Communiqué de presse

Grenoble, le 3 novembre 2026

Contact presse CHU
Zoé FERTIER
04.76.76.53.63 // zfertier@chu-grenoble.fr

À l'hôpital Michallon, le CHU Grenoble Alpes investit pour la chirurgie et la médecine interventionnelle de demain

Quatorze salles désormais en service, près de 6 millions d'euros investis dans de nouveaux équipements : le CHU Grenoble Alpes franchit une étape majeure de la modernisation des blocs opératoires de l'hôpital Michallon. Ce plateau associe imagerie avancée, salles hybrides et expertises complémentaires pour accompagner des interventions complexes et développer des traitements moins invasifs. Fruit de deux années de travaux en site occupé, il renforce les moyens des équipes au service des patients, de la recherche et de la formation.

Après deux années de travaux sur près de 2 500 m², le secteur des blocs hybrides, lourds et interventionnels, appelé BHyLI, accueille désormais ses patients. Il réunit des activités de chirurgie thoracique, vasculaire et cardiaque, de cardiologie interventionnelle, de rythmologie et de radiologie interventionnelle. Sa mise en service constitue la troisième grande étape du nouveau plateau interventionnel (NPI), un programme de rénovation des blocs opératoires de l'hôpital Michallon, conduit en site hospitalier occupé.

Avec cette nouvelle étape, le premier étage de l'hôpital Michallon compte désormais 38 salles opératoires, dont 8 salles interventionnelles, portant à 58 le nombre de salles à l'échelle du CHU Grenoble Alpes.



Des équipements pour des interventions plus précises et moins invasives

Les nouveaux équipements d'imagerie et de guidage permettent aux équipes de mieux visualiser les structures à traiter et de suivre plus précisément la position de leurs instruments pendant l'intervention. En cardiologie, la mise en relation de différentes images en temps réel facilite notamment les gestes sur les artères coronaires et les valves du cœur.

Les salles hybrides associent, dans un même espace, les équipements d'un bloc opératoire et des systèmes d'imagerie avancés. En chirurgie vasculaire, cette configuration permet de réaliser une intervention mini-invasive tout en disposant sur place des moyens nécessaires pour passer à une chirurgie classique si la situation l'exige. La chirurgie thoracique dispose également de deux salles au sein du nouveau plateau. Elles accueillent notamment les interventions de chirurgie pulmonaire, dont celles réalisées pour traiter les cancers du poumon. Cette installation accompagne le développement des techniques mini-invasives et rapproche les équipes de chirurgie thoracique, de chirurgie vasculaire et d'anesthésie pour les prises en charge nécessitant plusieurs expertises.

La radiologie interventionnelle bénéficie elle aussi de deux salles de dernière génération, dont une équipée d'un nouveau système permettant d'acquérir une imagerie 3D en 2,5 secondes. *« Pour les patients, le premier bénéfice est une image de meilleure qualité obtenue avec une dose de rayons X toujours plus faible »*, explique le Pr Julien Ghelfi, radiologue interventionnel au CHU Grenoble Alpes. *« Cette rapidité limite le flou lié à la respiration et nous donne une cartographie très précise des artères. C'est un atout majeur pour traiter les tumeurs hépatiques par chimioembolisation ou radiothérapie interne vectorisée, en lien avec les services cliniques du CHU. »*

Ces deux salles voisines, intégrées à l'environnement du bloc opératoire, permettent de prendre en charge les interventions programmées complexes comme les urgences du bassin grenoblois et de l'arc alpin, 24 h/24 dans le cadre de la permanence des soins. Elles renforcent ainsi le rôle de recours du CHU en radiologie interventionnelle, notamment pour les traumatismes sévères, les pathologies du foie et les traitements par embolisation.

Ces investissements accompagnent l'évolution des pratiques, notamment pour le traitement des maladies cardiovasculaires et les interventions réalisées sous guidage radiologique. Les capacités supplémentaires en cardiologie ont également pour objectif d'améliorer l'accès aux soins et de réduire les délais d'attente.

Pr Raphaëlle Spear, cheffe de service de chirurgie vasculaire et endovasculaire nous présente les nouveautés pour sa spécialité : *« la chirurgie vasculaire et endovasculaire bénéficie depuis septembre 2026 de deux salles au BHyLI dont une salle hybride ALLIA MOVEO de GE Healthcare. Cette salle est la 3eme de cette génération en France déployée par les équipes de GE Healthcare. La technologie qu'elle offre permet de réaliser*



pour les patients traités au CHU Grenoble Alpes d'une meilleure sécurité dans les gestes endovasculaires grâce à la fusion d'imagerie, une mobilité exceptionnelle de l'appareil, la diminution de l'irradiation des procédures endovasculaires mini invasives et la possibilité de réaliser de façon combinée dans la même opération des actes de chirurgie à ciel ouvert et endovasculaire. Ce bénéfice pour le patient s'associe à celui des travailleurs avec une meilleure sécurité en termes de radioprotection et d'installation. Aujourd'hui, notre équipe de chirurgie vasculaire et endovasculaire améliore sa proposition de prise en charge des anévrysmes aortiques thoraco-abdominaux, des revascularisation athérosclérotiques des artères périphériques, des accès d'hémodialyse en proposant des chirurgies ouvertes, endovasculaires mini-invasives et combinées dans des conditions optimales. L'utilisation de ces nouvelles technologies nous permettra également de poursuivre la recherche et le développement dans le traitement des pathologies vasculaires. »

Rapprocher les spécialités et améliorer les conditions de travail

La modernisation du plateau s'accompagne d'une réorganisation des espaces et du travail entre les équipes. La proximité des spécialités facilite les échanges autour de patients communs et la coordination des prises en charge complexes, qui peuvent mobiliser plusieurs expertises.

