

DOCTEUR ANTOINE SOPRANI

A.I.H.P ANCIEN CHEF DE CLINIQUE
ASSISTANT DES HÔPITAUX DE PARIS
ANCIEN PRATICIEN ATTACHÉ PITIE-SALPÊTRIÈRE

CHIRURGIE DIGESTIVE ET VISCÉRALE
CHIRURGIE DE L'OBÉSITÉ

15, RUE LACÉPÈDE
75005 PARIS
TÉL : 01.45.35.72.52
PORT : 06.30.97.90.38
FAX : 01.45.35.76.67

Paris, le 11/01/2023

L'Hôpital Privé Geoffroy saint Hilaire prend en charge depuis plus de 20 ans les patients Témoins de Jéhovah (Orthopédie, Gynécologie, Chirurgie Vasculaire et Digestive).

Ma spécialité est la chirurgie digestive et en particulier la chirurgie oncologique. J'opère en moyenne 50 patients Témoins de Jéhovah par an pour ce type de pathologie. Nous ne pratiquons aucune discrimination concernant ces patients et nous respectons leurs croyances. Les avancées scientifiques et technologique en médecine et en chirurgie ont été très importantes depuis le début des années 2000 et nous savons que plusieurs études ont démontré que les saignements importants en per-opératoire augmentaient de manière significative le taux de morbi-mortalité post-opératoire. Nous appliquons donc les mêmes protocoles pour tous les patients, Témoins de Jéhovah ou non. En chirurgie carcinologique par exemple:

1- En pré-opératoire, nous mettons en place un protocole de pré-habilitation (renutrition entérale ou parentérale, perfusion de fer, arrêt des anticoagulants à longue demi-vie, kinésithérapie et prise en charge psychologique), embolisation de vaisseaux avant les chirurgies complexes à risque hémorragique important (chirurgie hépatique par exemple) dans notre salle hybride par le radiologue interventionnel. Chirurgie à 2 chirurgiens experts (chirurgien digestif + chirurgien vasculaire pour les cas complexes).

2- En per-opératoire nous privilégions les abords mini-invasifs (coelioscopie) et nous avons des protocoles d'anesthésie adaptés (tension artérielle basse, prévention des douleurs et des vomissement en post-opératoire). Nous utilisons systématiquement la thermofusion ou les ultrasons qui garantissent une meilleure hémostase. Enfin, pour des cas très spécifiques nous pouvons avoir recours au Cell Saver. Mise en place systématique de drains pour repérer un éventuelle saignement en post-opératoire.

3- En post-opératoire, nous surveillons de très prêt tous nos patients (réanimation post opératoire avec médecin réanimateur sur place 24H/24H si besoins, ou médecin de garde en hospitalisation standard avec patients scopés pendant 24h). Nous avons une liste d'astreinte et l'équipe chirurgicale peut reprendre au bloc opératoire un patient à toute heure du jour ou de la nuit en cas de saignement.

Concernant nos relations avec le CLH, elles sont forcément très bonnes étant donné que nous les connaissons depuis plus de 20 ans. Nous n'avons jamais eu aucune pression de leur part sur la manière dont nous prenons en charges les patients témoins de Jéhovah. Leur rôle est surtout d'orienter les patients dans des centres où ils sont accueilli avec toute l'empathie et la gentillesse dont n'importe quel patient à droit quelques soient leurs croyances. Je n'ai par ailleurs jamais été

DOCTEUR ANTOINE SOPRANI

A.I.H.P ANCIEN CHEF DE CLINIQUE
ASSISTANT DES HÔPITAUX DE PARIS
ANCIEN PRATICIEN ATTACHÉ PITIE-SALPÉTRIÈRE

CHIRURGIE DIGESTIVE ET VISCÉRALE
CHIRURGIE DE L'OBÉSITÉ

15, RUE LACÉPÈDE
75005 PARIS
TÉL : 01.45.35.72.52
PORT : 06.30.97.90.38
FAX : 01.45.35.76.67

confronté à un patient Témoins de Jéhovah qui m'aurait dit avoir subit des pressions de la part d'un des membres du CLH concernant la question de la transfusion.

Dr. SOPRANI Antoine
Validation électronique