LE PETIT PLUS



Le Journal Interne du Centre Hospitalier Bertinot Juel de Chaumont-en-Vexin

Edition spéciale Projet Architecturap

UN NOUVEL HÔPITAL POUR OFFRIR LA MEILLEURE PRISE EN CHARGE

Ainsi s'achève notre projet architectural, après 3,5 années de travaux, de déménagements, de nuisances sonores et autres.

La construction de ce nouvel hôpital était une opportunité unique : celle de bâtir un lieu d'accueil et de soins, à la hauteur des besoins de la population locale.

Il a fait l'objet d'un soutien unanime des élus et singulièrement du Président du Conseil de Surveillance du CHBJ: Mr Rambour.

Retour sur...les étapes du projet architectural. P2

Ce projet architectural reposait sur une conviction forte : l'extension-réhabilitation devait être pensée pour offrir les meilleures conditions de prise en charge au patient et des conditions de travail optimales pour les équipes. L'équipe du Groupement de Coopération Sanitaire de Moyens de l'Oise a placé cette exigence au cœur de son projet architectural.

Cela se concrétise aujourd'hui par un hôpital accessible, répondant aux besoins de la médecine de proximité.

La conception du projet s'est appuyée sur la vision prospective des besoins de la population en termes de disciplines médicales et de plateaux médicotechnique spécialisés (consultations spécialisées, imagerie...) en intégrant les orientations en cours dans le cadre du projet médical partagé du Groupement Hospitalier de Territoire « Oise Ouest Vexin » avec une offre de proximité et de recours. Il favorise également le développement et la mise en œuvre des projets médicaux et renforce l'attractivité du CH Bertinot Juel vis-à-vis des patients et des professionnels de santé. Il contribue également à répondre aux enjeux de santé régionaux et territoriaux.

L'Hôpital Bertinot Juel, bien plus qu'un bâtiment, c'est, au quotidien, la mobilisation et l'engagement de plus de 140 professionnels au service du patient.

Ce nouvel hôpital constitue une aventure humaine exceptionnelle, qui a mobilisé toutes les compétences et toutes les énergies.

Je tiens à remercier ici chaleureusement chacune et chacun d'entre vous pour son investissement lors de ces délicates phases de travaux en site occupé.

Croyez bien que l'ensemble du personnel s'est impliqué et s'impliquera encore dans cet Hôpital, moderne et modernisé, afin de continuer à offrir à l'ensemble de nos aînés une prestation de qualité.

Christine LOUCHET, Directrice

Histoire de l'hôpital à Chaumont -en-Vexin P.7



En Bref... P.9

Avant...Après Des travaux qui s'imposaient P. 4

Journée mondiale Alzheimer

P. 11





Centre Hospitalier Bertinot Juel Chaumont enVexin www.ch-chaumontenvexin.fr

Le concept architectural

La conception du projet d'extension réhabilitation de l'hôpital BERTINOT JUEL a été confiée au Groupement de Coopération Sanitaire de Moyens de l'Oise (GCSMO).

Ce projet a été conçu à partir des grandes typologies des étapes des patients : **consultations, plateau technique, hospitalisation**, ce qui permet de redonner une lisibilité et une cohérence à l'organisation des activités de l'établissement.

le défi était le suivant : bâtir sur l'existant en révélant les qualités du site tout en offrant une nouvelle image de notre hôpital.

Cet équilibre architectural s'est traduit par une construction à taille humaine avec le souci de préserver au maximum l'existence d'espaces de « respiration » au sein du site (hall d'entrée plus accueillant, restaurant panoramique en USLD, espaces adaptés à l'accueil des familles...).

Plus qu'un mot, le « bien être » à l'hôpital doit être une réalité au quotidien pour les patients et les professionnels de santé.





Retour sur ...

les étapes du projet



21 septembre 2015 : pose de la première pierre.

Phase 1 – extension de 16 lits bâtiment Médecine / SSR : Travaux de décembre 2015 à novembre 2016

Phase 2 – extension de 36 lits bâtiment USLD : Travaux de décembre 2015 à mai 2017

14 décembre 2015 : Démarrage des travaux.

Janvier 2016: Arrivée des camions et grues sur le site de

l'ancien stade de football

Mars 2016: Terrassement des bâtiments SSR et USLD

Novembre 2016: Réception architecturale et technique,

levée des réserves du bâtiment SSR.

