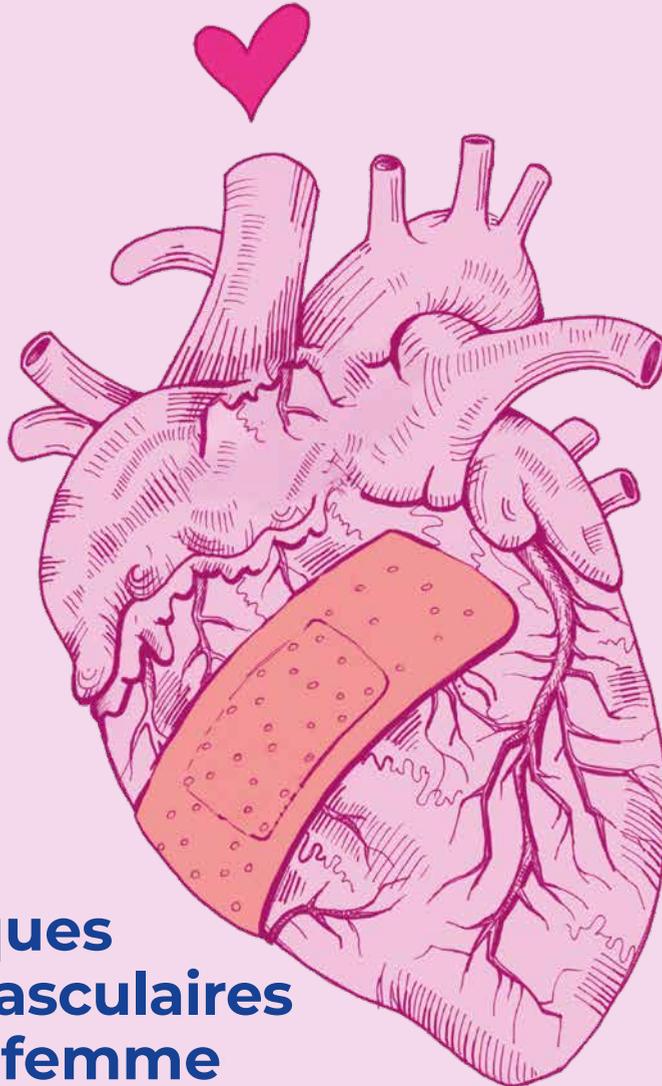


# trait d'union

LE MAGAZINE DU CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE DE TOULOUSE



## Dossier

# Les risques cardiovasculaires chez la femme

3

### Actualités

Le CHU, un lieu de santé sans tabac

6

### Techniques & soins

Chirurgie gynécologique

16

### Recherche

PCEC : la pharmacie au cœur des essais cliniques

# Sommaire

## Actualités

- 2 • Le CHU, un lieu de santé sans tabac
  - Franc succès pour la 27<sup>e</sup> Journée Scientifique Soignante
  - Deux soignants du CHU de Toulouse dans la Course du Cœur
- 3 • Synergie des hôpitaux d'Occitanie Ouest
  - La Grande Lessive® à l'hôpital des Enfants
- 4 • Chœur de Garonne : on chante à l'hôpital Garonne
  - Urgences vitales : sensibiliser le public scolaire

## Techniques & soins

- 6 Chirurgie gynécologique : les atouts de la technique mini-invasive vNotes

## Dossier

- 8 **Maladies et risques cardiovasculaires :**  
les femmes en première ligne



## Recherche à la une

- 16 PCEC : la pharmacie au cœur des essais cliniques
- 17 Portrait Métier : Préparateur en pharmacie hospitalière

# Édito

## La femme est l'avenir... de la cardiologie

**D**epuis quelques décennies, notre discipline vit une profonde mutation. L'une, plutôt négative, est liée à l'augmentation de l'incidence et de la prévalence des maladies cardiovasculaires chez la femme, tout âge et facteur de risque confondus. L'autre, grandement positive, est associée à la féminisation de la discipline. Longtemps fief masculin, la spécialité compte de plus en plus de médecins et paramédicaux femmes qui apportent une nouvelle vision du management et de la prise en charge des facteurs de risque et des pathologies spécifiques aux femmes.

Avec la moitié de nos patients qui sont désormais des femmes et plus de deux tiers des promotions portées par des étudiantes, une nouvelle ère s'ouvre !

