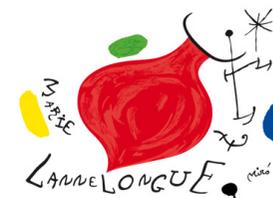




DOSSIER DE PRESSE

**SALLE HYBRIDE « NOUVELLE GENERATION »  
DE L'HÔPITAL MARIE LANNELONGUE,  
INTERVENTIONNEL ET CHIRURGIE : L'ALLIANCE PARFAITE**



**Medtronic**

CONTACTS PRESSE : [A.CHICHE@RB-ASSOCIES.FR](mailto:A.CHICHE@RB-ASSOCIES.FR) - [P.SCLAVON@RB-ASSOCIES.FR](mailto:P.SCLAVON@RB-ASSOCIES.FR)

**P**our offrir le meilleur parcours santé à ses patients, se doter des équipements les plus perfectionnés et conforter sa place de leader en Europe, dans le domaine de la chirurgie thoracique et cardiovasculaire, l'Hôpital Marie Lannelongue, établissement privé participant au service public hospitalier, doit sans cesse innover.

Il s'est associé à Medtronic, l'un des leaders mondiaux des technologies, solutions et services médicaux, dans le cadre d'un partenariat stratégique long terme, unique en son genre en France, qui lui permet de se doter d'une salle hybride « Nouvelle Génération », au service du développement du mini-invasif, équipée des dernières technologies en matière d'imagerie interventionnelle, à commencer par le premier système Discovery IGS 740 de General Electric Healthcare, installé en Ile-de-France.

Un équipement de pointe qui favorise les traitements guidés par l'image des pathologies cardiovasculaires graves et complexes, du nouveau-né à l'adulte. De nombreux patients inopérables ou à très haut risque pour une chirurgie conventionnelle lourde, pourront ainsi bénéficier de traitements moins invasifs dans des conditions optimisées, avec une durée d'hospitalisation largement réduite.

Une expertise qu'ingénieurs et médecins transmettront de concert aux professionnels de santé, avec l'ouverture d'un centre de formation et d'information autour des approches interventionnelles, unique en Europe.

*« Le partenariat avec Medtronic a apporté une organisation optimisée de l'installation de l'ensemble des salles de cathétérismes de l'établissement. Le parcours patient en a été considérablement amélioré en termes de sécurité, confort et durée d'hospitalisation. Il en est de même pour la mise à disposition des consommables et dispositifs médicaux implantables : avoir tout au bon moment »,* explique Olivier Vallet, Directeur Général adjoint de l'Hôpital Marie Lannelongue.

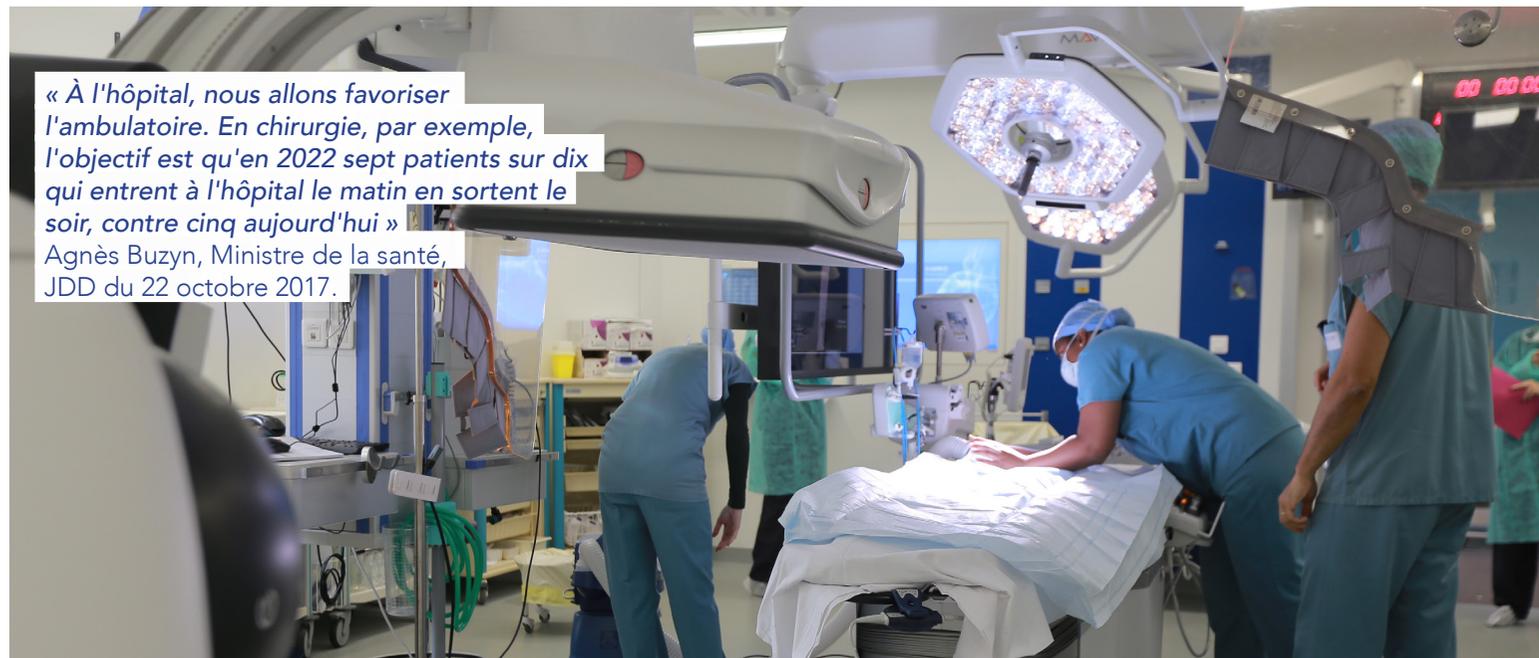
*« Grâce à ce type de partenariat et un véritable dialogue transparent avec les acteurs de santé, nous pouvons développer des solutions performantes qui optimisent les résultats pour les patients, de la prévention au suivi post traitement. Il s'agit pour Medtronic de remettre la qualité, et donc les résultats qui importent aux patients, au cœur du système »,* souligne Laurence Comte-Arassus, Présidente de Medtronic France.