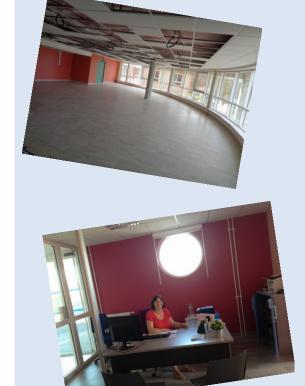
Janvier 2017 : Avis favorable de la commission de sécurité pour le bâtiment SSR.



Mai 2017: Réception architecturale et technique, levée des réserves du bâtiment USLD.

Juin 2017 : Avis favorable de la commission de sécurité pour le bâtiment USLD. Aménagement du bâtiment : accueil des usagers, hall d'entrée et espaces de vie (animation, rééducation...)

27 juin 2017 : Emménagement des patients dans leur nouvelle chambre au 1er étage du bâtiment Pierre BUDIN.





Phase 3 – rénovation de 28 lits bât. V80 (USLD) grandes ailes : Travaux de juillet 2017 à juillet 2018

Phase 4 – rénovation de 22 lits bât. V80 (USLD) petites ailes : Travaux de septembre 2018 à mai 2019

29 août 2018 : Avis favorable de la commission de sécurité pour l'USLD bâtiment Jean-Bernard Mauvais réhabilité (grandes ailes)

20 septembre 2018 : Déménagement des patients d'USLD au premier et second étage du bâtiment Jean-Bernard Mauvais réhabilité (grandes ailes).











22 septembre 2018 : Déménagement des consultations de médecine non programmées et soins de proximité.

Des conditions d'accueil, de soins et de travail modernes

12 octobre 2018 : Inauguration du nouvel espace « Yvonne Nourry » destiné aux consultations de médecine et soins de proximité.



vorable.



Novembre 2018 : Démarrage des travaux de dépose et de démolition (réhabilitation des petites ailes)



20 Juin 2019: Emménagement des patients d'USLD dans les petites ailes du bâtiment Jean-Bernard Mauvais et dans l'unité sécurisée.

24 juin **2019**: Récupération du bâtiment François LEFEVRE par le service médecine/SSR.





Des travaux qui s'imposaient...

Avant...



Une chambre d'USLD avant les travaux



Une salle de bain avant le projet architectural



L'ancienne entrée de l'hôpital



Les admissions et l'entrée avant les travaux

Après...



Une chambre d'USLD aujourd'hui



Une salle de bain aujourd'hui



L'entrée actuelle de l'hôpital



Les admissions et le hall d'entrée aujourd'hui

LOTS ET CANDIDATS RETENUS

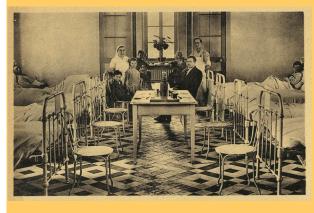
LOTS	ENTREPRISES	
N° 1: TERRASSEMENT – V.R.D. – ESPACES VERTS	EIFFAGE ROUTE RN 17 – Gare BP 11 60190 ESTREES-SAINT-DENIS	
N° 2: GROS-ŒUVRE – REVETEMENT DE FAÇADE – CARRELAGE – FAÏENCE	ZUB 22, route de Reims 60350 COULOISY	
N° 3: COUVERTURE – CHARPENTE BOIS INDUSTRIELLE – ETANCHEITE	MONSEGU 8, rue du Bon Médecin ZA de l'Avelon – BP 90574 60005 BEAUVAIS CEDEX	
N° 4: MENUISERIES EXTERIEURES – SERRURERIE	NORD FRANCE CONSTRUCTIONS 8, rue Clément Bayard Bâtiment Bayard 2 – RDC 60200 COMPIEGNE	
N° 5: CLOISONS – DOUBLAGES – PLATRERIE – GAINES – PLAFONDS	SA des Ets DAUVILLÉ ZA de la Petite Vallée 60290 CAUFFRY	
N° 6: MENUISERIES INTERIEURES – FAUX-PLAFONDS	MENUISERIE SALOMON GRIFFOIN Espace industriel nord Rue de Poulainville 80046 AMIENS CEDEX	
N°7: PORTES AUTOMATIQUES	RECORD PORTES AUTOMATIQUES 4, rue Ambroise Paré 80320 CHAULNES	
N° 8: CHAUFFAGE – VENTILATION – DESENFUMAGE	THEG ZA des Deux Vallées Rue Ventôse 80100 ABBEVILLE	
N° 9: PLOMBERIE – SANITAIRES		
N° 10: FLUIDES MEDICAUX	AIR LIQUIDE SANTÉ FRANCE 18, rue Alfred Lemaire 80000 AMIENS	

