

## Ortho Vision® Swift, pour une gestion en autonomie de l'immunohématologie sans compromis entre urgences et routine

Nous avons rencontré Dr Zineddine Benchikh, Chef de service et chef de pôle prestataire (imagerie, laboratoire, pharmacie et équipe EOH) au *Centre Hospitalier de la Région de Saint-Omer*, qui a implémenté 2 Ortho Vision® Swift en Juin 2021, les nouvelles solutions en immunohématologie de la société Ortho Clinical Diagnostics.

Dr Benchikh nous présente l'activité en immunohématologie au Centre hospitalier de la région de Saint-Omer et les raisons de son choix pour la société Ortho Clinical Diagnostics.



Dr Zineddine Benchikh, Chef de pôle, laboratoire de biologie au CH de St Omer et Melle Camille Péron, technicienne en immunohématologie devant les deux solutions Ortho VISION® Swift installées en Juin 2021

**Spectra Diagnostic : Pouvez-vous nous présenter l'activité au laboratoire du CH de Saint-Omer ? Qui sont les principaux services prescripteurs en immunohématologie ?**

**Dr Zineddine Benchikh :** Notre établissement dispose d'environ 554 lits et possède un plateau technique composé entre autres, de 5 blocs opératoires dont 1 dédié aux actes d'obstétrique, un service de réanimation, une unité de surveillance continue et une unité de Soins Intensifs de Cardiologie adulte.

**En 2020, L'hôpital a enregistré un peu plus de 32 642 passages aux urgences (hors obstétrique), 1 108**

**naissances, a effectué 5 826 interventions chirurgicales.** Globalement, l'activité du laboratoire est surtout générée par le service de chirurgie, l'obstétrique et la médecine générale, ce qui représente environ 550 dossiers par jour.

**L'immunohématologie représente 12 à 13 % de notre activité, soit une activité annuelle d'environ 9 000 groupes phéno et 11 000 RAI.** La particularité du laboratoire est d'être relativement éloigné de l'EFS et d'autres centres hospitaliers, ce qui limite la possibilité de s'appuyer sur d'autres sites en cas de nécessité.

Depuis 2 ans, l'activité est relativement stable mais nous constatons une explosion « post-COVID » avec une reprise des consultations et de la chirurgie électorive. De plus, nous allons très prochainement absorber un gros volume supplémentaire de bilans d'hémodialyse issus d'une clinique, ce qui va générer des pics d'activité à certaines périodes.

Nous sommes aujourd'hui 4 biologistes au laboratoire : Dr Antoine Hilmoine, Dr Claire Henry, Dr Véronique Bataillon et moi-même ; et c'est Me Henry qui va reprendre plus spécifiquement l'activité en immunohématologie sur la fin de l'année.

**Nous réalisons les tests dits « standards » en immunohématologie : Phénotypage érythrocytaire ABO-RH1/ ABO-D et RH-KEL1 / Rh-Kell, dépistage d'Anticorps et tests de Coombs directs** pour répondre aux services les plus demandeurs que sont la chirurgie orthopédique et viscérale, l'obstétrique et la médecine interne avec les polytransfusés.

Nos prescripteurs sont bien sûr sensibles au délai de rendu et ils attendent en moyenne un rendu en 1 heure pour les urgences (45 minutes pour TéléAVC), et nous sommes largement en mesure de tenir nos engagements en termes de délai sans pour autant impacter les autres demandes **grâce à notre organisation mais aussi à la gestion du flux de travail par les plateformes d'immunohématologie Ortho.**

**Spectra Diagnostic : De votre point de vue, comment avez-vous vu évoluer l'immunohématologie ces dernières années et quelles seraient les nouvelles perspectives pour cette discipline ?**

**Dr Zineddine Benchikh :** Je suis à la fois chef de pôle et référent en immunohématologie (IH) donc je vais vous répondre globalement. Nous avons observé 2 grands axes en termes d'évolution en biologie médicale : la biologie moléculaire et la biologie délocalisée.

