



WEBINAR jeudi 30 avril

REPRISE DES OPERATIONS EN CLINIQUE

- Indications, précautions:





WEBINAR jeudi 30 avril



Organiser un plan de reprise progressif:

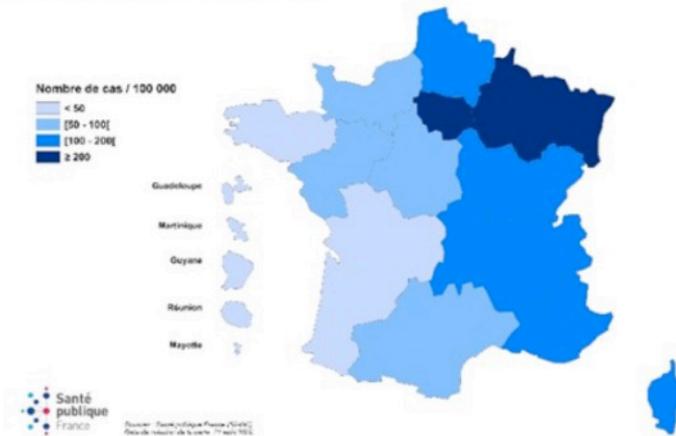
Afin de finaliser sa décision, le praticien devra prendre en compte en accord avec le patient les éléments **contextuels** suivants:

- Contexte épidémiologique
- Contexte Administratif
- Contexte socio psychologique
- Contexte clinique
- Contexte hospitalier: précautions



Contexte épidémiologique

Figure 10. Taux d'hospitalisation pour 100 000 habitants pour COVID-19, par région en France, du 1^{er} mars au 21 avril 2020 (source : SI-VIC)



- Les alpes maritimes moins impactées par l'épidémie de COVID 19
- **Conséquence positive** : incitation à reprendre l'activité
- **Conséquence négative** : pas d'immunité collective frein à la reprise nécessité d'apprendre à vivre avec les mesures barrières

Indicateur	04	05	06	13	83	84	Total Paca	NR ou autres départements	Total général
Décès	7	6	127	381	108	27	656	1	657
Hospitalisation	28	36	260	1004	284	83	1695	15	1710
<i>Dont Réanimation</i>	1	8	48	180	39	12	288	3	291
Retour à Domicile	102	98	406	2120	576	154	3456	3	3459
Dossiers	137	140	793	3505	968	264	5807	19	5826



Contexte administratif:

- **Etat d'urgence sanitaire en vigueur jusqu'au 23 mai** : les établissements de santé ne peuvent pratiquer que des interventions urgentes ou ne pouvant être différées (schéma département arrêté par l'ARS)
- Les Tutelles demandent:
 - de **maintenir les capacités** de réanimation et d'hospitalisation qui serait nécessaire en cas de nouvelle vague épidémique
 - de maintenir le principe de la **réversibilité** ON / OFF
- Assouplissement de la consigne nationale pour permettre la réalisation de l'activité chirurgicale pour limiter **les pertes de chances**



Contexte Sociolo-psychologique

- Effet du confinement et de la perception de l'épidémie : **niveau d'anxiété mesurée élevée** (*donnée santé publique France*)
- Evolution sociétale vers une acceptation du risque avec prise de précautions
- Opportunité liée à la crise: le confinement et l'incertitude des vacances favorisent à l'inverse des demandes de patients pour se faire opérer
- **Une attitude proactive** de la part des professionnels de santé:
 - D'une part envers les patients chroniques pour les inciter à reprendre leur parcours de santé
 - D'autre part envers ceux dans la prise en charge ne peut plus être différée.



Contexte hospitalier: précautions

- **Identifier les porteurs potentiels** par la réalisation de scan pour tous les patients nécessitant une anesthésie générale
- **Garantir:**
 - les mesures de distanciation
 - Les gestes barrières (port du masque, SHA, dépistage, identification symptomatologie...)
 - L'information aux patients
 - Bio nettoyage et désinfection des points contacts
- **Mettre en œuvre de nouveau circuit optimisé** (prise en charge individualisé, ambulatoire, chambre individuelle, pré admission...)