N° 11: DETECTION INCENDIE – ASSERVISSEMENT	E.E.P. ZI avenue Robert Schuman 29, rue Vendémiaire
N° 12: COURANTS FORTS ET FAIBLES	BP 70417 80104 ABBEVILLE CEDEX



N° 13: ASCENSEUR	OTIS Le Polytech 7, rue Anne Franck 80136 RIVERY LES AMIENS	
N° 14: PEINTURE – REVETEMENTS MURAUX – REVETEMENTS DE SOLS SOUPLES	ELIA BAT Espace Godard bâtiment C Route nationale 370 95500 GONESSE	
DESAMIANTAGE	G3D DESAMIANTAGE 116, rue Sully 80000 AMIENS	
MAITRE D'ŒUVRE	Groupement de Coopération Sanitaire de Moyens de l'Oise 2, rue des Finets 60607 CLERMONT CEDEX	
ASSISTANT MAÎTRISE D'OUVRAGE	APAVE Nord-Ouest SAS ZAC de Mercières 7 bis, avenue Henri Adnot BP 10537 60205 COMPIEGNE CEDEX	
CONTROLEUR TECHNIQUE	APAVE NORD-OUEST 172, avenue Marcel Dassault 60000 BEAUVAIS	
COORDONNATEUR SPS	QUALICONSULT 23, avenue Félix Louat 60300 SENLIS	
COORDONNATEUR SSI	QCS SERVICES 1 bis, rue du Petit Clamart Velizy Plus - Bâtiment E 78140 VELIZY VILLACOUBLAY	
BUREAU D'ETUDES GEOTECHNIQUES	GINGER CEBTP 31, avenue de l'Etoile du Sud 80440 GLISY	
MAITRISE D'ŒUVRE POUR LES EQUIPEMENTS DE CHAUFFAGE ET DE VENTILATION	AXIOME Conseils et Ingénierie 3, rue du Bassin 62112 CORBEHEM	
BUREAU D'ETUDES RT 2012	HEXA INGENIERIE 670, rue Jean Perrin ZI Douai - Dorignies – BP 50101 59502 DOUAI CEDEX	

Histoire de l'Hôpital à Chaumont-En-Vexin...



Naissance de l'hôpital...

L'hôpital « Saint-Antoine » est mentionné pour la première fois en 1204 à l'occasion de la construction d'une chapelle. Il était implanté à l'époque dans la structure interne de la ville de Chaumont-en-Vexin, vendu comme bien national en 1793 puis détruit.

Au Moyen Âge, avec les croisades et la (re)découverte de l'Orient, apparaissent les grandes épidémies en Europe : peste noire, lèpre... et l'hôpital n'est pas adapté pour accueillir les malades, les soigner et endiguer la propagation de l'épidémie.

C'est pourquoi, très rapidement, a été mis en place l'isolement institutionnalisé des malades par la création des léproseries et des maladreries.

C'est à partir de 1258 que l'on parle de maladrerie à Chaumont-en-Vexin, construite à l'époque sur la route de Trie à 2 km de Chaumonten-Vexin. On la nommera plus tard en 1281 hôpital de Saint Lazare et de Saint Sulpice.

Durant le moyen-âge, l'hôpital à Chaumont-en-Vexin n'a que peu de place dans les écrits car les hospices sont gérés par l'église.

La médicalisation qui se met en place à la fin du XVIIIe siècle engendre nombre de conflits avec le personnel religieux mais va progressivement faire apparaître l'établissement de soins que nous connaissons. Les progrès considérables de la médecine ouvrent peu à peu l'hôpital aux malades payants.



Une histoire riche en projets immobiliers

La construction de cet hôpital, commença en 1913, grâce aux souscriptions publiques, aux subventions de l'Etat et du département et aux deux legs successifs de Madame et Monsieur Bertinot Juel. Monsieur Bertinot Juel exerçait la profession de ferrailleur à Chambors. A la fin de ses jours, n'ayant pas d'héritier, il décide de léguer tous ses biens à la ville de Gisors mais ses re-



présentants, ne croyant pas au sérieux de la proposition, la rejetèrent.

Monsieur Bertinot Juel se retourna alors vers Chaumont où sa proposition fut, cette fois, accueillie avec enthousiasme.