Parmi les plus grands et les plus réputés services de cardiologie de France, notre service de cardiologie de Rangueil est précurseur dans ces mutations et déploie une prise en charge la plus ciblée (avec des consultations d'onco-cardiologie, de cardio-gériatrie...) et la plus globale possible, de la prévention primaire aux dernières innovations thérapeutiques.



**Pr Didier Carrié**  
*Chef de service cardiologie*



**Pr Michel Galinier**  
*Chef de service cardiologie*

## Le CHU, un lieu de santé sans tabac



Notre établissement poursuit son engagement dans le cadre de sa politique RSE en signant le 19 avril dernier à l'hôpital Rangueil, la charte « Lieu de santé sans tabac » portée au niveau national par le Réseau de Prévention des Addictions (RESPADD), avec le soutien de l'Agence Régionale de Santé. Cette signature acte la mise en place d'une politique active de prévention et de prise en charge du tabagisme à destination des personnels, des usagers et du grand public. Le CHU de Toulouse est le premier établissement de santé d'Occitanie à s'engager.



## Franc succès pour la 27<sup>e</sup> Journée Scientifique Soignante

La 27<sup>e</sup> Journée Scientifique Soignante se tenait le 13 avril et a accueilli 140 participants autour d'un programme dont le fil rouge était centré sur les parcours clinique et professionnel. Infirmiers, aides-soignants et autres professions paramédicales ont ainsi pu présenter les nouvelles pratiques et innovations en matière de prise en charge des maladies génétiques, du handicap, de la dépendance ou encore de la greffe de cellules souches hématopoïétiques et échanger sur la formation et l'évolution des métiers. Une journée riche qui contribue à l'avancée des soins et au rayonnement du CHU de Toulouse au sein du Groupement Hospitalier de Territoire (GHT).



## Deux soignants du CHU de Toulouse dans la Course du Cœur



Laure Esposito, praticien hospitalier, néphrologue en transplantation d'organes et Lenny Ferrer, infirmier coordonnateur du prélèvement d'organes, ont chaussé les baskets pour courir sous la bannière de la Société Francophone de Transplantation et participer à la Course du Cœur qui s'est déroulée du 22 au 26 mars dernier. Athlètes, soignants et personnes transplantées se sont mobilisés pour porter un message solidaire du don d'organes. Bravo pour cette belle aventure humaine et sportive !

# Synergie des hôpitaux d'Occitanie Ouest



**D**évelopper une politique commune et créer des synergies dans les domaines du soin, de la recherche, de l'enseignement et des fonctions supports : tels sont les objectifs du regroupement des hôpitaux d'Occitanie Ouest. Au programme de la première rencontre qui s'est tenue le 30 mars

dernier, les questions d'amélioration de l'offre de soins, de formation des professionnels de santé de demain, de synergies dans les fonctions supports et de recherche d'excellence. Prochaine étape : structurer cette coopération et élaborer une feuille de route.



*Les directeurs et présidents de CME des 10 établissements concernés, le doyen et vice-doyens de la Faculté de santé, le directeur général de l'ARS.*

## La Grande Lessive® à l'hôpital des Enfants : une première édition réussie



**L**e 23 mars, l'hôpital des Enfants participait à l'initiative artistique mondiale et éphémère La Grande Lessive® qui encourage les participants à s'exprimer librement et à étendre sur des fils tendus des œuvres sur feuille A4. Près de 150 œuvres, dessins, peintures, collages, constructions, sur le thème « Ma cabane et-est la tienne » ont été réalisées par les jeunes patients, leur famille, le personnel soignant. Une belle invitation à imaginer et à collaborer, un très beau moment de partage qui pourrait devenir une tradition.

## Chœur de Garonne : on chante à l'hôpital Garonne

La chorale de l'hôpital Garonne donnait le 14 février sa première représentation devant un public conquis, reprenant Joe Dassin, Frédéric François et d'autres artistes de la chanson française pour un moment convivial et fédérateur. « *Les sept choristes, âgés de 65 à 92 ans, ont travaillé pendant 8 mois au sein de l'Unité de Soins de Longue Durée (USLD). Cette chorale est un formidable outil de*

*travail sur les fonctions cognitives, la mémoire et permet de lutter contre l'isolement et de renforcer le lien social* » se réjouit Jean-François Escoda, responsable du service animation de l'hôpital Garonne. Chorale, comédie musicale, magie sont régulièrement menées au sein de l'unité dans cet objectif. Un grand merci à l'association Hôpital Sourire pour son soutien.



