

INVITATION STRICTEMENT RÉSERVÉE À LA PRESSE

CLINIQUE LOUIS PASTEUR – ESSEY-LES-NANCY – GROUPE LOUIS PASTEUR SANTE

**NEUROCHIRURGIE : INNOVATION 3D ET NEURONAVIGATION
EN DIRECT DU BLOC OPERATOIRE**

MERCREDI 30 NOVEMBRE 2022 A 10HEURES

En neurochirurgie, la Clinique Louis Pasteur à Essey-lès-Nancy présidée par les Docteurs Christophe Baillet, Jean- Charles Pottie, Philippe Tourrand et dirigée par Madame Catherine Fulpin, devient le premier établissement de santé en Lorraine à disposer d'une navigation 3D apportant au chirurgien une aide au guidage à chaque étape de l'intervention.

L'intervention chirurgicale à laquelle nous vous convions se tiendra :

Mercredi 30 novembre 2022 à 10 heures

Clinique Louis Pasteur - Entrée par le 7 rue Parmentier à Essey-Lès-Nancy (Salle Béron)

Et porte sur une :

**ARTHRODESE LOMBAIRE PAR VOIE POSTERIEURE AVEC MISE EN PLACE D'UNE CAGE TLIF
(*TRANSFOMAMIMAL LUMBAR INTERBODY FUSION*) (*)**

10h00 : Accueil par le **Docteur Christophe Baillet** - Président du groupe Louis Pasteur Santé et les Docteurs **Philippe Tourrand** et **Jean-Charles Pottie** – vice- Présidents du groupe Louis Pasteur Santé

Puis échanges en direct avec les **docteurs Pierre-Henri Prétat, Thomas Julhien et Julien Gendrault**, neurochirurgiens associés afin d'aborder l'apport de cette nouvelle technologie dans leur pratique quotidienne.

11h00/15 : Tenues de protection avant l'accès au bloc opératoire

Pour une parfaite organisation et une prise en compte des mesures sanitaires en vigueur, nous vous remercions par avance de bien vouloir confirmer votre présence à sdic.conseil@wanadoo.fr ou par téléphone : 03 83 35 19 39

ARTHRODÈSE LOMBAIRE MINI-INVASIVE PAR VOIE POSTÉRIEURE AVEC MISE EN PLACE D'UNE CAGE TLIF (*TRANSFORMAMIMAL LUMBAR INTERBODY FUSION : QUESAKO ?*)

En clair, il s'agit d'intervenir sur une **instabilité entre deux vertèbres** (L4 et L5) par la mise en place des vis dans ces deux vertèbres reliées par des tiges. Il convient également de décompresser les nerfs coincés en réalisant une laminectomie. Le disque L4-L5 pathologique sera également ôté pour mettre en place une cage en titane en remplacement du disque afin de réaliser une fusion entre ces deux vertèbres pour les stabiliser.

En résumé, la procédure vise donc à :

- ❖ Décompresser les nerfs lombaires,
- ❖ Éliminer le pincement nerveux douloureux qui provoque un engourdissement des jambes,
- ❖ Stabiliser la colonne vertébrale pour empêcher une dégénérescence supplémentaire.

NEURONAVIGATION ET 3D, DE QUOI S'AGIT-IL ?

Grâce à un appareil de radiographie qui permet de réaliser des **reconstructions en 3D** une image scanner est obtenue directement au bloc opératoire.

La **navigation** (*aide au guidage*) permet de contrôler en temps réel la mise en place des vis dans les vertèbres sur une image précise en 3D. Cette technologie permet de s'assurer du bon positionnement des vis et ainsi assurer une meilleure sécurité au patient en évitant les malpositions de vis pouvant engendrer des plaies de vaisseaux ou des lésions de nerfs.

