

# Expérience d'un centre Tunisien



# DÉCLARATION DE LIENS D'INTÉRÊT AVEC LA PRÉSENTATION

**Intervenant : Ferjani Mahdi, Borj EL Amri, Tunisie**

Je n'ai pas de lien d'intérêt à déclarer

2017 © GRCI, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

2017 © GRCI, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

# Historique

- 1897: Tout commence lors de l'épidémie de variole,
- 1909: Dr Ernest Conseil, médecin connu par sa compétence en matière de pathologie exotique et ses travaux en bactériologie et en parasitologie est nommé chef du bureau d'hygiène de la ville de Tunis et désigné pour s'occuper de ce sujet.



# Historique

- 1924: suite à une succession de l'épidémie, les autorités ont été contraintes de construire plusieurs pavillons. « hôpital des contagieux »
- 1930: décès de DR Ernest Alfred Conseil, l'hôpital des contagieux devient hôpital Ernest Conseil.
- 1964: ouverture de la FMT, hôpital E.C. devient un centre hospitalo-universitaire.
- 1985: les autorités décident de changer le nom de hôpital qui devient hôpital la RABTA.

# Historique du service de cardiologie

- Le service à été fondé en 1965
- La salle de cathétérisme cardiaque à été crée 1968

2017 © GRCI, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

- Le service admis en moyenne 3500 patients par an

2017 © GRCI, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

# Structure du service

- Deux cotés : Homme et Femme (43 lits) dont 8 lit pour les hospitalisations du jours (coronaire) et 4 pour les insuffisants cardiaque
- Unité des soins intensif « USIC » (10 lits)
- Unité de post soins intensif « post USIC » (6 lits)



# Structure du service

- Une salle d'échographie cardiaque :

- 5900 ETT

- 1700 ETO

2017 © GRCI, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

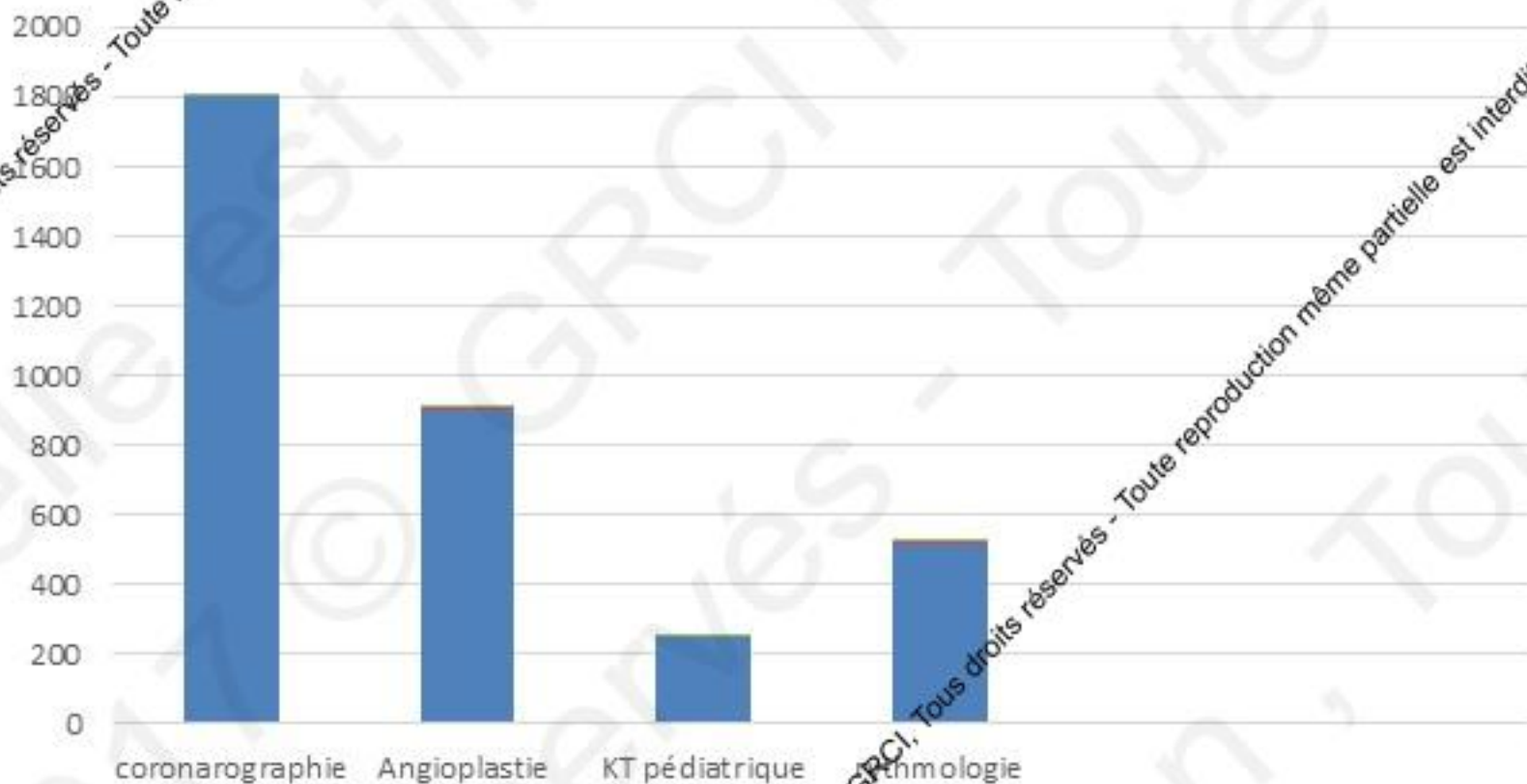
2017 © GRCI, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.



