

Que se passe-t-il à l'hôpital Triemli, professeur Becker ?

Ophta a interviewé récemment le nouveau chef de clinique suisse, quelque temps après son entrée en fonction. Prof. Dr. Matthias Becker peut désormais passer en revue quelques années à l'hôpital Triemli à Zurich. En 2008, il a commencé à y exercer en tant que médecin-chef adjoint avec le professeur Yves Robert, puis en 2009, il a pris en charge la direction de l'hôpital. Depuis, beaucoup de choses ont changé.



Qu'est-ce qui vous a poussé à aller à l'hôpital Triemli !

Avec la reprise de la direction du département d'ophtalmologie de l'hôpital Triemli, l'occasion s'est présentée de d'entrer dans une clinique bien établie et de la développer. La clinique ophtalmologique s'est toujours considérée une clinique spécialisée de médecins référents, qui vise à soutenir les médecins ophtalmologues établis par une évaluation et traitement ciblés dans la prise en charge de leurs patients. J'ai repris volontiers la culture de l'orientation sur le service de mon prédécesseur Prof. Robert. Grâce à son soutien collégial, j'ai pu, pendant une phase de transition, m'intégrer rapidement au (pour moi) nouveau système de santé suisse et zurichois.

J'ai repris volontiers la culture de l'orientation sur le service de mon prédécesseur Prof. Robert.

En outre, la clinique offrait d'excellentes conditions pour la chirurgie, par exemple une unité chirurgicale récemment inaugurée avec une vaste salle de chirurgie oculaire, une équipe de soins d'infirmiers en salle d'opération très efficace qui a dû apprendre beaucoup de nouvelles techniques chirurgicales dans la phase initiale. Il y avait en outre une pratique ouverte de l'anesthésie qui après une brève période d'adaptation nous a permis d'introduire des temps de changement très rapides entre les opérations, pour ne pas mentionner la belle ambiance du service ambulatoire de la clinique ophtalmologique et le charme cosmopolite de la ville de Zurich. J'ai surtout apprécié un « environnement interdisciplinaire perceptible sous un

même toit » dans une clinique proposant un maximum de soins à un niveau universitaire. La jeune génération de dirigeants de l'hôpital Triemli œuvre selon ce credo. Une équipe engagée de la clinique ophtalmologique a réussi également à mettre en place un centre de recherche clinique, qui nous permet d'offrir à nos patients et aux médecins traitants un large éventail d'options thérapeutiques.

Fondation Werner H. Spross pour la promotion de l'ophtalmologie

Le fait que la clinique ophtalmologique travaille au plus haut niveau, elle le doit également à l'entrepreneur zurichois décédé en 2004 Werner H. Spross, qui avait créé il y a une décennie la Fondation Werner H. Spross Stiftung pour la promotion de l'ophtalmologie dans la clinique ophtalmologique à l'hôpital Triemli. La fondation a été à la base de la modernisation de l'infrastructure et a rendu possible l'éducation et la formation des jeunes ophtalmologues ainsi que la réalisation de projets de recherche clinique.

Les activités de la fondation comprennent le soutien des médecins dans leur formation de spécialistes en médecine ainsi que dans la formation chirurgicale des chefs de clinique de l'hôpital Triemli, le soutien de la bibliothèque de la clinique ophtalmologique, et l'aide pour les cours de formation continue à l'hôpital Triemli avec des conférenciers de renommée internationale (un rapport d'ophta sur le Congrès 2013 suivra prochainement), le soutien dans l'élaboration d'un DVD pédagogique sur l'anatomie du corps vitré à des fins d'enseignement ainsi que le soutien dans des séjours à des fins de recherche et de bourses de médecins chefs de la clinique ophtalmologique. Pour en savoir plus :

www.spross-stiftung-augeheilkunde.ch

Quelles expériences cliniques et scientifiques avez-vous apportées !