Si la technologie n'est pas nouvelle en France (*elle est déjà utilisée dans certains CHU et cliniques en France dont Reims et Strasbourg*), la **Clinique Louis Pasteur à Essey-Lès-Nancy** devient ainsi le **tout premier établissement de santé en Lorraine à bénéficier de ce matériel innovant.**

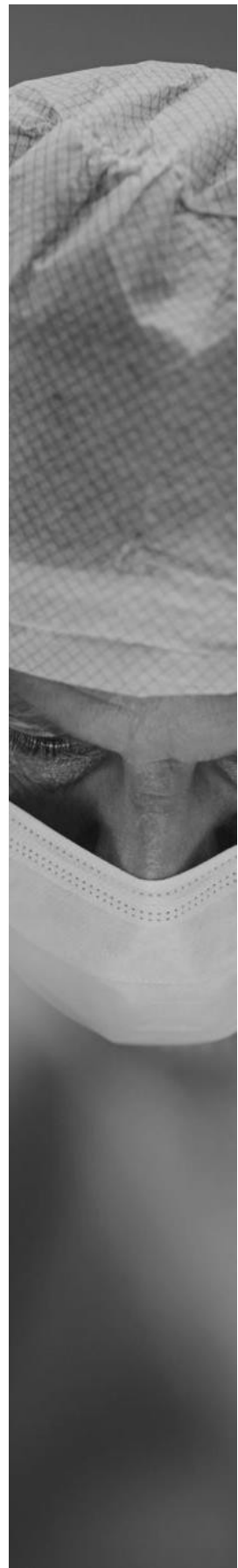
PRINCIPAUX ATOUTS

Avantages pour le patient

- ❖ Assurer une meilleure sécurité en s'assurant du bon positionnement des vis,
- ❖ Diminuer l'irradiation puisqu'une seule acquisition radio est nécessaire avant le début de la chirurgie, à la différence de la technique 2D classique, qui nécessite de nombreux clichés augmentant les rayonnements ionisants pour les patients comme pour le personnel.

Avantages pour le chirurgien

- ❖ Contrôler en direct en 3D la mise en place des implants,
- ❖ Diminuer le stress lié au risque de malposition des vis qui pourrait nécessiter une reprise chirurgicale.
- ❖ Contrôler le montage en fin d'intervention par une imagerie 3D finale avant la sortie du patient



ZOOM SUR L'INTERVENTION DU 30 NOVEMBRE

Concernant la Patiente : Il s'agit d'une **femme de 67 ans** qui présente un **spondylolisthésis dégénératif**, c'est-à-dire un glissement entre deux vertèbres, lié à l'arthrose qui entraîne des douleurs de la colonne lombaire et une compression des nerfs responsables de douleurs sciatiques.

L'intervention dure entre **2 et 3 heures**.

A court terme, la patiente devrait obtenir une disparition des douleurs de sciatique dans les jambes et améliorer son périmètre de marche. A plus long terme, le but est de diminuer les douleurs lombaires.

MAL DE DOS, MAL DU SIECLE !

Axe principal du squelette, la colonne vertébrale soutient le corps : les membres, le tronc et la tête, posés sur le bassin. Elle protège aussi les structures neurologiques qui la traversent : la moelle épinière et les nerfs.

On estime que 80% des gens seront amenés à souffrir d'un mal de dos au cours de leur vie. Les pathologies dégénératives lombaires regroupent la majorité des patients "candidats" à un geste chirurgical en pathologie vertébrale. On parle : hernie discale lombaire ou récurrence, rétrécissement du canal lombaire associé ou non à un spondylolisthésis dégénératif, discopathie inflammatoire, lombalgie postdiscectomie , etc.

LOUIS PASTEUR SANTE : UN POLE MEDICAL D'EXCELLENCE AU SERVICE DU PATIENT

7 ÉTABLISSEMENTS SUR LE GRAND EST

Clinique Louis Pasteur – Essey-lès-Nancy
Pôle médical Pasteur-Kléber – Essey-lès-Nancy
Clinique Jeanne d'Arc – Lunéville
Clinique Ambroise Paré – Thionville
Pôle Santé La Ligne Bleue – Épinal
Clinique François 1^{er} – Saint-Dizier
Clinique les Elieux - Seichamps

350 Médecins

1300 Collaborateurs

Plus de 100 000 Patients accueillis par an

www.louispasteursante.com