Découvrez ici  
la vidéo



## Urgences vitales : sensibiliser le public scolaire

Quels sont les gestes qui sauvent, les numéros d'urgence, les dangers à la maison, à quoi sert le SAMU ? Ces questions ont été abordées le 3 avril avec des élèves de CM1 et CM2 de l'école élémentaire Lakanal de Toulouse venus visiter l'exposition sur les 50 ans du SAMU à l'Hôtel-Dieu. Une conférence du Pr Christian Virenque, ancien directeur du Samu 31, des démonstrations sur mannequin avec un défibrillateur automatisé externe par Joelle Reberga, urgentiste : les 18 élèves ont pu bénéficier d'une sensibilisation aux premiers secours et en savoir plus sur les métiers de l'intervention d'urgence. Une mission d'éducation endossée avec fierté par le CHU de Toulouse.



### PAROLES DE PERSONNE SOIGNÉE

« Hospitalisée à l'hôpital Paule de Viguière, j'ai été reçue de manière exceptionnelle par chacun des membres de l'équipe. Leur écoute, leur humanité, leur réconfort, leur respect, leur patience et leur professionnalisme ont permis de transformer ce séjour complexe en un événement serein. Je me suis sentie en confiance. Nous avons énormément de chance de bénéficier de services de soins de cette qualité et de cette humanité. Je remercie chacune des personnes rencontrées du médecin, aux infirmières, aides-soignantes et brancardiers. »

Amandine L.

# Plan de mobilité du CHU

Soutenez la démarche RSE du CHU, faites un don : <https://isj.chu-toulouse.fr>



Proposer des solutions alternatives pour les déplacements professionnels et domicile-travail des agents du CHU



## L'idée de départ

- Améliorer les conditions d'accès aux établissements de travail pour le personnel et à l'ensemble des autres usagers.
- Rationaliser les déplacements professionnels et domicile/travail.
- Réduire l'empreinte écologique liée aux déplacements.

## LES BÉNÉFICES



### POUR LA SANTÉ

Le vélo permet de pratiquer une activité physique quotidienne et de lutter contre le stress



### POUR LA SÉCURITÉ

L'utilisation des transports en commun permet de réduire le risque d'accident de la route et offre un temps propice aux loisirs, à la lecture, au repos...



### POUR L'ENVIRONNEMENT

Permet de réduire les émissions de gaz à effet de serre

## CHIFFRES CLÉS

**1h01** : temps de trajet moyen A/R pour 1 agent

**Emission de CO<sub>2</sub> par agent / jour :**

**5,8 Kg de CO<sub>2</sub>** : quantité émise en moyenne par chaque agent pour son trajet quotidien A/R (domicile/travail)

**Équivalent émission de CO<sub>2</sub> pour l'ensemble des agents CHU/jour :**

**68 vols A/R Paris-New York**

## Les aides disponibles :

### PRISE EN CHARGE PARTIELLE DES FRAIS DE TRANSPORTS pour les déplacements domicile/travail :

- Abonnement à un service de transport public. **848 demandes en 2021**

### FORFAIT MOBILITÉ DURABLE pour les déplacements domicile/travail :

- Jusqu'à 200€ versés par an pour les agents utilisant + de 100 jours/an le vélo **310 demandes en 2021**
- Jusqu'à 200€ versés par an pour les agents utilisant + de 100 jours/an le covoiturage **121 demandes en 2021**



**MOTS CLÉS :**  
FRAIS DOMICILE-TRAVAIL  
MOBILITÉ DURABLE

## Les actions mises en place



**Prêt d'une flotte de 6 vélos par La Maison du Vélo en partenariat avec Tisséo Collectivités, pour une durée de 3 mois :** en 2020 à Purpan, en 2021 à l'Hôtel-Dieu et en 2022 à Rangueil.



**L'application Covoitéo pour le covoiturage des agents hospitaliers :** faire partie de la communauté des covoitureurs du CHU.



**Le service de vélopartage** avec 5 vélos à assistance électrique sur le site de l'Hôtel-Dieu pour les déplacements pro.