L'intérêt pour le domaine de l'uvéïte m'a accompagné à travers toute la thèse scientifique (l'habilitation chez le professeur H. E. Völcker de Heidelberg, et le Master of Science en gestion de la santé avait les deux simultanément l'uvéïte comme sujet). Une bourse de recherche postdoctorale en immunologie oculaire etuvéïte avec le Prof. Dr. J. T. Rosenbaum (Oregon Health Sciences University, Casey Eye Institute) comportant un séjour de trois ans m'a apporté une vaste expérience avec des tableaux cliniques très hétérogènes en matière d'inflammation intraoculaire. Le chef de service était rhumatologue et ophtalmologiste à la fois, dont les opinions en tant qu'interniste, outre ses connaissances des fondamentaux en matière d'immunologie de base, m'ont apporté une vision très différente et une compréhension beaucoup plus large des entités que ce que j'avais vu jusque là.

Cette expérience m'a beaucoup servi après mon retour à la clinique universitaire ophtalmologique de Heidelberg lors de la mise en fonctionnement et de la gestion du nouveau centre interdisciplinaire sur l'uvéïte que j'ai créé en 2001. Cela a beaucoup aidé mon ancien supérieur hiérarchique Prof. Völcker. Chez les médecins traitants, cette orientation interdisciplinaire a été très bien accueillie.

Pendant ma période en tant que médecin-chef à Heidelberg, Prof. Holz m'a introduit dans la chirurgie de rétine et de la cataracte, ce qui m'a particulièrement intéressé entre autres en termes d'interventions de diagnostic pour l'extraction de tissus dans l'uvéïte, dans l'endophtalmie ou dans les tumeurs. Après ma formation de sept ans en chirurgie, j'ai trouvé particulièrement intéressant qu'il y ait, avec la clinique ophtalmologique à l'hôpital Triemli, une cli-

Faits et chiffres

2012 14 323 consultations,
7068 injections intravitréennes,
1156 opérations de la cataracte,
401 opérations de la rétine,
90 opérations du glaucome

depuis 2006 > 30 000 applications
médicamenteuses intravitréennes –
la clinique ophtalmologique est une
institution de premier plan en Suisse sur
les applications médicamenteuses
intravitréennes

2012 Quatre études scientifiques à part
entière contribuant au progrès dans le
domaine de l'ophtalmologie

Pour plus d'informations :
www.triemli-augenlinik.ch, section
« Médecine de pointe à un niveau
microscopique » et « Rapports annuels »

nique dans la zone alémanique, qui, outre la matière principale de la rétine médicale, cherche aussi cette combinaison exotique de postes à pourvoir et un chef de clinique et directeur de chirurgie du segment postérieur.

Quels domaines avez-vous intégrés ces dernières années !

Pour moi, il était important d'établir un centre interdisciplinaire dans notre clinique ophtalmologique. Dans le centre ophtalmologique interdisciplinaire (IAZ, Interdisziplinäres Augenzentrum), on traite depuis 2009 des maladies de l'œil, dans lesquelles une maladie générale extra-oculaire soit à l'origine de la pathologie.

Lors d'une consultation interdisciplinaire, les patients sont examinés et traités simultanément le même jour par un ophtalmologue ainsi que par le spécialiste compétent (rhumatologue, endocrinologue ou un neurologue). Le concept de la thérapie est convenu conjointement les possibles effets du traitement sont aussi soigneusement surveillés. Les médecins traitants sont informés à travers une lettre interdisciplinaire du médecin sur le diagnostic et la thérapie et le tout est intégré dans le concept du traitement.

Cela réduit les itinéraires pour les patients, car ils font et trouvent, si possible, tout en une même journée et sous un même toit.

La clinique ophtalmologique jouit d'excellentes coopérations, qui se sont très bien développées dans les cinq ans derniers. Aussi les formations interdisciplinaires de 2010 et 2012 (voir ophta 6/2012) ont eu un grand succès. Dans nos formations annuelles, nos coopérations internationales font leurs preuves. Grâce à celles-ci, nous avons pu gagner des conférenciers de renom tels que le Prof. Carmen Puliafito/USC et Prof. Phil. Rosenfeld/Bascom Palmer.

Nous avons mis en place un centre d'études dans la clinique ophtalmologique.