Évolution des lésions scannographiques et COVID-19

Temporal Changes of CT Findings in 90 Patients with COVID-19 Pneumonia: A Longitudinal Study
Wang Y, Zhou M., Radiology, March 2020

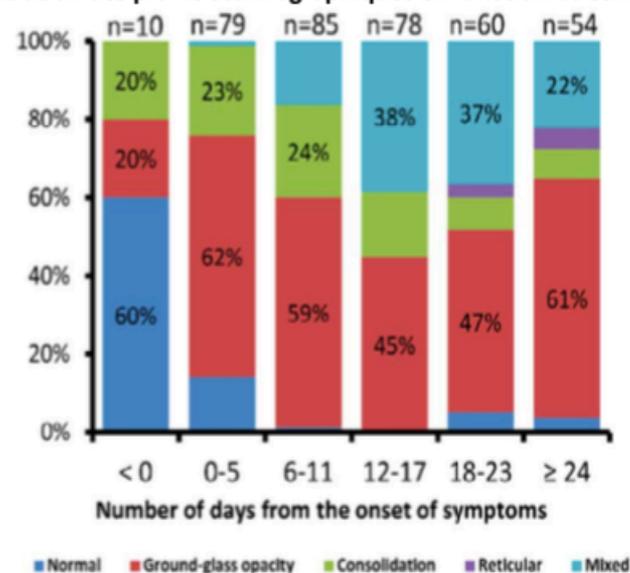
- Etude longitudinale.
- Analyse d'une série de TDM au fil du temps chez les patients COVID-19.
- 16 Janvier-17 Février.
- 90 patients (33 H et 57F, âge moyen 45 ans)
- **366 scanners analysés.**
- Médiane de suivi 18 jours (5-43 jours)
- Médiane de durée d'hospitalisation: 16 jours (5-37)
- Médiane durée maladie 25 jours (10-56)

- **Pics anomalies TDM = J6-J11 / Médiane J10**

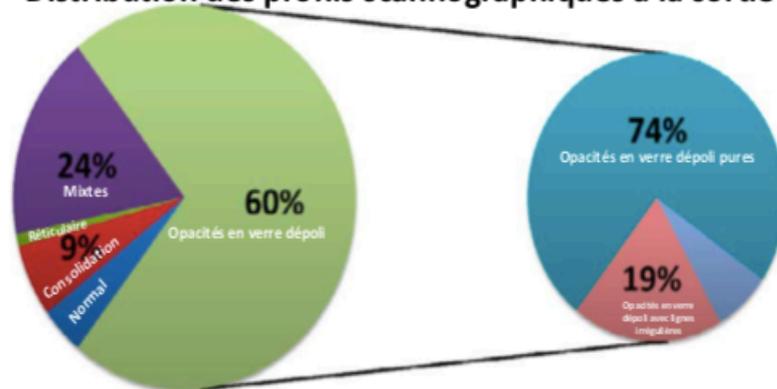
- Pattern principal = Verre dépoli (45-62%) puis 38% de pattern mixte (J12-17) (consolidation, verre dépoli, opacités réticulaires)

