


Registre EPITHOR

# Pandémie COVID-19 & Chirurgie thoracique en France



## Mise en ordre de bataille

- Recommandations SFCTCV-  
CNP CTCV – ARCOTHOVA
- Veille bibliographique
- Newsletter
- Groupes régionaux WhatsApp
- Cellule téléphonique  
« éthique »
- Collection de l'information  
(registres)
- Interaction hebdomadaire  
DGOS (ECMO)



<https://www.sfctcv.org>

### Contexte COVID19

Nous insistons sur le fait qu'il est **difficile voire impossible de dresser une liste exhaustive** de ce que l'on considère a priori comme une urgence non différable.

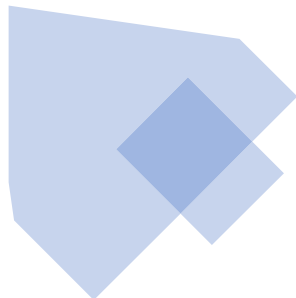
Cela reviendrait aussi à exclure des situations qui peuvent l'être néanmoins selon les circonstances.

Nous insistons par contre sur la méthode qui doit être multidisciplinaire afin:

- d'éviter de faire peser la responsabilité d'une telle décision sur un seul individu ce qui pourrait avoir des conséquences ultérieures médico-légales,
- et d'adapter cette décision à la situation telle qu'elle se présente selon l'occupation du plateau technique et des ressources humaines de l'établissement, et de la cinétique de l'épidémie.

Cette décision doit **être tracée dans les dossiers** et faire mention des 2 éléments pré-cités au moment où la décision est prise.





## COVID19 - Recommandations de la SFCTCV

le 23 mai 2020,

**Orientation et précautions chirurgicales édictées par la SFCTCV, le CNP CTCV et l'ARCOTHOVA pour la période post dé confinement COVID 19**

### Reprise, évaluation, évolution

Divers formats de reprise d'activité chirurgicale thoracique et cardio-vasculaire se sont peu à peu dessinés au sein de nos institutions respectives.

L'équipe médico-chirurgicale reste souveraine de l'indication et du moment de la chirurgie, éléments qui sont tracés dans les dossiers médicaux avec une analyse bénéfice/risque tenant compte de la situation régionale de l'épidémie et de la tension de la structure de soins.

Ces recommandations sont des orientations pour aider à la décision et à l'organisation du parcours de soins concernant les patients devant bénéficier d'une chirurgie du parenchyme pulmonaire de l'arbre trachéobronchique et des patients devant être opérés sous circulation extracorporelle.

La Société Française de Chirurgie Thoracique et Cardio-Vasculaire et son CNP ainsi que

### Protocoles de prise en charge des patients

Orientation et précautions post de confinement

Préparation de confinement

Chirurgie Cardiaque

Chirurgie Congénitale

Chirurgie Thoracique

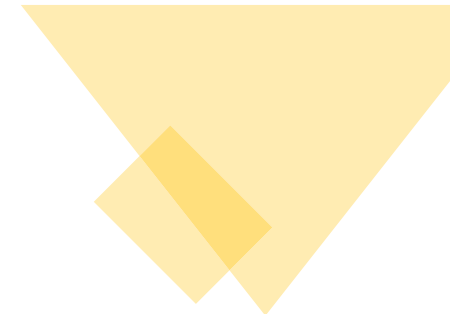
Organisation de l'ECMO Adulte

Organisation de l'ECMO Pédiatrique

### Registres Covid

EpiCard

EpiThor



La SFCTCV et le CNP rappellent et recommandent une nouvelle fois l'importance de reporter de façon exhaustive cette activité chirurgicale péri COVID sur les Bases de données de la Société : EPITHOR, EPICARD, EPICardCongenital, ECMO.

niveaux rouges et oranges. Les institutions concernées **doivent activer des solutions stratégiques prioritaires** pour favoriser la prise en charge de ces pathologies thoraciques et cardio-vasculaires aggravatives sous peine d'être dramatiquement confrontées au constat inacceptable de perte de chance.