**Maintenance des vélos du personnel :** en 2022 = 16 vélos à Purpan et 24 à l'Hôtel-Dieu ont été révisés.



**Mise en place de parkings vélo sécurisés :** Maison du personnel à Rangueil, Hôtel-Dieu et Larrey.

*ce qu'ils en disent...*

« Le vélopartage est très utile, plus rapide que la voiture (j'ai testé, tout en respectant le code de la route) et on sera garé bien plus près de nos destinations sur les sites de Purpan et Rangueil. »

Sébastien BALDUYCK,  
Ingénieur en radioprotection

Retrouver toutes les infos Mobilité sur Intranet : Rubrique > Déplacements et transports des personnels

Contact : [developpement.durable@chu-toulouse.fr](mailto:developpement.durable@chu-toulouse.fr)



*Notre planète, notre santé*

**DÉMARCHE RSE**  
CHU DE TOULOUSE

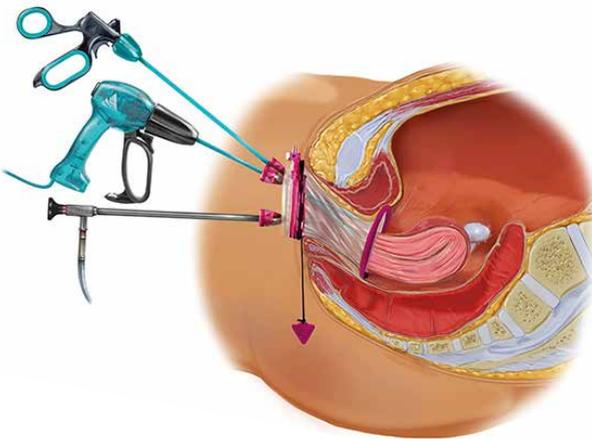


## **Chirurgie gynécologique :** les atouts de la technique mini-invasive vNotes

**Une chirurgie endoscopique par voie vaginale : la nouvelle technique vNotes est déployée depuis fin 2022 au CHU de Toulouse. Une avancée médicale qui fait ses preuves pour l'ablation de fibromes et kystes utériens mais aussi pour les hystérosopies, la ligature des trompes ou l'ablation des ovaires**



*Introduction des instruments via l'équipement en silicone*



Crédit : appliedmedical

**V**NOTES pour Vaginal Natural Orifice Transluminal Endoscopic Surgery : cette nouvelle technique, développée en Belgique il y a quelques années, est indiquée dans le traitement de pathologies bénignes impliquant un accès à l'utérus, aux ovaires ou aux trompes de fallope. Elle est pour l'instant indiquée et utilisée dans l'ablation de fibromes ou de certains kystes ovariens et elle constitue une nouvelle option pour la réalisation d'hystérectomie, d'annexectomie bilatérale (ablation des ovaires) ou dans les cas de ligature des trompes. vNotes combine en effet les avantages de la coelioscopie à la chirurgie par voie vaginale : les instruments chirurgicaux sont introduits via un équipement en silicone à usage unique, placé à l'extérieur du vagin et l'opération se déroule sous contrôle d'une caméra endoscopique.

*« vNotes s'inscrit résolument dans la tendance des chirurgies toujours moins invasives mais tout aussi efficaces. Grâce à vNotes, il n'y a pas de cicatrice abdominale, et on constate une nette diminution des douleurs post-opératoires, et donc de la prise d'antalgiques, une hospitalisation plus courte et une reprise plus rapide d'une activité normale, se réjouit le docteur Hélène Pol, chirurgien à l'hôpital Paule de Viguière qui s'est formée à la technique. C'est également un atout pour les internes, la coelioscopie aidant le geste interventionnel ». Au CHU de Toulouse, plusieurs professionnels sont désormais formés, ce qui permet de proposer plus largement cette technique innovante aux patientes et d'améliorer ainsi la prise en charge.*

# Maladies et risques cardiovasculaires : les femmes en première ligne



**Tabagisme, sédentarité, stress mais aussi une durée de vie plus longue et un facteur hormonal important : les risques cardiovasculaires chez la femme sont nombreux et importants mais souvent sous-estimés.**