Cette donation fut assortie de deux conditions : un lit d'hospitalisation serait réservé gratuitement à un indigent de Chambors et une messe serait dite chaque année à Chaumont pour la famille Bertinot Juel.



L'inauguration de l'hôpital eut lieu le 21 septembre 1924.

L'actuelle USLD dénommée bâtiment Jean Bernard MAUVAIS réhabilité, a été construite en 1978. A l'époque, l'hôpital comprenait 3 bâtiments : l'ancien hôpital (actuels locaux de la CCVT) qui accueillait au RDC les consultations externes, la radiologie, la médecine homme et au premier étage, la chirurgie et la médecine femme, l'hospice accueillant les indigents (actuel CMP) et le bâtiment J.B. Mauvais qui abritait l'USLD sur 2 étages, la cuisine, la salle à manger du personnel et des patients, la salle du conseil d'administration (ancien V80).

Au début des années 1980, la restructuration territoriale de l'offre de soins a provoqué la fermeture de la maternité, puis celle du plateau technique chirurgical. Rapidement, l'établissement a développé sa filière de soins gériatrique. La modernisation de l'établissement s'avérant nécessaire, il fut décidé de construire un nouveau bâtiment prolongeant le pavillon J.B Mauvais pour y abriter le service de médecine/SSR. Le transfert des lits dans le bâtiment de médecine/SSR a été réalisé le 4 mai 2004 et inauguré le 21 septembre 2004.

Le CHBJ DE CHAUMONT EN VEXIN AUJOURD'HUI: Un acteur fort de et sur son bassin de vie

Le CHBJ est le premier établissement de l'Oise labellisé Hôpital de Proximité.

Sur le plan de l'activité et de la qualité des soins, le Centre Hospitalier BERTINOT JUEL de Chaumont-en-Vexin offre en 2019 une capacité de 120 lits et places (dont 20 en médecine, 14 en soins de suite et de réadaptation, 86 en unité de soins de longue durée et 2 en soins palliatifs).

Il dispose également d'une unité sécurisée pour le suivi des patients atteints de troubles cognitifs (Alzheimer ou apparentés...).

En 2018, il a assuré 18 857 consultations (consultations de médecine générale sans rendez-vous et de spécialistes).

Avec 140 professionnels de santé, le CH de Chaumont-en-Vexin est à la fois un hôpital de proximité, assurant une offre de soins pour tous, et un hôpital de recours à vocation régionale et extrarégionale (environ 30% des patients ne sont pas issus du bassin de vie de Chaumont-en-Vexin) à vocation gériatrique.

Incontournable sur son territoire, il entretient des collaborations étroites avec les acteurs publics et privés du champ sanitaire ou non (EHPAD Val Fleury, EHPAD les jardins d'Iroise de la Boissière en Thelle, établissements du GHT Oise Ouest Vexin, CH de Gisors, Communauté de communes du Vexin Thelle, Communauté de Soins du Pays de Bray...).

Le CHBJ effectue de nombreuses consultations de spécialistes en lien avec l'hôpital support du GHT Oise Ouest Vexin, le CH Simone Veil de Beauvais. Il dispose également d'un **service d'imagerie médicale** avec des équipements modernes dont un télécrâne et un panoramique dentaire à la pointe des dernières technologies, renouvelés en 2019.

Avec une pharmacie à usage intérieur, le pharmacien et les préparatrices assurent l'approvisionnement en médicaments et dispositifs médicaux des différents services et est habilité à délivrer les médicaments à statut hospitalier aux patients externes. Le CHBJ a contribué et coordonné quelques programmes de recherches cliniques pharmaceutiques.

Sur le plan financier, avec un résultat structurel à l'équilibre au cours des derniers exercices, le CH BERTINOT JUEL présente une situation budgétaire saine.

L'ensemble de l'établissement représente un patrimoine bâti d'environ 16 000 m2.

