

Comité 2022-2023

Président Olivier DIRIX

president@ki-w3f.be. 0475 23 26 35

Trésorier **André Genotte**

tresorier@ki-w3f.be. 496 50 69 45

Secrétaire **Sébastien Julémont**

secretariat@ki-w3f.be. 0476 21 29 66

Secrétaire adjoint **Roger Nyssen**

roger.nyssen@gmail.com

Protocole **Patrick Esser**

patrick@depadoc.be

Assistant **Richard Bolly**

richard.bolly@pharmagoedert.com

Restaurant - **Charmes Chambertin**

lecharmeschambertin@gmail.com

Prière aux amis visiteurs : Prévenez aussi le restaurant au 087 44 50 37

Kiwelgramme

*Ce Kiwelgramme
a été rédigé par
notre secrétaire Sébastien.*

*Mise en pages et graphismes
de Roger, secrétaire adjoint*

visitez notre site développé par Olivier



Réunion 4	Présent	Moy	HC	Σ HC
Jean-Luc Angenot		50 %		
Richard Bolly	1	100 %		
Claude Brepoels	1	50 %		
Luc Davister	1	100 %		
Robert Dirix	1	100 %		
Olivier Dirix	1	100 %		
Patrick Esser	1	50 %		
André Genotte	1	100 %		
Joseph Hausman		25 %		
Jacky Havet	0	25 %		
Marc Herzet	1	100 %		
Luc Jerusalem	1	100 %		
Vincent Johnen	1	100 %		
Sébastien Julémont	1	100 %		
Jean Lemaire	0	0 %		
Tony Martinez	0	0 %		
Sylvain Massuir	0	75 %		
Thierry Mommer	1	75 %		
Jean-Luc Nix	1	50 %		1
Alain Pinckaers	0	50 %		
Joseph Ruwet	1	100 %		1
Benoit Schyns	1	100 %		
Michel Smits	1	75 %		
René Thönnissen	1	100 %		
Vincent Troxquet	0	0 %		
Christophe van Leendert	0	50 %		
Eric Wiertz	1	100 %		1
Tommy Willot	1	50 %		
Total	19	69 %	0	3
SENIORS				
Jean-Marie Becker	0	0 %		
Joseph Dorthu	0	0 %		
Jacques Francois	1	100 %		
Tony Imetsberger	0	0 %		
Marcel Kessler	0	25 %		
Rudolf Liebertz	1	75 %		
Roger Nyssen	1	100 %		
Etienne Passelecq		0 %		
Joseph Schils		0 %		
André Schoonbroodt	1	75 %		
Guy Vanderheyden		0 %		
Roland Vasbinder	1	75 %		
Marc Wiertz		0 %		
Total	25	38 %	0	0



V

isite du 23/11 au CHU de Liège

C'est avec 45 accompagnants que notre président s'est rendu au Sart-Thilman pour visiter les infrastructures du service ORL dans les sous-sols du CHU de Liège.

Le programme débute à 19h par le rassemblement collectif des convives à l'entrée à 19h00. Dès lors, nous avons pu profiter de l'accessibilité du nouveau parking prévu exclusivement aux médecins (P-109). Merci pour cette charmante attention, cela nous a valu une économie de marche non négligeable.

Nous sommes directement accueillis par le Professeur Philippe LEFEBVRE, dans une salle de conférence.

Q

ui est Philippe LEFEBVRE

Le professeur Philippe Lefèbvre est le chef de service ORL, d'audiophonologie et de chirurgie cervico-faciale depuis plus de 20 ans. Il enseigne à la faculté de médecine de l'université de Liège dans les départements des sciences cliniques oto-rhino-laryngologie et audiophonologie. Il est élu membre de l'Académie Royale de Médecine de Belgique le 25 octobre 2014. Il est spécialisé dans la clinique de l'audition et dans ses opérations.

