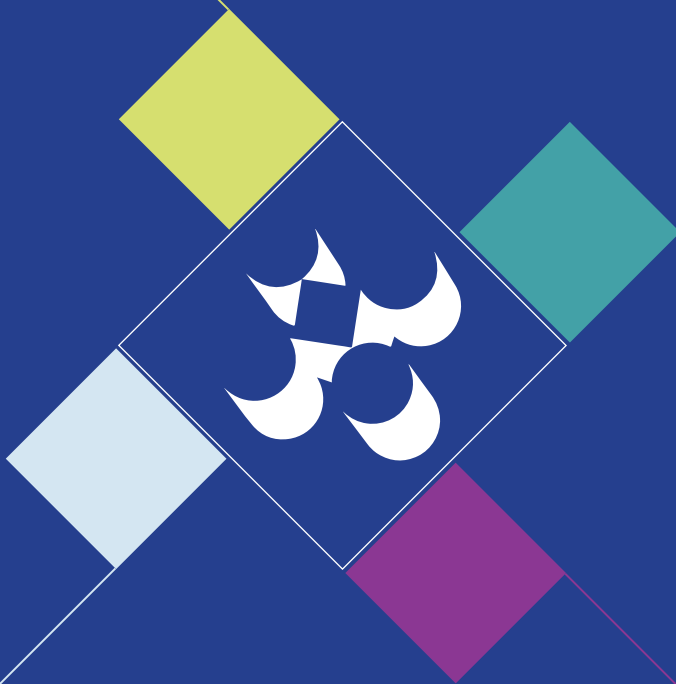


**CENTRE HOSPITALIER DE VALENCIENNES  
DIRECTION DE LA COMMUNICATION**

**CONTACT PRESSE : Céline DHOTE  
03.27.14.06.39 / 06.42.22.31.73**

**[dhote-c@ch-valenciennes.fr](mailto:dhote-c@ch-valenciennes.fr)**





CENTRE HOSPITALIER DE VALENCIENNES  
AVENUE DESANDROUIN - CS 50479  
59322 VALENCIENNES Cedex

03.27.14.33.33 / [www.ch-valenciennes.fr](http://www.ch-valenciennes.fr)

[www.facebook.com/chvalenciennes](http://www.facebook.com/chvalenciennes) - Twitter : @CHValenciennes