A l'inverse, d'autres centres actuellement moins désorganisés par l'impact de l'épidémie et les régulations stratégiques nationales qui s'en sont suivies, sont en dynamique de pouvoir reprendre une activité qui concerne les patients de « niveau vert ». Si les directives des instituts concernés sont en adéquation avec les recommandations sanitaires préfectorales et nationales, **il est alors licite que cette activité reprenne** dans le pur respect des règles de distanciation et d'information COVID aux patients.

La SFCTCV et le CNP rappellent et recommandent une nouvelle fois l'importance de reporter de façon exhaustive cette activité chirurgicale péri COVID sur les Bases de données de la Société : EPITHOR, EPICARD, EPICardCongenital, ECMO.

### HUMILITE, HUMANITE, AUDACE

Jean-Philippe Verhoye, Président de la SFCTCV

Pascal-Alexandre Thomas, Président du CNP-CTCV

Sophie Provenchère, Présidente de l'ArCoThoVa

Message du 20 avril

Message du 31 mars 2020

Message du 16 mars 2020

Revue Bibliographique du 4 mai 2020

Revue Bibliographique du 27 avril 2020

Revue Bibliographique du 20 avril 2020

Revue Bibliographique 13 avril 2020

Revue bibliographique du 6 avril

Revue bibliographique du 30 mars

Revue bibliographique du 22 mars

Toute la documentation

### Poumons artificiels - ECMO et oxygénateurs



### Ressources utiles

Vidéo de prise en charge Covid /habillage.

## Bienvenue sur le portail des registres des spécialités médicales

(Conseils Nationaux Professionnels)

Powered by [CleanWEB](#)

Pour accéder au site vous devez vous identifier.

Vos codes d'accès personnels vous ont été envoyés lors de la création de votre compte. En cas d'oubli de codes d'accès, veuillez cliquer sur le lien "**Identifiants oubliés**" ci-dessous.



[Avez-vous oublié vos identifiants ?](#)

IDENTIFIANT

pascalthomas

MOT DE PASSE

.....

Se connecter

Copyright ©2020 Telemedicine Technologies. Tous droits réservés. - [Telemedicine Technologies S.A.S.](#)



Information



Patients



Statistiques



Configuration



Discussions



Patient [redacted] (130780521\_01-00004031)

Investigateur : Pascal Alexandre THOMAS

Patients Sélectionnez

Suivi Aucun



Vérifier CRF



Audit trail



Supprimer



Enregistrer

- Patient
- Séjour du:01/06/2020\_au\_03/06/2020
  - Entrée
  - Préopératoire
  - Intervention principale: 02/06/2020
  - Postopératoire
  - Scores
  - EIAS
  - Sortie

Dernières nouvelles

Ajouter

Séjour

## Préopératoire

Morphotype Bilan respiratoire Diagnostic Comorbidités

Comorbidité ?  Oui  Non

Comorbidité 1

● Système

● Comorbidité

● Etat  Contrôle  Non contrôle  Non traite

● Influence prise en charge  Non  Oui

● Grade

Comorbidité 2

● Système

● Comorbidité

● Etat  Contrôle  Non contrôle  Non traite

● Influence prise en charge  Non  Oui

● Grade

Comorbidité 3

● Système

● Comorbidité

● Etat  Contrôle  Non contrôle  Non traite

● Influence prise en charge  Non  Oui

● Grade

Etude : EPITHOR

Statut : En production

Profil : Chirurgien



Information



Patients



Statistiques



Configuration



Discussions

Patients Nouveau Patient Admission Extraction

Imprimer

Patient : (130780521\_01-00004050)

Investigateur : Pascal Alexandre THOMAS

Patients Sélectionnez

Suivi Aucun

Vérifier CRF

Audit trail

Supprimer

Enregistrer

### Epidemie CoronaVirus

- Patient
- Séjour du:08/06/2020\_au\_
- Entrée
- Préopératoire
- Intervention principale: \_09/06/2020
- Postopératoire
  - Complication(s)
  - Suivi
  - Audit RAC
  - Epidemie CoronaVirus**
  - Scores
  - EIAS
  - Sortie
- Dernières nouvelles