Mardi matin

Nos activités

Cardiologie (holter, écho

CONSULTATIONS SPECIALISES SUR RENDEZ-VOUS au 03 44 49 54 00

De DUMESSI

cardiaque)	Dr DUMESSI	Mardi matin
Chirurgie orthopédique	Dr KATABI Dr EL YAZIDI	Mardi après-midi Lundi matin
Chirurgie viscérale	Dr FERRETTI	Jeudi-Après-midi
Dermatologie Téléconsultation	Dr ROY	Lundi matin /Jeudi matin
Diabétologie Endocrinologie	Dr BERNARD	Mardi toute la journée
Diététique	Mme CORDIER	Lundi au samedi
Polyvalentes et d'évaluation gérontologique	Dr SI HOCINE	Vendredi toute la journée
Gastro-entérologie	Dr HEDJOUDJE	Lundi après-midi
Gynécologie - Obstétrique	Dr DELSENY	Lundi matin Jeudi matin
Hématologie-Cancérologie	Dr GHOMARI	Jeudi après-midi
Mémoire	Dr ZINETTI	Vendredi matin
O.R.L. (endoscopie ORL)	Dr SHOWK	Mardi matin
Psychologie suivi hospitalisé	Mme POULIZAC	Mercredi après-midi
Réflexologie : Soutien aux personnes atteintes de can- cer	Mme DENEUX	Jeudi après-midi
Suivi de grossesse et post accouchement	SAGE-FEMME	Vendredi matin

CONSULTATIONS DE MEDECINE GENERALE ET SOINS DE PROXIMITE SANS RENDEZ-VOUS 03 44 49 54 00

Du lundi au vendredi de 9h à 18h00 * et le samedi de 9h à 15h00

Drs. ARBAOUI, AMROUN, HELOU, JAAFAR et TCHENDERLI

*Cette consultation n'est pas un service d'urgence : en cas de grande afluence et afin de garantir une prestation de qualité, le service peut fermer plus tôt.

En dehors de ces horaires, il vous est recommandé d'appeler le 15

Centre de régulation des urgences médicales.

IMAGERIE MEDICALE: 03 44 49 54 45

Mammographie et échographie sur rendez-vous

du lundi au vendredi 9h00 à 17h00

Radiographies standards sur rendez-vous

du lundi au vendredi de 9h00à 18h00 et le samedi de 9h00 à 15h00

Dr. BENSOUSSAN, HELOU et SAADI

Radiographie numérisée, Echo-doppler, Mammographie, Ostéodensitométrie, Panoramique dentaire et Télécrâne, Echographie

en bref

REPAS DES FAMILLES

Le barbecue des familles s'est tenu mardi 9 juillet, sous le signe de la convivialité. La chaleur n'a effrayé personne et cette nouvelle édition de notre barbecue des familles annuel fut un succès...

Plus de 200 convives ont ainsi pu passer un agréable repas sur le parking de l'hôpital privatisé pour l'occa-

sion, avec la mobilisation de tout le personnel.

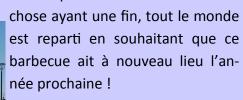


En amont, la décoration a été réalisée par l'équipe de l'unité sécurisée sur le thème du 14 juillet.

« L'objectif était de réunir les familles et les patients autour d'un thème festif et de s'ouvrir vers l'extérieur dans un moment convivial. » indique Mme LOUCHET. Patients, familles et personnels se sont régalés et ont pu profiter pleinement de l'animation musicale

assurée par « Yves et Sonia ».







Vos sourires, votre aide, vos remerciements et vos applaudissements nous vont droit au cœur. Vivement l'année prochaine!

JOURNEE PREVENTION

Le 22 mai dernier s'est tenue la journée prévention au CHBJ.

Une fois de plus, professionnels et associations contre LE CANCER avaient répondus présents!





Cette journée organisée en stands dynamiques a abordé différents thèmes comme le cancer

du col de l'utérus, le tabagisme, l'hygiène des mains, la nutrition et l'alcool, mais aussi le

risque solaire thème propice avant l'arrivée de l'été.

Cette journée a permis de développer ses connaissances, apprendre à réduire les risques pour sa santé et a également permis de partager un moment convivial.

Merci aux bénévoles!



en bref

3ème Rencontre intergénérationnelles avec les enfants de l'école maternelle d'Ivry le Temple

Depuis longtemps, nous sommes convaincus de la richesse insoupçonnée de rapprocher les générations. Le 28 mai dernier a eu lieu la dernière rencontre intergénérationnelle de cette année (scolaire).

Ces rencontres ont pour mission de permettre aux jeunes enfants de pouvoir prendre conscience des différences, de la notion du temps qui passe et du respect entre les âges. C'est source également pour eux d'une transmission de savoir : savoir-faire et savoir-être.





Les personnes âgées, quant à elles, vont se sentir valorisées en partageant leur expérience, leur vécu et vont être stimulées socialement et de manière cognitive.

Cela permet de rompre leur isolement social et de lutter contre la solitude.