**Face à l'errance diagnostique qui caractérise encore la prise en charge des maladies cardiovasculaires chez la femme, le CHU de Toulouse affiche ses atouts et ses parcours de soin ciblés. Reportage à l'hôpital Rangueil.**

Un couple qui danse, lui a un certain âge et un embonpoint certain et semble essoufflé. Elle est jeune, pleine de vie et d'entrain. Mais elle s'effondre tout à coup, victime d'un malaise cardiaque. Dès 2015, ce spot de la Fédération Française de Cardiologie alertait sur les risques cardiovasculaires chez la femme et les préjugés selon lesquels les maladies cardiovasculaires concernent essentiellement les hommes. Un message pertinent qui reste tristement d'actualité. Le professeur Michel Galinier, chef du service cardiologie à l'hôpital Rangueil, un des plus grands centres cardiovasculaires en France, le dit sans détour :

*« les pathologies cardiaques sont la deuxième cause de mortalité chez la femme juste derrière les cancers et actuellement les femmes meurent plus de pathologies cardiovasculaires que les hommes. Cette pathologie a longtemps été majoritairement masculine mais, et c'est très rare et spécifique à notre discipline, nous sommes en train, en 30 ans, d'inverser les proportions. Nous avons 8 malades hommes pour 2 femmes, et nous sommes quasiment à 50% maintenant. Avec une incidence des maladies cardiovasculaires chez la femme qui augmente à tout âge et notamment à cause de comportements, tabagisme en premier lieu, qui se rapprochent de ceux des hommes ».*



Les maladies cardiovasculaires tuent chaque jour



**200 femmes**  
en France



**25 000**  
dans le monde



avec une augmentation importante de la mortalité cardiovasculaire **chez la femme de moins de 55 ans**

“

*Les facteurs de risque « traditionnels » sont associés à un risque d'événements cardiovasculaires plus importants que chez l'homme mais également à un pronostic plus sombre, précise Stéphanie Blanco, cardiologue. Cet accroissement péjoratif est lié à l'évolution délétère du mode de vie des femmes (tabagisme, sédentarisation, stress...), entraînant une diminution de la protection vasculaire assurée par les hormones naturelles avant la ménopause.*

”



*L'équipe féminine de la cardiologie du CHU de Toulouse : de gauche à droite, les Drs Eve Cariou, Stéphanie Cazalbou, Pauline Fournier, Nathalie Souletie, Caroline Biendel, Stéphanie Blanco, Valérie Houard avec le Pr Michel Galinier.*

## DES FACTEURS DE RISQUE SPÉCIFIQUES

Les facteurs de risque des maladies cardiovasculaires sont connus et liés à différentes addictions (tabagisme notamment) et modes de vie (stress, sédentarité, surpoids...). Si l'alcool est un facteur aggravant, c'est l'augmentation du tabagisme chez les femmes, qui est en ligne de mire des cardiologues et au cœur des campagnes de prévention.

*« Le tabac est particulièrement toxique dès la première cigarette. Il est responsable, chez la femme, d'accidents cardio-vasculaires plus précoces et il est reconnu comme le principal facteur de risque de l'infarctus du myocarde. Quel que soit l'âge, à tabagisme égal, le risque d'infarctus est supérieur chez les femmes (+ 25 %) par rapport aux hommes »* renchérit le Dr Stéphanie Blanco.

À côté de ces facteurs de risques cardiovasculaires « traditionnels », communs avec l'homme, la femme présente des facteurs de risques spécifiques, dits hormonaux. Stéphanie Blanco distingue trois périodes de la vie féminine ayant un impact sur les risques cardiovasculaires :

- la contraception à base d'œstrogènes de synthèse qui confère notamment un risque de thrombose artérielle associé au tabagisme, - la grossesse avec les risques de pré-éclampsie, d'hypertension gravidique et de diabète gestationnel, et enfin - la ménopause et ses modifications hormonales qui sont responsables d'un syndrome métabolique

(obésité abdominale, dyslipidémie, diabète) et d'un syndrome vasculaire (rigidité artérielle, athérome). Une ménopause prématurée (avant 45 ans) augmente le risque de maladie coronaire (+ 50 %) et d'AVC (+ 23 %).

