



DOSSIER DE PRESSE

CRÉTEIL OPHTALMO

**Le nouveau service hospitalo-universitaire
d'ophtalmologie du Centre Hospitalier
Intercommunal de Créteil (CHIC)**



JUIN 2021

SOMMAIRE

- 1 – Développer un rayonnement international p. 3
- 2 – Réunir les meilleurs experts des pathologies de la rétine p. 4
- 3 – Un niveau d'équipement unique au monde p. 7
- 4 – Un parcours de soins rationalisé p. 8



CONTACT PRESSE

Géraldine Clatot - Ginkgo
06 87 81 16 11
geraldine.clatot@ginkgo-rp.com



À propos

Les Hôpitaux Confluence rassemblent les deux hôpitaux historiques du Val-de-Marne, l'Hôpital Intercommunal de Créteil et l'hôpital Intercommunal de Villeneuve-Saint Georges Lucie & Raymond Aubrac.

Créé en 2016, ce Groupement Hospitalier de Territoire constitue une offre sanitaire publique de premier ordre sur le territoire du Val-de-Marne et de l'Essonne, desservant un bassin de population de plus de 1,2M€ d'habitants.

En chiffres

- + 240 000 passages aux urgences
- + 7 200 naissances
- + 459 000 consultations
- + 350 000 journées d'hospitalisation
- + 4 200 professionnels dont près de 800 médecins
- 1 150 lits et places
- Un budget de près de 382 M d'€

DEVELOPPER UN RAYONNEMENT INTERNATIONAL

Avec son récent réaménagement, Créteil Ophtalmo, le service hospitalo-universitaire d'ophtalmologie du Centre Hospitalier intercommunal de Créteil (CHIC) confirme sa place d'expert incontournable pour la prise en charge des maladies de la rétine. Sous la direction du Professeur Éric Souied, l'équipe de plus de 50 professionnels traite près de 50 000 patients par an.

3 Plateau technique agrandi, acquisition d'appareils de diagnostic de haute technologie : la rénovation du service hospitalo-universitaire de Créteil Ophtalmo soutient le rayonnement du savoir-faire et des compétences de l'équipe. Ultrasécialisé dans la prise en charge des maladies de la rétine, le service va ainsi répondre de manière plus rapide et efficace aux besoins des patients. Ses équipements vont également élargir encore les champs de travaux de recherche menés par les médecins et renforcer leur capacité à publier des articles scientifiques.

Un plateau technique d'imagerie rétinienne unique au monde

Le plateau compte quinze appareils Spectralis à la pointe de la technologie, ce qui place le service au premier rang mondial en termes de niveau d'équipements. Les bénéfices sont réels pour les professionnels comme pour les patients : la disponibilité des appareils permet d'effectuer tous les examens nécessaires, dans les délais d'urgence requis pour certaines pathologies rétinienne soignées au CHIC.

Une équipe de professionnels experts reconnus

En 2020, le service d'ophtalmologie du CHIC a signé 135 articles scientifiques, un record en termes de nombre de publications et de points SIGAPS¹, qui a ainsi doublé par rapport à 2019. Par ailleurs, le Professeur Éric Souied, chef de service de Créteil Ophtalmo figure dans le top 10 des experts internationaux de la dégénérescence maculaire selon l'algorithme Expertrank².

Sur la scène internationale, l'équipe est connue sous le nom de Créteil Rétina Team, signe de sa place de référence sur les pathologies rétinienne. Pour assurer le maintien et le développement continu des savoir-faire et savoir-être de l'équipe, chaque membre bénéficie de trois heures de formation par semaine. En tant que centre de formation universitaire, le service accueille aussi quatre internes et quatre fellows internationaux par an.

Une spécialisation issue de plus de 40 années d'existence

Le service a été créé en 1978 par le Professeur Gabriel Coscas. La Professeure Gisèle Soubrane lui succède en 1996, puis le Professeur Éric Souied en prend la direction en 2009. Ce service développe et nourrit ainsi son expertise spécifique sur la macula depuis plus de quarante ans, ce qui est assez rare pour être souligné dans le secteur.

