

LIVRE DES DONNS

CHPG

Chaque don soigne

Chaque don permet de financer des équipements innovants, de soutenir la recherche et de développer des projets qui améliorent concrètement les soins aux patients.

PROCHE DE VOUS, **UN HÔPITAL DE RÉFÉRENCE**

Soutenir nos projets

Via un don direct au CHPG afin de :

- Soutenir la qualité de prise en charge et le confort des patients et professionnels,
- Aider spécifiquement des services ou à la prise en charge de pathologies spécifiques,
- Soutenir la recherche,
- Soutenir la formation et l'enseignement médical
- Faire un legs.

direction.chpg@chpg.mc

Via la Fondation des Amis du CHPG,

dont l'objet est de rendre accessible les dernières innovations médicales et permettre :

- L'accès aux équipements de pointe,
- L'accès aux innovations thérapeutiques.

fondationdesamischpg@chpg.mc

FONDATION DES AMIS DU CHPG

Créée en 2013, cette association, présidée par S.A.R. la Princesse de Hanovre, a pour objet de soutenir la mise en œuvre de solutions innovantes en matière de prise en charge des patients et des soins au CHPG, à savoir :

- Favoriser le développement de techniques nouvelles,
- Favoriser l'acquisition d'équipements de pointe,
- Participer au financement des projets et innovations conformes à son objet, soit directement, soit indirectement par la recherche de tout mécène ou sponsor.



EDITO

BENOÎTE ROUSSEAU DE SEVELINGES DIRECTEUR DU CHPG

L'hôpital est un lieu où se croisent chaque jour des histoires de vie, des moments d'espoir, des défis médicaux et humains.

Notre responsabilité est à la fois d'offrir aujourd'hui des soins de la plus haute qualité et de préparer les progrès qui feront la médecine de demain.

La livraison, en fin d'année, du nouveau bâtiment de l'hôpital marquera une étape importante dans l'histoire du Centre Hospitalier Princesse Grace. Il permettra d'offrir aux patients et aux professionnels des conditions de prise en charge modernisées, plus fonctionnelles et plus humaines.

Mais au-delà de cette transformation architecturale, le Centre Hospitalier Princesse Grace doit continuer à innover, à développer de nouveaux projets et à améliorer sans cesse l'expérience des patients et de leurs proches. C'est dans cet esprit que nous avons conçu ce Livre des dons, qui présente plusieurs initiatives que nous souhaitons développer avec le soutien de celles et ceux qui souhaitent s'engager à nos côtés.

Chaque contribution compte et permet à chacun de faire avancer ces projets selon ses moyens ses valeurs et sa sensibilité.

Pour vous accompagner dans vos démarches de soutien, Madame Sophie AVON, Chargée de Mission Dons et Legs, se tient à votre disposition.

Contact : +377 97 98 77 56 ou sophie.avon@chpg.mc

Le Directeur

Benoîte ROUSSEAU de SEVELINGES

SOMMAIRE

01. ÉQUIPEMENTS INNOVANTS

EXOSCOPE ORBEYE	6
SYSTÈME DE DÉTECTION DES GLANDES PARATHYROÏDES	8
L'IA AU SERVICE DE L'AIDE AUX DIAGNOSTICS DES CANCERS DU SEIN, DE LA PROSTATE ET DE L'ESTOMAC	10
ÉCHOENDOSCOPE BRONCHIQUE DE PONCTION	11
SYSTÈME DE NAVIGATION BRONCHOSCOPIQUE VIRTUELLE	12
ÉCHOENDOSCOPE DE PONCTION	13
ÉCHOLASER TPLA	14

02. ÉQUIPEMENTS DE POINTES

SYSTÈMES DE VIDÉOCHIRURGIE HAUTE DÉFINITION	17
ROBOT DA VINCI GEN 5	18
ANALYSEUR DE MARCHE	20
PROCÉDURE DE CRYOABLATION	21
CHOLANGIOSCOPIES SPYGLASS	22

03. DES SOINS COMPLÉMENTAIRES AU SERVICE DU BIEN-ÊTRE DES PATIENTS

SOCIO-ESTHÉTIQUE	25
DERMOPIGMENTATION	26
ACTIVITÉ PHYSIQUE ADAPTÉE	27
PARCOURS D'ACTIVITÉ SENIORS	28
ART-THÉRAPIE	30

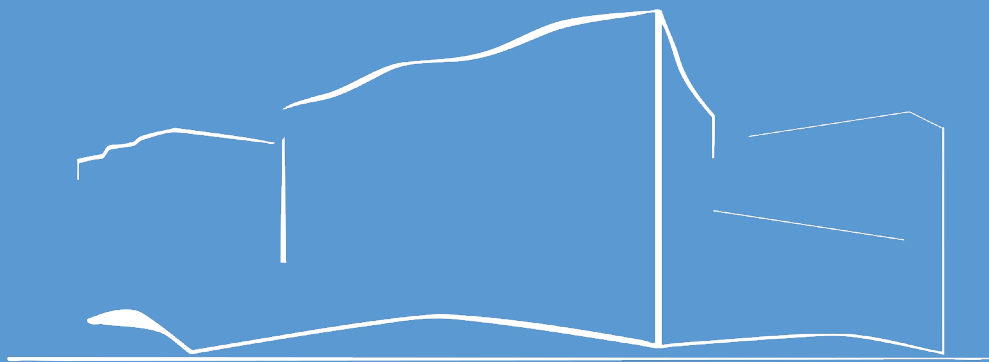
04. DÉVELOPPEMENT DE LA RECHERCHE CLINIQUE

PLATEFORME DE RECHERCHE CLINIQUE ET INNOVATION	32
--	----

05. QUALITÉ DE VIE AU TRAVAIL

ANIMATION D'UN ESPACE FITNESS	36
JOURNÉE TEAM BUILDING	37
CHARIOT MULTISENSORIEL	38

01.