#### Epidemie CoronaVirus

Date

08/06/2020

Statut Viral

SARS CoV2-

Statut Maladie

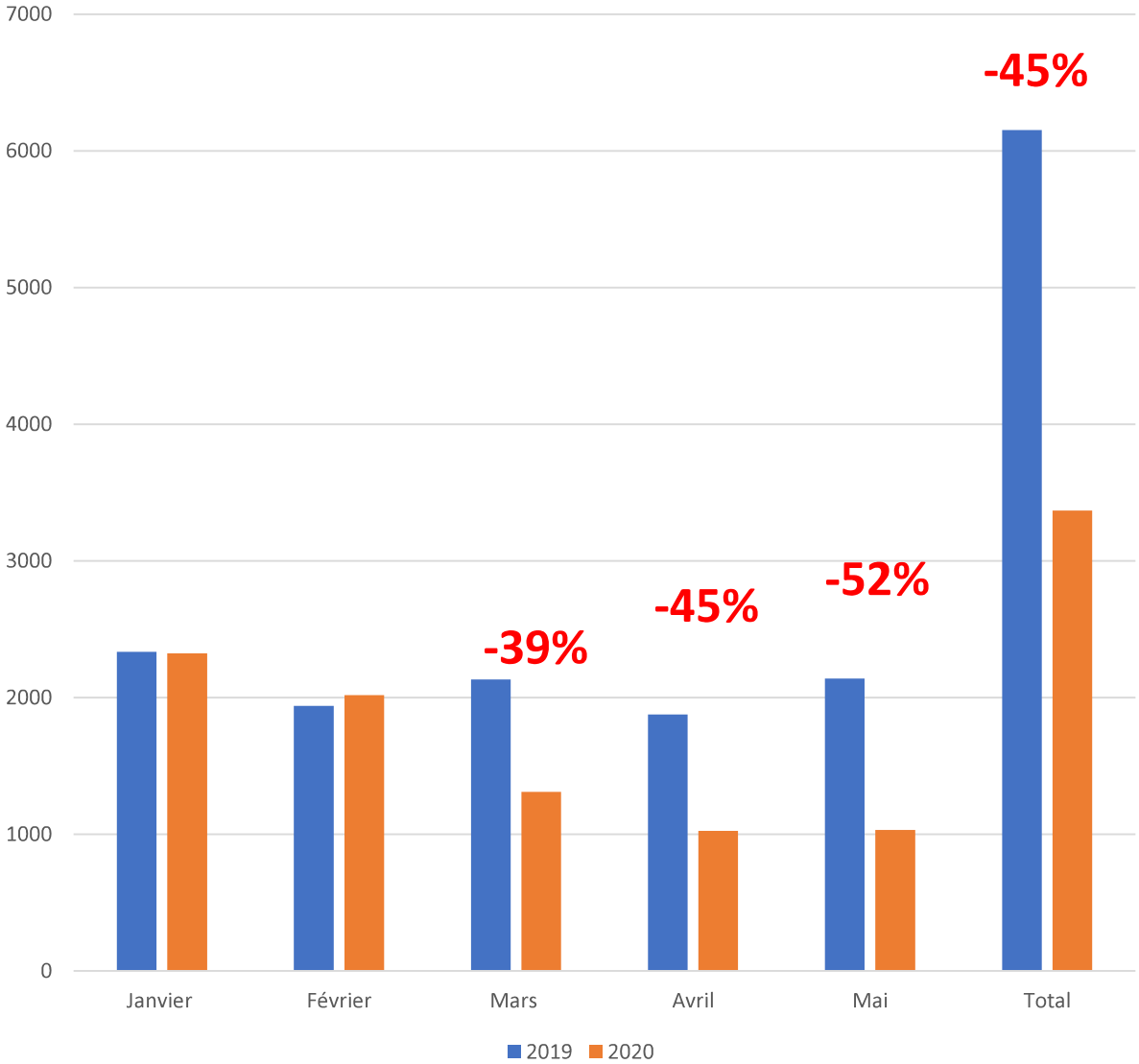
Covid19-

Enregistrer

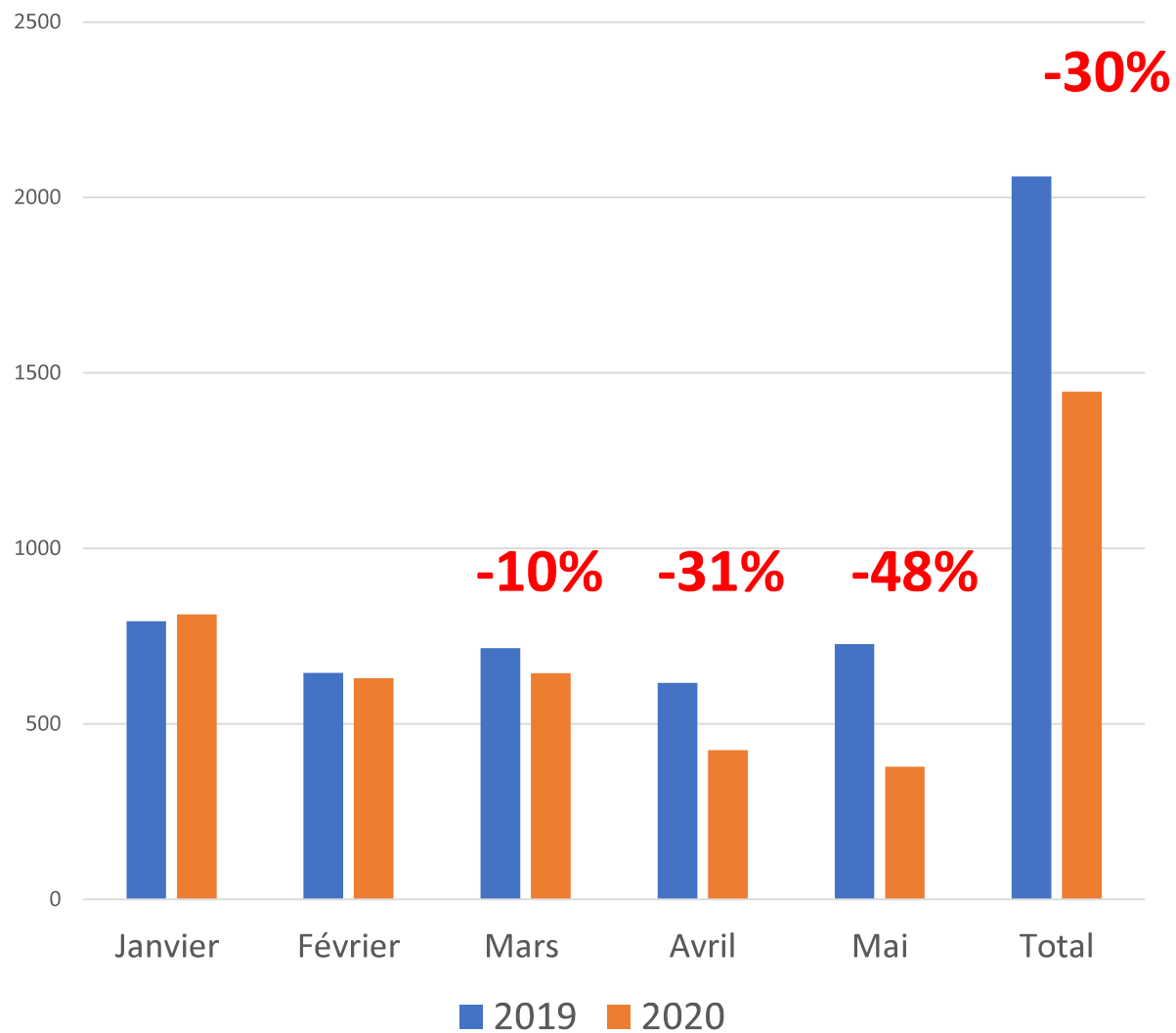
Vérifier