Faits et chiffres

54 professionnels
dont **32** médecins

50 000 patients reçus
chaque année

3 400 interventions par an, dont
220 sur la rétine

13 500 injections Intra Vitréennes
par an

2 800 opérations de la cataracte
par an, dont **80%**
en ambulatoire

15 appareils spectralis

+ **600** articles scientifiques publiés
en 10 ans, dont **135** pour la seule
année 2020

1900 m² = surface totale du service

Surface RDC bâtiment B1 : **2400 m²**

Durée des travaux : **2** ans

Investissements travaux : **4,5M€**

Investissements équipements : **3,9M€**

1. Le score SIGAPS est un indicateur qui tient compte de la catégorie de la revue et de la position des auteurs
2. L'algorithme ExpertRank du moteur Ask assure la pertinence des résultats de recherche en identifiant les sites les plus fiables et les plus respectés sur le Web. Les classements ne sont donc pas basés sur les audiences, mais sur l'expertise.

REUNIR LES MEILLEURS EXPERTS

DES PATHOLOGIES DE LA RETINE

L'équipe de soins assure une activité mixte et variée, médicale et chirurgicale et est particulièrement spécialisée dans la prise en charge des pathologies de la rétine, dont la dégénérescence maculaire liée à l'âge (DMLA). Le service est également un centre de référence des maladies rares pour les dystrophies rétinienne héréditaires.

Une équipe pluridisciplinaire

Dirigée par le Pr Éric Souied, l'équipe se compose de 32 médecins, chacun étant spécialisé dans le traitement d'un certain nombre de pathologies. Viennent en soutien sept coordinateurs d'études, six orthoptistes, trois secrétaires, un pharmacologiste, deux techniciens pour les diagnostics et les soins, deux infirmières, un cadre de santé et un technicien de laboratoire.

Un service hautement spécialisé dans les dystrophies maculaires et rétinienne héréditaires

La consultation spécialisée dans les pathologies rétinienne et maculaire d'origine génétique est labellisée Centre de Référence Maladies rares depuis 2006. Elle œuvre en collaboration avec l'Hôpital des Quinze-Vingts dans le cadre du plan national Maladies rares et au sein du groupement Referet³. Le centre de maladies rares ophtalmologiques du CHIC est également intégré dans la filière SENSGENE⁴ au titre de centre constitutif. Issue de la consultation d'ophtalmologie génétique créée en 1994, elle assure une prise en charge multi-

