

DOSSIER / P. 04

CHIRURGIE:

LES INNOVATIONS QUI AMÉLIORENT LE PARCOURS PATIENT

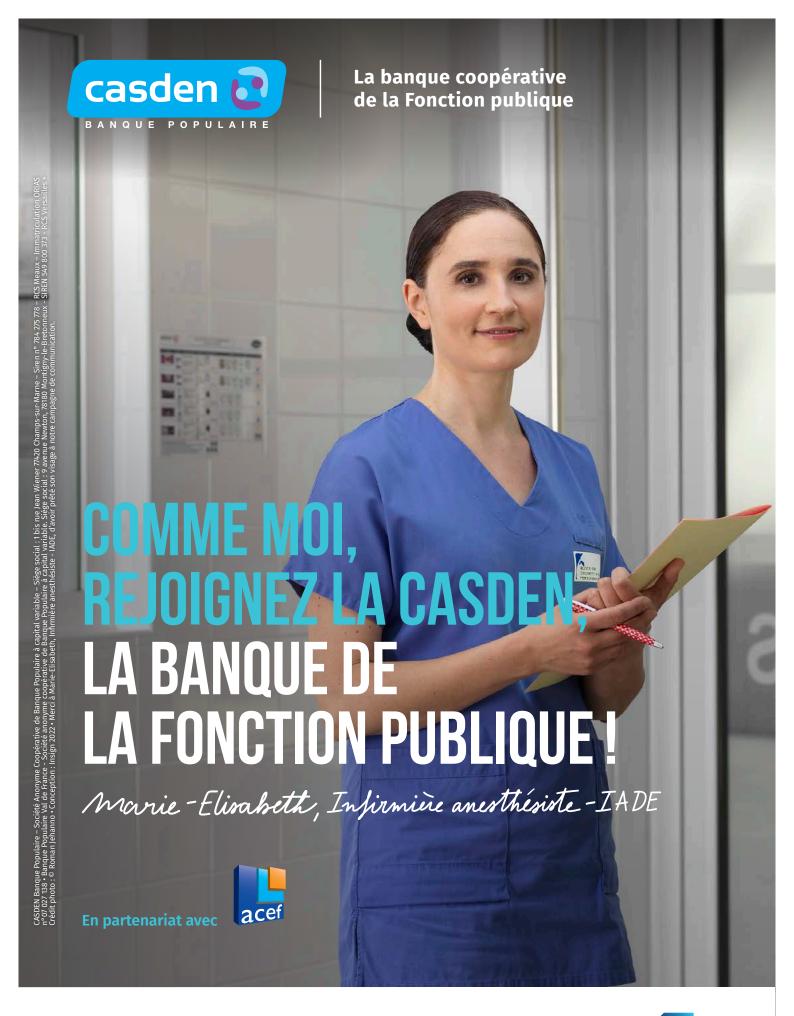
L'ACTU P.8

NOUVEL HÔPITAL PSYCHIATRIQUE : PERMIS DE CONSTRUIRE ACCORDÉ ! PROJETS P. 16

25 ANS DE RÉFLEXION SUR L'ÉTHIQUE À L'HÔPITAL **ZOOM** P. 18

LE MÉTIER D'ASSISTANTE MATERNELLE À LA CRÈCHE FAMILIALE DU CHRU















ALCHIMIE N°30 AUTOMNE 2023

04 DOSSIER

Chirurgie: les innovations qui améliorent le parcours patient

Nouvel Hôpital Psychiatrique (NHP): permis de construire accordé! Frédéric Denis, élu Doyen de la faculté d'Odontologie Les poches de chimiothérapies du CH de Chinon fabriquées au CHRU Lancement de l'outil Icope et moi Le label « vous accueillir » renouvelé

CAHIER RECHERCHE

Évaluation Hcéres : le CHRU a accueilli les experts visiteurs Focus sur la 5^{ème} édition de la journée régionale de recherche paramédicale In&Hop: plus de 30 idées transmises au premier Appel à idées innovation Les projets de recherche

PROJET

25 ans de réflexion sur l'éthique à l'hôpital

17

Enquête « Mon quotidien au CHRU »: les résultats

18 ZOOM

Le métier d'assistante maternelle à la crèche familiale du CHRU

RENCONTRE

Envolons-nous, en trapèze et tissu aérien!

20 **COIN DES ASSOS**

Un sourire pour tous... les enfants!

LOISIRS, CULTURE...

Kissmogony, de l'atelier artistique à la restitution

22 CARNET

Magazine interne du Centre Hospitalier Régional Universitaire de Tours • 37044 Tours Cedex 9 / tél. 02 47 47 75 75 / email dir.comm@chu-tours.fr • Publication de la Direction de la Communication • **Directeur de la publication** : Floriane Rivière Communication • Uirecteur de la publication : Floriane Riviere • Rédaction en chef : Antoine Loubrieu/Jeanne Philippe - Coordination: Véronique Landais-Purnu • Membres du Comité de Rédaction : Stéphanie Benain, Maria de Carvalho, Yves Guillou, Guillaume Gras, Anne-Karen Nancey, Florence Dehlschlagel, Philippe Le Mercier, Béatrice Ortega, Céline Oudry, Sybille Pellieux, Jeanne Philippe • Ont participé à ce numéro : Guillaume Bâcle, Béatrice Birmelé, Pierre Bregeon, Mélanie Brunet, Frank Bruyère, Frédéric Denis, Cécile Desouches, Françoise Dhuyvetter, Chloé Fabre, Marion Ferreira, Pauline Fortin, Sylvain Galicki, Françoise et Michel Gerez, Anne Hervochon, Cécile Hummel, Thibault Kervarrec, Véronique Landais-Purnu, Marie-Bénédicte Lebatard, Julien le Bonniec, Antoine Legras, Olivier le Tilly, Anne-Sophie Maure de Lima, Ivy Mouchel, Anne-Karen Nancey, Béatrice Ortega, Frédéric Ossant, Célia Robert, Jérôme Rollin, Adeline Taillibert, Héléna Tavarès, Camille Thève, Adeline van Weymers • Conception, réalisation : Efil : 02 47 47 03 20 / www.efil.fr • Impression : Gibert Clarey Imprimeurs - 37170 Chambray-lès-Tours • Tirage : 2500 exemplaires / imprimé sur papier PEFC • Date de sortie du prochain numéro : décembre 2023

PEFC 10-31-2607





POURSUIVRE ET AMPLIFIER LA DYNAMIQUE QUI FAIT RAYONNER NOTRE ÉTABLISSEMENT

Depuis ma prise de fonction le 7 septembre dernier, j'ai pu mesurer l'engagement de la communauté hospitalière du CHRU de Tours.

J'ai déjà rencontré beaucoup d'entre vous, à commencer par les acteurs de la vie institutionnelle de notre établissement, et je continuerai de venir à votre rencontre dans les prochains mois.

Certes, les défis sont immenses et les difficultés du quotidien parfois décourageantes. Pour autant, nous pouvons être fiers de ce que nous accomplissons collectivement, fruits d'efforts souvent produits depuis de longues années.

Ce numéro d'Alchimie met en lumière l'excellence des parcours de soins en chirurgie dans plusieurs disciplines, mais nous pouvons aussi noter le développement de l'ambulatoire en médecine, la mise en place des dispositifs de prise en charge et de suivi en ville dans le domaine de la psychiatrie, la qualité des prises en charge de recours régionales en pédiatrie et en cancérologie, la modernisation de nos plateaux techniques comme la neuroradiologie interventionnelle, l'expertise reconnue dans les activités de transplantation, le dynamisme de la recherche à travers les nombreux résultats positifs aux appels à projets nationaux... autant d'exemples de cette réussite collective.

Ils sont autant d'illustrations de notre premier objectif commun: assurer une prise en charge de qualité aux patients qui nous font confiance.



Floriane Rivière Directrice Générale du CHRU de Tours

Je veux vous redire tout le plaisir qui est le mien d'être la directrice générale de votre CHRU et l'intérêt que je porterai à poursuivre et amplifier cette dynamique qui fait rayonner notre établissement.

C'est un travail que je porterai avec chacun d'entre vous et avec l'ensemble des partenaires avec lesquels notre action trouve son sens : les établissements de la région et en particulier le CHR d'Orléans, bientôt CHU, les établissements du groupement hospitalier de territoire, les acteurs de la santé de premier recours : médecins, pharmaciens, infirmiers, kinésithérapeutes... en ville, ainsi que les partenaires du secteur médico-social.

Je vous souhaite une bonne lecture.



CHIRURGIE:

LES INNOVATIONS QUI AMÉLIORENT LE PARCOURS **PATIENT**

Récupération améliorée après chirurgie (RAAC), circuits opératoires spécifiques à une prise en charge, développement de la chirurgie ambulatoire, accueil du patient à « J0 » et bientôt « patient debout »: les innovations se multiplient au CHRU, autour du parcours du patient en chirurgie. Focus sur ces démarches dans trois spécialités qui ont fait évoluer leurs pratiques dernièrement : l'urologie, la chirurgie de la main et la chirurgie thoracique.

L'UROLOGIE DÉPLOIE LA RÉCUPÉRATION AMÉLIORÉE APRÈS **A CHIRURGIE**

Après les cystectomies (ablation de la vessie), depuis le mois de juin 2023, c'est aux néphrectomies totales pour cancer (ablation d'un rein) que le service d'Urologie déploie la démarche de récupération améliorée après la chirurgie (RAAC Eras®). La particularité de la démarche RAAC consiste à organiser différemment les étapes du parcours chirurgical, en mobilisant les intervenants nécessaires à une récupération post-opératoire améliorée pour le patient. Mélanie Brunet et Héléna Tavarès, infirmières coordinatrices du parcours RAAC, nous présentent cette prise en charge innovante et les bénéfices pour les patients et les équipes.

Comment cette démarche a été mise en place?

C'est sous l'impulsion du Pr Franck Bruyère, Chef de service, du Dr Benjamin Faivre d'Arcier, Chirurgien, et de Virginie Neto, Cadre de santé, que le service d'Urologie s'est initialement lancé dans cette démarche. En septembre 2021, nous avons d'abord été formées par l'équipe ERAS (organisme de support à la mise en place de la RAAC et de certification à la démarche) du CH de Valenciennes, constituée d'un chirurgien, un anesthésiste-réanimateur et d'une infirmière. Nous avons alors commencé à monter le projet, en construisant l'ensemble des documents supports et protocoles requis afin de répondre aux critères à remplir pour être certifiés. Nous avons ensuite formé les équipes et services concernés au CHRU. Les équipes d'hospitali-



L'équipe du service Urologie

sation complète sont aussi informées via des affiches apposées dans le service. En effet, la RAAC consiste en une prise en charge globale et pluridisciplinaire et nécessite la mobilisation dans la démarche de plusieurs métiers : masseur-kinésithérapeute, diététicien, psychologue, sexologue, addictologue, assistant social...

Vous avez mis en place une journée en unité de chirurgie ambulatoire pour le patient ?

