



REPUBLICAINE
FEDERATION

MINISTERE DU TRAVAIL, DES RELATIONS SOCIALES, DE LA FAMILLE ET DE LA SOLIDARITE

MINISTERE DE LA SANTE, DE LA JEUNESSE, DES SPORTS ET DE LA VIE ASSOCIATIVE

Direction Départementale des
Affaires Sanitaires et Sociales
de la Corrèze
Rue Sylvain Combes
19000 TULLE

E:\RAPPORT CROS ANGIOPLASTIE.DOC 24/04/08.DOC

**INSTRUCTION D'UNE DEMANDE D'AUTORISATION
SEANCE DU CROS DU 24 AVRIL 2008**

OBJET DE LA DEMANDE	Demande d'autorisation pour exercer des activités interventionnelles sous imagerie médicale par voie endovasculaire en cardiologie sur le site du Centre hospitalier de Brive la Gaillarde
AUTEUR DE LA DEMANDE	Centre Hospitalier Universitaire de Limoges, établissement de rattachement administratif, titulaire d'une autorisation en matière d'activités interventionnelles sous imagerie médicale par voie endovasculaire en cardiologie pour le compte du Centre Hospitalier de Brive
SITUATION DU PROJET	Centre Hospitalier de Brive
FENETRE DE DEPOT	du 1 ^{er} novembre au 31 décembre 2007
DATE DE DEPOT DU DOSSIER	28 décembre 2007
NOM ET FONCTION DU RAPPORTEUR	François NEGRIER Directeur départemental des affaires sanitaires et sociales de la Corrèze
CONCLUSION DU RAPPORTEUR	Avis Favorable

L'angioplastie coronaire, généralités, situation régionale

1- L'ANGIOPLASTIE CORONAIRE, DONNEES GENERALES

La prévalence des maladies cardiovasculaires, notamment coronaires demeure élevée en France.

Pour y faire face, un réseau de soins efficaces incluant les médecins généralistes et urgentistes, les cardiologues, les moyens de transports médicalisés et de nombreuses unités d'hospitalisation publiques et privées s'est progressivement constitué.

L'évaluation de l'état cardiaque et coronaire par cathétérisme artériel et par angiographie sélective a pris une part croissante de l'appréciation du pronostic de ces affections.

L'angioplastie coronaire est devenue la méthode de revascularisation la plus employée. Elle est la technique de référence du traitement des lésions au stade aiguë et au stade chronique des maladies coronariennes. C'est la raison pour laquelle le nombre d'angioplasties continue d'augmenter de manière importante

L'angioplastie est une technique moins invasive que le pontage coronarien permettant de désobstruer les artères. Il s'agit d'introduire dans l'artère un tuyau souple, nommé cathéter, équipé en son bout d'un petit ballon gonflable.

Sur le plan statistique, une enquête du groupe angioplastie et cardiologie interventionnelle de la société française de cardiologie faisait apparaître que la France comptait 2.7 centres d'angioplastie par millions d'habitants

En 1998, les centres de cathétérisme à visée diagnostique et thérapeutique ont réalisé 210 000 cathétérismes cardiaques et 75000 angioplasties pour une population de 60 millions d'habitants soit une moyenne de 3 500 cathétérismes et de 1 520 angioplasties par million d'habitants.

2- SITUATION EN LIMOUSIN

Actuellement, le Centre Hospitalier Universitaire de Limoges, seul établissement de la région autorisé à exercer cette activité a réalisé 811 angioplasties coronaires en 2005 et 923 en 2006 (source PMSI), soit une progression de 14 % en une seule année (Pour autant, ces chiffres placent le Limousin en dessous du seuil mentionné par la société française de cardiologie en 1998).

La répartition de cette activité, selon l'origine des patients, se présente comme suit

(Source PMSI et rapport du Dr G AUZEMERY- médecin conseil, chef de service pôle organisation du système de soins – avis 5-3-08)

ANNEE	NOMBRE	ORIGINE DES PATIENTS							
		HAUTE VIENNE	CORREZE	CREUSE	CHARENTE	DORDOGNE	INDRE	LOT	AUTRES
2005	811	52.8%	18.9%	15%	3.8%	3.7%	1.2%	0.6%	4%
2006	923	53.1%	21.8%	11.9%	2.9%	3.4%	2%	1.2%	3.7%

3- SROS Limousin

S'agissant des urgences cardiovasculaires, le SROS 2006-2001 arrêté le 15 mars 2006 prévoit de « mettre en place une organisation en angioplastie permettant une prise en charge de l'ensemble des patients concernés »