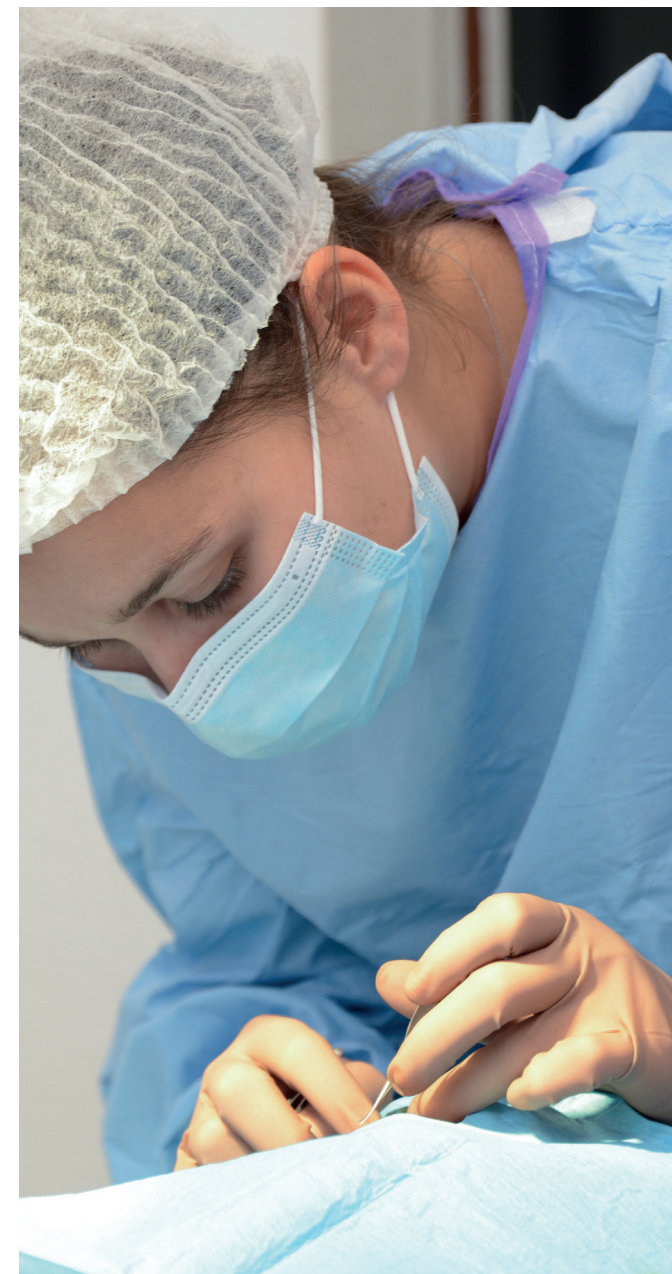
disciplinaire des dystrophies maculaires et rétinienne héréditaires : consultation ophtalmologique, soutien dans les démarches sociales, entretien psychologique, consultation de génétique médicale.

L'hétérogénéité des dystrophies rétinienne héréditaires et leur rareté rendent leur diagnostic particulièrement difficile et incertain. En France, on estime qu'elles concernent 40 000 patients. S'appuyant sur son expertise, l'équipe de Créteil Ophtalmo réalise les examens morphologiques et fonctionnels qui permettent de distinguer ses différentes formes.

3. Le centre de référence REFERET est spécialisé dans la prise en charge des maladies génétiques neuro-rétinienne et de la macula. Il réunit trois sites avec des compétences reconnues dans les domaines diagnostiques et de prise en charge des patients souffrant d'affections rétinienne et maculaire et du nerf optique, ainsi que dans la recherche fondamentale et clinique sur ces pathologies.

Ces sites sont le Centre hospitalier national d'ophtalmologie (CHNO) des Quinze-Vingts, centre coordonnateur, le Centre hospitalier Intercommunal de Créteil (CHIC), site constitutif 1 et la Fondation ophtalmologique Rothschild, site constitutif 2. Le centre de référence REFERET s'intègre dans un vaste réseau de coopérations nationales et internationales sur les projets de recherche fondamentale et clinique, ainsi que dans le cadre d'enseignements et de diffusion d'informations sur les maladies prises en charge.

4. Filière créée en 2014, SENSGENE remplit des missions nationales autour des maladies rares sensorielles et a pour but d'améliorer la prise en charge par des professionnels de santé. Elle est coordonnée par le CARGO au CHU de Strasbourg.



Des activités de recherche clinique soutenues

Le service mène une activité de recherche dynamique et se place en tête du classement mondial en termes de publications scientifiques sur la rétine. Il arrive au 6e rang mondial des établissements traitant la DMLA (Dégénérescence Maculaire Liée à l'Âge).

Les activités de recherche clinique de l'équipe portent notamment sur la maculopathie liée à l'âge (MLA), la dégénérescence maculaire liée à l'âge (DMLA), les occlusions veineuses rétinienne, l'œdème maculaire diabétique (OMD), la myopie forte, la dystrophie maculaire de Stargardt, la thérapie génique pour l'amaurose congénitale de Leber.

Les études sont à la fois observationnelles -qui n'impliquent aucune intervention au-delà du suivi régulier du patient- et interventionnelles -dans le cas d'un médicament déjà commercialisé ou d'un nouveau protocole de recherche.