*« Contrairement à nos espoirs, le traitement hormonal de la ménopause ne diminue pas le risque cardiovasculaire et doit être utilisé chez les patientes ménopausées se plaignant d'un syndrome climatérique (bouffées de chaleur, sueurs nocturnes) invalidant comme le Pr Galinier. Il est par ailleurs contre-indiqué en cas d'antécédent ischémique coronaire ou cérébral. De plus, il vient d'être démontré que l'endométriозe est un facteur de risque cardiovasculaire du fait de l'état inflammatoire qu'elle favorise. »*





## Périnatalité

« Surveiller le cœur pendant la grossesse est essentiel, explique le Dr Nathalie Souletie, spécialiste des cardiopathies congénitales et de la grossesse. *Cardiopathie, dissection aortique, hypertension artérielle, sont parfois difficiles à diagnostiquer.* »

Chiffres clés :

- 260 femmes enceintes sont décédées en France en 3 ans.
- 14% de ces décès sont liés à un problème cardiovasculaire

## HTA, INSUFFISANCE CARDIAQUE, ARYTHMIES... DES PATHOLOGIES QUI TOUCHENT AUSSI LES FEMMES

« Il y a trois moments clefs de la vie d'une femme quand on parle hypertension artérielle (HTA) » complète le docteur Valérie Houard, cardiologue au sein du service hypertension artérielle et thérapeutique.

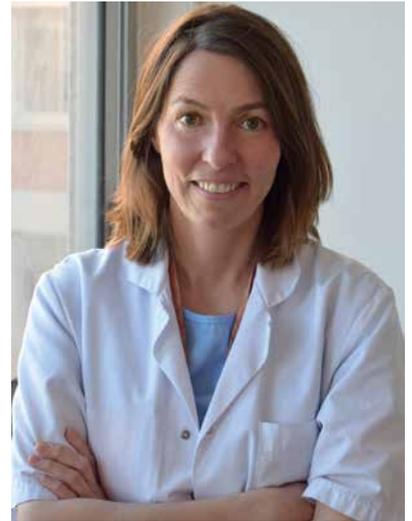
L'augmentation de la pression artérielle augmente le risque d'événements cardiovasculaires. Chez la femme jeune hypertendue, un bilan complet est nécessaire et le traitement doit être adapté car certains traitements peuvent provoquer des malformations congénitales chez les enfants exposés in utero.

Pendant la grossesse, l'HTA ne doit pas être banalisée car elle peut devenir chronique. L'HTA est un mal insidieux et sous-diagnostiqué, dont les symptômes sont peu spécifiques (maux de tête, troubles visuels, douleurs dans la poitrine) avec des complications de type infarctus, AVC, insuffisance rénale pouvant aller jusqu'à la dialyse.





Le docteur Anne Rollin, praticien hospitalier dans le service cardiologie et rythmologie évoque des arythmies qui ne se déclenchent qu'en phase prémenstruelle ou une tachycardie fonctionnelle observée de façon transitoire en péri-ménopause. Et une prévalence accrue chez la femme de la maladie de Bouveret, une pathologie fréquente et bénigne.



Le docteur Anne Rollin

L'insuffisance cardiaque à fraction d'éjection préservée – le cœur éjecte mais ne se remplit plus – est un autre syndrome spécifique lié au vieillissement cardiaque et caractéristique de la femme âgée. *« Alors que l'insuffisance cardiaque est la première cause d'hospitalisation chez la patiente âgée, notre objectif est de mettre en place un accès rapide à une consultation de cardiologie pour une prise en charge thérapeutique adapté afin d'éviter de nouvelles hospitalisations et une errance diagnostique. En effet il ne faut pas négliger cette population chez qui l'on peut proposer une prise en charge médicale adaptée mais aussi de nombreuses procédures interventionnelles dédiées aux personnes âgées (grâce à la technique TAVI\*) pour éviter ou limiter l'hospitalisation. Car chaque hospitalisation amène une perte d'autonomie »* explique le docteur Stéphanie Cazalbou.

\* Implantation d'une valve aortique biologique par voie percutanée

## Oncocardiologie

### Une demande qui explose

Certaines immunothérapies et thérapies ciblées sont cardiotoxiques. Pour agir rapidement auprès de patients suivis en oncologie, le CHU de Toulouse a mis en place une consultation dédiée à l'oncocardiologie qui a pour mission de prendre en charge de façon rapide les risques cardiovasculaires des patients. *« Nous assurons 14 consultations oncocardiologiques par semaine et la demande explose »*, précise le Dr Eve Cariou, responsable de la consultation à Rangueil.