Pour l'activité d'angiographie, il mentionne les dispositions suivantes :

« La couverture en coronarographie interventionnelle reste à développer, notamment en améliorant l'attractivité du CHU et l'accès à l'angioplastie sur le territoire de la Corrèze le cadre d'une coopération régionale et départementale. »

Le SROS prévoit par ailleurs explicitement « sur le site de Brive, la possibilité de l'ouverture d'un centre de cathétérisme cardiaque devrait permettre après 3 ans d'existence de réaliser au moins 250 cathétérismes thérapeutiques par an. L'objectif est de 400 cathétérismes thérapeutiques par an avec une borne haute de 550 angioplasties annuelles »

Demande d'autorisation pour exercer des activités interventionnelles sous imagerie médicale par voie endovasculaire en cardiologie sur le site du centre hospitalier de Brive la Gaillarde

1- LE CONTEXTE

Il s'agit d'un projet ancien dont le développement a connu plusieurs étapes.

Une salle de coronarographie fonctionne à Brive depuis 1995 dans le cadre d'un réseau de soins et d'une bonne collaboration public – privé.

La COMEX de l'ARH du Limousin lors de sa séance du 9 avril 2002 confirmait que le centre de coronarographie diagnostique du secteur Brive Tulle ne pourra maintenir sa légitimité que s'il devient un centre d'angioplastie. Il était notamment précisé « *A terme dans le cadre des orientations du prochain schéma régional, la mise en œuvre de cette nouvelle activité sur le secteur sanitaire de la Corrèze passerait par la mise en place d'une équipe médicale cordonnée et formée entre les deux centres hospitaliers* »

Un premier dossier a été constitué en décembre 2004.

Par la suite des réunions se sont tenues avec les différentes équipes médicales du Centre Hospitalier Universitaire de Limoges et du Centre Hospitalier de Brive

Une coopération entre les équipes médicales a été initiée par la **signature d'une convention le 4 juillet 2007** permettant aux angioplasticiens de Brive de bénéficier à raison d'un demi-journée par semaine de l'accès au plateau technique du CHU de Limoges dans le cadre d'une mutualisation des pratiques entre professionnels.

Dans le cadre de cette convention, le Centre Hospitalier Universitaire de Limoges s'engage à accepter en urgence ou en hospitalisation programmée, les patients adressés par le Centre hospitalier de Brive qui ont une indication de coronarographie ou d'angioplastie coronaire.

Parallèlement, le Centre Hospitalier de Brive s'engage à transférer les patients nécessitant une angioplastie coronaire y compris en cas d'urgence dans un établissement autorisé pour les activités de cardiologie interventionnelle sous imagerie médicale par voie endovasculaire jusqu'à la délivrance de l'autorisation par l'Agence Régionale de l'Hospitalisation.

Sur la période du 1^{er} juin 2007 au 29 février 2008, les médecins cardiologues de Brive ont réalisé 580 actes dont 124 angioplasties.

De même, **un protocole relatif à une pratique des coronarographies et angioplasties** par les cardiologues du Centre Hospitalier de Brive au Centre Hospitalier Universitaire de Limoges a été signé entre les différents médecins sous l'égide du Pr. VIROT chef de service de cardiologie au CHU.

2- LA DEMANDE

La demande est portée par le Centre Hospitalier Universitaire de Limoges, déjà autorisé pour l'activité de cardiologie interventionnelle, pour le compte du centre hospitalier de Brive ou sera implanté cette extension d'activité.

Ces activités interventionnelles sous imagerie médicale par voie endovasculaire en cardiologie sont régies par des normes précises nécessitant une collaboration entre les équipes du Centre Hospitalier Universitaire de Limoges et le respect des recommandations de la société française de cardiologie.

L'activité envisagée sur le site de Brive est dans un premier temps de 250 angioplasties annuelles avec un objectif de 450 à échéance de 3 ans

2-1. LES MOTIVATIONS

Cette demande est motivée par une **fuite importante des patients** nécessitent une angioplastie vers notamment la région Midi Pyrénées.

Ainsi, les données du PMSI font apparaître la répartition suivante (*source PMSI - rapport du Dr G AUZEMERY- médecin conseil, chef de service pôle organisation du système de soins – avis 5-3-08*)

ANNEE	NOMBRE	LIEUX DE REALISATION					
		CHU LIMOGES	ETS TOULOUSAINS	ETS CLERMONT OIS	ETS BORDELAIS	ETS REGION PARISIENNE	AUTRES
2005	396	38.6%	43.7%	13.1%	2%	1.3%	1.3%
2006	414	48.6%	32.6%	11.8%	3.1%	1%	2.9%

Ces chiffres permettent d'établir une estimation minimale de 400 angioplasties par an pour les seuls ressortissants de la Corrèze .