Après que mon adjoint actuel, PD Dr Stephan Michels, est arrivé en tant que médecin chef en 2009 à notre clinique, nous avons mis en place également un centre d'études dans la clinique ophtalmologique. Les essais cliniques sont effectués, entre autres, dans le traitement conservatif de la rétine et pris en charge par deux infirmières étudiantes. Nous réalisons des études commandées et initiées par le médecin chef, dont les résultats seront présentés lors de congrès nationaux et internationaux.

En outre, en printemps 2012 à l'hôpital Triemli, on a inauguré le très moderne centre ambulatoire d'opérations ophtalmologique AZA « Ambulantes Zentrum Augenlinik » (centre ambulatoire de la clinique ophtalmologique) pour des injections intravitréennes et pour la chirurgie ambulatoire de l'œil. Le centre AZA, en tant que plus grand centre d'injections en Suisse, a supposé une étape importante pour des processus efficaces et économiques orientés sur le service.

La fondation Werner H. Spross (voir encadré), dont j'ai été président, nous octroie une certaine marge de manœuvre dans les investissements, tant dans la formation que dans la recherche qui dépendent de l'hôpital. Notamment via un site Web novateur, nous avons été en mesure d'acquiescer de nouveaux sponsors.

Le centre AZA a supposé une étape importante pour des processus efficaces et économiques orientés sur le service.

La clinique ophtalmologique est l'une des cliniques à l'hôpital Triemli qui affiche une croissance, ce qui ravi énormément.

La direction de l'hôpital nous soutient avec les investissements nécessaires en appareils et avec du personnel. Nous recevons heureusement beaucoup de patients de collègues établis.

Quelles sont vos domaines de spécialité à Triemli !

En chirurgie, le spectre est large, il comprend la chirurgie complète de rétine et du corps vitreux. Nous réalisons des opérations d'urgence à deux, vingt-quatre heures sur vingt-quatre; le week-end, nous avons, depuis le début de mon activité, une coopération collégiale avec l'USZ pour le service d'urgence intravitréenne de la rétine. Nous offrons une chirurgie de la cataracte complète (cependant pas la chirurgie réfractive), en particulier des soins pour des situations de départ complexes, en plus de la chirurgie du glaucome de la paupière et filtrante. Dans le domaine conservatif, je supervise, outre la préparation et le soin postopératoire des patients opérés, notamment, les patients avec uvéite.

Comment voyez-vous le positionnement de votre département ophtalmologique au sein de l'ophtalmologie en Suisse ?

Pour Zurich et sa région, nous nous positionnons, outre que dans la chirurgie hautement spécialisée et dans le puissant domaine de la rétine médicale, dans le diagnostic interdisciplinaire de maladies de l'œil inexpliqués; dans les injections intravitréennes, nous sommes en ce qui concerne le nombre de traitement, clairement en avance. La clinique dispose également d'un secteur établi spécialisé dans le glaucome, que nous entretenons très bien. Nous voyons notre clinique ophtalmologique comme une clinique de formation qui vit avec passion son métier d'ophtalmologie FMH et de chirurgie ophtalmologique. Afin d'obtenir une formation en chirurgie fondée, nous avons développé un programme d'études qui garantit à nos médecins chefs d'atteindre l'objectif fixé dans la formation chirurgicale sans bousculades et rivalités au sein de l'équipe de médecins chefs.

Nous voyons notre clinique comme une clinique de formation qui vit avec passion son métier d'ophtalmologie FMH et de chirurgie ophtalmologique.

Quels sont les défis et quels sont vos plans ?

Nous voulons élargir les spécialisations chirurgicales actuelles (cataracte, glaucome, rétine, paupière) et développer davantage les domaines conservatifs de la rétine médicale, de la neuroophthalmologie et de l'uvéïte ainsi que les domaines de la strabologie en utilisant la chirurgie des muscles et les greffes de cornée. Nous avons récemment reçu un mandat de prestations cantonal que nous souhaitons accomplir.

D'ailleurs, nous voulons développer plus de disciplines interdisciplinaires complexes dans notre centre ophtalmologique IAZ, en particulier l'oncologie. Nous pouvons fournir aux médecins certains services par le biais de l'évaluation finale interdisciplinaire dans l'IAZ. Les collègues établis apprécient beaucoup cela, car les recommandations thérapeutiques et les étapes diagnostiques sont coordonnées entre les disciplines intervenantes.