**ERRANCE DIAGNOSTIQUE  
MAIS PRISE EN CHARGE  
CIBLÉE ET GLOBALE**

L'HTA est largement sous-diagnostiquée en France, pour les hommes comme pour les femmes, le sous-dépistage et l'errance diagnostique caractérisent la prise en charge des maladies cardiovasculaires chez la femme. Le docteur Pauline Fournier constate que « *les femmes sont moins diagnostiquées, les signes sont plus atypiques et surtout on pense*

*moins à l'insuffisance cardiaque que pour les hommes. »*. Le Dr Rollin confirme rappelant que « *le médecin généraliste est le premier maillon de la chaîne, or il pense moins souvent à adresser les femmes vers un bilan cardiovasculaire. Il y a beaucoup plus d'errance diagnostique pour une femme. Car une femme qui palpite est avant tout identifiée comme hystérique ou sujette aux crises d'angoisse. Mais la féminisation du métier va changer la donne* ».





L'autre caractéristique majeure de la cardiologie du XXI<sup>e</sup> siècle est que la féminisation concerne aussi les médecins. « Dans les années 2000, on devait être à 40 % de filles, maintenant les promos sont à 80 % féminines. Et cela va améliorer la prise en charge et la sensibilisation à certains facteurs de risque typiquement féminins mais aussi le rapport médecin-patient » se réjouit Anne Rollin. Le Pr Galinier en est convaincu, la féminisation de son service amène une conscience plus aigüe des facteurs de risques cardiovasculaires propres aux femmes mais aussi une nouvelle donne en termes de management. « Notre service est très grand et réputé être un des meilleurs de France, avec des propositions de parcours de soin ciblés et optimisés selon les pathologies et l'âge. Nos patients évoluent et nous sommes appelés à voir la même personne à différents moments et pour différentes pathologies cardiovasculaires. Nous travaillons beaucoup sur la prévention, avec un rôle de centre de recours et pour dépister l'insuffisance cardiaque. Nous avons construit

*une vraie synergie entre médical et paramédical avec des infirmières spécialisées autonomes qui assurent la télésurveillance. Nous menons un travail important sur les pathologies cardiovasculaires chez la femme avec comme objectif d'améliorer le dépistage et la prise en charge »* conclut le chef de service, très fier de son équipe largement féminine.

### Le Bus du cœur : sensibiliser, alerter, dépister



à la rencontre des femmes. 300 femmes ont pu être dépistées gratuitement et ont intégré un parcours de santé à l'issue.

Les équipes du CHU de Toulouse se sont associées à l'action du Bus du cœur, un événement de santé publique déployé en faveur des femmes en situation de vulnérabilité.

Mis en place par la fondation « Agir pour le cœur des femmes », le Bus du cœur est allé à la Reynerie pendant trois jours, en avril,

# PCEC : la pharmacie au cœur des essais cliniques

Dans la longue chaîne des essais cliniques, la Pharmacie coordinatrice des essais cliniques (PCEC) joue un rôle pivot. Décryptage de cette cellule de soutien à l'innovation médicale.

**P**CEC de la PUI : derrière le nom de code, la Pharmacie coordinatrice des essais cliniques de la Pharmacie à usage intérieur est la structure d'appui de la Direction de la recherche et de l'innovation chargée de la gestion pharmaceutique des essais cliniques dont le CHU de Toulouse est promoteur. Pour un médicament, un dispositif médical ou lors de tout essai impliquant un produit de santé, le rôle de la PCEC est d'assurer un bon déroulement de l'essai en tenant compte des contraintes techniques et réglementaires qui doivent être identifiées en amont. Sa mission principale

est d'analyser la faisabilité et de garantir la conformité du circuit pharmaceutique, de l'approvisionnement à la destruction, pour les différents PUI des CHU partenaires. Sa mission s'inscrit dans le cadre d'essais ayant fait l'objet d'un appel à projet, local, national ou européen.