- **66/70 patients sortis ont des lésions résiduelles (verre dépoli ++).**

Distribution des profils scannographiques en fonction du temps

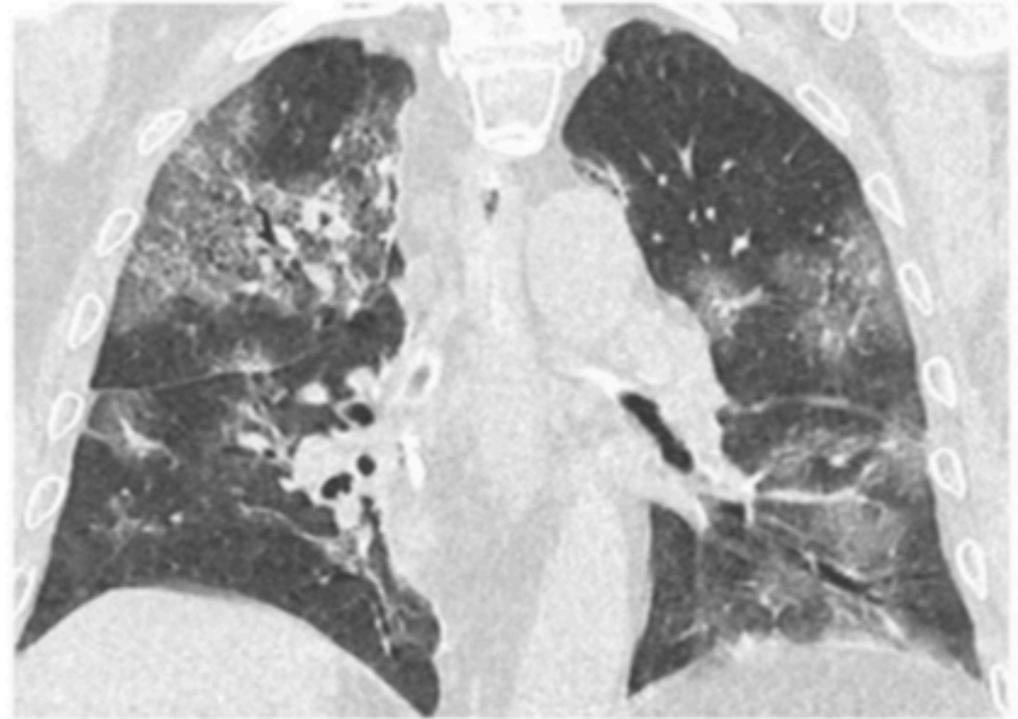
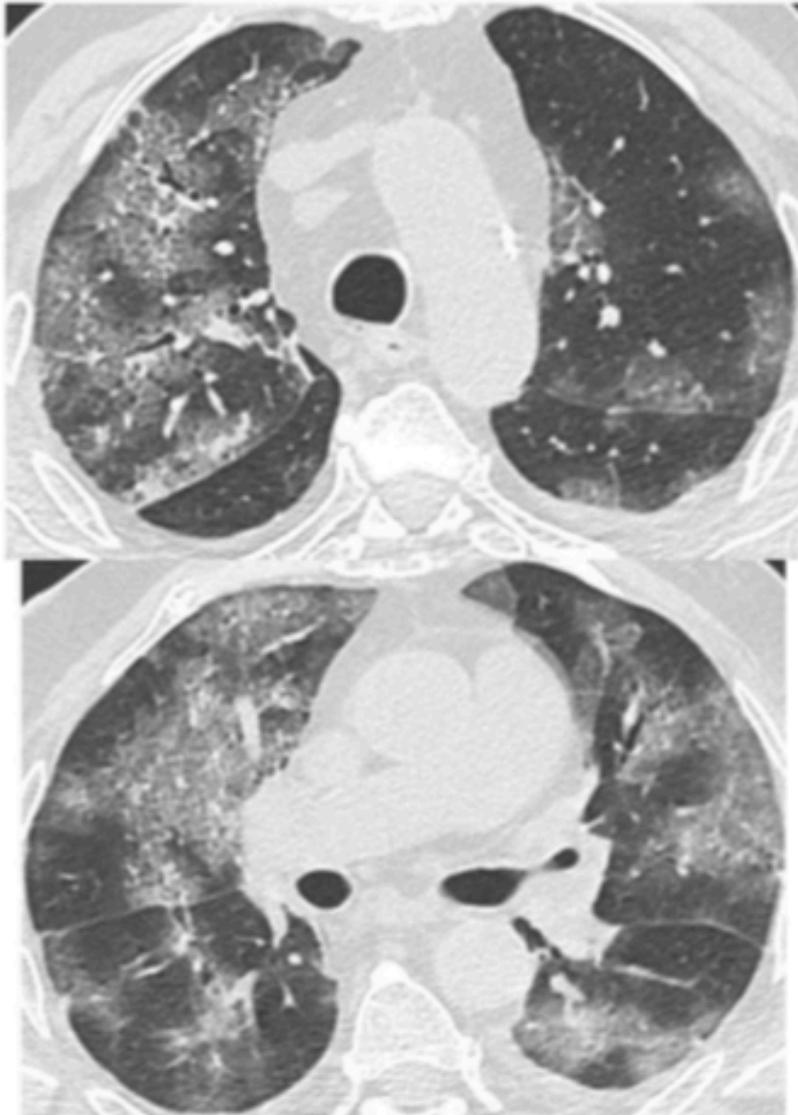