**« L'hôpital doit se recentrer sur l'excellence et la haute technicité pour répondre aux objectifs de qualité, de pertinence et d'efficience des soins »**

Agnès Buzyn, Ministre de la Santé  
– JDD du 22 octobre 2017.

## LES FRANÇAIS PESSIMISTES QUANT À L'AVENIR DES ÉTABLISSEMENTS DE SANTÉ

Si l'image des soins hospitaliers est toujours bonne, les trois-quarts des Français (75 %) pensent que la qualité des soins, fournie par les établissements de santé, va se dégrader à l'avenir et que les pouvoirs publics ne sont pas à la hauteur pour prendre les mesures nécessaires afin de redresser la situation. Ils plébiscitent l'ambulatoire (85 %) pour une opération et en cas de pathologie lourde, les deux-tiers (64%) préféreraient être soignés chez eux et n'aller que de temps en temps à l'hôpital. Quant au domaine de la technologie, ils sont nombreux à penser que le développement des outils numériques dans le domaine de la santé permettra d'améliorer le parcours du patient à l'hôpital. (source : sondage Odoxa du 16 octobre 2017)



« À l'hôpital, nous allons favoriser l'ambulatoire. En chirurgie, par exemple, l'objectif est qu'en 2022 sept patients sur dix qui entrent à l'hôpital le matin en sortent le soir, contre cinq aujourd'hui »  
Agnès Buzyn, Ministre de la santé,  
JDD du 22 octobre 2017.

## LE GRAND GAGNANT : LE PATIENT

**Sécurité, confort du patient et réduction du temps d'hospitalisation, sont au cœur du projet médical mené par l'Hôpital Marie Lannelongue. Pour continuer d'innover et développer de nouvelles approches thérapeutiques, la construction d'une salle hybride de « Nouvelle Génération » s'est rapidement imposée comme la solution la plus appropriée, du fait de ses multiples avantages.**

Combinant les caractéristiques d'un bloc opératoire classique et d'une salle interventionnelle, elle permet aux praticiens de faire face sur place à toutes les situations au cours de l'intervention, grâce à un environnement innovant et flexible qui évite les transferts, les risques de contamination, les pertes de temps... Tous les patients sont traités de façon collaborative et pluridisciplinaire par le chirurgien et le cardiologue. Une sécurité accrue pour le patient et une amélioration de son confort avec des procédures moins invasives permettant une meilleure récupération post-

opératoire (grâce à une anesthésie locale et l'absence d'incision) et une réduction considérable de la durée de séjour à l'hôpital: 5 jours en interventionnel au lieu de 15, pour une opération chirurgicale classique.