Ce chiffre peut être considéré comme un socle si l'on considère un potentiel d'activité réel reposant sur les éléments suivants

- ↓ Le taux de non revascularisation (ni thrombolyse ni angioplastie) est de l'ordre de 31% observé dans la région contre 16 % au niveau national. (Source : registre ESTIM 2001-2006). Cette situation est d'autant plus paradoxale que le Limousin est la région qui a la population la plus âgée.
- ↓ la progression tendancielle du nombre d'angioplasties réalisées annuellement (de l'ordre + 5% /an)
- ↓ le potentiel d'activité résultant de l'attractivité naturelle du centre hospitalier de Brive pour les populations du nord du Lot et d'une partie de la Dordogne tel qu'il peut être observé notamment dans les autres disciplines (chirurgie, oncologie). Dans les disciplines de spécialité, la proportion de l'activité du centre hospitalier de Brive pour des ressortissants de cette population limitrophe est de l'ordre de plus de 30%.
- ↓ le taux de fuite extra régional pour les maladies coronaires chroniques a été estimé à plus de 52 % sur (l'activité vasculaire médecine, audit régional 2007 étude SANESCO)

Elle s'inscrit également dans une **démarche d'amélioration de la qualité et de la sécurité de prise en charge médicales et d'une meilleure accessibilité** de la population du Limousin et particulièrement celle de la Corrèze à la technique du cathétérisme interventionnel en cardiologie.

A cet égard il y a lieu d'insister sur l'intérêt majeur d'une réponse en urgence en phase aiguë d'infarctus du myocarde. En effet dans un laps de temps de 3 heures, 80% du myocarde concerné par la lésion coronaire est détruit. Le taux de mortalité à un an est incrémenté de 7.5 % par tranche de ½ heure entre la prise en charge SAMU et la recanalisation ,

De plus au-delà de 150 minutes, le choix thérapeutique doit privilégier l'angioplastie primaire au détriment de la thrombolyse qui par ailleurs connaît un taux d'échec significatif de l'ordre de 40% – (*source janvier 2006 archives des maladies du cœur et des vaisseaux article intitulé place du délai de prise en charge dans la stratégie de revascularisation à la phase aiguë de l'infarctus du myocarde*)

Les actes de coronarographie diagnostique aboutissent une fois sur deux environ à une indication de cathétérisme interventionnel à réaliser dans les plus brefs délais.

Par ailleurs, il convient d'observer qu'un centre de cathétérisme cardiaque qui n'est pas en capacité en sus de son activité diagnostique, d'avoir la possibilité d'effectuer des actes thérapeutiques perd de sa légitimité.

Le Centre Hospitalier de Brive offre un environnement sanitaire sécurisé comprenant entre autres les installations suivantes

- une unité de soins intensifs cardiaques rattachée au service de cardiologie organisée en temps médical continu

- un service de réanimation polyvalente
- un centre d'hémodialyse
- un service de chirurgie vasculaire et thoracique

La sécurisation optimale de la prise en charge des patients adressés au Centre Hospitalier de Brive pour bénéficier d'un cathétérisme cardiaque et/ou d'un angioplastie coronaire nécessite que cette activité s'inscrive dans un partenariat avec le Centre Hospitalier Universitaire de Limoges établissement de référence conformément aux orientations de la charte de fonctionnement d'un centre d'angioplastie établie par le Pr. VIROT.

2-2. LE PERSONNEL

2-2-1 LE PERSONNEL MEDICAL

Le personnel médical prévu se compose de cardiologues hémodynamiciens

- Docteur Jean-Paul FAURE Praticien hospitalier temps plein dans le service de cardiologie
- Docteur Gérard BONOT Praticien hospitalier temps plein titulaire dans le service de cardiologie
- Docteur Thu NGUYEN QUANG Cardiologue assistante spécialiste associée. Compte tenu de son statut, Le Docteur Thu NGUYEN QUANG, ne réalisera pas de cathétérismes diagnostiques et interventionnels sous sa propre responsabilité. Ce praticien sera toujours assisté d'un médecin hémodynamicien, inscrit à l'Ordre.