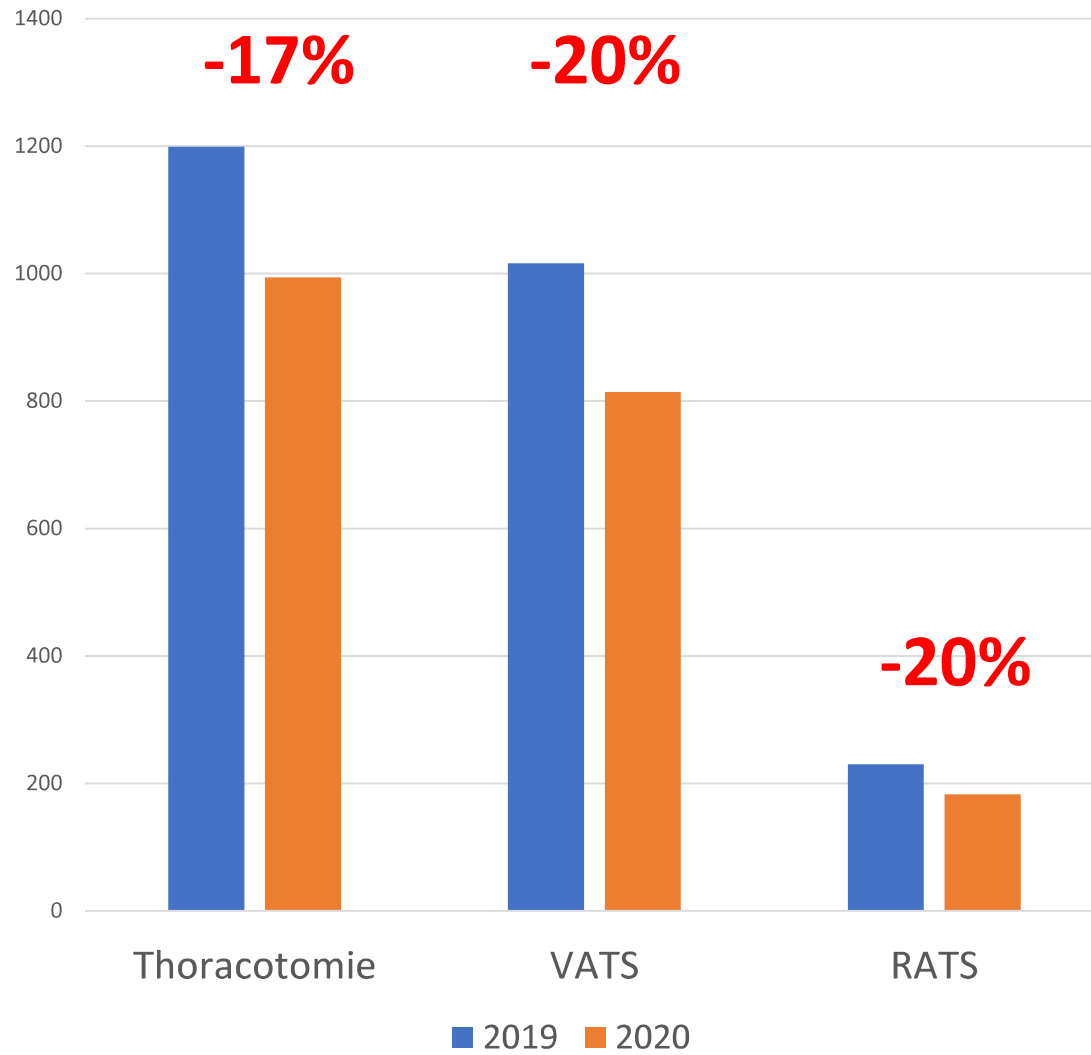
### Activité globale de chirurgie thoracique en France