Cette approche dite « hybride », ouvre la voie au traitement de patients inopérables ou à très haut risque contre indiqués pour une chirurgie conventionnelle lourde. L'image permet au praticien de naviguer à travers le réseau vasculaire (guides, cathéters) et de positionner des dispositifs médicaux (stents, valves, mitraclip). Des pratiques en très fort développement, marquées par une progression de 30 % chaque année, et promises à une miniaturisation constante des composants. En 2016, 145 remplacements de valves ont été pratiqués à Marie Lannelongue, 220 au cours des dix premiers mois de 2017.

« Ce nouvel équipement va nous permettre d'encourager ce type de procédures qui va se généraliser pour répondre aux attentes des patients. La stabilité du nombre des actes chirurgicaux classiques au regard d'une augmentation de l'interventionnel (mini invasif) révèle la prise en charge de nouveaux types de patients », précise le Docteur Saïd Ghostine, chef du service de cardiologie interventionnelle de l'Hôpital Marie Lannelongue.



## UNE TECHNOLOGIE DE POINTE AU SERVICE DE PRATICIENS EXPERTS

Cette salle hybride « Nouvelle Génération » de 70 m<sup>2</sup> versus 40 m<sup>2</sup> en moyenne, est équipée des dernières technologies en matière d'imagerie interventionnelle, à commencer par le premier système Discovery IGS 740 de General Electric Healthcare, installé en Ile-de-France.

Le Discovery IGS 740 est un système robotisé d'imagerie interventionnelle guidé par laser, répondant aux besoins d'une activité minimalement invasive et/ou chirurgicale, que l'on appelle hybride.

Développé et produit dans le centre d'excellence mondial de GE Healthcare basé à Buc dans les Yvelines, ce système est entièrement mobile et peut être piloté depuis la table d'opération et déplacé librement dans la salle, offrant un confort d'accès au patient idéal dans le cadre de ces procédures.

Son large détecteur numérique de 41x41 cm combiné à un

arceau large et profond permettent de balayer tout le champ opératoire de visualiser de larges structures anatomiques en une seule vue et de réaliser des acquisitions 3D sur toutes les parties du corps.

Le Discovery IGS 740 est équipé de deux grands écrans plats, qui permettent aux praticiens d'avoir accès à une large gamme d'options d'imagerie avancée (imagerie en 3D, guidage, fusion multi-modalités) et aux signaux physiologiques en permanence, sans avoir à les toucher, afin de préserver les conditions de stérilité requises en environnement chirurgical.

Cette technologie de pointe a été développée par GE Healthcare dans le cadre du projet IRIMI (Imageur Robotisé pour les Interventions Minimale Invasives) en partenariat avec deux entreprises françaises: BA Systèmes (chariots automatiques pour l'industrie) et C&K (interface homme-machine), et plusieurs laboratoires: CEA, CNRS, de l'INRA et AP-HP. Au total, 12 brevets ont été déposés pour cette innovation technologique.

« Ce système d'imagerie interventionnelle permet de visualiser en temps réel ce qui se passe au plus près de la lésion, en offrant une qualité d'image optimale tout en maintenant des doses de rayons X faibles, pour le patient comme pour l'équipe soignante », explique Emmanuel Abate, Directeur Europe pour l'imagerie interventionnelle, GE Healthcare.

En termes d'organisation, la salle est utilisée par les cardiologues interventionnels, le mardi et le jeudi – par les chirurgiens interventionnels le lundi et le vendredi. Le mercredi est consacré à la maintenance assurée par les équipes de General Electric Healthcare.



## DES MALADIES COMPLEXES A HAUT RISQUE, ENFIN TRAITÉES

Grâce aux progrès fulgurants de la cardiologie et la miniaturisation de plus en plus poussée des composants, il est désormais possible d'intervenir au profit d'un plus grand nombre de patients et pour des pathologies de plus en plus complexes.

*« Dans le domaine interventionnel, tout a commencé par les coronaires et la pose de stents », rappelle le Docteur Saïd Ghostine, chef du service de cardiologie interventionnelle de l'Hôpital Marie Lannelongue « puis sont venues les valves aortiques qui en sont à leur 4e génération et maintenant les mitraclip pour traiter l'insuffisance de la valve mitrale ». Une technicité de plus en plus pointue pour soulager un plus grand nombre de malades.*

La salle hybride « Nouvelle Génération » va notamment permettre de pratiquer des remplacements valvulaires aortiques, par voie percutanée (TAVI), des fermetures d'auricules ou la pose d'endoprothèses aortiques.