Pour les deux, ce sont des moments agréables et riches, de découverte de l'autre!

Appel à projet : Fondation de France, Humanisation des Soins

Le 26 juin dernier le comité « Humanisation des Soins de la Fondation de France » a délibéré sur notre dossier de réponse à l'appel à projet déposé en mars dernier.

Et c'est avec joie que mi-juillet nous avons appris que la Fondation de France soutenait notre projet avec une subvention de 12 800€ visant à rompre l'isolement des patients en USLD en favorisant les échanges à distance avec les proches.

Le comité d'experts a été très intéressé par notre projet et souhaite le suivre.

Le travail n'est pas terminé pour le groupe de travail. Dès septembre il se réunira afin d'organiser la mise en œuvre.

Félicitations au groupe de travail pour leur investissement.

Citation

« Tout est changement, non pour ne plus être mais pour devenir ce qui n'est pas encore.»

Epictète, philosophe grec.

UNE SI JOLIE BOURGADE

Nouvelle



C'est le titre de la nouvelle rédigée par les patients d'USLD. On félicite l'équipe d'animation pour cette belle initiative. Cette nouvelle a été rédigée entre avril 2018 et juin 2019, lors d'ateliers d'écritures. Vous apprécierez la lecture de cette nouvelle, facile et agréable à lire même si vous n'êtes pas adepte de la lecture. L'histoire est plaisante et les personnages attachants.

Vous pouvez retrouver cet ouvrage en format PDF sur notre site internet : www.ch-chaumontenvexin.fr dans la rubrique publication des patients.





21 septembre : journée mondiale Alzheimer

Chaque année en septembre, a lieu la Journée Mondiale Alzheimer, pour sensibiliser et informer le grand public sur une pathologie qui touche aujourd'hui près de 900 000 personnes en France.

Entretien avec le Dr AAKRA-JARDEZ médecin gériatre au CHBJ

Qu'est-ce que la maladie d'Alzheimer?

C'est une maladie neurodégénérative décrite pour la première fois en 1906 par Alois Alzheimer, médecin pathologiste, à Tübingen en Allemagne. Les neurones présentent des lésions appelées « plaques séniles » et une dégénérescence neurofibrillaire intracellulaire qu'on retrouve à l'examen microscopique. C'est une maladie multifactorielle (pas de cause unique) : génétique (moins de 1% des cas), facteurs environnementaux. C'est une maladie dont les troubles apparaissent de façon progressive et continue.

On retrouve 3 symptômes dans cette maladie:

- 1/un déficit des fonctions intellectuelles (cognitives), avec surtout au début une atteinte de la mémoires à court terme (l'oubli à mesure),
- 2/ une réduction des activités de la vie quotidienne (ralentissement idéo-moteur, diminution de l'initiative...),
- 3/ des modifications du comportement (apathie mais aussi désinhibition) et de l'humeur (tristesse, dépression...).

Mais tous ces signes peuvent exister aussi chez des patients dépressifs ou avec certaines pathologies (psychiatriques, métaboliques,...) ce qui veut dire qu'il faut toujours être très réservé quand on doit évoquer cette maladie.

Quels signes doivent alerter?

Les premiers signes sont souvent des difficultés de mémoire pour les nouvelles informations (le passé récent) et qui retentissent assez rapidement sur la vie quotidienne. Le malade minimise souvent ses difficultés contrairement à son entourage.

Comment est diagnostiquée la maladie d'Alzheimer?

Une consultation spécialisée chez un neurologue, gériatre, psychiatre ; une batterie de tests cognitifs passés chez un neuropsychologue, une imagerie IRM, scanner. Mais le diagnostic pourra être évoqué ou récuser seulement après plusieurs consultations en fonction de l'évolution du patient. On peut aussi dans certains cas faire un examen du liquide céphalorachidien (ponction lombaire).

Est-ce que la maladie d'Alzheimer est mortelle?

Non, mais les complications vont altérer progressivement l'état de santé du patient (risque de chutes , dénutrition, troubles de la déglutition) avec un risque de fractures, fausse routes, infections,...rendant plus fragile le patient.

C'est quoi un trouble cognitif?

Le trouble cognitif est un déficit intellectuel associant :

- une altération de la mémoire (impossibilité d'apprendre de nouvelles données et ou de restituter des informations déjà apprises) et une altération du langage : aphasie (manque de mot, invention de mots, mots mal utilisés),
- une apraxie : impossibilité de réaliser certains actes de la vie courante (se laver, manger...) on ne sait plus comment faire,
- une agnosie : difficultés à reconnaitre ou nommer des objets, les personnes (on ne reconnait plus ses enfants),
- des perturbations des fonctions exécutives : on ne sait plus faire de projets, s'organiser, avoir une pensée abstraite (ex : aller chercher son pain).