Après que le chirurgien ait annoncé au patient qu'il doit être opéré, nous les IDE RAAC, allons le rencontrer. Ce rendez-vous d'une heure nous permet de lui présenter la démarche qu'il va intégrer, de le connaître et d'identifier ses besoins.

Nous avons aussi travaillé à la mise en place d'une journée en Unité de Chirurgie Ambulatoire (UCA), en lien avec l'infirmière de programmation. Lors de cette journée ambulatoire, le patient voit en consultation le kiné, la diététicienne, l'IDE d'annonce, la stomathérapeute et l'anesthésiste. Selon ses besoins, il peut aussi avoir une consultation avec l'addictologue, l'aide-soignant ou le psychologue. Il a ainsi rendez-vous, sur une même journée, avec l'ensemble des interlocuteurs qui ont un rôle dans sa prise en charge.

Nous appelons ensuite le patient pour un compte rendu de toutes les consultations qu'il a eues lors de cette journée, et nous sommes là pour lui (et souvent également son accompagnant), en soutien et appui pour le bon déroulement de son parcours de soins. Il est rassurant d'avoir un interlocuteur unique, qu'il peut solliciter pour toute interrogation.

À SAVOIR RAAC?

La RAAC, Récupération Améliorée Après une Chirurgie ou Enhanced Recovery After Surgery « ERAS® » est un programme de prise en charge globale, qui consiste à favoriser un retour à l'autonomie rapide et vise à limiter les complications post opératoires. Une bonne préparation à la chirurgie est un facteur déterminant pour diminuer le stress et permet une meilleure récupération.

Les Objectifs:

- · Limiter les complications post opératoires permettant un retour plus rapide au domicile
- · Favoriser un retour à l'autonomie plus précoce du patient
- · Améliorer le travail de l'équipe soignante
- · Harmoniser les prises en charge

« Bien sûr, la démarche RAAC peut bénéficier aux malades en dehors de la cystectomie. Nous avons choisi la néphrectomie totale pour de gros cancers du rein, qui est une des rares interventions avec une durée de séiour relativement prolongée. L'ensemble des acteurs du service va se mobiliser pour leur prise en charge optimisée avec, nous l'espérons, des résultats aussi significatifs que pour la cystectomie. » Pr Franck Bruyère, Chef du service d'Urologie

En quoi la participation active du patient est-elle essentielle?

Nous allons accompagner le patient tout le long de son parcours, avant, pendant et après la chirurgie. On pourrait dire qu'on va le préparer comme un véritable sportif, physiquement et psychologiquement avant l'intervention chirurgicale. Il est soutenu, encadré, il devient l'acteur de son intervention, avec comme un engagement moral, ce qui permet de diminuer le facteur stress.

Par exemple, avant la RAAC, le patient ne se levait qu'à J+2 ou 3 après la chirurgie. Avec la RAAC, l'un des objectifs est la mobilisation précoce : alors c'est en marchant qu'il va jusqu'au bloc opératoire puis, rapidement après l'intervention, il va être mobilisé. Les patients nous connaissent, nous allons les voir chaque jour en hospitalisation et nous suivons leur évolution grâce à un petit livret qu'ils doivent renseigner et qui nous permettra de réajuster le protocole personnalisé de soins si besoin. Et on ne les oublie pas : après leur hospitalisation, un suivi téléphonique est mis en place pendant 1 mois et à 1 an de leur chirurgie.

La RAAC est bénéfique pour les patients, mais aussi pour les équipes ?

On peut dire qu'elle convient en effet aux patients et aux équipes. Grâce à la réhabilitation précoce qu'elle permet, le patient redevient plus vite autonome, ce qui peut réduire la charge de travail des équipes. Cela est rendu possible car les chirurgiens ont pensé à cela en amont, en adaptant leurs techniques, par exemple en priorisant les techniques mini-invasives avec le robot chirurgical. Les anesthésistes-réanimateurs contrôlent aussi le « remplissage » et limitent l'utilisation de la morphine. C'est ainsi que la durée moyenne de séjour après chirurgie a été réduite de moitié, en passant de 22 à 11 jours pour les cystectomies. C'est vraiment une relation de confiance, un lien qui se crée avec les patients, qui expriment un vécu très positif, en soulignant la réassurance et le soutien appuyé dont ils ont pu bénéficier pendant leur parcours de soins.

EN CHIFFRES

L'ÉQUIPE URO RAAC, C'EST:

l'ensemble de l'équipe de chirurgiens du service

anesthésistes réanimateurs

cadre de santé

AU 01/07/2023, EN RAAC, ON COMPTE:

cystectomies opérées

néphrectomies totales



A CHIRURGIE DE LA MAIN : OPÉRATOIRE DÉDIÉ

La chirurgie de la main est une surspécialité qui a beaucoup évolué ces dernières années. Le Pr Guillaume Bâcle, responsable de cette discipline et Dr Emilie Marteau, PH, nous présentent son évolution et les dernières innovations.

L'activité de chirurgie de la main a déjà une longue histoire à Tours ?

La prise en charge des pathologies de la main au CHRU s'est faite à l'instigation du Pr Jean Castaing, il y a plus de 40 ans. Ce chirurgien visionnaire a « passé le témoin » au Dr Jacky Laulan, et lui a confié la tâche de poursuivre et développer ce qui avait été initié. Il a alors eu le mérite de créer le Centre SOS Main du CHRU de Tours et n'a eu de cesse d'organiser une filière de prise en charge spécifique avec la médecine générale en ville, basée sur la compétence et la confiance, tout en respectant les engagements du service public hospitalier. Ces fondations solides, couplées à l'évolution des pratiques, ont conduit à une meilleure visibilité de cette surspécialité ces 10 dernières années dans notre CHRU, mais également à l'échelon national.

C'est une activité de chirurgie très spécifique?

L'activité de chirurgie de la main, très compétitive entre les différents établissements de soins de la région, constitue une activité très spécifique à bien des égards. Elle allie des gestes fins d'orthopédie associés à des gestes de chirurgie plastique. La majorité des interventions s'effectue sous anesthésie locorégionale et en ambulatoire. Elle est notamment à l'origine d'une attractivité certaine de notre CHRU et de notre faculté pour les nouveaux internes qui rejoignent notre institution tous les ans, venant pour la plupart d'autres régions, avec l'envie et l'espoir de recevoir une formation de qualité.

En effet, actuellement, l'activité de chirurgie de la main, aussi bien dans le cadre des pathologies chroniques que pour la prise en charge des urgences, bénéficie d'une équipe médicale complète, constituée de chirurgiens séniors, d'assistants et d'internes dont on espère, dans un futur proche, la voir continuer à s'enrichir de jeunes praticiens dynamiques.

La prise en charge des patients s'appuie sur un circuit dédié ?

En effet, la filière de prise en charge s'appuie, dès le Service d'Accueil des Urgences, sur un circuit dédié. Le service de chirurgie ambulatoire consacre la plus grande partie de son activité à la chirurgie de la main, avec des équipes d'anesthésistes, infirmiers et aides-soignants rompus à cette pratique.

Les interventions de chirurgie de la main programmées et en urgence se déroulent au sein de l'UDTA en semaine et au bloc du 3ème étage de Trousseau pour les urgences la nuit et le week-end. Ces dernières sont systématiquement seniorisées par un chirurgien de la main, membre de sociétés nationales : la Société Française de chirurgie de la main (SFCM), le Collège Français des enseignants en chirurgie de la main et la Fédération des Services d'Urgence main (FESUM). Ces labels assurent et garantissent l'excellence et la qualité de la prise en charge, pour les patients en priorité, mais concourent également à faire rayonner la réputation du CHRU, au-delà de sa région sanitaire.



L'équipe du SOS Main du CHRU de Tours

C'est une activité en pleine croissance?

L'activité, en volume de patients et en complexité de prise en charge, ne cesse de progresser d'année en année. Enfin, cette activité vient de bénéficier d'une reconnaissance universitaire, avec la nomination d'un PU-PH spécialisé dans la chirurgie de la main et du membre supérieur en septembre. Cette nomination, qui est le résultat d'un investissement remontant à plusieurs années, soutenue par le Dr Jacky Laulan, favorisera très certainement l'essor et la consolidation de cette activité dans les années à venir.

EN CHIRURGIE THORACIQUE, TOUTE L'ÉOUIPE COLLABORE POUR LA MISE EN PLACE DE LA RAAC

Le 11 mai dernier, le premier patient a été pris en charge dans le service de Chirurgie thoracique selon le protocole de la RAAC, en attendant une certification en novembre prochain. Le CHRU de Tours est le premier centre français de chirurgie thoracique à démarrer une telle démarche avec ERAS. Explications avec l'équipe référente RAAC et le Pr Antoine Legras, chirurgien chef de projet.

Quel type de chirurgie est concernée ?

La démarche de certification concerne toutes les exérèses majeures du thorax programmées, c'est-à-dire les interventions chirurgicales au cours desquelles on va procéder à l'ablation d'une partie anatomique prédéterminée du poumon. Dans plus de 90 % des cas, il s'agit de cancers, avec une moyenne de 180 interventions par an. C'est une opération qui dure en moyenne de 2 à 3 heures, avec un enjeu important pour le patient, et qui peut donc être anxiogène. Les pratiques chirurgicales ont évolué selon deux principes : développer la chirurgie mini-invasive et conserver le plus de poumon possible. Parallèlement à cette dynamique, nous avons souhaité déployer la démarche de RAAC proposée par ERAS.



La mise en place de la RAAC a démarré en novembre 2022 ?

La première rencontre avec ERAS a eu lieu en novembre dernier. La mise en place de la RAAC thoracique nécessite plusieurs mois de préparation. Pour cela, nous sommes accompagnés par une équipe du CHUV de Lausanne. Une phase préparatoire est nécessaire : nous avons intégré dans la base de données les informations des 50 patients déjà pris en charge. Cela permet d'évaluer nos pratiques et d'identifier les axes de travail au regard des critères qualité préconisés. Et de nouveaux outils ont été créés, tant pour le suivi des patients que pour informer patients et collègues.

La mise en place d'un tel projet impose parfois de requestionner les pratiques de chacun, d'accepter et d'accompagner le changement. La communication est alors primordiale, afin que chacun comprenne l'objectif et les bénéfices de cette démarche.

Vous évoquez beaucoup la pluridisciplinarité?

Le pilier de la RAAC, c'est la collaboration entre les différents professionnels de l'équipe médicale et paramédicale. Depuis janvier, tout le projet s'est coconstruit via des réunions hebdomadaires qui rassemblent au moins un chirurgien, un médecin anesthésiste-réanimateur et une infirmière coordinatrice de l'équipe référente ERAS. Selon les sujets abordés, certains professionnels participent, par exemple les kinésithérapeutes ou la diététicienne. L'ensemble du parcours du patient est analysé : l'accueil, l'approche chirurgicale et anesthésiste, la prise en charge pré et post-opératoire... Une réunion mensuelle avec l'ensemble de l'équipe médicale et paramédicale est organisée pour réajuster toutes les informations et les modifications de prise en charge.