L'attaché de recherche clinique (ARC) accompagne le patient le long de tout son parcours de soins dans le respect des bonnes pratiques cliniques. À chaque visite, les orthoptistes mesurent l'acuité visuelle et étudient l'imagerie rétinienne du patient. Le médecin analyse ensuite les images et examine le patient afin d'évaluer la tolérance et l'efficacité du traitement. Si nécessaire, le médecin injecteur procède au traitement.

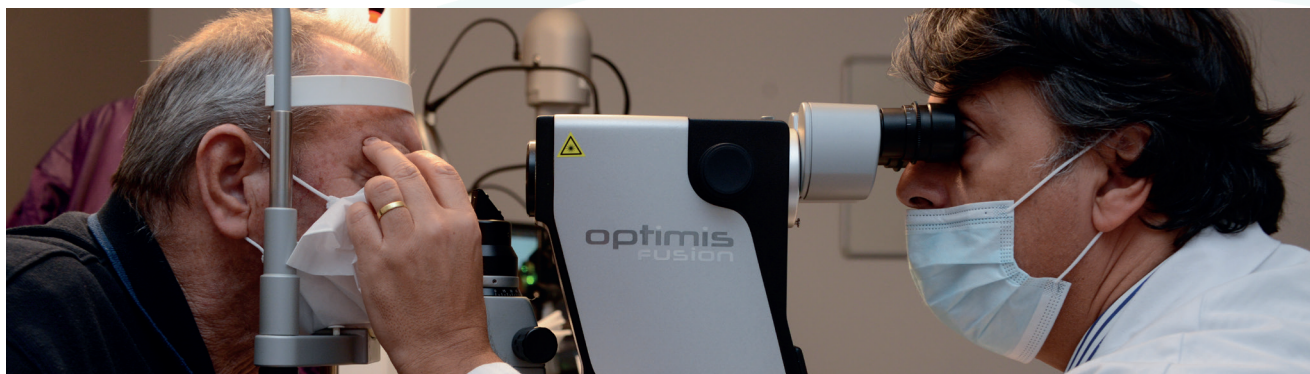
Urgences Ophtalmo : une prise en charge optimisée

Le service des Urgences Ophtalmo applique des protocoles exclusifs pour renforcer la qualité des soins et réduire le temps d'attente des patients. Du diagnostic à la prise en charge, l'équipe soignante reçoit les patients et mène l'interrogatoire, les tests d'acuité visuelle, l'imagerie maculaire multimodale, jusqu'à la thérapeutique. Pour les patients adressés dans le cadre d'une pathologie urgente, les examens utiles au diagnostic sont réalisés, les soignants administrent le traitement adapté à la pathologie, et la prise en charge globale est effectuée dans la même demi-journée si nécessaire.



Les spécialités du service

Chirurgie de la cataracte, chirurgie du glaucome, chirurgie du strabisme, chirurgie vitréo-rétinienne, contactologie, DMLA, dystrophies maculaires et rétinienne héréditaires, échographie oculaire, électrophysiologie, prise en charge pédiatrique, glaucome, lasers rétinien, maculopathie myopique, neuro-ophtalmologie, occlusions veineuses rétinienne, ophtalmologie générale, orbite et paupières, pachychoïde, rétinopathie diabétique, rétinopathie du prématuré, strabisme, stries angioïdes, uvéites et vascularités, voies lacrymales.



Lexique des principales maladies oculaires

Cataracte : changement de la structure du cristallin qui aboutit à la diminution de sa transparence. La vue baisse alors de loin comme de près et ne peut être corrigée par des lunettes. Cette pathologie est très fréquente chez la personne âgée, et représente la chirurgie la plus réalisée en France. La cataracte peut parfois survenir chez le sujet jeune. Elle survient alors souvent dans un contexte plus large de maladie oculaire (par exemple, une inflammation chronique), de maladie générale (comme le diabète) ou de traitement (radiothérapie, corticothérapie, par exemple).