Elle comprend également un cardiologue coronarographe

- Docteur Jean-Bernard FRAYSSE Cardiologue libéral, praticien attaché du Centre Hospitalier de Brive. Il sera appelé à réaliser sous sa propre responsabilité que des cathétérismes diagnostiques ; il ne participera à l'activité interventionnelle que sous la responsabilité d'un des deux hémodynamiciens qualifiés.

La permanence des soins sera organisée sous la forme d'une astreinte opérationnelle effective de deux cardiologues cathétériseurs du service de cardiologie.

En période de service normal, comme en période d'astreinte, le cardiologue angioplasticien peut éventuellement être assisté pour la réalisation de tout acte interventionnel par un deuxième cardiologue présent dans le cadre du fonctionnement de l'USIC.

Par ailleurs, le cardiologue angioplasticien peut éventuellement recourir à l'aide d'un médecin réanimateur du service de réanimation polyvalente et/ou à l'aide de l'un des deux médecins anesthésistes présent sur place pour assurer les anesthésies du bloc

opératoire central et du bloc de gynécologie obstétrique ; ces praticiens sont joignables dans l'établissement et peuvent se rendre disponibles.

2-2-2 LE PERSONNEL PARAMEDICAL

L'équipe paramédicale est composée de la manière suivante :

	ETP
Cadre de Santé	1
Infirmiers diplômés d'Etat	8,60
Aides Soignants	1,30
A S H	0,70
Secrétaire médicale	0,50
TOTAL	12,5

Le personnel paramédical sera formé et son temps de travail sera réparti entre l'unité d'angioplastie et l'unité de soins intensifs en cardiologie

L'effectif paramédical prévu pour l'unité de cathétérisme interventionnel permettra de répondre aux recommandations de la Société Française de Cardiologie qui fixe à deux personnels paramédicaux, toutes plages horaires confondues, l'effectif requis. La nuit, le week-end et les jours fériés.

Cet effectif est atteint dans le cadre d'une mutualisation avec l'USIC

2-2. L'ORGANISATION

La salle de coronographie angioplastie sera ouverte de 8 h à 16 h (hors période d'astreinte) du lundi au vendredi.

Plage horaire	
8 h 00 – 15 h 45	1 IDE
8 h 30 – 16 h 15	1 IDE
8 H 15 – 15 H 45	1 A.S
Hors période normale – la nuit	
16 h 00 – 8 h 00	1 IDE d'astreinte. En cas d'intervention sur cette plage horaire l'IDE d'astreinte sera aidée par 1 IDE de l'USIC.
Week-end et jours fériés	
8 h 00 – 18 h 00	Astreinte de jour : 1 IDE (aidée par l'IDE USIC)
18 H 00 – 8 H 00	Astreinte de nuit : 1 IDE (aidée par l'IDE USIC)

En ce qui concerne la sécurisation de la prise en charge des patients, il convient de préciser que doré et déjà l'équipe médicale a pu dans le cadre conventionnel

susmentionné se former aux indications et aux pratiques en vigueur au sein du centre régional de référence et dans le respect du protocole fixant les pratiques en matière de coronographie et d'angioplastie rédigé par le Pr. VIROT.

Le rapprochement entre l'activité du site de Brive avec le centre de référence du CHU devra être établi de la façon suivante :

- par convention entre les deux établissements fixant les modalités de recours vers le CHU pour les cas complexes ou nécessitent une intervention en chirurgie cardiaque
- par des contacts réguliers entre les équipes de cardiologie dont les modalités devront donner lieu à une nouvelle convention
- par la réalisation conjointe d'une évaluation annuelle du partenariat entre les deux établissements et des modalités de fonctionnement du centre d'angioplastie de Brive au regard des dispositions réglementaires et des recommandations de la société française de cardiologie

3- AVIS

3-1 AVIS SOLLICITES

Dans le cadre de l'instruction du projet, il a été sollicité l'avis des cabinets de cardiologie corréziens.

Par ailleurs la Direction Régionale du Service Médical Limousin Poitou Charentes ainsi que la Caisse Régionale d'Assurance Maladie Limousin Poitou Charentes ont émis un avis défavorable à ce projet.