Une hospitalisation de jour a été créée ?

Afin de préparer le patient avant son intervention, un bilan préopératoire est réalisé en ambulatoire, 15 jours avant l'intervention. Cette demi-journée permet au patient de rencontrer l'infirmière RAAC en consultation, de réaliser une radiographie du thorax, de rencontrer l'interne du service et d'assister à une séance collective de kinésithérapie respiratoire et rééducation avec un kinésithérapeute, dans une salle équipée de vélos d'appartement. La kinésithérapie respiratoire est essentielle pour le patient : s'il est verticalisé rapidement après l'intervention, et qu'il n'est pas limité par la douleur, permettant une toux efficace, les suites seront plus simples. Pour la chirurgie thoracique, l'enjeu de la RAAC c'est vraiment que le patient retrouve le plus vite possible son autonomie afin de diminuer le risque de complication et privilégier son confort.

Comment se passe la prise en charge post-opératoire?

L'équipe va s'attacher à remettre le patient en mouvement : il est levé dans les 2 heures après le retour du bloc, les repas se prennent au fauteuil, etc. Aujourd'hui, 50 % des patients sortent à J2, la durée médiane de séjour est de 4 jours, dont une journée préopératoire (en 2018, elle était de 8 jours). L'infirmière coordinatrice RAAC l'a informé, a préparé avec lui son retour à domicile et elle assure un relai téléphonique si besoin. Tout est anticipé pour l'aider à retrouver son autonomie le plus vite et dans les meilleures conditions possibles. Ainsi, le patient n'exprime pas ou peu d'angoisse et il est acteur de sa prise en charge. Un suivi téléphonique sera réalisé par l'infirmière RAAC pendant 3 semaines, jusqu'au rendez-vous avec le chirurgien, 1 mois après l'opération. C'est vraiment un plus pour la qualité du soin, pour la sécurité du patient ; l'objectif est d'éviter les ré-hospitalisations. Nous avons créé une procédure de prise en charge avec l'équipe du PRADO pour aider les patients qui ont des difficultés à trouver des professionnels de santé près de chez eux. Une coordination est faite également avec les infirmières libérales pour avoir un suivi plus complet à domicile : l'information passe bien et le lien ville-hôpital est renforcé. C'est une relation de confiance qui se crée : le malade sait qu'il est « quelqu'un », que l'on connaît, et qu'il ne fait pas que venir et repartir pour une chirurgie.

Quelles sont aujourd'hui les perspectives?

Déjà plus de 50 de patients ont été opérés avec le nouveau protocole. Tout est évolutif, et nous avons déjà bien avancé dans nos pratiques. Nous attendons la labellisation fin novembre 2023, puis nous avons pour projet d'élargir la RAAC à tous les patients programmés en chirurgie thoracique. Et si on se projette dans le Nouvel Hôpital Trousseau (NHT), nous sommes mobilisés sur deux projets : le « patient debout » (il arrivera en marchant jusqu'à la table d'opération), et le « J0 » (le patient n'arrive plus la veille, mais le jour-même



Magali Morvant et Sophie-Anne Benejean



l'actu

HORIZON 2026

NOUVEL HOPITAL PSYCHIATRIQUE (NHP): **PERMIS DE CONSTRUIRE ACCORDÉ!**

Le projet NHP poursuit sa lancée. Après le lancement d'une procédure de dialogue compétitif, qui a largement associé les équipes du pôle de Psychiatrie-addictologie au choix du futur bâtiment, le projet est entré dans une phase concrète de préparation de la construction.



Entrée - accueil

L'instruction administrative de l'autorisation de travaux s'est achevée par la délivrance du permis de construire le 21 juillet dernier. Son dépôt s'était fait sur la base de l'avant-projet définitif élaboré par le cabinet d'architecture Sextant, membre du groupement conduit par Bouygues Construction. C'est un moment important pour ce projet car il autorise dorénavant la réalisation des travaux.

UN TRÈS HAUT NIVEAU D'ACCUEIL POUR LES PATIENTS

Ce groupement a proposé un projet qui porte un haut niveau d'ambition environnementale, notamment en matière d'isolation thermique avec deux labels visés, à travers une construction en béton-bois. Ce projet consiste à regrouper sur un seul site, à proximité des urgences et du futur bâtiment NHT, l'ensemble des capacités d'hospitalisation de psychiatrie adultes et adolescents et de disposer d'unités spécialisées pour la prise en charge des troubles psychiatriques des personnes âgées, des troubles de l'addiction ainsi que de l'autisme. Il offrira, dans un cadre nouveau, un très haut niveau d'accueil pour les patients.

À ce stade, les études se poursuivent, avec la présentation de la dernière étape de conception (la phase projet ou PRO) début octobre. La préparation du chantier, constituant les premiers travaux, pourrait débuter en toute fin d'année 2023 avec la réalisation des terrassements et des fondations. Ce chantier situé, sur Trousseau, entre le CETRA (centre 15 et SMUR), les archives et Logipôle, va avoir un impact important sur le plan de circulation du site, avec notamment l'impossibilité de faire le tour par l'ouest et la suppression d'une centaine de places de parking à proximité du Logipôle.

Désormais, il reste à amorcer un travail concret sur les organisations de travail du futur NHP avec les professionnels du pôle, pour les accompagner vers ce nouveau cadre de travail modernisé.

LE CALENDRIER DU PROJET

- Juin 2023 : obtention du permis de construire
- Décembre 2023 : démarrage des travaux
- Été 2025 : fin des travaux
- Fin 2025 : emménagement des équipes



Salle à manger d'une unité



Dr Frédéric Denis. Doyen de la Faculté d'odontologie

ENSEIGNEMENT

FRÉDÉRIC DENIS, ÉLU DOYEN DE LA FACULTÉ D'ODONTOLOGIE

En novembre 2022, la communauté hospitalo-universitaire tourangelle inaugurait la faculté d'odontologie. En mai dernier, cette nouvelle faculté élisait son premier doyen. Drs Frédéric Denis et Alexis Delpierre ont été élus à l'unanimité, doyen et vice-doyen pour un mandat de 5 ans.

12ème composante de l'Université, la faculté d'odontologie de Tours est née de la volonté ministérielle d'accroître le nombre de chirurgiens-dentistes formés et d'améliorer l'offre de soins dentaires dans la région. Le Doyen Denis revient sur ces derniers mois au cours desquels, avec son équipe, il a mis la faculté sur les rails.

UNE PREMIÈRE ANNÉE SUIVIE DE PRÈS

« Depuis l'inauguration, collectivement nous nous sommes attelés aux différentes démarches administratives, notamment les passages aux instances. Cela nous a permis de poser le cadre institutionnel de cette nouvelle composante universitaire. Ces démarches ont abouti à l'élection du Doyen, du vice-Doyen et des assesseurs avec qui nous avons fixé le cadre de notre enseignement et plus globalement de notre vie démocratique.

Dans le même temps, nous avons suivi de très près la première année d'enseignement de la toute première promotion d'étudiants. Et nous nous préparons à accueillir la promotion suivante. Nous avons été très satisfaits de voir que les étudiants qui ont choisi la faculté d'odontologie de Tours étaient parmi les meilleurs des classements. C'est une fierté et une responsabilité que toute l'équipe garde en tête.

BIENTÔT UN NOUVEAU SERVICE

Nous avons également avancé sur les aspects immobiliers liés à la création de cette nouvelle faculté. À partir d'octobre, nous disposerons de locaux facultaires : bureau du décanat, salles de TP, salles de simulation... et en novembre, nous ouvrirons le nouveau service. Basé à Bretonneau dans des locaux du CHRU, les travaux en cours vont nous permettre d'ouvrir 18 fauteuils dentaires dès cette

ONT AUSSI ÉTÉ ÉLUS:

- Matthieu Renaud, Assesseur à la Pédagogie
- Gaël Rochefort, Assesseur à la Recherche
- Alexis Delpierre, Assesseur à la vie étudiante
- Hervé Becquet, Assesseur aux relations territoriales

fin d'année avant d'en ouvrir 8 supplémentaires en 2025 et aboutir à 32 fauteuils à l'horizon 2030. Nous disposerons alors d'un très bel outil, qui sera un atout dans la formation de nos étudiants et sera un vrai plus pour le public, en améliorant l'offre de soins et la qualité de la prise en charge.

UN PROJET TERRITORIAL

Au-delà du service basé à Tours, nous travaillons à un projet territorial, dimensionné aux contours du GHT, visant à déployer les compétences en odontologie dans les établissements sanitaires du département. Nous pouvons tous être fiers du travail accompli. L'enseignement que nous dispensons aux étudiants est de grande qualité. Et avec l'ouverture prochaine d'un service de soins dédié, nous nous mettrons au service $\hat{\mathbf{d}}\mathbf{e}$ la population. Il faut dire que localement, nous avons toujours été très soutenus : l'université, les facultés de médecine et de pharmacie, le CHRU, l'ARS, les collectivités territoriales, tous ont œuvré à cette belle réalisation, dont nous pouvons être collectivement fiers »

MAINTIEN DE L'AUTONOMIE

LANCEMENT DE L'OUTIL ICOPE ET MOI



L'Équipe Régionale Vieillissement et Maintien de l'Autonomie (ERVMA) portée par le CHRU, en partenariat avec les CPTS O'Tours (37) et la Salamandre (41), le GIP e-santé Centre-Val de Loire, les CPAM d'Indre-et-Loire et du Loir-et-Cher, la MSA Berry-Touraine et de nombreux partenaires, a lancé un outil pour favoriser le maintien de l'autonomie à partir de 60 ans : « ICOPE et Moi », actuellement en expérimentation dans 158 communes d'Indre-et-Loire et du Loir-et-Cher.

l'actu

Cet outil, entièrement gratuit, est accessible sur téléphone, tablette et ordinateur. Le test proposé porte sur les 6 principales capacités fonctionnelles du corps : audition, vision, mobilité, appétit, humeur, mémoire. Il peut être réalisé soi-même, de chez soi, en moins de 10 minutes, et doit être réitéré tous les 6 mois afin de permettre une surveillance optimale de son autonomie (un rappel pourra être envoyé par sms ou par mail). Il se compose de questions simples et d'un exercice nécessitant l'usage d'une chaise.

PRÉSERVER L'AUTONOMIE LE PLUS LONGTEMPS POSSIBLE

Selon les résultats obtenus, les utilisateurs bénéficieront de conseils de prévention (notamment à travers le site www.pourbienvieillir.fr), ou bien d'un parcours de soins personnalisé et adapté à leurs besoins, afin de préserver leur autonomie le plus longtemps possible (un professionnel de santé contactera l'usager afin de proposer une évaluation plus approfondie et débuter le parcours de soins). Ce test peut également être réalisé lors d'une consultation avec un professionnel de santé. Cette expérimentation vise à être généralisée à partir de 2025. L'ensemble des territoires pourra alors utiliser cet outil.