## Salle de KT

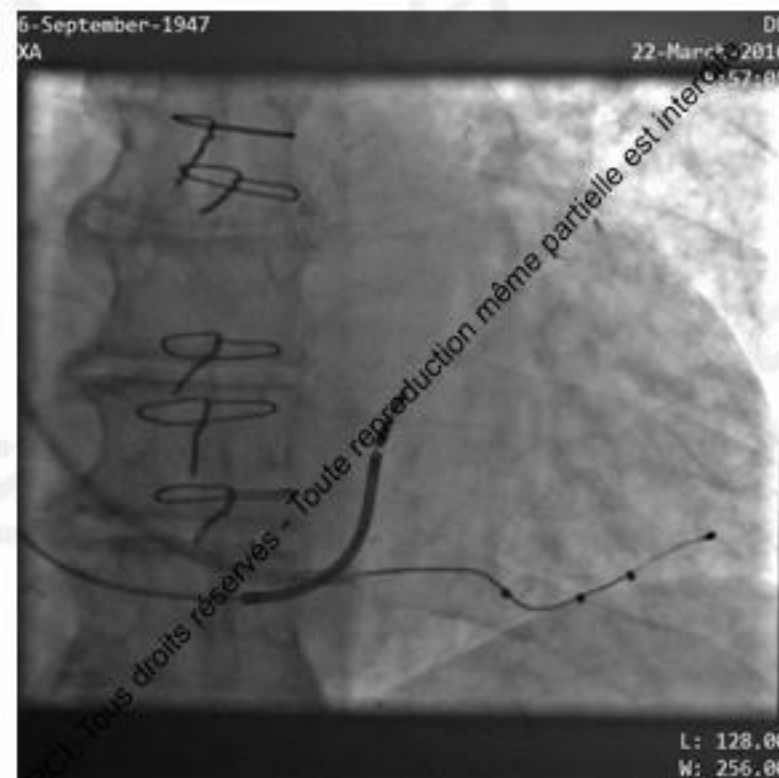
- 2 salles de cathétérisme:
  - salle de rythmologie interventionnelle
  - salle de cathétérisme cardiaque
- Les deux salles reçoivent plus de 3100 patients par an dont :