Pour ce qui concerne l'immunohématologie, il n'y a pas eu de fortes évolutions comme ce qui s'est passé au début des années 2000 avec l'arrivée de l'automatisation complète de cette paillasse qui était jusque-là en majorité manuelle ; cela a été un grand pas en avant particulièrement pour la sécurité et la fiabilité des résultats rendus. Mais depuis, en réalité, je vois peu d'évolutions possibles, on est certainement arrivé à une limite, tant en termes technique que clinique, mais c'est lié à la transfusion en elle-même, tout du moins si on se place du côté receveur. En effet, les techniques sont aujourd'hui maîtrisées, et les analyses actuelles suffisent pour l'exploitation clinique.

L'immunohématologie n'a jamais été touchée par la biologie délocalisée (et ne le sera pas de mon point de vue), mais il y a sans doute un avenir avec la biologie moléculaire.

L'innovation concerne surtout les technologies de qualification sur les dons.



Focus sur l'écran large de l'Ortho VISION® Swift

Mais il y aurait une porte à explorer dans le domaine des incompatibilités foeto-maternelles.

**Spectra Diagnostic : Quelle est l'origine de votre collaboration avec la société Ortho Clinical Diagnostics ?**

**Dr Zineddine Benchikh :** Nous sommes équipés Ortho depuis 2004 en Immunohématologie et depuis 2013 en chimie-immunoanalyses.

En immunohématologie, nous sommes à notre 3<sup>e</sup> génération d'automates, avec un niveau de service et des performances toujours en croissance constante.

**Spectra Diagnostic : Vous avez dû renouveler votre plateforme d'immunohématologie en 2021.**

**Quelles ont été les motivations de votre équipe et de vous-même pour faire votre choix en faveur d'Ortho Clinical Diagnostics ?**

**Dr Zineddine Benchikh :** Au moment du renouvellement, nous avons bien sûr refait une revue des différents systèmes existants sur le marché : cela nous a permis de revoir les différentes possibilités d'amélioration au sein de la paillasse d'immunohématologie.

Lorsque la question s'est posée de changer de fournisseurs, nos critères de choix principaux étaient **l'ergonomie** notamment le **confort de travail pour les opérateurs et le délai de rendu du résultat (TAT).**

Nous avons décidé de rester pour la **qualité du service, les personnes au niveau de l'équipe locale, l'ergonomie de la nouvelle solution Ortho et le délai de rendu du résultat (TAT) toujours aussi performant et un des plus rapides du marché.**

Ce que l'on apprécie tout particulièrement chez Ortho Clinical Diagnostics, ce sont les évolutions de gammes qui s'opèrent depuis des années, en effet au niveau des systèmes, nous avons connu **l'AutoVue INNOVA®, l'ORTHO VISION® et maintenant l'ORTHO VISION® Swift** ; tandis qu'au niveau environnement informatique, nous avons évolué du logiciel ITM d'Ortho spécifique en IH vers le **middleware EVM de Byg Informatique**, compatible potentiellement avec toutes les disciplines du laboratoire.

Nous avons pu avoir tout le **soutien nécessaire de l'ingénieur d'application local** pour la mise en place des nouveaux systèmes avec la vérification des méthodes qui a été gérée de manière très professionnelle dans un contexte difficile où s'opéraient au même moment beaucoup de changement avec l'arrivée d'autres systèmes au sein du laboratoire. Nous sommes attachés aux personnes, qui ont **encore une fois démontré la qualité de l'accompagnement Ortho et l'implémentation a été facile et rapide.**

**Spectra Diagnostic : Qu'est-ce qu'a apporté la nouvelle génération ORTHO VISION® SWIFT pour l'organisation au sein de vos équipes ?**

**Dr Zineddine Benchikh : Il y aujourd'hui 2 systèmes VISION® Swift en miroir, strictement identiques et cela a permis d'harmoniser les procédures, et nous a enfin donner l'opportunité de basculer sur le même type de support BioVue® (ABD/Reverse) pour le groupage sanguin, une seule référence au lieu des 2 précédemment utilisées, et de n'avoir plus qu'un seul mode de fonctionnement, ce qui n'était jusque là pas possible avec la présence de l'Autovue Innova.**

L'organisation mise en place est **plus simple et plus fluide** pour toutes nos équipes de jour et de garde et cela a amélioré la qualité de travail au poste. En effet, le confort pour les opérateurs a été repensé avec des améliorations à la fois logicielles et matérielles. L'ergonomie silencieuse, l'amélioration graphique avec le grand écran permet une validation visuelle plus performante des résultats.