Son environnement innovant et flexible, avec des équipes médicales pluridisciplinaires au sein d'une même salle opératoire, installée, chose rare, en salle de cathétérisme, doit permettre à l'Hôpital Marie Lannelongue de devenir le leader mondial dans la chirurgie endovasculaire de la crosse aortique et des anévrismes thoraco-abdominaux complexes 24/24h.

*« Avant, nous n'avions que les patients à haut risque qui ne pouvaient être opérés, maintenant nous commençons à traiter les risques intermédiaires et demain les risques faibles, parce que nos techniques sont beaucoup moins invasives et traumatisantes », précise le Docteur Saïd Ghostine.*

Les équipements d'imagerie interventionnelle de GE Healthcare sont dotés des technologies de pointe dans chacun des domaines cliniques afin de pouvoir sur une même plateforme :

- Planifier à l'avance les procédures en particulier à l'aide d'un scanner réalisé quelques jours auparavant, ou d'une image en 3 dimensions réalisée en début d'examen, visant à anticiper les risques et mieux maîtriser la procédure.
- Guider la procédure en temps réel, et utiliser la fusion d'imageries multimodalités (scanner, IRM, PET-CT) et de la fluoroscopie temps réel afin de bénéficier en temps réel des informations capitalisées à l'aide des examens préopératoires.
- Et évaluer le résultat de la procédure avec les outils dédiés et assurer le succès de la procédure.

Les bénéfices pour les patients sont multiples : améliorer les possibilités de traitement des malades et ainsi leurs chances de guérison, mais aussi raccourcir considérablement la durée des séjours des patients à l'hôpital et améliorer leur confort.

Une expertise qu'ingénieurs et médecins transmettront de concert aux professionnels de santé, avec l'ouverture d'un centre de formation sur TAVI, unique en Ile-de-France.

# INGENIEURS ET MEDECINS : UN PUISSANT PARTENARIAT D'ACTEURS DE RENOMMEE MONDIALE

Pour assurer la réussite de ce projet d'envergure, l'Hôpital Marie Lannelongue s'est associé les compétences des acteurs les plus réputés dans leurs domaines respectifs.

## MEDTRONIC

La tradition d'innovation de MEDTRONIC et son positionnement comme l'un des acteurs majeurs dans le domaine des technologies, solutions et services médicaux dans le monde, lui permettent de jouer un rôle unique dans l'évolution du système de santé.

Son expertise clinique, thérapeutique et économique, peut contribuer à relever les défis complexes auxquels notre système de santé est confronté, en mobilisant sa capacité d'innovation créatrice de valeur, sur les questions essentielles des modes de financement et de l'organisation des soins. Il s'agit de remettre la qualité et les résultats qui importent aux patients, au cœur du système.

Sa division Integrated Health Solutions, propose ainsi à ses clients, des solutions qui vont au-delà des dispositifs médicaux, pour équilibrer l'accès aux traitements, les coûts associés et la qualité des soins.

La salle hybride « Nouvelle Génération » de l'Hôpital Marie Lannelongue, est l'un des volets d'un partenariat stratégique innovant de 6 ans, pour accélérer la mise en œuvre du projet médical de l'Hôpital Marie Lannelongue, innover d'un point de vue organisationnel et répondre à la problématique du financement de l'innovation dans les établissements de santé.

Cette collaboration a déjà permis :

- Le développement de l'ambulatorio en cardiologie interventionnelle, pour améliorer la prise en charge des patients,
- La mise en place d'une unité de douleur thoracique, pour diminuer les délais nécessaires à la réalisation d'un bilan dans le cadre d'un syndrome coronarien aigu,
- L'amélioration du fonctionnement des salles de cathétérisme.

Medtronic France est membre actif du think tank Cercle valeur en Santé qui invite au travers d'un Manifeste à rénover le modèle du système de santé.

[www.cerclevaleursante.fr](http://www.cerclevaleursante.fr)

(Voir interview de Laurence Comte-Arassus, Présidente de Medtronic France, en annexe).

Pour en savoir plus : [www.medtronic.fr](http://www.medtronic.fr)



L'ensemble des services et équipements fournis par MEDTRONIC sont facturés à l'hôpital Marie Lannelongue au travers d'un mécanisme de paiement à la procédure avec des engagements de résultats et un partage des risques entre MEDTRONIC et l'hôpital, dans le cadre d'un marché global qui intègre également la fourniture des valves percutanées Medtronic (TAVI). Grâce à ce mécanisme, L'Hôpital Marie Lannelongue n'a pas eu à investir et bénéficie d'économies d'achats au service du projet médical.