L'ensemble de ces avis vous sont joints en annexe

3-2 ANALYSE DE LA DEMANDE AVIS DU RAPPORTEUR

- ✚ Considérant que la contrainte de l'urgence apparaît totalement prééminente pour la prise en charge des infarctus du myocarde et que l'analyse de la situation actuelle conduit à constater une perte de chance réelle pour les populations éloignées d'un centre d'angioplastie mis en évidence par les éléments susmentionnés (contrainte de délai, nécessité » d'un transfert, préférence thérapeutique pour une angioplastie au-delà de 150 minutes)
- ✚ Considérant par ailleurs que la réalité du bassin de vie et l'attractivité du centre hospitalier de Brive pour une population extra régionale, permettent de considérer que le potentiel d'activité justifie la mise en place d'une antenne de cardiologie interventionnelle du CHU sur le site de Brive et que de surcroît cette antenne locale est de nature à limiter le nombre de prises en charge hors Limousin et par la même de conforter l'attractivité du centre de référence régional.

- ✚ Considérant la conformité du projet par rapport aux orientations du SROS Limousin mais aussi du SROS Midi Pyrénées
- ✚ Considérant enfin les garanties apportées par le promoteur et le centre hospitalier de Brive pour l'exercice de cette activité (convention, compétence médicale, organisation)
- ✚ Considérant l'intérêt de la coopération ainsi engagée entre le Centre Hospitalier Universitaire de Limoges, centre de référence et le Centre hospitalier de Brive, démarche qui mériterait d'être étendue à d'autres domaines d'activité .

J'émet un avis favorable à ce projet

Fait à TULLE, le 15 avril 2008

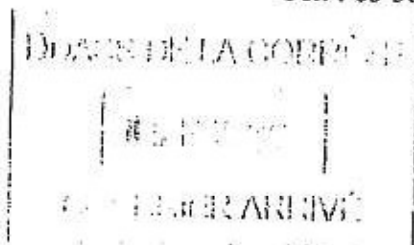


Le Rapporteur
François NEGRIER
Directeur départemental des affaires sanitaires et sociales
de la Corrèze

CABINET DE CARDIOLOGIE
des DOCTEURS B. MIANE, A. LACROIX, E. ESPALIAT, J.F. MARTAILLÉ et P. SCHUÉ

Société Civile Professionnelle
16, Avenue Jean Jaurès - 19100 BRIVE
Tél. : 05 55 24 07 71
Fax. : 05 55 17 05 54

Clinique « Les Cèdres »
Tél. : 05 55 88 88 88



M. François NEGRIER
Directeur Départemental des
Affaires Sanitaires et Sociales
Rue Sylvain Combes
BP 230
19012 TULLE CEDEX

Vos Réf. : Votre lettre du 15/12/2006
Objet : Implantation d'angioplastie coronaire en Corrèze



Brive,
Le 24 janvier 2007

Monsieur le Directeur,

Veillez trouver ci-après, comme convenu, la réponse de la SCP de Cardiologie à votre courrier du 15 décembre.

Nous prenons acte de la volonté d'implantation d'une structure d'angioplastie à l'Hôpital de Brive et ce, d'après nos renseignements, afin d'optimiser la prise en charge de syndromes coronariens aigus pouvant bénéficier d'une revascularisation en urgence.

Cela ne changera pas notre politique médicale puisque vous êtes sans ignorer que depuis de nombreuses années l'ensemble de nos urgences coronariennes est systématiquement pris en charge par l'intermédiaire du SMUR aux soins intensifs de Cardiologie dans le cadre d'une collaboration contractuelle. Dans ce sens, d'une façon générale, nous ne pouvons qu'accueillir toujours favorablement les nouvelles techniques lorsque celles-ci améliorent réellement le service rendu aux malades.

.../...

En ce qui concerne les bilans hémodynamiques diagnostiques réglés, l'absence d'angioplastie locale nous a fait développer depuis également de nombreuses années des coopérations régionales dont nous sommes pour l'instant pleinement satisfaits. Nous avons également privilégié d'une part l'origine géographique des patients dans l'orientation vers le centre d'angioplastie mais également la volonté exprimée fréquemment par le patient et son médecin traitant concernant le centre souhaité et ce dans le respect de nos devoirs déontologiques.

Nous vous précisons également qu'un de nos associés pratique au CHRU de Limoges depuis plusieurs années l'angioplastie réglée de nombre de nos patients.

Sans préjuger de l'évolution des choses, voici, Monsieur le Directeur, notre position actuelle.

Merci. Bien cordialement.