MAINTIEN DE L'AUTONOMIE Et avancée en âge

Selon une étude de l'INSEE réalisée en 2021, le nombre de personnes âgées de 60 ans et plus sur le territoire national va continuer d'augmenter dans les années à venir (prévision de 31,9 % de personnes âgées de 60 ans et plus en 2050). Si l'espérance de vie s'allonge, l'âge d'apparition de la première incapacité évolue peu au fil des années (67 ans pour les femmes, 65,6 ans pour les hommes). Nous vivons donc plus longtemps, mais également plus longtemps avec une ou plusieurs incapacités fonctionnelles (perte de mobilité, de mémoire, difficultés à programmer un voyage, à déclarer ses impôts en ligne, ...). Il est donc important d'adopter un mode de vie favorable à la santé, et de contrôler régulièrement ses capacités afin de préserver son autonomie le plus longtemps possible.

COOPÉRATION

LES POCHES DE CHIMIOTHÉRAPIES DU CHINONAIS FABRIQUÉES AU CHRU

Depuis le 1^{er} avril 2023, les préparations de cytotoxiques, communément appelées poches de chimiothérapies, administrées à l'hôpital de jour de cancérologie du Centre hospitalier du Chinonais (CHC) sont fabriquées par l'Unité de biopharmacie clinique oncologique (UBCO) du CHRU. Cette coopération, facilitée par la direction commune entre le CHRU et le CHC, permet au service d'oncologie du CHC de conforter son activité, au plus près des patients.

Du lundi au vendredi, sauf les jours fériés, les traitements injectables prescrits par les médecins de l'hôpital de jour du CHC sont produits et dispensés par les équipes de l'UBCO, transportés par les coursiers du CHC, réceptionnés et contrôlés par la pharmacie du CHC, avant de pouvoir être administrés aux patients.

L'UBCO produisait déjà 41 000 poches de chimiothérapie par an pour l'activité du CHRU. Cette nouvelle production pour le CHC représente 3.000 poches supplémentaires, préparées à Bretonneau sous le contrôle des Pharmaciens. L'UBCO est une unité certifiée ISO 9001 : elle est certifiée par un organisme extérieur, passant en revue l'ensemble de la démarche qualité mise en œuvre par le service.

UNE NOUVELLE COOPÉRATION

C'est grâce à la collaboration des équipes des pharmacies et des services d'informatique du CHRU et du CHC, de l'hôpital de jour d'oncologie du CHC, et des équipes de logistique, que ce nouveau projet a pu se réaliser. Il permet aux patients du territoire chinonais nécessitant des soins ambulatoires de cancérologie de continuer à être pris en charge au CHC, avec sécurité et qualité.

Cette nouvelle activité réalisée par le CHRU s'inscrit dans une coopération déjà bien établie entre les pharmacies des deux établissements. Ainsi, le CHRU réalise déjà des préparations hospitalières et magistrales et de la stérilisation pour le compte du CHC. Les navettes logistiques permettant le transport des poches de chimiothérapies étaient déjà en place, avec une mutualisation des véhicules entre les deux établissements.



ACCUEIL DES PATIENTS LE LABEL « VOUS ACCUEILLIR » RENOUVELÉ



Bien vous accueillir: notre priorité



Soucieux des conditions d'accueil des patients, le CHRU travaille en continu à son amélioration. Il s'est ainsi engagé dans une démarche de labellisation de l'accueil des patients, de manière conjointe avec les autres établissements sanitaires du GHT Touraine-Val de Loire. Après une série d'audits, le CHRU vient d'obtenir le renouvellement du label.

LA DÉMARCHE

Lancé en 2019, ce label « vous accueillir » porte l'objectif d'évaluer régulièrement les conditions d'accueil des patients, sur la base de critères communs aux établissements du GHT. Les établissements engagés ont obtenu le label en 2019, pour 3 ans. Le CHRU et 5 établissements du GHT sur 7 ont choisi de renouveler le label; 3 établissements de soins de suite et de réadaptation ont rejoint la démarche. Cet engagement vise à cultiver la qualité de l'accueil au sein du CHRU et, plus largement, du GHT Touraine-Val de Loire, en partageant outils et bonnes pratiques. La valorisation de cet engagement par une labellisation s'inscrit dans une perspective de « marque GHT », en soutien à l'action commune et à la reconnaissance du management par la qualité tourné vers les patients.

Afin d'obtenir cette re-labellisation, des audits croisés ont été réalisés entre les établissements, avec la participation d'un représentant des usagers. Ils ont consisté à mobiliser des professionnels d'un établissement pour mesurer l'atteinte des critères de labellisation dans un autre, permettant ainsi de mieux connaître les pratiques des structures voisines. Par la suite, une auditrice de l'AFNOR a effectué des audits à partir du référentiel construit par les établissements. Les audits comprenaient une visite de site, une consultation documentaire, des appels téléphoniques tests, des questions aux patients, accompagnants et professionnels et une consultation du site internet.

LES RÉSULTATS

Les résultats, partagés avec les candidats en juin dernier, sont jugés généralement « satisfaisants ». Concernant le CHRU, les 4 sites principaux ont été renouvelés (Bretonneau, Trousseau, Clocheville et l'Ermitage). Au regard de la vétusté des locaux principalement, la CPU et la CPTS n'ont pas été labellisées, mais une amélioration a été relevée.

Dans les bonnes pratiques, par rapport au référentiel retenu, plusieurs aspects ont été identifiés « à travailler » : l'accès de tous (à certains parkings, à l'information telle que certains horaires d'ouverture ou de visite, l'identification des professionnels, la signalétique extérieure telle que le nom des bâtiments), l'orientation dans les locaux (signalétique, plan d'orientation et affichage), le faible niveau de confort proposé parfois pour l'attente (niveau de propreté, sanitaires non accessibles PMR, absence de fontaine à eau dans certains secteurs), la méconnaissance des procédures par les professionnels, le temps de « décroché » pour les appels téléphoniques. D'autres éléments ont été soulignés pour l'obtention de la labellisation: l'accès aux établissements et services (plan, signalétique en couleur bien visible qui facilite le repérage, clarté des informations données par les agents d'accueil, volontaires en service civique

réactifs et courtois), plusieurs espaces d'attentes accueillants et confortables, des bonnes pratiques d'accueil téléphonique.

À partir de ces résultats, la Direction de la Qualité, de la Patientèle et des Affaires Juridiques (DQPAJ) va continuer à travailler, avec l'aide de la Commission Des Usagers (CDU), la politique d'accueil des patients dans le prochain projet d'établissement et les actions à développer. Le label est attribué pour 3 ans et sera à renouveler en 2026!

LES 10 ENGAGEMENTS DU LABEL ACCUEIL

- · L'accès de tous à l'établissement
- L'orientation de tous dans l'établissement
- L'attente confortable
- L'accès aux soins pour tous
- La prise en charge des appels téléphoniques dans les meilleures conditions
- · L'accès à l'information
- La sécurité sur le site
- La confidentialité des informations
- La bonne tenue administrative du dossier patient
- · L'accueil et le confort en service de soins

LES 11 ÉTABLISSEMENTS **LABELLISÉS**

- CHRU Bretonneau
- CHRU Trousseau
- CHRU Clocheville
- CHRU L'Ermitage
- CH de Loches
- CH de Chinon
- CH de Sainte-Maure-de-Touraine
- CH de Luynes
- SSR Clos Saint-Victor à Joué-lès-Tours
- SSR Bel-air à La Membrolle-sur-Choisille
- SSR Bois-Gibert à Ballan-Miré

CAHIER RECHERCHE

ACTUALITÉ

EVALUATION HCERES:

LE CHRU A ACCUEILLI LES EXPERTS VISITEURS

Les 26 et 27 juin derniers, le CHRU a accueilli deux comités d'évaluation du Haut Conseil de l'évaluation de la recherche et de l'enseignement supérieur.

C'est la seconde fois de son histoire que le CHRU est ainsi évalué par le Hcéres, la dernière évaluation remontant à 2017. Le Hcéres est une autorité publique indépendante française, chargée de l'évaluation de l'enseignement supérieur et de la recherche publique, créée par la loi relative à l'enseignement supérieur et à la recherche de 2013. Il évalue les universités, les unités de recherche, et les CHU.

Pour les acteurs de la recherche, ce fut un moment important, ayant nécessité un très important travail préparatoire pour établir un bilan quantitatif et qualitatif de leur activité de recherche, et réfléchir aux axes à développer pour les 5 prochaines années, qui feront partie intégrante du futur projet d'établissement du CHRU.

Le CHRU et son CIC attendent de cette évaluation une analyse critique constructive de leur stratégie de développement de la recherche, et des recommandations permettant de se renforcer. C'est également l'occasion de valoriser la forte dynamique

de recherche de l'institution, et notamment ses 3 axes de recherche d'excellence: Anticorps thérapeutiques, Infection Sepsis Surveillance et Neuropsychiatrie, ainsi que les thématiques du CIC.

Le CHRU a été évalué par un comité présidé par le Pr D. Annane le 26 juin, tandis que le CIC 1415 a été évalué par un comité présidé par le Pr Moreau-Gaudry le 27 juin. A l'issue de ces évaluations sur site, un rapport sera rendu public sur le site internet du Hcéres.

ACTUALITÉ

LA 5^{ème} ÉDITION DE LA JOURNÉE RÉGIONALE **DE RECHERCHE PARAMÉDICALE**

La 5^{ème} Journée Régionale de la Recherche paramédicale s'est tenue le 30 mai 2023 à MAME (Tours). Après deux années d'interruption liée à la crise sanitaire Covid-19, elle se veut désormais régionale.

Cette journée, dont le thème était « Innovation et liens avec la recherche paramédicale », s'inscrit dans la stratégie de promotion et développement de la recherche au CHRU. Elle a été préparée, sous l'égide de la Coordination générale des soins, avec douze professionnels paramédicaux impliqués dans la stratégie de développement, de la promotion et de l'accompagnement des projets de Recherche paramédicale.

Elle a rencontré un vif succès et a rassemblé 127 professionnels de santé issus des établissements de santé et de formation (IFCS, IFSI, EUKCVL) de la région Centre-Val de Loire. Neuf sociétés partenaires soutenaient la démarche.

L'APPEL À POSTERS

Lors de cette journée, un appel à posters professionnels et étudiants a permis une sélection des meilleurs parmi 16 posters reçus. 12 professionnels, 2 Étudiants IDE et 2 Étudiants Kiné ont participé. Affichés et diffusés sur écran pendant la Journée, un QR Code a permis aux participants de voter,



sur trois critères : lisibilité et présentation avec respect des consignes (Introduction, Méthodes, Résultats, Analyse et Discussion), pertinence avec le thème de la journée et rigueur scientifique.