## UNE MISSION CENTRALE ET DES COLLABORATIONS TRANSVERSALES

Règlementation, documentation et logistique : tels sont les trois piliers, complémentaires, de l'activité de la PCEC. En effet, la PCEC garantit la traçabilité

et la conformité aux exigences réglementaires, permet le suivi et la bonne tenue des dossiers et des unités de traitement des différents essais cliniques. En parallèle, elle gère, pour le compte du CHU, l'approvisionnement, le réétiquetage, la préparation des unités thérapeutiques, leur contrôle qualitatif et quantitatif, l'envoi dans les centres, le suivi des dates de péremption et les réapprovisionnements éventuels. Enfin, elle rédige et diffuse les documents pharmaceutiques nécessaires à la réalisation de l'essai clinique, que ce soit l'ordonnance, le dossier du médicament expérimental ou des placebos et la traçabilité des utilisations de ces unités thérapeutiques dans les différents centres.

L'autre aspect majeur de l'activité de la PCEC est son rôle d'interface en tant qu'interlocuteur privilégié, tout au long de l'essai, de la Direction de la recherche du CHU, des investigateurs et Attachés de recherche clinique des services. La PCEC participe également aux réunions de mise en place dans les différents centres, dans les services ou dans les pharmacies.



## La PCEC, en chiffres

**2 pharmaciens** : Laetitia Caturla et Camille Jurado  
**2 préparateurs en pharmacie** : Geoffrey Bourcier et Audrey Tranier  
**35 essais en cours** en 2022

**23 essais en attente** de démarrage  
**24 essais dispositifs médicaux**  
**34 essais médicaments**  
 + compléments alimentaires

## PORTRAIT MÉTIER

# Préparateur en pharmacie hospitalière

**Céline Roumigué est Préparatrice en pharmacie hospitalière (PPH), Attachée de recherche clinique au sein de la Pharmacie à usage intérieur (PUI). Zoom sur un métier transversal et essentiel dans la chaîne des essais cliniques.**

**U**ne formation au métier de Préparateur en pharmacie sur 4 ans, un concours pour intégrer la fonction publique et être Préparatrice en pharmacie hospitalière (PPH), un Diplôme inter-universitaire Formation assistant de recherche clinique (DIU FARC) et auparavant une carrière en officine : Céline Roumigué a intégré le CHU en 2004 et travaille depuis 2010 dans l'unité Essais cliniques en cancérologie.

### *Qu'est-ce qu'un préparateur en pharmacie hospitalière ?*

CR : Sous la responsabilité du pharmacien, le PPH concourt au bon usage des produits de santé. Au sein de la PUI, il participe aux missions de gestion, approvisionnement, délivrance, préparation (des médicaments, des préparations injectables, des dispositifs médicaux stériles, radiopharmaceutiques).

### *Concrètement en quoi consiste votre métier et votre travail au quotidien ?*

CR : Au sein de l'unité des essais cliniques, je suis en charge de la gestion des produits de santé expérimentaux de promotion interne ou externe. L'activité recouvre des missions différentes. Elle consiste à s'occuper des commandes, de la réception des traitements, de la gestion du stock, de la fabrication et coordination de la fabrication et du suivi administratif de l'étude. Je vais par exemple assurer la traçabilité des unités thérapeutiques (stocks, suivi des températures pendant l'acheminement et le stockage) mais aussi la production en zone d'atmosphère contrôlée sous poste de sécurité microbiologique et isolateur, éditer les fiches de fabrication suite à la validation pharmaceutique ou encore planifier la production et la dispensation aux services en fonction des protocoles, des rendez-vous patient. Je travaille en lien étroit avec les Attachés de recherche clinique (ARC Investigateur et Promoteur) pour le suivi du respect des exigences des protocoles et de la compliance des patients.

### *Trois mots pour décrire votre métier ?*

CR : Innovation – Rigueur – Polyvalence



Céline Roumigué,  
Préparatrice en pharmacie hospitalière (PPH)

**PURPAN • 5 - 6 juin**  
**RANGUEIL • 7 - 8 juin**  
**LARREY • 9 juin**

Entrée libre entre 11h et 17h  
(jeudi 8 juin entre 10h et 15h)

**À vos agendas !**



**#ateliers interactifs**

**digitalk**

**Forum numérique**  
pour les professionnels du CHU

Rencontrez les équipes de la Direction des services numériques (DSN) autour d'une pause café



**Découvrez les projets**  
**et les outils numériques :**

- pour faciliter votre quotidien
- pour améliorer la qualité des soins

Retrouvez toutes les informations sur le site intranet