Dégénérescence maculaire liée à l'âge (DMLA) : dégradation de la macula pouvant mener à la perte de la vision centrale. Cette maladie d'origine multifactorielle est la première cause de cécité en France chez les plus de 50 ans. Elle concerne actuellement plus d'un million de Français.

Dystrophies maculaires et rétinienne héréditaires : Ensemble d'affections hétérogènes, détectées avec une fréquence approximative de 1 pour 3 500 individus dans la population française. Elles concernent environ 40 000 patients sur le territoire français. Il s'agit donc de maladies dites « rares » pour des patients parfois avec un diagnostic présumé ou incertain. L'affection la plus fréquente est la rétinite pigmentaire. Sont également répertoriées : l'amaurose congénitale de Leber, la choroïdérémie, l'atrophie gyrée, l'albinisme oculaire, ainsi que les maladies mitochondriales ou métaboliques : dystrophie maculaire de Stargardt, fundus flavimaculatus, dystrophie maculaire de Best, dystrophie pseudovitelliforme de l'adulte, dystrophies des cônes, dystrophies réti-

culées, dystrophie maculaire de Sorsby, rétinischisis lié à l'X, drusen des patients jeunes...

Glaucome : Le glaucome chronique, aussi appelé glaucome à angle ouvert est une maladie chronique entraînant une altération progressive du nerf optique qui touche 1 million de personnes en France. Il est responsable d'une dégradation lentement progressive du champ visuel, voire d'une perte de la vision.

Maculopathie liée à l'âge (MLA) : stade précoce de la DMLA, pas ou peu symptomatique sur le plan visuel. Elle est caractérisée par la présence d'altérations de l'épithélium pigmentaire, et / ou de dépôts rétinien appelés drusen au niveau de la macula. L'existence d'une MLA sur un ou deux yeux entraîne un risque de 50% de développer une DMLA à 5 ans. Selon le stade de la MLA, des traitements préventifs par antioxydants peuvent être prescrits.

Maculopathie myopique : La myopie se définit par un globe oculaire plus long que la normale, nécessitant une correction optique (mesurée en dioptrie) pour la vision de loin afin de focaliser l'image sur la rétine. Quand la myopie est forte, elle peut être à l'origine de nombreuses complications telle que le glaucome ou la cataracte. Au niveau maculaire, la myopie forte peut également se compliquer de néovaisseaux choroïdiens, d'atrophie, de rupture de membrane de Bruch, de rétinischisis ou de trou maculaire.

Occlusion veineuse rétinienne : Conséquence d'un ralentissement soudain de la circulation sanguine dans les veines de la

rétine, qui peut avoir un retentissement sur l'ensemble de sa circulation sanguine, en particulier en amont, dans les capillaires et dans les artérioles rétinienues. La perturbation de l'oxygénation de la rétine est à l'origine de troubles visuels plus ou moins sévères.

Pachychoïde : Ensemble de pathologies rétinienues liées à une particularité anatomique : une choroïde anormalement épaisse. La choroïde est le tissu nourricier qui entoure la rétine.

Rétinopathie diabétique : Les complications ophtalmologiques du diabète sont une cause majeure de malvoyance et de cécité. En effet, cette maladie se caractérise par une hyperglycémie chronique qui entraîne une inflammation des capillaires rétinienues et aboutit à leur occlusion, puis à une ischémie rétinienne, c'est-à-dire à une insuffisance d'apport sanguin au niveau de la rétine. Lorsque celle-ci est importante, elle est le point d'appel d'une néovascularisation, c'est-à-dire, la formation de vaisseaux anormaux au sein de la rétine. Ces néovaisseaux se compliquent d'hémorragie, de décollement de rétine voire de glaucome néovasculaire, complications dramatiques puisqu'elles peuvent entraîner une cécité. Le diabète peut aussi provoquer des altérations au niveau de la macula, notamment de l'œdème maculaire qui entraînera une baisse de vision.