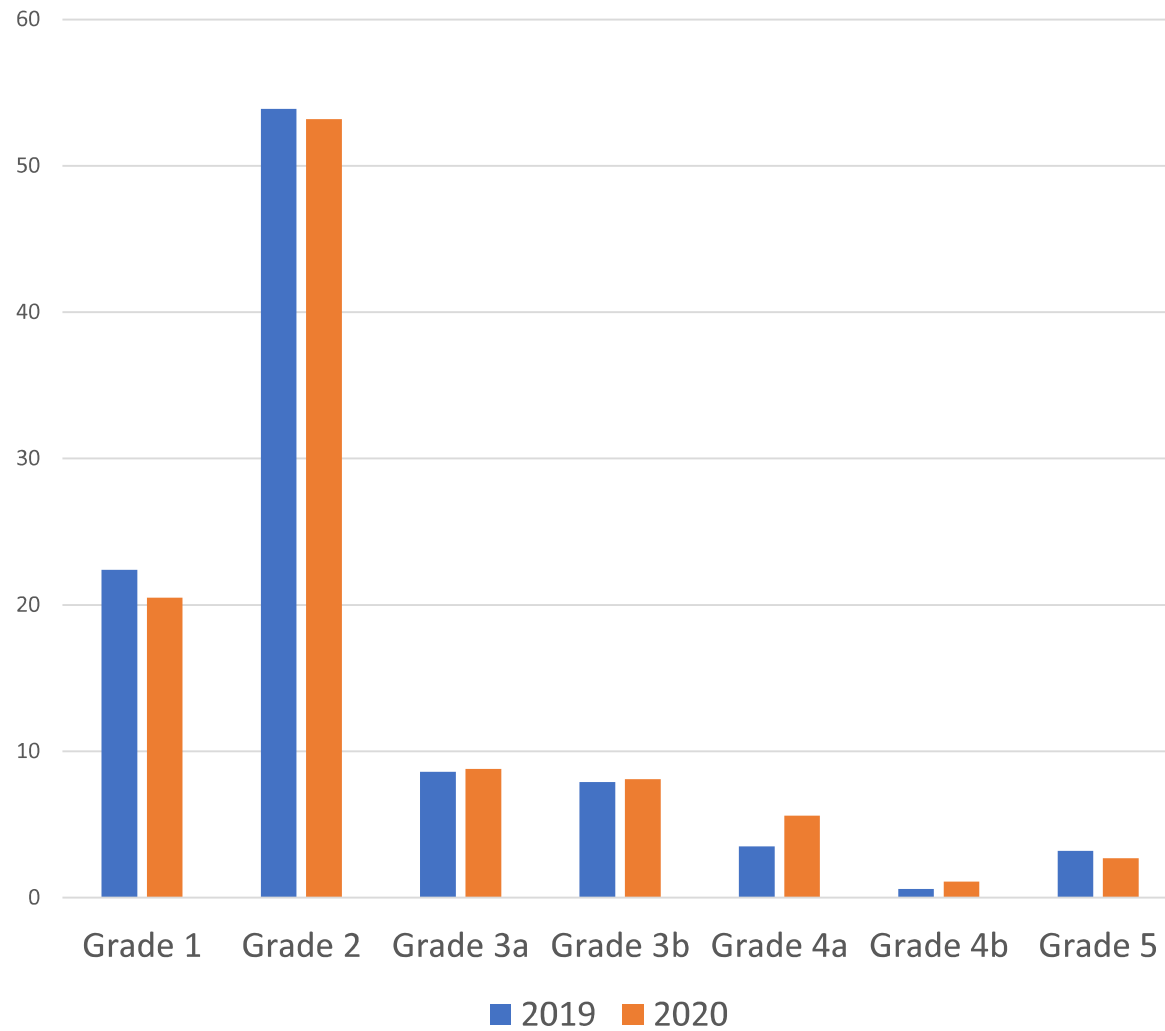
# Cancer primitif du poumon



## Type de chirurgie (Lobectomies) – période de Mars à Mai