DES PRIX ONT ÉTÉ DÉCERNÉS:

Pour les professionnels :

- Impact de la pratique du peau à peau lors du transfert entre la salle de naissance et l'unité de soins chez le nouveau-né grand prématuré - Mme Clénet, IDE puéricultrice au SAMU pédiatrique du CHRU.
- > Bruit en SSPI: incidence d'une musique d'ambiance - Mme Costes, Mme Jezequel, Cadre de santé anesthésie



Béatrice Desmazeau, cadre de santé Oncologie,

Axel Di Vittorio, cadre de santé MPR, Elisabeth Pinson, cadre de santé EOH, Jean-Denis Aubry, cadre supérieur IFSI, Marie-José Champigny, cadre supérieur pôle médecine, Lysiane Brick, Chef Projet CIC (Cellule d'Investigation Clinique CHRU de Tours), Faustine Drouin, Infirmière de Pratique Avancée, Katty Guinoiseau, cadre de santé pédo-psychiatrie, Marie Lemaile, Infirmière de Pratique Avancée, Aurélie Aubrey, Faisant Fonction cadre cardiologie, Mohammed Aït Amer Merziane, responsable de la Promotion Interne de la Recherche et Jacky Housset, Directeur des soins.

Et pour les étudiants :

 Apprendre à porter secours et les gestes qui sauvent - « Les enfants de CP-CE1 sont-ils capables de reconnaitre et d'alerter lors d'une situation d'urgence qui touche leurs proches? » Etudiants de l'IFSI du CHRU: Samuel Boisseleau, Léa Bouhier, Elsa

Cadorin et Nicolas Klein.

▶ Impact of isometric muscle contractions on pain reduction in patients with achilles or patellar tendinopathies compared to a non-specific intervention: a systematic review - M.Ramos, étudiant kiné EUKCVL.

VOUS AVEZ UNE IDÉE? UN PROJET DE RECHERCHE PARAMÉDICALE?

Contactez Jacky Housset, Directeur des soins, CHRU Tours secrétariat : 02 34 37 96 28

Cette journée a rencontré un vif succès, confirmé par l'enquête de satisfaction. La périodicité est annuelle, un Save the Date annoncera prochainement l'édition 2024.

ACTUALITÉ IN&HOP

PLUS DE 30 IDÉES TRANSMISES AU PREMIER APPEL A IDEES INNOVATION

Le premier appel à Idées Innovation (AII), piloté par In&Hop, la structure d'innovation du CHRU, a été clôturé le 31 juillet et a connu un réel succès, puisque plus de 30 idées ont été transmises. C'est une grande satisfaction de constater un tel dynamisme au sein de notre établissement. Un grand merci aux porteuses et porteurs d'idées!

L'APPEL À IDÉES INNOVATION. UN REFLET DE LA DIVERSITÉ HOSPITALIÈRE

Il importait pour cet AII d'avoir des contributions du personnel du CHRU qui reflètent la diversité des professions et donc des enjeux, des problématique vécues par chacun au

quotidien. Objectif atteint, puisque les idées déposées sont portées par des professionnels représentant bien la diversité de la réalité hospitalière: médecins, infirmiers, pharmaciens, psychologues, psychomotriciens, ergothérapeutes, orthophoniste, cadres de santé, attachés de recherche clinique, techniciens...

Les sujets abordés sont multiples : outils numériques d'accompagnement du patient dans son parcours de soin (hôpital et ville-hôpital), outils numériques de diagnostic ou d'apprentissage, management hospitalier, pédagogie, développement de nouveaux médicaments...



Au-delà de cet All, le guichet unique In&Hop est à votre disposition pour des idées et projets au fil de l'eau. N'hésitez pas à nous contacter!

Guichet Unique

- Cellule In&Hop: f.ossant@chu-tours.fr
- Lien page Innovation CHRU:

https://www.chu-tours/recherche-innovations-partenariats/

DE L'IDÉE À SA RÉALISATION

Cet AII, qui permet à In&Hop de dresser un état des lieux des potentiels d'innovation de l'établissement, est la première marche d'un long processus. Depuis la rentrée, la cellule In&Hop travaille avec les porteuses et porteurs d'idées et, en fonction de la pertinence et du potentiel de valorisation de leur idée, afin de leur proposer un accompagnement personnalisé adapté.

CAHIER RECHERCHE

LES PROJETS DE RECHERCHE

Le CHRU poursuit son engagement sur la recherche en innovation dans le domaine transversal de l'axe d'excellence des anticorps thérapeutiques et des molécules apparentées, avec le soutien fort du LabEx MabImprov.

Conformément à ses objectifs, le LabEx MabImprove souhaite faciliter la recherche de nouvelles cibles thérapeutiques prometteuses ou d'outils (pharmacologiques, immunologiques...) permettant d'améliorer l'utilisation des médicaments commercialisés concernant leur efficacité ou leur tolérance. Il s'est donc associé au CHRU pour un appel d'offre interne exceptionnel.

4 projets ont pu être sélectionnés à cette occasion, avec un budget total de près de 200 000 €, cofinancés par le LabEx et le CHRU.

Le LabEx MAbImprove espère ainsi renforcer la dynamique au sein du CHRU et promouvoir la dynamique locale. La réussite de cet appel d'offre serait un argument pour

poursuivre le soutien de cette thématique ciblée par le projet France 2030 qui succède aux investissements d'avenir. Pour le CHRU, c'est également un soutien fort apporté à la vitalité de l'axe anticorps thérapeutiques.

PROJET SUPRESSED Anticorps anti-facteur plaquettaire 4 : nouvelle approche thérapeutique pour le traitement des lésions d'ischémie reperfusion cardiaque?

Dr Jérôme Rollin Service d'hématologie-hémostase, Trousseau

L'infarctus du myocarde, touche environ 120 000 personnes chaque année en France et survient après obstruction d'une artère coronaire, privant ainsi une partie du muscle cardiaque d'oxygène et de nutriments. Le traitement de cette ischémie consiste à rétablir dans les meilleurs délais la vascularisation du tissu cardiaque afin de limiter les lésions myocardiques.

De façon paradoxale, cette phase dite de reperfusion est responsable d'une augmentation des dommages tissulaires et de mort cellulaire, avec pour conséquence une extension des lésions. Celles-ci peuvent induire un remodelage du tissu cardiaque évoluant vers une fibrose de l'organe, ce qui affecte sa fonction et le pronostic des patients. Peu de thérapies sont aujourd'hui efficaces pour limiter ces lésions d'ischémie/reperfusion et le développement de molécules spécifiques permettant d'améliorer le devenir des patients est primordial.

Au cours des phases d'ischémie/reperfusion, les plaquettes sanguines sont fortement activées et libèrent dans la circulation de nombreuses protéines et notamment du facteur plaquettaire 4 (FP4). Le FP4 est apparu récemment comme un acteur majeur de la fibrose et constitue une nouvelle cible thérapeutique importante. A cet égard, en collaboration avec le CHRU de Tours, l'université de Tours et la société B-Cell-Design, nous avons développé 4 anticorps anti-FP4 qui pourraient constituer une nouvelle approche thérapeutique pour la prise en

Dr Jérôme Rollin

charge d'une ischémie cardiaque. Ce projet, qui implique l'équipe du service d'Hématologie-Hémostase mais également le Pr Thierry Bourguignon (Service Chirurgie Thoracique) et l'équipe de recherche Transplantation, Immunologie et Inflammation (T2i) de l'université de Tours, évaluera l'efficacité de nos anticorps monoclonaux anti-FP4 pour limiter les lésions d'ischémie/reperfusion cardiaque, en utilisant des modèles cellulaires et animaux. Si leur efficacité est démontrée, ces anticorps pourront rapidement être évalués chez l'homme.



PROJET CIBLAGE **THÉRAPEUTIQUE DU CD56 EN ONCOLOGIE**

Dr Thibault Kervarrec

Laboratoire d'anatomie et de cytologies pathologiques, Trousseau

Le carcinome à cellules de Merkel (« CCM ») est un cancer de la peau rare et agressif, avec 60 % des patients décédés 5 ans après le diagnostic. Aux stades métastatiques, les traitements actuellement disponibles sont limités et ne permettent d'obtenir un effet antitumoral durable que chez 25 % des patients. Depuis 2009, l'équipe « Biologie des infections à Polyomavirus » dirigée par le

Pr Antoine Touze (INRAE ISP Université de Tours) travaille sur la thématique du CCM et a notamment pour but de développer de nouveaux traitements dans cette indication. Dans le cadre d'un projet scientifique dirigé par le Pr Mahtab Samimi (Service de dermatologie, CHRU de Tours) et financé par le Cancéropôle Grand Ouest, notre équipe a identifié, à la surface des cellules tumorales des CCM, une protéine nommée CD56/ NCAM1, qui pourrait être utilisée comme une cible afin de délivrer une chimiothérapie aux cellules cancéreuses via la technologie des « Antibody drug conjugate » (ADC).

En effet, à travers un partenariat avec une société tourangelle issue de l'université et dirigée par le Pr Viaud-Massuard, la société

McSAF, nous avons généré un anticorps reconnaissant cette cible et couplé à une molécule cytotoxique. Nous avons nommé cet ADC: l'Adcitmer et avons démontré l'efficacité de ce produit sur des lignées cellulaires de carcinomes à cellules de Merkel en culture et dans un modèle murin.

De manière intéressante, la cible CD56 est également présente à la surface de certaines tumeurs développées dans d'autres organes. Elle est notamment exprimée par les cellules tumorales des carcinomes à petites cellules du poumon, un cancer pulmonaire agressif survenant principalement chez le sujet fumeur. Ainsi nous avons formulé l'hypothèse que l'Adcitmer pouvait également constituer un possible traitement dans cette indication. Dans ce contexte, le présent projet a pour objectif d'évaluer l'effet thérapeutique de notre candidat médicament l'Adcitmer dans

l'indication carcinome à petites cellules du poumon, selon une méthodologie similaire à nos travaux précédents dans le CCM. La mise en évidence d'un effet antitumoral de l'Adcitmer dans cette indication serait une étape clé constituant un rationnel pour l'évaluation de cette molécule chez les patients au cours d'un essai clinique.

PROJET **EXOMAB-V** Rôle des exosomes dans la pharmacologie du védolizumab lors du traitement des maladies inflammatoires chroniques del'intestin

Olivier Le Tilly Laboratoire de Pharmacologietoxicologie

Le projet de recherche « Rôle des exosomes dans la pharmacologie du védolizumab lors du traitement des maladies inflammatoires chroniques de l'intestin » (EXOmAb-V) vise à étudier les maladies inflammatoires chroniques de l'intestin (MICI) telles que la maladie de Crohn et la rectocolite hémorragique. Ces maladies se caractérisent par une inflammation de l'intestin.

Le védolizumab est un anticorps monoclonal dirigé contre une protéine d'adhésion cellulaire et qui a démontré son efficacité dans le traitement de ces affections. Cependant, **Dr Olivier Le Tilly**

son efficacité varie d'un patient à l'autre. L'étude se concentre sur les exosomes, des nano-vésicules sécrétées par les cellules de l'organisme, notamment pour communiquer entre elles. Nous émettons l'hypothèse que ces exosomes pourraient influencer la réponse au traitement, de par leur contenu en protéines (comme la cible du védolizumab), récepteurs et acides nucléiques. L'objectif de cette étude est d'étudier les exosomes de patients atteints de MICI traités par védolizumab ou par un autre anticorps monoclonal (l'infliximab, dirigé contre le TNF-alpha).