L

e service ORL

Au début de la reprise du service ORL, par le professeur Lefèbvre, seul 7 personnes travaillaient dans ce service au CHU Sart-Thilman. Depuis il s'est considérablement agrandi au sein du Centre Hospitalier Universitaire, mais aussi fortement diversifié. A présent plusieurs site de



consultation ORL sont sous la direction du Professeur et situés dans les centres suivants :

- Le site du Sart Thilman
- Le site Notre-Dame des Bruyères
- La polyclinique du Brull à Liège
- La polyclinique d'Aywaille
- Le Centre Philippe LEFEBVRE ORL, d'audiophonologie et de chirurgie cervico-faciale (représenté)

Le service ORL de la Citadelle fusionnera prochainement avec celle du CHU

Ce n'est donc pas moins de 100 personnes qui travaillent au sein du service ORL tous sites



confondus. Le chiffre d'affaires de ce service avoisine les 10 millions d'euro l'année.

D

iversités du service ORL

Sur le site du Sart Thilman 48 personnes travaillent aujourd'hui dans ce domaine. Ce secteur médical 'est fortement diversifié depuis l'arrivée du Professeur Lefèbvre. Le sections proposées et soins proposés aux patients sont :

• **Otologie** : L'otologie est la spécialité médicale consacrée aux affections et anomalies de l'oreille et de l'audition.

• **Phoniatrie** : La phoniatrie est une discipline médicale qui a pour but de soigner les troubles de la voix, de la parole. D'ailleurs cette section du service, suit les chanteurs des

opéras de Liège, Anvers et Paris.

- Rhinologie et sinus : Partie de la pathologie qui s'occupe spécialement des affections du nez et des fosses nasales.



- ORL pédiatrique : surtout la pose de drain diminuant drastiquement les affections ORL futures
- Chirurgie cervico-faciale
- La déglutition : Secteur spécifique lié aux troubles et aux pathologies touchant la déglutition. La déglutition est l'action d'avaler. Le terme concerne aussi bien l'action d'avaler sa salive après la mise en occlusion des arcades dentaires (déglutition physiologique) que le déplacement de la nourriture mâchée ou bol alimentaire jusqu'à l'estomac.

Un autre aspect des cliniques universités est la formation des internes en formations en ORL. Il y a 15 assistants dans l'ensemble des sites du CHU. Ils sont à même de travailler de manière autonome dans le cadre du diagnostique et de la clinique, mais toujours en supervision d'un médecin agréée. Pour se qui concerne les actes chirurgicaux, c'est plus souvent le compagnonnage qui éduque les gestes et la méthodologie chirurgical. Elle est complémenarisée par la formation technique chirurgical typique soit sur os synthétique soit sur cadavre. Depuis 8 ans, il existe aussi un simulateur de chirurgie devenu incontournable pour acquérir les bons gestes chirurgicaux. Ce simulateur est aussi complexe technologiquement parlant que celui des pilotes d'avions en apprentissage.

La technologie étant au centre même du développement diagnostique et chirurgicale. Deux grands axes sont des aides précieuses et intéressantes. L'intelligence artificiel et la robotique.

L'intelligence artificiel est exclusivement utilisée dans l'aide au diagnostic, c'est un complément au sens cliniques et connaissances du praticien. Seul le praticien grade son ressenti face au patient.

La robotique n'est qu'utile que dans la réalisation d'actes chirurgicaux. La réserve de son utilisation est sa lenteur d'exécution. En effet, il faut presque une heure de programmation et près de quatre heures pour que le robot puisse cureter une oreille alors que le chirurgien n'en prendra que 8 minutes au total. Le robot n'est donc utile que si la main du chirurgien est moins efficace.

Il existe néanmoins une évolution colossale du matériel et des possibilités d'évaluations et d'investigations de la sphère ORL.

Divers locaux visités

Nous avons eu la chance de visiter le bloc opératoire sophistiqué, les cabinets de consultations, la chambre d'audition, la chambre auditive, l'électronystagmusgraphie, la plateforme de posturographie et une salle d'urgence.

Le bloc opératoire ORL



Cette chambre informatisée aux écrans gigantesques sur tous les murs. Possède les matériaux informatiques et matériaux opératoires du dernier cri. Seul quatre blocs opératoires de ce type existent dans le monde. L'image reçue dans le binoculaire ou casque virtuel du chirurgien est une représentation de synthèse plus que réelle. Cette représentation peut alors être agrandie sur les écrans muraux, mobilisés et comparée instantanément avec le dossier du patient et autres données. Ce bloc presque unique au monde est équipé pour plus de 2 millions d'euro de matériaux.