Rétinopathie du prématuré : Maladie qui touche essentiellement les enfants nés grands — ou très grands — prématurés. Elle est liée à l'immaturité de la rétine à la naissance. Son diagnostic est établi à partir de l'examen du fond d'œil après dilatation.

Il existe différents stades de gravité de la maladie mais la plupart des formes dépistées sont mineures et guérissent spontanément sans séquelles fonctionnelles. Toutefois, certaines formes plus avancées peuvent nécessiter une prise en charge spécialisée (photocoagulation au laser voire injection intravitréennes) et pour les formes les plus sévères un traitement chirurgical, avec un pronostic plus réservé. Le dépistage de cette rétinopathie est réalisé lors du séjour de ces enfants en réanimation néonatale ou en néonatalogie, après la naissance. Puis le suivi en consultation se poursuit au moins pendant la première année de vie, en étroite collaboration avec les pédiatres.

Uvéites et vascularités : Une uvéite est une inflammation de l'uvée (iris, corps ciliaires, choroïde). Ses principaux symptômes : la douleur oculaire, la photophobie, une baisse de l'acuité visuelle et un œil rouge. Il existe trois principaux types d'uvéites définis selon le lieu concerné par l'inflammation. On parle d'uvéite antérieure si l'atteinte est essentiellement au niveau de la chambre antérieure, d'uvéite intermédiaire lorsque le vitré est essentiellement atteint et d'uvéite postérieure lors d'une atteinte de la rétine. Pour finir, une panuvéite correspond à une uvéite totale. Les uvéites intermédiaires et postérieures peuvent provoquer une inflammation des vaisseaux rétinienues et de la choroïde appelée vascularite.

UN NIVEAU D'ÉQUIPEMENT

UNIQUE AU MONDE

Mesure de l'acuité visuelle, réfraction, champ visuel, Le plateau technique d'imagerie rétinienne du service d'ophtalmologie du CHI est le mieux équipé sur le plan international.

Le service compte 21 unités de consultations, dont dix généralistes, une dédiée aux consultations pédiatriques, deux au secteur 4 (recherche clinique), une aux consultations en génétique, quatre pour la DMLA, deux pour les pathologies de la rétine et de la macula. S'ajoutent neuf pièces techniques pour les interventions laser, angiographies, électrorétinogrammes, échographies oculaires, champs visuels, micropérimétrie et une salle de recherche clinique. Un box orthoptiste et quatre salles pour les injections intravitréennes (IVT) permettent de couvrir le large périmètre des interventions de l'équipe. En termes d'équipement, il faut noter que quatorze appareils Spectralis, à la pointe de la technologie, sont à la disposition de l'équipe médicale.



Unité de consultation
30 Nidek Afinity avec LAF, réfracteur automatique, autoréfracto-kératono-pachymètre et frontofocomètre

Lampes à fente numérisées
3 Haag-Streit
2 Topcon

OCT / OCTA / FA / ICG
15 Heidelberg Spectralis (OCT, HRA + OCT, OCTA)