Distribution des profils scannographiques à la sortie





WEBINAR jeudi 30 avril

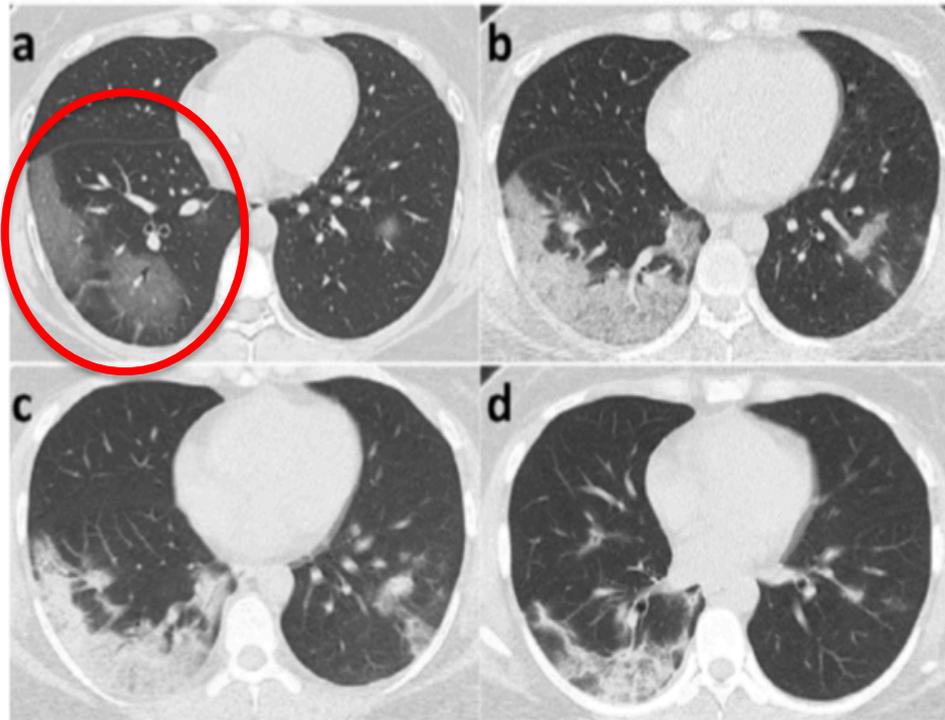


**Verre dépoli extensif avec
réticulations intra lobulaires
réalisant un aspect de crazy-paving
Le crazy-paving est vu dans les
formes plus sévères de l'infection**

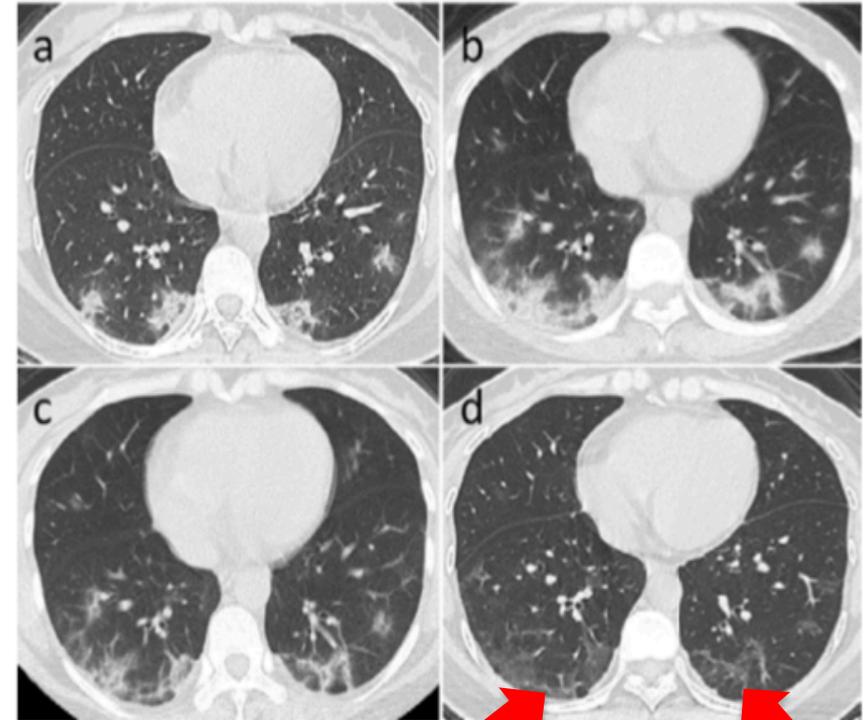


Évolution des lésions scannographiques et COVID-19

Temporal Changes of CT Findings in 90 Patients with COVID-19 Pneumonia: A Longitudinal Study
Wang Y., Zhou M., Radiology, March 2020



- Femme 35 ans évolution TDM (sortie J17)
- a) J1 pures opacités verre dépoli lobe inférieur droit
 - b) J5: extension verre dépoli et consolidation
 - c) J11: consolidations multiples
 - d) J15 pattern mixte



- Femme 38 ans évolution TDM (sortie J30)
- a) J8 Petites consolidations lobes inf bilatéraux
 - b) J13: extension consolidations
 - c) J19: pattern mixte
 - d) J25 verre dépoli



Conclusion

- Si absence de 2nde Vague
- Si maintien des capacités d'hospitalisation COVID
- Si maintien du déconfinement
- Si levé de l'état d'urgence
- Reprise de toutes les activités en juin