## GE HEALTHCARE

GE Healthcare fournit dans ce projet les technologies d'imagerie interventionnelle innovantes qui permettent aux praticiens de réaliser les interventions.

GE Healthcare est l'un des leaders mondiaux de l'imagerie médicale. Présent en France depuis 1987 avec aujourd'hui 2 700 collaborateurs dont 600 ingénieurs/chercheurs, c'est un acteur solidement ancré dans l'hexagone à travers son histoire industrielle française et des partenariats de recherche avec des entreprises et des centres de recherche français.

Le site de Buc dans les Yvelines est le siège européen de GE Healthcare et un centre d'excellence international de R&D et de production pour l'imagerie interventionnelle, la mammographie et les logiciels de visualisation avancée. 95 % des équipements produits à Buc sont exportés.

L'Hôpital Marie Lannelongue est le seul centre en Ile-de-France à bénéficier du Discovery IGS 740, l'un de systèmes les plus avancés en termes de performance, qualité d'image et flexibilité.

GE Healthcare est également associé au projet de mise en place d'un centre de formation et d'information des professionnels de santé unique en Europe.

Pour en savoir plus : [www.gehealthcare.com](http://www.gehealthcare.com)

## A.I.A. ASSOCIES

Agence d'architecture, elle développe une pratique du projet fondée sur la transversalité de ses trois métiers intégrés que sont l'architecture, l'ingénierie et le management de projets.

## TRUMPF MEDICAL

Division du groupe Hill-Room, il fournit les éclairages, les scalytiques mais également un système innovant d'enregistrement des procédures et de traitement des signaux vidéo.





## L'HÔPITAL MARIE LANNELONGUE EN CHIFFRES

Il réalise chaque année 10 000 interventions chirurgicales et procédures interventionnelles, 35 000 consultations, et 100 greffes cardiopulmonaires.

De taille moyenne avec 1000 salariés et 200 lits, il entretient une approche humaine de chaque patient.

L'Hôpital Marie Lannelongue est singulier dans le paysage hospitalier français, par son statut privé à but non lucratif, sans dépassement d'honoraires, participant aux missions de service public. Il est adossé à un fonds de dotation pour son autonomie financière.

Pour en savoir plus :

[www.hopitalmarielannelongue.fr](http://www.hopitalmarielannelongue.fr)

## L'HOPITAL MARIE LANNELONGUE, UN CENTRE DE FORMATION REFERENT

**1er centre d'innovation et d'excellence en chirurgie thoracique et cardio-vasculaire en Europe, l'Hôpital Marie Lannelongue entend conforter ses positions avec cet outil de pointe qui va lui permettre d'ouvrir un centre de formation et d'information des professionnels de santé sur TAVI, unique en Europe.**

L'histoire de l'Hôpital Marie Lannelongue est jalonnée de grandes premières médicales, comme la première opération à cœur ouvert en Europe sur un enfant en 1955, la première greffe du bloc cœur-poumons en 1986, la première transplantation cardiaque sur un nouveau-né à 6 jours de vie en 1988 et plus récemment la première greffe autologue de trachée au monde en 2004.

Situé au Plessis-Robinson (Hauts de Seine) il est l'un des leaders mondiaux dans le traitement des maladies cardiovasculaires et pulmonaires graves et complexes du nouveau-né à l'adulte. Il est

le premier centre français pour les greffes cœur-poumons. Il est labellisé Centre de Référence pour l'Hypertension Pulmonaire et les Maladies Cardiaques Congénitales Complexes. Son unité de recherche et d'innovation développe actuellement le premier poumon artificiel mondial, le BIOART-LUNG, financé dans le cadre des programmes d'investissements d'avenir de l'Etat, qui verra le jour à l'horizon 2020.

Il assure aussi un rôle d'enseignement auprès des futurs médecins venant du monde entier notamment des universités américaines et canadiennes et accueille près de 250 étudiants paramédicaux (infirmières, kinésithérapeutes, manipulateurs radio).

Une expertise que vient enrichir la pratique de sa salle hybride « Nouvelle Génération » qu'ingénieurs et médecins transmettront aux professionnels de santé, avec l'ouverture d'un centre de formation sur TAVI, unique en Europe.