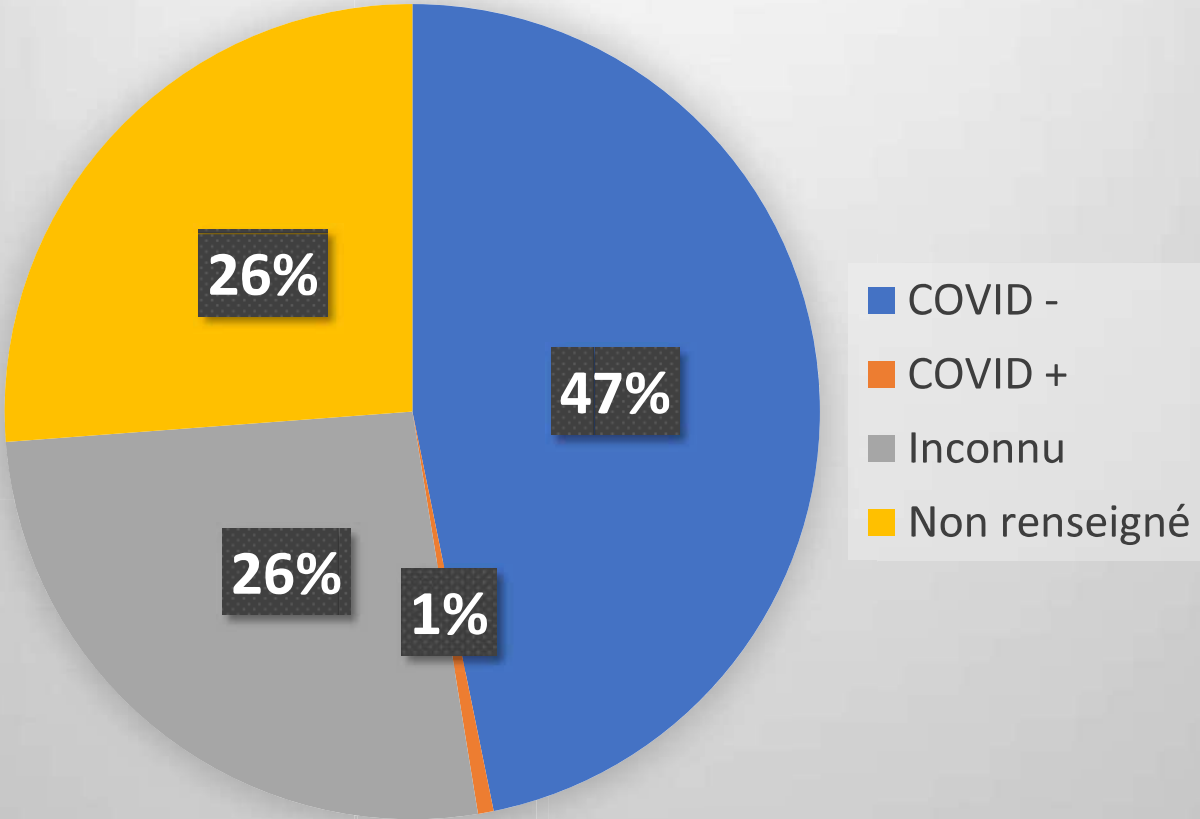
# Complications (grades de Clavien-Dindo) de la chirurgie du cancer primitif du poumon