Les cabinets de consultations

Mise à part le cabinet du Professeur Lefèbvre, style art-déco de 1947 😊, les cabinets de consultations sont tous équipés de matériaux modernes et bureau permettant de recevoir correctement les patients.

La chambre d'audition

Chambre à deux portes occultantes de tous bruits extérieurs permettant de tester la faculté d'entendre. Le test auditif se réalise avec un casque ou l'on diffuse des bruits sonores de différentes fréquences. En moyenne nos oreilles peuvent percevoir des sons de 20 décibels (non pathologique).

La chambre auditive

Chambre entière hermétique au son extérieur servant presque exclusivement à l'implantation d'appareil auditif cochléaire. Cette pièce permet à des enfants sourds de retrouver l'audition, par exemple (prix d'un implant 22.000 €).

Qu'est-ce qu'un implant cochléaire ? La mise en place d'un implant cochléaire est un geste chirurgical destiné aux patients sourds sévères ou profonds qui ne sont pas aidés par un appareillage auditif classique. Au cours de cette intervention, des électrodes sont mises en place dans la cochlée. Elles seront responsables de stimuler électriquement les fibres nerveuses du nerf auditif. Après mise en place de l'implant, une rééducation logopédique est nécessaire, afin d'apprendre à coder ce nouveau message auditif.

L'intervention nécessite un abord cutané qui laissera une cicatrice derrière l'oreille. La mise en place du récepteur se fait sous la peau et le muscle ; l'électrode est introduite dans la cochlée via la mastoïde (os derrière l'oreille) et un passage étroit entre le tympan et le nerf facial, appelé tympanotomie postérieure. Sauf exception, le tympan est gardé intact. Dans certains cas, cette intervention peut s'accompagner d'une exclusion du conduit auditif externe.

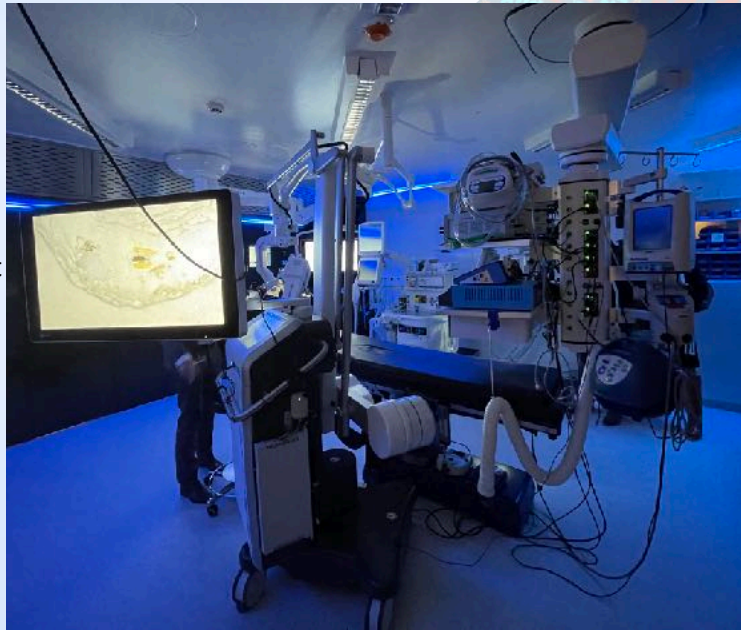
L'électronystagmusgraphie

Cabinet équipée d'une chaise motorisée permettant de tourner sur elle-même, ainsi qu'une projection d'une image séquencée d'un paysage urbain défilant. Ce dispositif permet d'étudier le trouble de l'équilibre accompagné d'un nystagmus.

Le nystagmus est un mouvement rythmique des yeux qui peut avoir différentes étiologies. Les troubles vestibulaires peuvent entraîner un nystagmus en raison des connexions des voies vestibulaires avec les noyaux oculomoteurs.