Il permettra de renforcer les échanges et les approches pluridisciplinaires entre les chirurgiens cardiaques, les chirurgiens thoraciques et vasculaires, les cardiologues interventionnels, les radiologues interventionnels, les cardiopédiatres interventionnels, les anesthésistes, les infirmiers et manipulateurs radio.

## Entretien avec Laurence Comte-Arassus, Présidente de Medtronic France

Que ce soit à la tête de Medtronic France ou au sein du think tank qu'elle a initié, Laurence Comte-Arassus milite en faveur d'un système de santé fondé sur la valeur, pour mieux soigner, à moindre coût et dans le respect des attentes des patients. Nous avons rencontré cette femme d'engagement.

Dès votre arrivée à la tête de Medtronic France vous avez lancé une vaste réflexion, inspirée du concept de valeur sociale de Michael Porter\*, sur la création de valeur en matière de santé. Qu'est-ce qui a motivé cet engagement ?

Une profonde conviction depuis mon plus jeune âge, qui fait de moi aujourd'hui une citoyenne de la santé. Celle d'œuvrer à un système plus efficient qui permette de mieux soigner dans le respect des attentes des patients, tout en maîtrisant les coûts. Un engagement que j'ai souhaité partager avec les équipes de Medtronic, pour porter la valeur en santé à tous les étages de l'entreprise. Aussi, plutôt que de gérer la société avec une vision essentiellement produits, j'ai pensé que nous devons apporter quelque chose qui nous différencie et nous implique dans la pérennisation d'un système de santé solidaire de qualité. Pour cela, il nous fallait réunir autour d'une même table les cinq acteurs clés que sont les professionnels de santé, les patients, les établissements de santé, les payeurs, les industriels ; et que de cette réflexion partagée surgisse des éléments de réponse à nos défis actuels et futurs. C'est tout le sens de l'action du Cercle Valeur en Santé, dont Medtronic est membre actif.

Quels sont les principaux axes de la vision stratégique de Medtronic ?

Notre philosophie définie par Omar Ishrak, notre CEO, repose sur trois piliers : l'innovation, la globalisation et la valeur économique. L'innovation, qu'elle soit technologique ou organisationnelle, doit nous permettre d'accroître l'efficacité opérationnelle du système de santé ou de prestation des soins, grâce à une meilleure prise en charge des patients. Notre division Integrated Health Solutions (IHS) travaille pour cela en étroite collaboration avec les établissements de santé. La globalisation pose le problème de l'accès du plus grand nombre, qu'ils soient patients ou professionnels, à l'ensemble des solutions de soins. Enfin cette nouvelle approche doit s'accompagner d'une meilleure efficacité économique pour assurer la pérennisation du système de santé. Nous agissons en cela en véritable « agit'acteur en santé », afin d'initier des partenariats et développer des projets qui visent à optimiser les résultats qui importent au patient.

Vous appelez les différents acteurs à sortir de l'impasse du cloisonnement pour entamer un véritable dialogue permettant de bâtir ensemble un parcours de santé sur le long terme. Sont-ils prêts à bousculer les codes ?

Quand nous avons commencé cette réflexion, tous nous ont dit : c'est une belle mission, mais comment entraîner tout le monde ? Nous nous sommes laissés guider par notre conviction et nous avons poursuivi : des signes de convergence apparaissent de plus en plus, nous démontrant que nous allons dans la bonne direction. Nous sommes heureux de constater que les axes de la stratégie du gouvernement en la matière, présentés par la ministre de la Santé, Agnès Buzyn, sont parfaitement alignés avec cette notion de valeur en santé que nous défendons. Récemment, les travaux de la CHAM, considéré comme le Davos français de la santé, étaient également centrés sur ces questions. Nous avons tous conscience que si la tarification à l'activité (T2A), qui a théorisé notre modèle de financement était nécessaire, il nous faut aujourd'hui sortir du cercle infernal du prix-volume pour nous tourner vers d'autres notions plus qualitatives comme le parcours de santé, et remettre la satisfaction du patient au cœur du système.