Le **tableau de bord, ultra simple à interpréter par son code couleur, est facilement consultable de loin, ce qui permet d'assurer à la personne à la fois le poste d'hémostase et d'immunohématologie**, et c'est également très pratique en garde.

Ce ne sont que des points positifs pour l'équipe avec du personnel polyvalent qui assure en même temps d'autres disciplines.

Pour la formation du personnel et le maintien des compétences, c'est primordial.

**Pour nous biologistes, toutes ces évolutions nous ont apporté sérénité dans le rendu des résultats pour cette discipline qui reste toujours aussi sensible. La standardisation et la mise en place de règles d'expertises permettent de simplifier et de sécuriser un domaine qui peut avoir un impact non négligeable pour le patient.** Je reconnais qu'avec les enjeux de l'activité supplémentaire, cela nous rassure, car nous savons que nous pourrions facilement adapter les postes de travail en fonction des pics d'activité car toutes les personnes seront opérationnelles.

**D'autre part, nous savons que nous pouvons sur la robustesse des systèmes Ortho.**

**Nous n'avons eu à déplorer qu'une seule panne bloquante depuis 2008 qui nous a imposé d'externaliser les analyses, car nous n'avions qu'un seul système à l'époque.**

**Spectra Diagnostic : Pour finir, qu'attendez-vous d'un fournisseur d'immunohématologie aujourd'hui ?**

**Dr Zineddine Benchikh :** Comme je l'ai dit précédemment, ce qui fait la différence au-delà de la qualité des tests et des performances d'un système, ce sont tous **les services qui font partie d'une offre.**

Nous sommes très contents et n'avons jamais été déçus par le service Ortho » dans sa globalité.

Et s'il ne fallait retenir que quelques mots : **proximité, discrétion et efficacité** sont ceux qui me viennent spontanément en tête. Nous avons établi une relation de confiance avec les équipes locales ; les interventions sont rapides, grâce à la technologie prédictive « e-Connectivité » : en effet, cette technologie va bien d'au-delà d'une télémaintenance classique : **la surveillance de nos systèmes est faite en temps réel**, et elle permet de détecter les dérives avant la panne bloquante d'une part, et d'autre part, cela permet de **réduire considérablement le temps d'immobilisations des instruments car le diagnostics est réalisé bien en amont**, ce qui est très appréciable pour nos équipes et pour nos prescripteurs. Nous connaissions déjà cette technologie performante sur nos systèmes VITROS® en chimie immunoanalyses, et elle n'a su qu'évoluer ces dernières années avec le **développement de nouveaux outils de surveillance des performances des systèmes à la fois pour les équipes Ortho et à la fois pour nous utilisateurs.** ■

**Présence stand 38 SFTS**



Acteur référence en immunohématologie, Ortho Clinical Diagnostics est un leader mondial du diagnostic *in vitro* qui travaille avec des laboratoires d'analyses médicales et des acteurs de la médecine transfusionnelle dans le monde entier.

Ortho a apporté des contributions majeures à la discipline immunohématologie depuis 1944 (alloimmunisation / RhD) et a été précurseur de l'automatisation en 1997. La base installée de plus de 250 automates en France dont 30 % au sein des EFS confirme son expertise en immunohématologie

Car  
Chaque  
Test représente une  
Vie™

Ortho Clinical Diagnostics

• Contact : ORTHO CLINICAL DIAGNOSTICS  
Parc d'Innovation, 1500 Bd Sébastien Brant – BP 30335  
67 511 Illkirch Cedex – Tél. : +33 (0)1 57 32 91 69  
ocdservicecommercial@orthoclinicaldiagnostics.com  
www.orthoclinicaldiagnostics.com