## Salle de KT



# Rythmologie

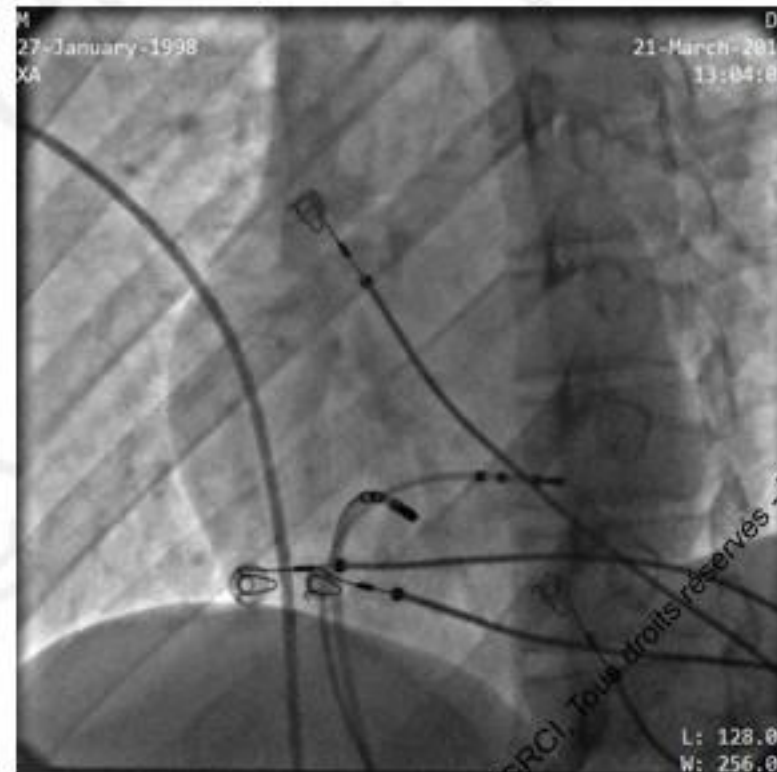
## 52 CRT-D et CRT-P par an





# Rythmologie

## Ablation par Radiofréquence (150/an)



# Rythmologie

## Extraction de sonde

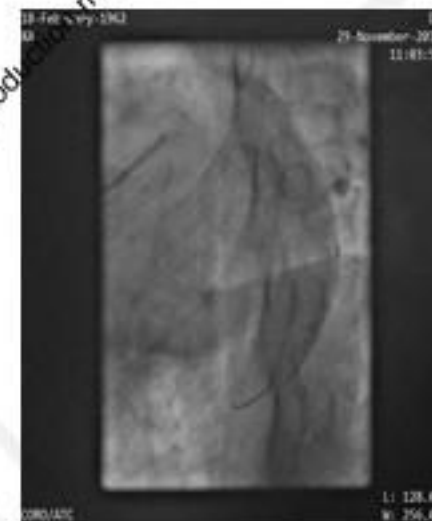
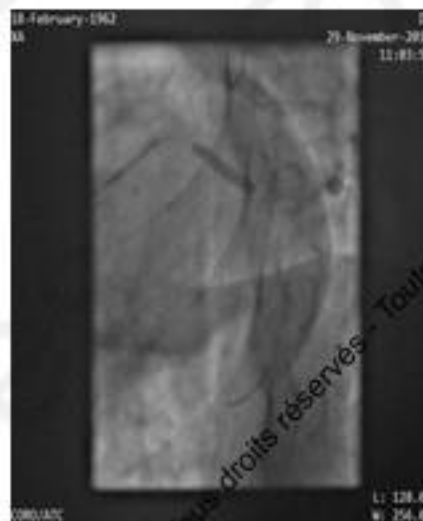
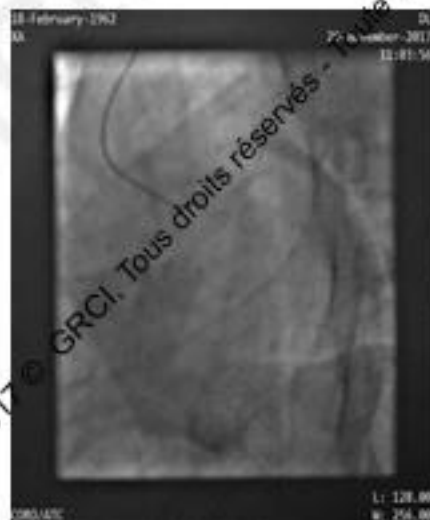
- On commence l'expérience d'extraction sonde

15 patients( cette année)