Nous souhaitons déterminer si le nombre et le contenu des exosomes diffèrent entre ces deux médicaments, changent au fil du temps et s'ils sont liés à la réponse des patients au traitement. Pour ce faire, nous prévoyons de mesurer les concentrations du médicament dans le sérum, d'extraire les exosomes présentes et de caractériser leur nombre, leur taille et leur contenu. Nous comparerons ces résultats entre ceux obtenus chez les patients traités par védolizumab ou infliximab et entre les patients atteints de maladie de Crohn ou de rectocolite hémorragique, mais également leur évolution au cours du temps.

Les résultats de cette étude pourraient conduire à une meilleure compréhension de la variabilité de réponse aux anticorps monoclonaux chez l'homme et ouvrir la voie à de nouvelles approches théranostiques impliquant l'analyse des exosomes.

PROJET RICEPS Réponse Immunitaire dans le Cancer broncho-pulmonaire non à petites cellules métastatiques : étude d'Expectorations et de

Prélèvements Sanguins (RICEPS) **Dr Marion Ferreira** Pneumologie

Le cancer du poumon est la première cause de décès par cancer en France, et malgré la révolution thérapeutique apportée par l'immunothérapie, une proportion de patients ne tire pas bénéfice de ces avancées. Plusieurs paramètres, cliniques ou biologiques, ont été étudiées pour tenter d'identifier les patients avec la meilleure réponse prévisible : âge, profil des métastases, expression tumorale de marqueurs immunitaires ou marqueurs inflammatoires sanguins. Cependant, ces paramètres, pris isolément ou en combinaison par la mise au point de scores multidimensionnels, ne

permettent pas aujourd'hui de prédire les différents types de réponse à l'immunothérapie dans le cancer pulmonaire.

La variabilité inter-individuelle observée en termes de réponse a mis en exergue l'importance de la réponse immunitaire de chaque patient lors du traitement par immunothérapie. Peu de données dans la littérature sont disponibles à propos de l'évolution de la réponse immunitaire des patients sous immunothérapie, au niveau sanguin (systémique) et encore moins au niveau local (pulmonaire) au cours du traitement.

C'est pourquoi nous avons constitué la cohorte RICEPS, afin d'inclure des patients traités par immunothérapie pour un cancer pulmonaire métastatique et étudier leur réponse immunitaire à l'échelle individuelle. Nous avons suivi ces patients durant 12 mois et recueilli des prélèvements sanguins et des expectorations pour identifier des populations immunitaires impliquées dans la réponse à l'immunothérapie. Nous avons également conservé une partie de ces prélèvements pour effectuer des analyses de





cancer pulmonaire métastatique.





« L'important c'est que chaque professionnel, là où il est, mène sa réflexion éthique et ait les outils pour s'interroger, seul ou en équipe. » Dr Béatrice Birmelé, Directrice de l'Espace de réflexion éthique

25 ANS DE RÉFLEXION SUR L'ÉTHIQUE À L'HOPITAL

C'est en 1998 qu'est née la structure de réflexion éthique au CHRU de Tours. Le Dr Béatrice Birmelé, Directrice de l'ERERC, revient sur les débuts de cette réflexion à l'hôpital, et les structures mises en place pour la porter.

TOUT A COMMENCÉ AVEC LE GROUPE ÉTHIQUE AU CHRU?

« La réflexion éthique au CHRU, toujours soutenue par la direction, a débuté avec la mise en place en 1998 du Groupe éthique clinique. Il fonctionne avec un bureau pluridisciplinaire (un juriste et un philosophe), dont les membres peuvent rencontrer et accompagner les équipes dans leur prise de décision, dans une situation complexe et à leur demande. Les avis donnés sont consultatifs.

Il propose des réunions mensuelles, ouvertes à tous, où les professionnels s'interrogent sur leurs pratiques, sur des sujets variés (ex : la délibération pluridisciplinaire, la PMA pour tous, la fin de vie). Il travaille aussi sur des thématiques, comme la présence de caméras dans les chambres ou l'apprentissage par simulation.

En 2010, un DU Ethique a été mis en place, ainsi que l'enseignement éthique en 2ème et 3ème année de médecine, pouvant déboucher sur une équivalence de M1.

Désormais, c'est Dr Thomas Legrand, Psychiatre au CHRU, notamment au CMRR, qui présidera ce groupe, dont il est membre depuis 7 ans. Titulaire d'un Master de recherche en philosophie appliquée, il participe également à l'enseignement en éthique auprès de l'Université.

PUIS IL Y A 10 ANS, L'ESPACE ÉTHIQUE EN RÉGION VOIT LE JOUR ?

Avec cette dynamique, lorsqu'est paru le décret de 2013 encadrant très précisément la création de ces structures, tout était prêt pour la mise en place de l'Espace de réflexion éthique région Centre-Val de Loire (ERERC), qui a été inauguré en janvier 2014. Une convention a été signée entre le CHRU de Tours, le CHR d'Orléans, les deux présidents des universités et le président de la région. Avec les chargées de mission (juriste et ingénieure), notre rôle est que tous les professionnels des établissements sanitaires et médico-sociaux, et libéraux de

la région puissent avoir leur propre réflexion éthique, et se former pour cela.

L'ERERC dispose d'un conseil d'orientation, avec un collège de professionnels de santé, un collège d'universitaires et un représentant des usagers. Depuis le Covid-19, il propose une cellule de soutien éthique, pour donner un avis sur des demandes singulières.

L'ERERC organise des journées de formation départementales, régionales ou de proximité, dans les établissements. Il aide à la mise en place et accompagne la centaine de structures éthiques de la région, notamment via son centre de documentation. Il a aussi une mission de débat public, et organise 6 à 8 grands colloques par an, à destination des professionnels de santé et représentants des usagers, notamment le colloque Éthique et management, en lien avec les directions des soins, des affaires médicales et des ressources humaines du CHRU.

OUE PEUT-ON DIRE DE L'ÉTHIQUE EN SANTÉ AUJOURD'HUI?

Lorsque j'ai débuté, nous intervenions surtout dans les établissements sanitaires. Aujourd'hui, les EHPAD et les structures de prise en charge du handicap sont aussi très actives dans la réflexion. Il y a aussi de plus en plus de staffs ou délibérations éthiques dans les services : ce n'est plus le médecin seul qui décide, mais les avis des uns et des autres peuvent être entendus. Beaucoup d'administratifs, de paramédicaux, de directeurs souhaitent être formés.

Nous proposons des outils et méthodes : c'est aux professionnels d'y mettre du contenu. Nous ne sommes pas là pour donner des avis à suivre, des réponses, mais pour fournir des outils pour réfléchir, de manière apaisée, et donner de la légitimité à la décision qui sera prise.

Lorsque nous avons lancé le groupe éthique, j'ai suivi un cursus d'éthique et de philosophie; et ma collaboratrice est juriste: ces deux dimensions sont essentielles. Il faut oser avoir cette réflexion éthique en équipe, car elle redonne du sens au soin, de la cohésion entre les professionnels. Lorsqu'un cas interpelle, il faut se demander s'il ne faudrait pas faire différemment que ce qu'on fait dans 95 % des cas. En voyant ce qui interroge, on prend vraiment en compte le patient, et on essaie de trouver un cheminement commun.»

CONTACTEZ-NOUS

Vous vous interrogez? Vous souhaitez développer votre réflexion? Vous pouvez contacter le groupe éthique

groupe-ethique-clinique@chu-tours.fr tél: 02.18.37.08.50



ENQUÊTE « MON QUOTIDIEN AU CHRU » : LES RÉSULTATS

Au printemps, dans le cadre de la préparation du nouveau projet d'établissement, l'ensemble des professionnels du CHRU était invité à répondre à l'enquête « Mon quotidien au CHRU ». En voici la synthèse des résultats.

QUEL ÉTAIT L'OBJECTIF DE L'ENQUÊTE ?

L'objectif était de questionner les professionnels sur leur expérience de travail au sein de l'établissement, afin de faire le bilan des actions conduites sur les 5 dernières années, et de recenser les besoins et attentes pour les volets RH et managérial du futur projet d'établissement. Cette enquête a été réalisée exclusivement en ligne, du 23 mars au 30 avril 2023; elle comprenait des questions spécifiques au personnel non médical (PNM) et d'autres au personnel médical (PM).

QUELS SONT LES PROFILS DES RÉPONDANTS?

- Nombre de réponses effectives : 1084 réponses avec 871 PNM et 213 PM
- Age moyen: 42,3 ans
- ▶ 72 % de femmes, 19 % d'hommes
- > 48 % des répondants au questionnaire ont commencé à travailler au CRHU à partir de 2010 et plus
- > 25 % des répondants PNM exercent des missions d'encadrement / responsables d'unités fonctionnelles.

Les profils sont assez proches de la répartition des métiers, des sites, des âges et des anciennetés au sein du CHRU, faisant que ces résultats sont représentatifs.

CONCERNANT LES ATTENTES SUR LE PROJET D'ÉTABLISSEMENT 2024 - 2028:

En transversalité, avec une majorité significative (80 % des répondants PM/PNM), se dessine une attente très forte pour les actions en faveur de la qualité de vie au travail (QVT) des professionnels.

Pour le personnel non médical :

- 4 axes prioritaires (858 réponses):
- 1. La QVT (59 %)
- 2. La fidélisation des professionnels travaillant déjà au CHRU (19 %)
- 3. L'accompagnement dans la carrière et le développement professionnel (11 %)
- 4. L'attractivité pour recruter de nouveaux professionnels (9 %).

3 actions prioritaires (819 réponses):

1. Disposer d'une visibilité sur l'avancement professionnel (30 %)

- 2. Bénéficier de nouveaux services et avantages proposés par le CHRU (29 %)
- 3. Avoir plus de marge de manœuvre et de visibilité sur les plannings, jours de repos et congés (29 %)

Pour le personnel médical, les axes prioritaires et importants sont :

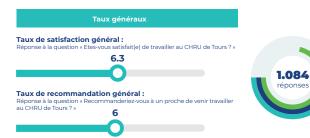
- 1. Valoriser les initiatives d'équipe (98 %)
- 2. Améliorer le remplacement des arrêts de longue durée (96 %)
- 3. Prévenir les situations de violences physiques, morales, sexuelles et sexistes au travail (96 %)
- 4. Favoriser la mise en œuvre des projets proposés par les professionnels (95 %)
- 5. Améliorer la prévention des risques psycho-sociaux (95%)
- 6. Être associés aux projets qui impactent l'environnement de travail direct (93 %)
- 7. Améliorer l'accompagnement des professionnelles enceintes (91%)
- 8. Valoriser les espaces de paroles dans les équipes (90 %)
- 9. Veiller au respect des 48h hebdomadaires en moyenne (87 %)
- 10. Développer l'accès à la crèche familiale du CHRU (86 %)



OUELLES SONT LES PROCHAINES ÉTAPES?