*« Nous devons œuvrer à la pérennisation d'un système de santé solidaire de qualité »*

## Comment ce système de valeur peut-il se traduire concrètement sur le terrain ?

C'est la partie la plus complexe. Les travaux que nous menons avec le Cercle Valeur en Santé, démontrent que l'expérimentation seule ne suffit plus et qu'il faut franchir une nouvelle étape pour réussir cette mutation. La mise en place de pilotes, qui permettent de faire le lien avec les besoins du terrain, nous semble beaucoup plus productive. Beaucoup d'acteurs de santé y sont prêts. Chez Medtronic, nous avons ainsi développé des partenariats avec l'IHU de Strasbourg dans l'organisation du parcours de soins sur la chirurgie colorectale ou avec l'hôpital Marie Lannelongue du Plessis Robinson sur l'angioplastie coronaire. Nous intégrons également l'approche de la valeur en santé dans les parcours de formation. Notre plateforme IMPACT n'est plus uniquement centrée sur les produits mais concerne également les résultats qui comptent pour les patients.

## Qu'en est-il du modèle de financement ?

Il structure le comportement des acteurs. La manière dont les régulateurs-payeurs peuvent faire évoluer ce modèle induit donc un changement des comportements et des organisations. Nous allons devoir passer du quantitatif au qualitatif. Autrement dit, privilégier la pertinence sur le volume. Cela suppose qu'un travail en profondeur soit fait sur le parcours du patient et l'amélioration des résultats. Une nouvelle approche qui redonne du sens aux missions des acteurs de santé. Les premiers programmes basés sur ce concept sont encourageants. En Suède, le modèle Orthochoice, appliqué aux patients bénéficiant de la pose d'une prothèse de hanche ou de genou, a permis au Comté de Stockholm de prendre en charge 21 % de patients supplémentaires pour un coût total en baisse de 3 %, tout en améliorant la qualité des soins et en diminuant les principales complications associées.

\*Professeur à l'Université d'Harvard, il propose de développer un modèle de création de valeur partagée, qui consiste à créer de la valeur économique tout en créant de la valeur pour la société dans son ensemble.

*« Nous voulons être des  
agit'acteurs de la santé  
en France »*



Medtronic France est membre actif du think tank Cercle valeur en Santé qui invite au travers d'un Manifeste à rénover le modèle du système de santé.  
[www.cerclevaleursante.fr](http://www.cerclevaleursante.fr)

## Notes biographiques



### **Docteur Olivier VALLET, Directeur Général Adjoint de l'Hôpital Marie Lannelongue**

Docteur en médecine – lauréat de la Faculté de Cochin (1989).  
D.E.A de Santé Publique, Economie de la Santé – Paris XI (2000).  
Chercheur en gestion au Centre de Gestion Scientifique de l'Ecole Nationale Supérieure des Mines de Paris (ENSMP) : gestion des organisations (2002 – 2006).  
Management Général Avancé – HEC Paris (2009).  
Olivier VALLET est également :  
Secrétaire Général de l'Institut d'Oncologie du Thorax,  
membre du conseil d'administration de l'Agence de Biomédecine,  
membre de la Commission Olivier Véran de réforme de la T2A,  
trésorier de l'association Osmose 92 (coordination ville-hôpital),  
coordonnateur du groupe des directeurs d'hôpitaux de la Fédération des Etablissements Hospitaliers & d'Aide à la Personne (FEHAP).



### **Laurence COMTE-ARASSUS, Présidente de Medtronic France**

Titulaire d'un Masters de l'ESTA à Belfort, Elle est diplômée de la Glasgow Caledonian University et de la Wharton University of Pennsylvania.  
Débutant sa carrière chez ECS (Europe Computer System) avant de rejoindre Boston Scientific, elle a réalisé l'essentiel de sa carrière dans les technologies médicales.  
Elle rejoint Medtronic en 2002 et elle occupe plusieurs postes managériaux au sein de la Division Cardiac Rhythm and Heart Failure (CRHF).  
En 2008, elle est nommée Directrice de la division Diabète en France.  
En 2012 elle devient Directrice du groupe Cardiac and Vascular (CVG) en France.  
En février 2015, Laurence Comte-Arassus est nommée à la Présidence de Medtronic France qui regroupe 1 300 collaborateurs et dont le périmètre inclut trois sites de production, un centre de formation et le siège social situé à Boulogne-Billancourt.  
Elle est également membre du conseil d'administration et du bureau du Syndicat National des Technologies Médicales (SNITEM).



### **Professeur Stephan HAULON, Chef de service de chirurgie aortique et vasculaire**

Stéphan Haulon a soutenu sa thèse de médecine en 1998. Il a été nommé chef de Clinique en chirurgie vasculaire à l'hôpital Cardiologique du CHU de Lille en 2000. Parallèlement à son cursus médical, il a effectué des travaux de recherche sur les biomatériaux validés par une thèse de sciences puis une habilitation à diriger les recherches en 2002.