2017 © GRCI, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

2017 © GRCI, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

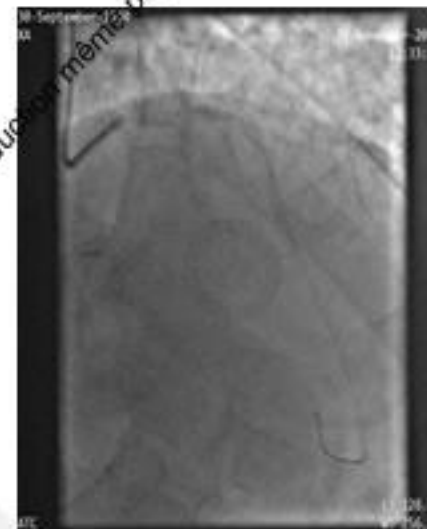
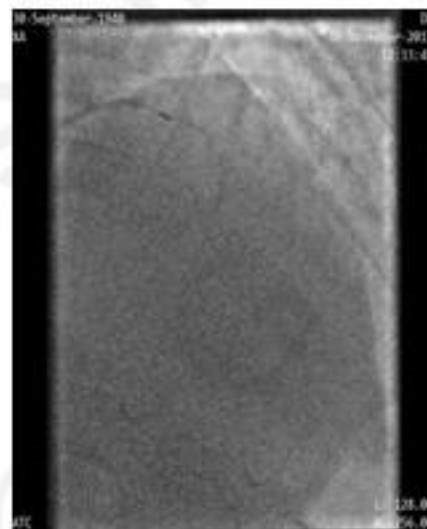
# Angioplasties coronaires (900/an)





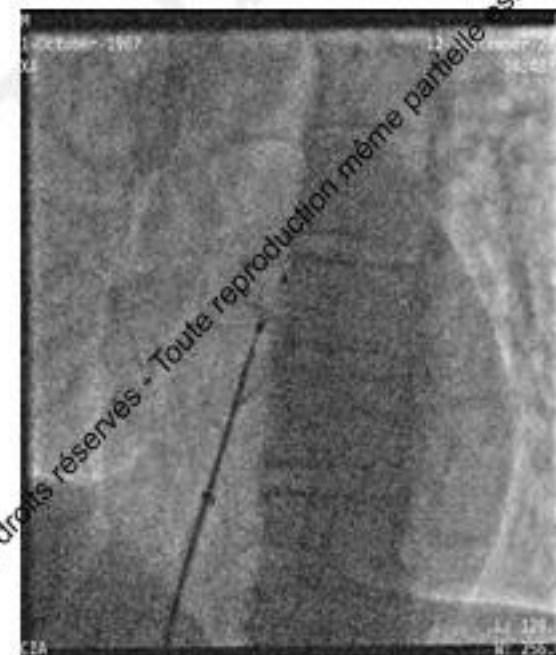
# Angioplasties coronaires

## Rotablator 45/an



- **KT interventionnel pédiatrique et structural**

# Fermeture des CIA





# Fermeture du canal artériel PCA

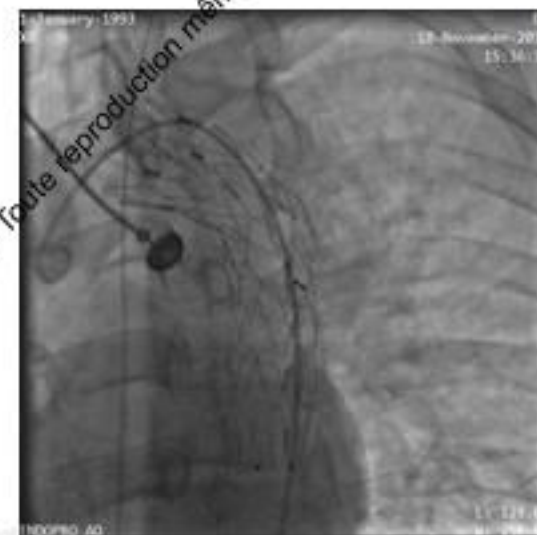


2017 © GRCI, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

2017 © GRCI, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

# Endoprothèse aortique

## 6 patients par an



2017 © GRCI, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

2017 © GRCI, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

# Dilatation mitral percutanée

80/an ( >4000 depuis 1988 )



2017 © GRCI, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

2017 © GRCI, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.



# TAVI

## série de 5 patients (2017)



Toute reproduction même partielle est interdite.

2017 © GRCI

2017 © GRCI, Tous droits réservés.

Toute reproduction même partielle est interdite.

# Valve Pulmonaire percutané

## Mélody

- Premier pays en Afrique après l'Afrique du Sud avec une série de 4 patients

2017 © GRCI, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

2017 © GRCI, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

# Conclusion

- Notre service est polyvalent
- Nouvelles perspectives
- Les limites essentiellement économiques