Bien sûr, je suis aussi fier de notre équipe de la clinique ophtalmologique, sans laquelle, il n'aurait pas été possible de mettre en œuvre nos visions et objectifs des dernières années et d'adapter et optimiser notre clinique dans un environnement en constante et chaque fois plus rapide évolution. Le concept précédent de notre clinique a été conservé. Nous voulons rester ainsi, comme nous sommes, et continuer à cultiver dans une équipe jeune et motivée, une culture d'ouverture, transparence, indépendance et honnêteté avec une hiérarchie plate. Je suis convaincu que nous maîtriserons dans le futur avec cette culture les défis du futur en étroite collaboration avec nos médecins traitants pour le bien de nos patients Zurichois et bien au delà. •

Prof. Killer wird neuer Chefarzt

Was Nichtkennern der Schweizer Ophthalmologie-Szene Verdacht schöpfen lässt, eine besonders geschmacklos reisserische Überschrift vor sich zu sehen, ist für die Insider keine überraschende Mitteilung: Am 1. Dezember 2013 hat Professor Dr. Hanspeter E. Killer die Position des Chefarztes an der Augenklinik am Kantonsspital Aarau übernommen. Dort ist er bereits seit 21 Jahren tätig. Sowohl er als auch der bisherige Chefarzt der Augenklinik am Kantonsspital Aarau sind ophta-Lesern nicht unbekannt: Der Chefarzt der Aarauer Augenklinik, Dr. Bruno Blumer, war von 1995 bis 2004 Chefredaktor der Zeitschrift und geht nun in den Ruhestand.

Prof. Killers Interesse galt zunächst der Mathematik, bevor er zur Medizin wechselte. Die Kombination aus mathematischer Logik und Medizin ist wohl am ehesten im vielfach technischen Fach Augenheilkunde und speziell auch in der Neurophthalmologie sehr gewinnbringend einzusetzen – gewinnbringend gleichzeitig für die Patienten, für die Forschung und letzten Endes auch im Sinne von Meriten: Prof. Hanspeter Esriel Killer wurde für seine wissenschaftliche Arbeit zur Anatomie des Sehnerven 2008 mit dem Alfred-Vogt-Preis ausgezeichnet. Er war damit der erste nicht an einer Universitätsklinik tätige Forscher, der diese renommierteste Auszeichnung der Schweizer Augenheilkunde erhielt. Die Titularprofessur hat er an der Universität Basel inne; am Zentrum für Lehre und For-

schung in Basel befasst er sich mit dem Schwerpunkt Glaukomforschung, wobei er hierfür auch mit dem Zentrum für Labormedizin und der Neuroradiologie am Kantonsspital Aarau zusammen arbeitet. Seit 2011 ist Prof. Killer auch an einem Forschungsprojekt mit dem Microgravity Team der NASA beteiligt.

Prof. Killer bleibt im Gedächtnis, sobald man nur einmal einen seiner äusserst eindrücklichen, geistreichen und kreativen Vorträge gehört hat. Seine Begabung für Lehre konnte er auch in den USA ausleben. Er hielt Gastvorlesungen am Albert Einstein College of Medicine in New York, an der New York University, am New York Eye and Ear Infirmary, an der Mayo Clinic in Rochester, und er ist einer der Kursleiter des Kurses «Managing Glaucoma: Beyond Intraocular Pressure» in San Francisco. Wer ihn gehört hat, der weiss, dass seine Vorträge immer auch mit dezidiert persönlicher Haltung und pointierten Spitzen gegen Missstände in Berufspolitik und Gesundheitswesen angereichert sind, wobei er mit ausgezeichnet durchdachten Argumenten besticht, nicht nur auf einem seiner Spezialgebiete Glaukom, sondern auch im Bereich der Neuroophthalmologie und Strabologie. Diese klare Haltung ist am Standort Aarau mit seinen beiden starken Playern, einer auf öffentlichem Sektor und einer im privaten Bereich, sicher nicht fehl am Platz. •

*Wir wünschen ihm viel Erfolg,
UNO*