Le cancer du

Octobre rose
2019

Le CHBJ, la ville de Chaumont-en-Vexin et les associations se mobilisent en octobre prochain dans le cadre d'Octobre Rose, campagne nationale d'information sur le cancer du sein.

Entretien avec Mme Isabelle BEIRENS présidente de la Ligue contre le Cancer de l'Oise.

Qu'est-ce que le cancer du sein ?

Il s'agit de la prolifération de cellules épithéliales de la glande mammaire entrainant la formation d'une masse dans le sein (adénocarcinomes). Il existe aussi le cancer lobulaire (se développe à partir des lobules). On distingue ainsi les cancers in situ (membrane basale intact) et les cancers infiltrant (membrane basale franchie).

Avec plus de 54 000 nouvelles personnes touchées chaque année, le cancer du sein est le cancer féminin le plus répandu, devant le cancer colorectal et le cancer du poumon. En effet, une femme sur neuf est confrontée à cette maladie. Le risque augmentant avec l'âge, 10 % des cancers du sein surviennent avant 40 ans alors que 75% d'entre eux sont diagnostiqués à partir de 50 ans.

Après avoir doublé entre 1980 et 2005, l'incidence semble depuis, en phase de stabilisation. La mortalité quant à elle n'a pas augmenté depuis les années 80. Ceci s'explique par les progrès en termes de dépistage et de prise en charge. Aujourd'hui, plus de 3 cancers du sein sur 4 sont guéris. Les hommes ne sont pas exclus. Certes plus rares, ils représentent néanmoins 1% du nombre total de cancers du sein et 0,5% des cancers masculins.

Quels sont les enjeux du dépistage?

Le dépistage du cancer du sein s'est généralisé en France depuis 2004. Il consiste à inviter gratuitement (prise en charge à 100 % par l'assurance maladie, sans avance de frais) les femmes âgées de 50 à 74 ans, à réaliser tous les deux ans une mammographie (2 clichés par sein) auprès d'un radiologue agréé.

L'enjeu de ce dépistage est de détecter des lésions cancéreuses précoces pour les traiter au plus tôt. La mammographie permet de repérer de petites tumeurs localisées, sans atteinte ganglionnaire, au pronostic très favorable.

La mortalité par cancer du sein a diminué de - 1,5 % par an entre 2005 et 2012 en France, en partie grâce à la précocité des diagnostics, ainsi qu'aux progrès de la prise en charge thérapeutique.

L'Institut National du Cancer (INCA) précise que près de 3 000 femmes pourraient être sauvées chaque année si 70% des femmes de 50 à 74 ans réalisaient tous les 2 ans cet examen dans le cadre du dépistage organisé.

Pourquoi une double lecture?

La mammographie est un examen difficile à interpréter. Une double lecture augmente la fiabilité des résultats obtenus.

Aussi, dans le cadre du dépistage organisé du cancer du sein, les clichés sont systématiquement lus par deux radiologues. La première lecture est effectuée lors de l'examen, dans le service d'imagerie médicale. Les clichés sont ensuite envoyés à un second radiologue en externe, afin de réaliser une seconde analyse (double lecture).

Les résultats définitifs sont prêts à être transmis environ 2 semaines après la mammographie.



La Ligue Contre le Cancer de l'Oise et le CHBJ proposent des séances de **réflexologie plantaire** avec Mme DENEUX réfléxologue, en soutien aux personnes atteintes du cancer.

"La réflexologie plantaire permet d'améliorer considérablement la qualité de vie des personnes atteintes d'un cancer "indique Mme Beirens, Présidente de la Ligue contre le Cancer de l'Oise. Le but d'une séance de réflexologie plantaire est d'améliorer la qualité de vie des personnes atteintes du cancer du sein (ou autres) sur les effets indésirables des traitements médicamenteux dont thérapies lourdes (chimiothérapie, radiothérapie, corticothérapie, hormonothérapie...).

La réflexologie aide à mieux vivre avec la maladie, ses traitements et leurs effets indésirables.

Renseignements: au 03 44 49 54 00 - Secrétariat médical des consultations spécialisées.