En 2002-2003 il effectue un « research fellowship » à la Cleveland Clinic Foundation aux États-Unis dans le service de Roy K. Greenberg, référence internationale dans les traitements endovasculaires aortiques.

En 2003, il est nommé praticien hospitalier à Lille, puis professeur des Universités en 2006 et chef de service de chirurgie vasculaire en 2009.

Depuis septembre 2017, il dirige le service de chirurgie aortique et vasculaire de l'Hôpital Marie Lannelongue et le centre de l'Aorte. Un service leader en Europe pour le traitement des anévrismes et dissections de l'aorte par endoprothèses, qui forme des chirurgiens du monde entier aux techniques endovasculaires complexes.

Stéphan Haulon a obtenu une « victoire de la médecine » en 2010 pour ses travaux sur le développement d'une nouvelle génération d'endoprothèses. Il a aussi participé à l'élaboration d'un nouveau système d'imagerie au bloc opératoire (robot General Electric Discovery IGS 730).

Il a été récemment élu président de la société européenne de chirurgie vasculaire (ESVS, mandat 2019-2020). Il est membre du comité de rédaction des principaux journaux internationaux de chirurgie vasculaire (European Journal of Vascular and Endovascular Surgery, Journal of Endovascular Therapy, Annals of Vascular Surgery).



### **Docteur Saïd GHOSTINE, Chef du service de cardiologie interventionnelle**

Après des études de médecine à la faculté Laennec de Lyon I, Saïd Ghostine réussit le Concours de l'internat en 1997.

Il décroche une maîtrise de biologie médicale à l'université Saint-Louis-Lariboisière en 1998, puis un DEA de physiologie et biologie de la circulation (université Paris VII) en 2000.

Un cursus qu'il complète en 2002, par un Diplôme d'Etudes Spécialisées de Cardiologie et Pathologie Cardiovasculaire, avant de soutenir sa thèse de médecine intitulée : « Thérapie cellulaire par greffe de myoblastes squelettiques dans l'insuffisance cardiaque ischémique expérimentale », le 14 octobre de la même année.

Un DIU de cardiologie interventionnelle en 2003 et un DIU d'imagerie cardiovasculaire, option imagerie en coupes de l'université Paris V en 20011, complètent sa formation.

Membre titulaire de la Société Française de Cardiologie, Saïd Ghostine est aussi l'auteur de nombreux articles pour des publications spécialisées et d'ouvrages didactiques.

Frédérique MOZZICONACCI, Directrice de la division IHS de Medtronic France (+ Photo)

Diplômée d'HEC et passionnée par le secteur de la santé, elle s'est rapidement spécialisée dans ce domaine, à travers plusieurs métiers : les services, chez Sodexo, dont elle a dirigé la division santé au Brésil, la gestion d'hôpitaux, et le conseil aux établissements de santé. Elle a notamment dirigé pendant 8 ans l'hôpital Privé de l'Ouest Parisien à Trappes, et a accompagné de nombreux projets de transformation et de développement pour des hôpitaux publics.

Elle a rejoint Medtronic en 2014 pour lancer la Division Services et Solutions, IHS (Integrated Health Solution) en France. Cette division compte aujourd'hui une dizaine de collaborateurs, experts dans la transformation d'organisations de santé, le développement de projets médicaux d'excellence et l'amélioration des résultats qui comptent pour le patient.



**Emmanuel ABATE**, Directeur Europe pour l'imagerie interventionnelle, GE Healthcare

Emmanuel Abate est diplômé de l'Ecole Centrale de Lyon et de l'INSEAD.

Il a rejoint GE Healthcare en 2000 où il a exercé différentes fonctions commerciales et marketing sur les lignes de produits Radiologie, Mammographie, Imagerie Interventionnelle et Monitoring patient.

En 2010, il devient responsable marketing monde pour l'imagerie interventionnelle et fait partie de l'équipe qui conçoit et lance le système Discovery IGS 740 présenté aujourd'hui à l'Hôpital Marie Lannelongue.

En 2014, il est nommé Directeur Europe pour l'imagerie interventionnelle.



**Medtronic**



GE Healthcare

CONTACTS PRESSE

**rb & associés**  
COMMUNICATION

Alexia Chiche  
a.chiche@rb-associes.fr  
06 15 34 18 30

Philippe Sclavon  
p.sclavon@rb-associes.fr  
06 70 29 51 29