L'organisation du plateau relie le bloc des urgences, le déchocage et les salles dédiées aux urgences interventionnelles et à la chirurgie cardiaque. Elle repose également sur deux grandes salles de surveillance post-interventionnelle, de 20 et 26 postes, et sur l'extension de l'activité de l'arsenal centralisé. Ce rapprochement des équipes chirurgicales, interventionnelles et anesthésiques facilite la coordination des soins et les parcours des patients.

Pour le Pr Pascal Defaye, rythmologue, le rapprochement de la rythmologie et de la cardiologie interventionnelles constitue un apport majeur du projet : il facilite le travail d'une même équipe paramédicale et les échanges entre médecins. L'augmentation des capacités en rythmologie doit également permettre de répondre davantage aux besoins des patients.

« Il faut noter aussi le rapprochement avec les salles de chirurgie cardiaque voisines de nos salles de thoraciques. Cela permet davantage de fluidité pour l'organisation de procédures conjointes sous ECMO ou CEC (assistance cardio respiratoire voir circulation extra corporelle) dans le cadre de nos activités de recours. » ajoute le Pr Gil Frey, chef de service de chirurgie thoracique et endocrinienne.

Les professionnels bénéficient de salles mieux dimensionnées et plus fonctionnelles. Au-delà des équipements, l'organisation logistique contribue elle aussi à améliorer leur quotidien. L'arsenal centralisé de la pharmacie prépare et approvisionne les dispositifs médicaux nécessaires aux interventions, afin de permettre aux soignants de consacrer davantage de temps aux patients.

Un environnement pour soigner, former et développer la recherche

Au sein d'un CHU, ce plateau constitue également un outil pour la recherche et la formation. Les nouvelles technologies d'imagerie et les données issues des interventions ouvrent des perspectives pour développer et évaluer de nouvelles méthodes de diagnostic et de guidage, en lien avec les laboratoires du site santé et les partenaires technologiques.

« C'est probablement cette articulation entre soins de haut niveau, innovation, recherche et formation qui constitue la véritable spécificité et la valeur ajoutée de ces salles au sein d'un CHU », souligne le Pr Gilles Barone-Rochette, cardiologue au CHU Grenoble Alpes.

La proximité entre médecins, soignants, chercheurs et ingénieurs favorise ainsi le passage d'une idée de recherche à son évaluation clinique. Ce nouvel environnement accompagne également la formation des internes et des jeunes médecins aux pratiques interventionnelles.

Un chantier d'ensemble mené dans un hôpital en activité

Cette livraison s'inscrit dans une transformation progressive des blocs opératoires de l'hôpital Michallon. En novembre 2021, le secteur B14 avait ouvert ses 14 salles et sa salle de surveillance post-interventionnelle. Un an plus tard, six salles dédiées aux urgences et à l'orthopédie-traumatologie avaient été mises en service.

Conduire une rénovation de cette ampleur au sein d'un hôpital en activité exige une coordination étroite entre les professionnels. Équipes soignantes, biomédicales, techniques, numériques, logistiques, de la pharmacie et d'hygiène hospitalière ont contribué à préparer les locaux, installer et contrôler les équipements, puis organiser les déménagements et l'accueil des patients.

« L'effort de l'ensemble des équipes au sein du bloc opératoire en passant par les infirmières de bloc, les infirmières anesthésistes, les encadrants, nos collègues anesthésistes, les équipes de brancardage, ASH et aides-soignants est à remercier et à saluer pour avoir permis depuis le début de l'ouverture de ces salles de pouvoir traiter dès le premier mois d'utilisation les 100 premiers patients de chirurgie vasculaire et endovasculaire. L'équipe de radioprotection, les physiciens médicaux, les manipulateurs radios, l'équipe biomédicale, l'équipe de la DSN et l'accompagnement de GE nous ont accompagné tout au long de la mise en place de cette innovation technologique au service du patient et des travailleurs et ont permis ce remarquable démarrage. Nous remercions également le soutien du pôle Thorax et Vaisseaux et du CGBO ainsi que la direction du CHUGA », conclue Pr Raphaëlle Spear, cheffe de service de chirurgie vasculaire et endovasculaire.

La dernière étape du programme de rénovation des blocs opératoire a débuté en octobre 2026. Elle prévoit la création d'une unité de chirurgie ambulatoire avec accueil pré-interventionnel et de salles d'endoscopie sous anesthésie générale, pour une ouverture au premier semestre 2028.

Des photographies supplémentaires sont disponibles sur demande. Des immersions et des entretiens avec les professionnels peuvent être organisés auprès de la direction de la communication du CHU Grenoble Alpes.