Les idées reçues sur le Cancer du Sein

La consommation régulière d'alcool augmente le risque de cancer du sein.

Vrai. L'alcool est l'un des facteurs de risque reconnus du cancer du sein. La consommation régulière de deux verres d'alcool ou plus par jour augmente le risque de cancer du sein.

La mammographie peut provoquer un cancer du sein.

Faux. Les bénéfices de la mammographie dépassent largement tout risque dû à la radiation.

Les machines modernes émettent de très faibles doses de radiation et donnent des images

de haute qualité. En effet, la dose de radiation utilisée dans une mammographie de dépistage est sept à huit fois inférieure à l'exposition aux radiations terrestres pendant un an.

En cas de cancer, il faut toujours retirer le sein.

Faux. Le sein peut souvent être conservé. Dans ce cas, une radiothérapie postopératoire est en général indiquée. Les patientes pensent souvent à tort que le fait d'enlever le sein leur épargnerait une chimiothérapie. Or, la recommandation concernant la chimiothérapie ne dépend pas de l'étendue de la chirurgie mais des caractéristiques pathologiques et biologiques de la tumeur. Celle-ci est systématiquement analysée dans un laboratoire d'anatomie pathologique.

Le cancer du sein est héréditaire dans la majorité des cas.

Faux. Seuls 5 à 10 % des cas sont dus à des gènes défectueux hérités de l'un des deux parents.

Le cancer du sein ne touche que les femmes.

Faux. Moins de 1% des cancers du sein diagnostiqués chaque année concerne des hommes. Dans 15 % des cas, ce cancer du sein masculin est lié à une prédisposition génétique. La grande majorité des cas masculins de cancer du sein sont des carcinomes canalaires infiltrants, exprimant les récepteurs aux hormones, comme chez les femmes, et sont traités avec le même arsenal thérapeutique.

Je n'ai aucun facteur de risque, je suis donc protégée du cancer du sein.

Faux. Dans environ 80 % des cas, aucun facteur de risque n'est retrouvé. Le fait d'être une femme et d'avancer en âge sont les deux facteurs de risque les plus fréquents.



Pour en savoir plus

SENSIBIL ISER

AU DÉPISTAGE ON A DÉCIDE

NOS SEINS!

FACILE POUR

TOI, T'AS DES

DE VOUS

MAIS NON TU ES

SUBLIME

J'AI L'AIR RIDICULE 1A CHÉRIE

- Trouver un Espace Ligue près de chez vous et un Espace de Rencontres et d'Information (ERI) dans certains établissements de soins :
 - https://www.ligue-cancer.net/article/3308_l-eri-prochede-chez-vous
 - https://www.ligue-cancer.net/article/27777_espace-ligue
- Consulter les brochures de la Ligue sur les soins de support et la reconstruction mammaire :
 - https://www.ligue-cancer.net/sites/default/files/brochures/ soutien-psychologique_0.pdf
 - https://www.ligue-cancer.net/sites/default/files/brochures/ alimentation-cancer_2016-03-_0.pdf...
 - https://www.ligue-cancer.net/sites/default/files/brochures/ reconstruction-sein-apres-cancer_2016-03-.pdf
- Consultez les guides de l'Institut National du Cancer :
 - http://www.e-cancer.fr/Patients-et-proches/Cancer-Info
 - Connaître vos droits :
 - https://www.service-public.fr/particuliers/vosdroits/F732 (HAD)
 - http://www.hopital.fr/Vos-dossiers-sante/Prises-encharge/L-hospitalisation-a-domicile
- Trouver des informations et de l'aide sur les cancers du sein auprès d'autres acteurs :
 - www.vivrecommeavant.fr/
 - www.europadonna.fr/
 - https://www.brcafrance.fr/
- Mieux comprendre la recherche clinique et les essais cliniques:
 - http://www.e-cancer.fr/Expertises-et-publications/ Catalogue-des-publications/Participer-a-un-essaiclinique-en-cancerologie
 - http://www.e-cancer.fr/Professionnels-de-sante/Leregistre-des-essais-cliniques/Le-registre-des-essaiscliniques/Resultats-de-recherche-d-essais-cliniques
 - Les Centres labellisés INCa de phase précoce (CLIP2)
 : http://www.e-cancer.fr/recherche/recherche-clinique/
 structuration-de-la-recherche-clinique/les-centreslabellises-de-phase-precoce-clips

Parce que nous vous devons plus que la santé votre hôpital se modernise...







Remerciements

