1 OCT Zeiss Cirrus
1 OCTA Optovue Avanti
1 OCTA Optovue Angiovue
1 OCTA Optovue Solix
1 OCTA Zeiss Plex Elite

Grand champ
1 Optos California icg
1 Zeiss Clarus
1 CenterVue Eidon

Photo couleur
1 Topcon 50DX
1 Zeiss Visucam
1 Canon Cr2+
2 Topcon NW-400

Champ visuel
1 Goldmann Takagi
2 Humphrey

Biomètre
1 Zeiss IOL Master

Microscopie spéculaire
1 Tomey EM-400

Micropérimétrie
1 Centervue Maia

ERG Multifocal
1 Metrovision

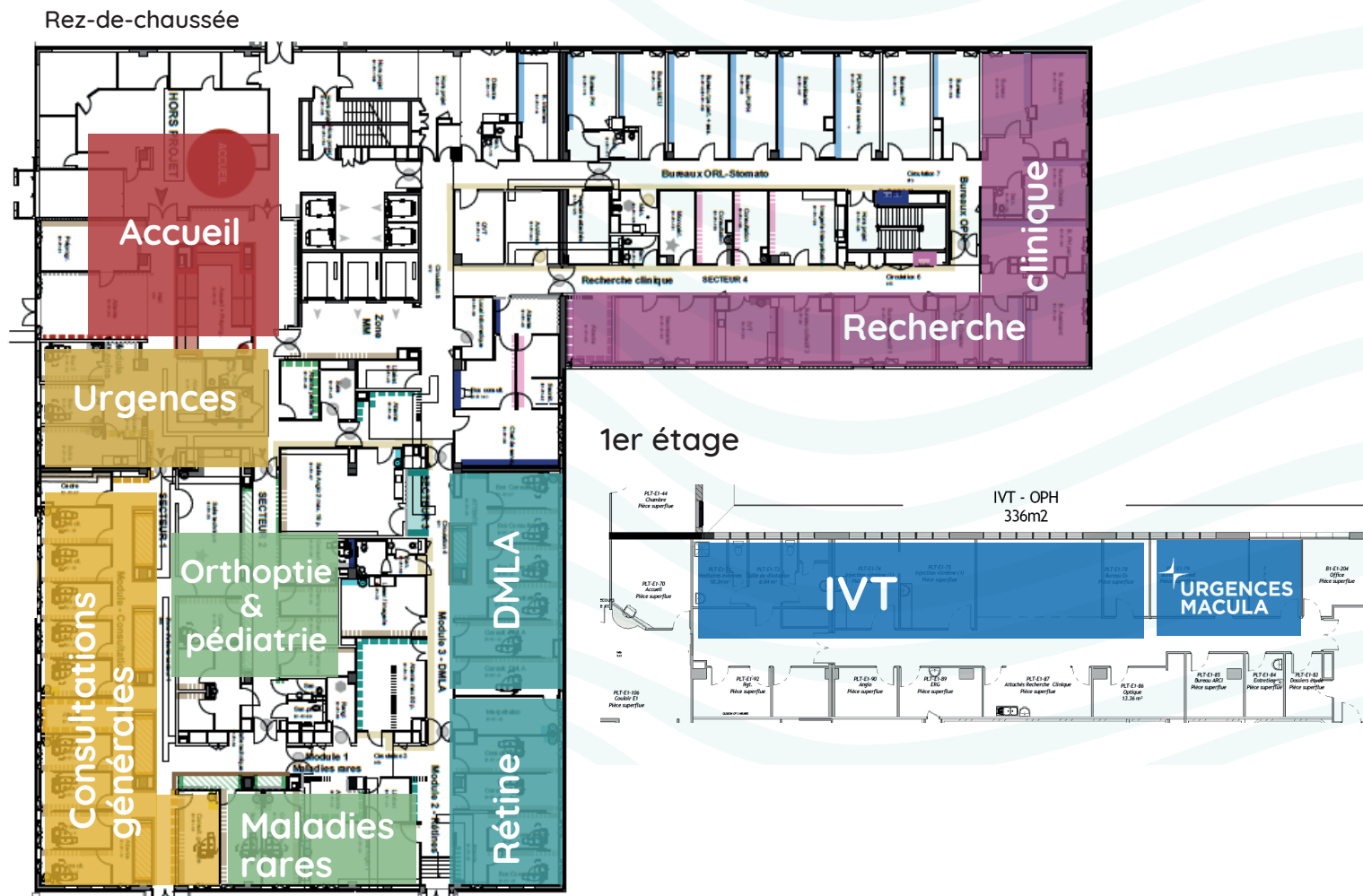
ERG/PEV/EOG
1 Diagnosys

Echographie
1 Quantel Aviso

Laser
1 Quantel Optimis Fusion
1 Quantel EasyRet
1 Quantel PDT
1 Navilas

UN PARCOURS DE SOINS RATIONALISÉ

Aménagement spatial





www.chicreteil.fr - www.creteilophtalmo.fr



www.hopitaux-confluence.fr