Les résultats de l'enquête vont être présentés aux instances de l'établissement à l'automne. Le projet d'établissement 2024-2028 sera ensuite finalisé puis validé et, à partir de 2024, les actions prévues seront lancées.

Résultats enquête « Mon quotidien au CHRU » Satisfaction et recommandation - échelles de 0 à 10



Taux de satisaction par sites		Taux par métiers		
Bretonneau	6.4	Métiers	Taux de satisfaction	Taux de recommandation
Trousseau	6.1	IDE	5.6	5.3
		ASH	5.5	5.3
Ermitage	6	Sages- femmes	6.3	6.3
Clocheville	6.1	PH	6.4	6.5
IFPS	6.4	Adjoint des cadres	7.9	7.5
Autres	6.1	Cadres de santé	7	7.3

<u> 200M</u> Sur...

LE MÉTIER D'ASSISTANTE MATERNELLE À LA CRÈCHE FAMILIALE **DU CHRU**

Une assistante maternelle, anciennement appelée nourrice ou nounou, est une professionnelle qui accueille à son domicile, de jeunes enfants. Exercé au sein de la crèche familiale du CHRU, ce métier est bien spécifique.

QUELLE FORMATION FAUT-IL SUIVRE?

L'assistante maternelle peut être indépendante, auguel cas les familles sont ses employeurs, ou faire partie d'une crèche familiale et elle est alors salariée de la structure.

Afin de pouvoir exercer, elle doit obtenir son agrément, délivré par le Conseil départemental. Cet agrément s'obtient suite à une validation de la conformité de son logement, ainsi qu'une formation de 120 heures. Cette formation permet aux assistantes maternelles d'acquérir des connaissances et des compétences sur l'enfant et sa famille, les droits et les devoirs de la profession, le cadre juridique et la protection de l'enfance.

OUELLES SONT LES MISSIONS DES ASSISTANTES MATERNELLES?

Elles assurent la sécurité et le bien-être physique et affectif des enfants, tout en veillant à leur développement psychomoteur. Elles s'adaptent à leur rythme, tout en respectant les habitudes de vie des familles. Elles entretiennent une relation professionnelle avec les parents, en tenant compte de leurs principes éducatifs.

OUELLES SONT LES SPÉCIFICITÉS DE LA CRÈCHE FAMILIALE DU CHRU?

Les assistantes maternelles de la crèche familiale accueillent à leur domicile les enfants du personnel hospitalier, en fonction des besoins des familles et au regard de leurs horaires de travail. Elles adhérent au projet éducatif et pédagogique de la structure, basé sur la liberté motrice du jeune enfant. Elles sont localisées sur Tours et les communes limitrophes.

Elles peuvent accueillir les enfants à partir de 6h du matin ou jusqu'à 22h. Le nombre d'enfants qui leur sont confiés est dépendant de leur agrément. Ils sont accueillis à partir de 10 semaines et jusqu'à leur entrée à l'école maternelle. La gestion administrative et financière ainsi que les attributions de places sont organisées par la structure. De même, le matériel de puériculture est fourni par le CHRU; une bibliothèque et une médiathèque sont à disposition des assistantes maternelles.

Elles sont encadrées par une équipe de professionnelles de la petite enfance : puéricultrices et éducatrices de jeunes enfants.

À VOUS LA PAROLE ____

Pourquoi avoir choisi la crèche familiale du CHRU? **Sandrine**, Assistante maternelle

« Pour plusieurs raisons évidentes : nous avons un métier dans lequel nous sommes assez isolées, avec peu de vie sociale. Cela peut être pesant dans certaines situations, mais en travaillant pour la crèche de l'hôpital, on sait qu'on a une équipe disponible, à l'écoute et sur laquelle on peut s'appuyer.

Cette même équipe étant constituée de puéricultrices, éducatrices et secrétaire, cela permet également de gérer tout l'administratif à notre place. Nous n'avons pas à nous soucier de chercher de nouvelles familles à chaque départ d'enfant, puisque les familles s'inscrivent à la crèche et l'équipe s'occupe du reste. Des contrats aux salaires, en passant par le placement des enfants chez chacune d'entre nous, tout organisé en amont par l'équipe.

Le fait d'avoir seulement à accueillir et accompagner les enfants dans leur développement, sans se soucier du reste, est vraiment un avantage! Et bien sûr, un salaire qui tombe de façon régulière à chaque fin de mois.»

Ces dernières se rendent au domicile des assistantes maternelles régulièrement, environ une fois par mois et plus si besoin, afin de les accompagner dans leur professionnalisation.

Des regroupements sont organisés tous les matins, de 9h30 à 11h30, dans les locaux de la crèche, situés à Bretonneau. Ces matinées collectives, encadrés par l'équipe pluridisciplinaire de la crèche, permettent de rassembler 5 à 6 assistantes maternelles et les enfants qui leur sont confiés. Il existe également un partenariat avec les médiathèques de l'agglomération tourangelle.

Ce fonctionnement permet de combiner un accueil privilégié et individuel de l'enfant au domicile de l'assistante maternelle, en respectant son rythme, avec une familiarisation à la collectivité.

En tant que salariées du CHRU, les assistantes maternelles peuvent bénéficier des services de la santé au travail et du plan de formation proposé par l'hôpital et ainsi perfectionner leurs connaissances dans le domaine de la petite enfance.

PROJETS ET RECRUTEMENTS!

Dans le cadre du projet Horizon 2026 et des accords locaux 2022, le CHRÚ souhaite mettre en place une crèche collective à Trousseau, en complément de la crèche familiale existante. Fin 2022, une enquête a été réalisée auprès des professionnels : elle a confirmé les orientations prises sur ce projet. Les travaux de préparation de cette nouvelle

crèche se poursuivent avec l'équipe de la crèche familiale et le soutien de la Direction des services techniques et du patrimoine. En attendant, la crèche familiale recrute des assistant(e)s maternel(le)s en CDI: plusieurs postes sont à pouvoir pour rejoindre l'équipe dynamique des assistantes maternelles de la crèche!

Plus d'informations : 02 47 47 47 67 secretariat-creche@chu-tours.fr



ENVOLONS-NOUS, EN TRAPÈZE ET TISSU AÉRIEN!

Céline Van Weymers, professionnelle au CHRU depuis 15 ans et aujourd'hui Référente qualité sur le pôle Reconstruction - peau et morphologie - appareil locomoteur, nous fait prendre de la hauteur et découvrir sa passion : le trapèze et la danse sur tissu aérien.

TOUT A COMMENCÉ EN PRATIOUANT LA GYM?

Lorsque j'étais jeune, j'habitais dans le Nord et pendant 15 ans, j'ai en effet beaucoup pratiqué la gymnastique sur agrès. Lorsque je suis arrivée en Touraine, j'ai cherché à reprendre une activité sportive et j'ai rejoint la section adultes de gym de La Riche. Lorsque cette section a fermé, une amie m'a parlé des arts du cirque, auxquels je n'aurais pas vraiment pensé. Avec deux amies, nous avons alors rejoint l'école du cirque Georget, installé à Luynes.

ET VOUS CHOISISSEZ L'AÉRIEN?

Je n'étais pas particulièrement douée en jonglage ou en équilibre, alors j'ai commencé par les tissus aériens, qui consistent à faire des acrobaties aériennes à l'aide de deux longues bandes de tissu souple accrochées en haut du chapiteau. Et puis mes deux amies Emeline et Marion se sont mises au trapèze et nous avons alors monté un numéro de trapèze à trois! On peut préciser que nous réalisons des figures fixes, sur le trapèze, et non pas « volantes ». Nous avions beaucoup travaillé notre numéro, et il nous a été proposé de le présenter lors des spectacles que le cirque Georget propose à Noël; c'était en 2014. Nous avons alors découvert la « confrontation » au public lors de 11 représentations! Nous avons beaucoup aimé cela et nous avons eu envie de continuer.

VOUS AVEZ ALORS CRÉÉ VOTRE ASSOCIATION?

Oui, nous avons souhaité changer de cadre. Mais pour être autonomes, il nous fallait une structure pour pratiquer. Et c'est mon mari, qui est ingénieur, qui nous a fabriqué un tétraèdre! Toutes les faces sont des triangles: c'est donc un triple trapèze, sur lequel nous avons commencé à pratiquer. Et un peu par hasard, au même moment, un ami qui se mariait à Rennes nous a demandé de venir faire, à cette occasion, notre numéro au-dessus d'un lac. Nous avons alors créé

notre association Emmalines (contraction de nos trois prénoms!), pour proposer des prestations à des particuliers ou des entreprises.

IL N'Y A PAS OUE LE TRAPÈZE ?

Nous avons diversifié nos structures : cerceau, tissus, hamac, carré. Nous proposons aussi des numéros en duo ou en individuel. Nous avons pour projet de disposer d'un portique autonome, car pour pratiquer une discipline aérienne, il faut pouvoir s'ancrer en haut, et il faut une structure qui supporte nos poids et l'énergie déployée lorsque nous effectuons les figures, qui peut aller jusqu'à 600 kilos! Aujourd'hui, nous nous entraînons (jusqu'à trois fois par semaine) dans la salle de parkour à Joué-lès-Tours, qui a accepté de nous installer une accroche aérienne. L'entraînement régulier est vraiment nécessaire, mais on sent aussi que notre corps s'habitue à la pratique; ainsi, même si on ne réalise pas un numéro pendant quelques temps, ça revient vite!

VOUS FAITES DÉSORMAIS DES REPRÉSENTATIONS TRÈS VARIÉES?

Il y a une très grande complicité entre nous trois et je crois que cela se voit en spectacle. Il faut que nous arrivions à émerveiller les spectateurs, petits et grands. Nous nous sommes produits devant des personnes qui ne connaissaient pas du tout la discipline, lors d'un festival rap et techno et le public a découvert et adoré nos numéros aériens (nous avions présenté un solo au tissu, un trio au tétraèdre et un duo au cerceau)! C'est très intéressant pour nous de devoir nous adapter: on sait faire du sur-mesure! Pour coller à l'univers dans lequel on va évoluer, on va changer le thème musical, les costumes... Cette année, nous nous produirons 6 fois. C'est une activité qui prend du temps, mais qui nous fait du bien à toutes les trois, et nous sort vraiment du quotidien!

INFOS PRATIOUES

13 Emmalines









le Coin des Assos



UN SOURIRE POUR TOUS... LES ENFANTS!

Depuis plus de 10 ans, grâce au sport, l'association *Un sourire pour tous* intervient auprès des enfants malades, notamment lorsqu'ils sont hospitalisés à Clocheville. Rencontre avec Françoise Gerez, Présidente, Pierre Bregeon, Trésorier et Michel Gerez, membre du Bureau.

L'ADN DE VOTRE ASSOCIATION, C'EST LE SPORT ?

L'association a été créée en 2012, avec l'objectif d'organiser des actions sociales, mais aussi des événements culturels à travers le sport, afin de venir en aide aux enfants en situation de handicap, malades ou défavorisés.