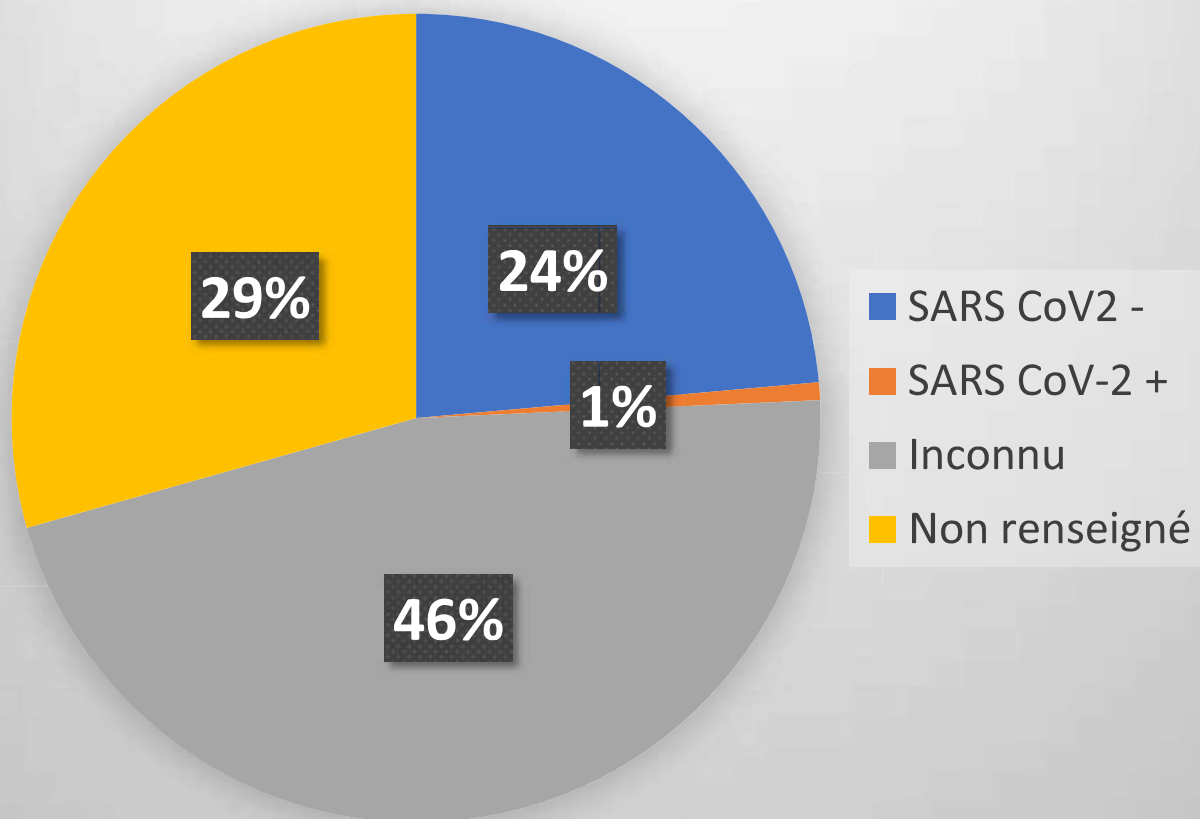
# Statuts CoViD-19 et SARS-CoV2

- Du 1<sup>er</sup> Mars au 31 Mai 2020: 3820 opérés
- 1500 Femmes et 2320 hommes
- 2598 pathologies cancéreuses (68%) dont 1930 primitives (74%) et 668 secondaires (26%)

# Statut Covid-19



## Statut SARS CoV-2



# Patients SARS CoV-2 + et/ou COVID 19+

- 40 patients dont 19 porteurs de pathologies néoplasiques
- 13 patients ayant eu une lobectomie pulmonaire programmée pour cancer primitif
- Aucun décès



# Conclusions (provisoires)

- Cohésion de la spécialité – suivi des recommandations
- Pas de sur-morbidité ou de sur-mortalité pendant la période
- Pas de mortalité observée chez les COVID +/-SARS CoV2+
- Rebond « cancer » estimé à 50% à la fin Mai....2<sup>ème</sup> vague!
- La cinétique évoque un retard du parcours diagnostique
- Inquiétude pour la période estivale de réduction des plateaux techniques et ressources humaines
- Leçons pour la prochaine pandémie: sanctuariser des filières « COVID-free » pour maintenir au maximum l'activité