Le vertige position paroxystique bénin (VPPB) est

le plus fréquent de tous les vertiges : c'est un vertige rotatoire vrai, déclenché par les changements de positions de la tête, durant moins de 60 secondes, associés à un nystagmus, sans signe cochléaire ni neurologique



La plateforme de posturographie

Le terme d'appareil de « posturographie » est presque inapproprié au domaine de l'équilibration. Cette plateforme ne sert pas à étudier la posture au sens mécanique, orthopédique ou posturologique, mais bien d'analyser l'analyse de l'équilibration.

L'intérêt de la posturographie dynamique en rééducation vestibulaire est d'établir un pourcentage d'utilisation de

chaque « entrée sensorielle » utile à l'équilibre :

1. Somesthésique : Système sensoriel de l'organisme responsable de l'ensemble des sensations (pression, chaleur, douleur...) provenant du corps (peau, tendons, articulations, viscères...).
2. Vestibulaire : Le système vestibulaire est un organe sensoriel situé dans l'oreille interne qui contribue à la sensation de mouvement et à l'équilibre chez la plupart des mammifères. Le syndrome vestibulaire est la manifestation clinique d'une atteinte du système vestibulaire.
3. Visuelle : Stimulation sensoriel relative à la vue

La plateforme tente alors de préciser s'il existe une dépendance visuelle. Ce qui peut être le cas après atteinte vestibulaire. C'est un peu comme si le cerveau n'avait plus confiance dans le système vestibulaire et qu'il choisissait une autre stratégie d'équilibration, le plus souvent avec prédominance visuelle. Attention



la dépendance visuelle ne doit être confondue avec le score sensoriel visuel.

La salle d'urgence

Comme tout secteur médical, le service ORL doit répondre à des urgences et se doit de prodiguer les premiers soins aux patients souffrant de pathologie nécessitant un soin en urgence. Ce local est équipé de tout le matériel nécessaire à cet effet.

Pendant la visite, nous avons eu l'occasion, pour ceux qui le souhaitait, d'effectuer des différents tests d'audition et de performance des fosses nasales. Une visite fort intéressante, avec le professeur Philippe Lefèbre qui durant la visite avec les trois groupes de 15 personnes n'a cessé d'expliquer et de répondre aux questions posées. Merci pour cette intéressante découverte.

La visite du Kiwanis de Verviers

Après cette visite deux confrères verviétois sont venus nous présenter leur action « Foie gras ».

- Composition du coffret :
- Le parallèle 50 (vin du pays de Herve)
- Foie Gras 200g (Maison Godard)
- Chutney de fruits secs

- Fleur de sel
- Le Kiwanis de Verviers nous propose de joindre l'utile à l'agréable au travers du coffret cadeau «foie gras» pour les fêtes de fin d'année.
- Il nous propose des produits de qualité et de grande conservation (jusqu'à plus de 6 mois !).



• L'entièreté des bénéfices sera reversée aux œuvres sociales soutenues par le Kiwanis de Verviers.

• Les livraisons/enlèvements auront lieu le samedi 10 décembre 2022 (les modalités pratiques nous seront communiquées par mail après réception de la commande).

Une belle idée cadeau en effet.

Le Walking diner

On ne peut aimer la gastronomie sans aimer la

nature.

Fidèle depuis toujours à cette évidence, Johan Van der Heyden privilégie chaque fois que c'est possible des produits naturels et biologiques parmi ceux dont il fait chaque jour lui-même le marché. Adhérent résolument à une démarche écologique, il propose depuis plus de 20 ans, une cuisine festive, originale et créative, combinant avec subtilité les saveurs les plus surprenantes pour le ravissement des papilles les plus raffinées.

Johan Van der Heyden. Savoureux, naturellement

Voilà ce que l'on lire sur le site de notre traiteur du jour et en effet il nous gâter et surpris nos papilles. Nous avons pu avec le champagne, le vin rouge ou blanc, ainsi que tous les softs habituels, déguster des zakouskis de divers confectons. Une farandole de wrap en guise de plat. Et puis une rivière de mignardises pour regaler les « sucrés » que nous sommes. Un vrai délice dans une bonne ambiance au sein même du CHU Sart Thilman. Une belle visite, organise en main de maître par notre président et son équipe.