Notre mot d'ordre, c'est « Se mettre au service des autres » ! C'est aussi l'engagement pris par nos marraines et parrains, qui sont des sportifs de haut niveau : Olivier Giroud, notre premier soutien, célèbre joueur de football, Marie-Amélie Le Fur, athlète paralympique en athlétisme, Romain Noble, escrimeur paralympique ou encore Brice Guidon, boxeur, Yasser Musanganya, athlète paralympique en athlétisme...

À L'ORIGINE, L'ASSOCIATION A ÉTÉ CRÉÉE POUR AIDER LE JEUNE JULIEN, ATTEINT D'UN CANCER ?

C'est Mathieu Dechezelles qui a créé *Un sourire pour tous* suite à un concours de circonstances. Il était éducateur au Tours FC.

Or, dans le groupe des « petits joueurs », il y avait Julien, qui avait 6 ans et était atteint d'un cancer. L'idée lui est venue de venir en aide à Julien, mais aussi plus largement à d'autres enfants, qu'ils soient malades, en situation de handicap ou défavorisés, ainsi qu'à leur famille. Aujourd'hui, Julien a 18 ans et la maladie est derrière lui.

Nous sommes une trentaine d'adhérents et nous organisons des événements autour du sport, en activant nos réseaux personnels, afin de récolter des fonds qui nous serviront à intervenir auprès d'associations pour des enfants, par exemple lorsqu'ils sont atteints de maladies pas ou très peu prises en charge ou qui nécessitent l'achat de matériel pour les assister: L'odyssée de Lola, Un jardin pour Félix, Le sourire de Lou...

COMMENT INTERVENEZ-VOUS À CLOCHEVILLE ?

Depuis les débuts de l'association, nous organisons régulièrement des visites de grands sportifs auprès des enfants hospitalisés, qui sont souvent très appréciées des jeunes, mais aussi de leurs parents. Cet automne, nous emmènerons aussi une dizaine d'enfants de Clocheville, leurs parents et leurs fratries, pour une journée de sortie au zoo de Beauval, et d'autres pour une journée au haras de Bel-Air, afin de leur changer les idées.

Et nous sommes devenus de fidèles soutiens du *Fonds de dotation du CHRU*, en privilégiant les projets au bénéfice des enfants, par exemple le projet « balade hypnotique en pédiatrie » (décoration du couloir menant au bloc opératoire). Nous sommes aussi partenaires de *Magie à l'hôpital* et avons par exemple participé au financement de l'animation de la Semaine du cirque en mai dernier.

QUELS SONT VOS PROJETS?

L'année prochaine, le sport sera à l'honneur avec la tenue des Jeux olympiques en France. Nous sommes donc en train d'organiser une vente aux enchères de maillots de joueurs de football professionnels, et nous mettrons aussi en vente le dossard de Marie-Amélie le Fur qu'elle portait aux JO de Rio en 2016. Nous prévoyons également d'organiser des actions autour d'un trail à Rilly, pour récolter des fonds ou encore un concours de pétanque...

Et nous participerons aussi, toujours via le Fonds de dotation du CHRU, au projet « De la couleur en pédiatrie », pour acheter des blouses de couleurs pour les soignants intervenant auprès des enfants. Plein de projets sportifs au bénéfice des enfants!

INFOS PRATIQUES...

UN SOURIRE POUR TOUS

unsourirepourtous@outlook.fr
Pour les suivre, faire un don ou adhérer :

(f) Un sourire pour tous

oisirs, culture...

KISSMOGONY, DE L'ATELIER ARTISTIQUE À LA RESTITUTION

En juin puis en septembre, la compagnie Lapsüs Chevelü, dont l'égérie est Vanasay Khamphommala, a animé deux ateliers de pratique artistique dans des lieux culturels tourangeaux.

Ces ateliers, ouverts à tous, ont notamment été suivis par des patients du CATTP Louis Pergaud du CHRU et par des usagers du CeGIDD. En décembre, lors du congrès de national de la Société Française de Lutte contre le SIDA (SFLS), une performance de restitution sera offerte aux congressistes.

Le projet KISSMOGONY est un atelier de théorie et pratique du « baiser anti-patriarcal et décolonial », dans lequel la comédienne et dramaturge Vanasay Khamphommala interroge les cultures dans lesquelles s'inscrivent nos pratiques du baiser. En s'appuyant sur les représentations du baiser dans l'histoire de l'art et les médias, elle travaille sur un protocole centré sur les notions de soin et de consentement, avec pour objectif d'en permettre l'émergence de nouvelles représentations.

AU CENTRE: LA NOTION DE CONSENTEMENT

Dans le cadre du congrès national de la SFLS qui se tiendra à Tours les 6,7 et 8 décembre prochains, l'équipe organisatrice pilotée par le Dr Guillaume Gras et Catherine Aumond a souhaité proposer aux usagers du CeGIDD de prendre part aux ateliers de la cie *Lapsüs Chevelü*, en vue d'une restitution sur la scène du palais des Congrès en décembre. Cet atelier, en questionnant la pratique du baiser, rend centrale la notion de consentement, elle-même au coeur de la prise en charge au CeGIDD.

Financé par la DRAC et soutenu par le dispositif *Cultures du coeur*, ce projet a pu se déployer dans la ville de Tours et les ateliers ont eu lieu en juin au CCCOD et en août aux Beaumonts (tiers lieu des casernes Beaumont) et dans d'autres lieux culturels de la ville.

Vanasay Khamphommala est comédienne, metteuse en scène, dramaturge, traductrice des oeuvres de Anne Carson. A Tours, elle a été artiste associée du CDNT de 2018 à 2020. Dans son dernier spectacle Echo, qu'elle a mis en scène, elle joue avec Nathalie Dessay.

joue avec Nathalie Dessay. Au sein de la cie *Lapsüs Chevelü* qu'elle a créée, elle interroge les questions de genre. D'ailleurs, Vanasay Khamphommala, artiste queer est comédienne, metteuse en scène, dramaturge et traductrice.

Plus d'infos: https://lapsuschevelu.fr/



À VOUS LA PAROLE ___

Des usagers du CATTP Louis Pergaud, accompagnés par l'équipe soignante, ont pu prendre part à ces ateliers. Ils témoignent :

David : « C'était original et joli. L'expérience était incroyable et prolifique. »

Benoît: « La recherche et la discussion avec les photos ont été un bon moment, intéressant. J'ai trouvé que l'ambiance était conviviale. Le côté expérience du toucher a été plus difficile, je me suis parfois senti un peu perdu. C'était bien de pouvoir par moment s'arrêter et choisir de se mettre un peu en retrait. Après le Covid-19, c'était intéressant quand même. C'était bizarre de se confronter au non ou au oui face à des personnes. Comme tout le monde faisait l'exercice, je l'ai fait aussi, en me forçant un peu, ce qui était bizarre parce que justement, l'exercice était de dire « oui » ou « non » ; je me suis aperçu que dire ou recevoir un « non » était plus difficile que le « oui ». Je trouve que chacun a eu du courage dans cette expérience. »

Laura: « Une expérience humaine intéressante, qui questionne notre intégration des normes face à l'intime, au contact. Aussi déstabilisant qu'enrichissant, puisque les limites de nos envies ou de nos capacités à rencontrer l'autre apparaissent franchement. » Pascal: « J'ai bien aimé ce temps de rencontre et d'échange. Ça m'a posé des questions, de savoir si l'autre ou moi voulait faire cette bise. »

LA RECETTE DE L'AUTOMNE

PAR LES ÉQUIPES DU SERVICE RESTAURATION



BUTTERNUT FAÇON CRUMBLE AUX SAVEURS **D'AUTOMNE**

Ingrédients pour 5 personnes : Pour la compotée de butternut :

• Butternut : 600 gr • Oignon: 90 gr • Huile d'Olive : 30 ml • Huile de noisette : 5 ml

• Beurre: 10 gr

· Ciboulette, thym, laurier, sel, poivre

Pour la pâte du crumble de noisette :

• Farine: 75 gr

• Poudre de noisette : 30 gr

• Beurre: 30 gr • Parmesan : 30 gr • Huile d'Olive : 30 ml

Préparation:

Pour la compotée :

- ▶ Éplucher et laver les légumes
- ▶ Tailler les légumes :
- Le butternut en gros dés de 2 cm d'épaisseur
- L'oignon émincé très finement
- La ciboulette ciselée
- ▶ Cuire la compotée :
- Faire suer au beurre les oignons émincés puis ajouter les dés de butternut, assaisonner
- Compoter 15 mn à feu doux avec le laurier et le thym
- ▶ Retirer le laurier et le thym, vérifier l'assaisonnement puis ajouter l'huile de noisette et la ciboulette
- ▶ Réserver au bain-marie

Pour la pâte :

- ▶ Mélanger le beurre en pommade avec la poudre de noisette, la farine et le parmesan puis former une pate homogène
- ▶ Étaler la pâte sur un papier sulfurisé et cuire 10 mn à 170°C
- ▶ Émietter le crumble puis réserver dans un endroit sec

Dressage:

- ▶ Déposer la compotée de butternut chaude dans un ramequin ou dans le fond d'un emporte-pièce
- ▶ Recouvrir avec le crumble de noisette puis servir

Bon appétit!

INTERNES, CHEFS DE CLINIQUE ET ASSISTANTS HOSPITALIERS

DEVENIR PROPRIÉTAIRE SANS ATTENDRE LA FIN DE VOTRE FORMATION⁽¹⁾



Votre conseiller disponible par téléphone ou Email

(1) Offre en vigueur au 01/05/2023, réservés aux internes en santé, chefs de cliniques et assitants hospitaliers clients du CATP. Pour plus d'information consultez votre conseiller. Sous réserve d'étude et d'acceptation de votre dossier de prêt immobilier par votre Caisse régionale de Crédit Agricole, prêteur. S'agissant d'un prêt concernant l'acquisition ou la construction d'un logement, vous disposez d'un délai de réflexion de 10 jours pour accepter l'offre de prêt. La réalisation de la vente est subordonnée à l'obtention du prêt. Si celui-ci n'est pas obtenu, le vendeur doit vous rembourser les sommes versées Le coût de l'assurance peut varier en fonction de votre situation personnelle. Renseignez-vous sur le coût applicable auprès de votre Caisse régionale. Contrats d'assurance emprunteur assurés par PREDICA et distribué par votre Caisse Régionale. Assurance emprunteur exigée pour l'octroi du prêt. Les événements garantis et conditions figurent au contrat. Cautionnement assuré par la CAMCA. (2) Dé au lieu de 0,99% du capital emprunté avec un mini de 520€ et un maxi de 969€ au tarif en vigueur au 01/01/2023 CRÉDIT AGRICOLE DE LA TOURAINE ET DU POITOU Société coopérative à capital variable, agréée en tant qu'établissement de crédit – Siège social situé 18 rue Salvador Allende CSSO 307 86008 Poitiers – 399 780 097 RCS POITIERS. Société de courtage d'assurance immatriculée au Registre des Intermédiaires en Assurance sous le n°07 023 896. Identifiant unique CITEO FR234342_03GYCH. Ed 03/23 - Document non contractuel