Dr B. MIANE



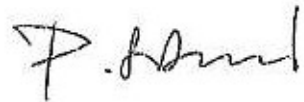
Dr A. LACROIX



Dr E. ESPALIAT



Dr J-F. MARTAILLÉ



Dr P. SCHUÉ

CABINET DE CARDIOLOGIE

ET DES AFFECTIONS VASCULAIRES

S.C.P. DES DOCTEURS J.P. CHARLIAGUET - J.B. FRAYSSE - A. PUCHEU - F. VAYRE
12 avenue Michel Labrousse - 19100 BRIVE - Tél. : 05 55-87-28-61 Fax : 05 55-88-19-29
E-mail : scpcard@winadoo.fr

Membres d'une Association de Gestion Agréée, règlement par chèque accepté.

Docteur Jean-Bernard FRAYSSE

Ancien Interne des Hôpitaux de Paris
Ancien Chef de Clinique Assistant
des Hôpitaux de Paris
Diplômé d'échographie - doppler
Membre Associé
de la Société Française de Cardiologie

CARDIOLOGUE

GA

DDASS DE LA CORREZE

26 DEC. 2006

COURRIER ARRIVÉ

Monsieur François NEGRIER

Directeur Départemental des Affaires Sanitaires et Sociales

DDASS

Rue Sylvain Combes

BO 230

19012 TULLE

COURRIER REÇU LE

12 JAN. 2007

DDASS Actions de Santé

Brive, le 22 décembre 2006

Objet : Suite au courrier du 15 décembre 2006 concernant
la possibilité de l'implantation d'une salle d'angioplastie sur
le site de Brive.

Cher Monsieur,

*Je suis personnellement tout à fait favorable à ce que ce type de technique soit
implanté à Brive. J'ai bien sûr l'intention de travailler avec l'équipe d'angioplasticiens en place.*

*Il s'agit d'une opportunité formidable pour la prise en charge en aigu de nos
patients coronariens. Il serait dommage que le département passe à côté d'une telle opportunité.*

En espérant que le projet aboutisse.

Je vous prie de croire, Monsieur, à l'expression de mes salutations distinguées.

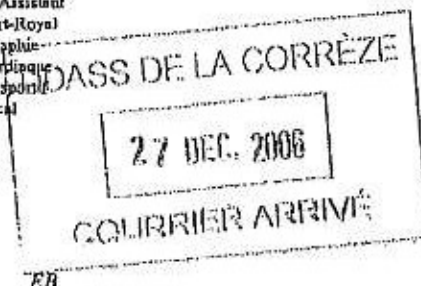
Docteur J.B. FRAYSSE,

12 avenue Michel LABROUSSE 19100 BRIVE - Tél : 05 55-87-28-61 Fax : 05 55-88-19-29
E-mail : scpcard@wanadoo.fr

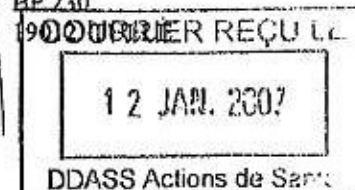
Membre d'une Association de Gestion Agréée, règlement par chèque accepté.

Docteur Frédéric VAYRE

Ancien Interne des Hôpitaux de Paris
Ancien Chef de Clinique Assistant
De la Faculté Cochin Port-Royal
D.I.U. d'échocardiographie
D.I.U. de stimulation cardiaque
D.U. de cardiologie du sport
D.U. de droit médical

**Monsieur François NEGRIER**

Directeur Départemental des Affaires Sanitaires et Sociales
Rue Sylvain Combes
BP 230



Brive le 27.12.06

Objet : Réponse au courrier du 15.12.06 relatif à la possibilité de l'implantation d'une salle d'angioplastie sur le site de Brive

Monsieur le Directeur,

Je fais suite à votre courrier du 15.12.06 concernant la possibilité d'une implantation de salle d'angioplastie coronaire à l'Hôpital de Brive. Je suis comme je le pense l'ensemble de mes confrères du bassin de Brive, extrêmement favorable à l'implantation de ce site avec une équipe entraînée dont la volonté semble-t-il est de faire travailler ensemble les différents acteurs de la prise en charge cardiologique de nos patients. Bien sûr la création de ce site ne peut n'être envisagée qu'en étroite partenariat avec le service de notre ami le professeur Patrice VIROT au CHU de Limoges.

Je crois comprendre que la volonté médicale, sanitaire et enfin politique vont actuellement toutes dans la même direction et il serait bien sûr très dommageable pour nos patients de ne pouvoir bénéficier de la prise en charge moderne de la maladie coronaire à notre époque.

J'apporte donc mon soutien complet à la mise en place du site d'angioplastie sur le bassin de Brive.

Je vous prie de croire, Monsieur le Directeur, en mes salutations cordiales.

Docteur F Vayre