**ÉQUIPEMENTS
INNOVANTS**

EXOSCOPE ORBEYE



OBJECTIF :

Améliorer la précision et la sécurité des gestes chirurgicaux tout en optimisant l'ergonomie des soignants et la formation des équipes.

COÛT GLOBAL DE L'OPÉRATION SUR 5 ANS :

490 000€

Acquisition : 390 000€

Maintenance : 20 000€ / an

Consommables : 90€ / intervention

Une avancée majeure au service des patients et des soignants

Les caméras externes de type exoscope permettent une évolution déterminante en chirurgie miniaturisée. Grâce à une visualisation 3D en très haute résolution, elles améliorent considérablement la précision des gestes chirurgicaux normalement effectués sous magnification (lunettes loupes au microscope). Elles renforcent la sécurité des patients et la qualité de l'image ; leur ergonomie innovante limite la fatigue des équipes médicales et favorise une concentration optimale tout au long de l'intervention.

Le partage de l'image opératoire en 3D en temps réel à l'ensemble de l'équipe renforce la coordination et offre un outil pédagogique de premier plan. Cette technologie contribue ainsi à une chirurgie plus précise et didactique.

Aujourd'hui, la microchirurgie exoscopique s'impose progressivement comme le nouveau standard de référence en vidéomicroscopie opératoire.

Une technologie de pointe au service de la précision

L'exoscope ORBEYE est doté d'une imagerie 4K Ultra Haute Définition en 3D, reposant sur deux capteurs offrant une visualisation exceptionnelle des structures anatomiques, même à très fort grossissement.

L'image 3D, d'une grande netteté et dotée d'une profondeur naturelle est retransmise sur un écran immersif 55 pouces, plongeant les équipes au cœur de l'intervention.

Son ergonomie intuitive et sa facilité d'utilisation améliorent la maîtrise du geste chirurgical et participent à une prise en charge plus sécurisée des patients.

Trois éléments clés sont au cœur du système ORBEYE :

- **Caméra orbitale ultra-compacte** : plus d'espace autour du chirurgien, davantage de liberté de mouvement et un confort accru.
- **Écran immersif 55" 4K UHD 3D** : une vision panoramique partagée par toute l'équipe opératoire.
- **Commande mains libres** : pilotage par pédale sans fil pour une précision et une fluidité optimale.

Des bénéfices concrets pour les patients et les soignants

Pour les patients, cette technologie permet des interventions plus sûres et moins invasives, favorisant une récupération plus rapide et une diminution des risques postopératoires.

Pour les chirurgiens, l'exoscope améliore l'ergonomie du poste de travail, favorise une posture naturelle et réduit significativement les contraintes physiques, en particulier cervicales et scapulaires.

Un investissement stratégique pour le Centre Hospitalier Princesse Grace

Utilisable en ORL, en chirurgie orthopédique de la main, en chirurgie reconstructive, ainsi que dans toute spécialité nécessitant un microscope chirurgical, l'exoscope ORBEYE renforcera l'attractivité et le rayonnement du Centre Hospitalier Princesse Grace.

Il constituera également un levier majeur pour la formation des équipes, l'accompagnement des jeunes chirurgiens et le développement de coopérations internationales.

En soutenant l'acquisition d'un exoscope ORBEYE, vous permettez au Centre Hospitalier Princesse Grace d'entrer pleinement dans l'ère de la chirurgie augmentée et de devenir le premier service d'ORL en France à s'équiper de cette technologie de référence.

Chefs de service : Docteur Diane LAZARD et Docteur Tristan LASCAR

SYSTÈME DE DÉTECTION DES GLANDES PARATHYROÏDES



OBJECTIF :

Aider le chirurgien à identifier les glandes parathyroïdes pendant l'opération afin de mieux les préserver et de réduire les complications.

COÛT GLOBAL DE L'OPÉRATION SUR 5 ANS

(pour 750 cas) :

412 360€

Acquisition : 28 000€

Maintenance : 1 872€ / an

Consommables : 500€ / intervention

(soit 75 000€ pour 150 cas / an)

Les glandes parathyroïdes (PTH) sont des petites glandes endocrines attachées à la thyroïde. Elles jouent un rôle essentiel dans la régulation du calcium dans l'organisme. Lors d'une chirurgie de la thyroïde, le chirurgien doit retirer la glande malade tout en préservant ces structures minuscules et parfois difficiles à identifier. Si elles sont endommagées ou retirées par erreur, le patient peut développer une hypocalcémie transitoire ou définitive. Les conséquences sont des troubles neurologiques (confusion, dépression), une déminéralisation osseuse (ostéoporose) et des arythmies cardiaques, nécessitant un traitement qui peut être lourd avec de graves conséquences sur la qualité de vie du patient.

Le PTeye est un système de détection intra-opératoire des glandes parathyroïdes qui aide le chirurgien à identifier de manière fiable les glandes parathyroïdes pendant l'intervention. En confirmant instantanément la nature du tissu observé, il sécurise le geste chirurgical et réduit le risque de les léser. Grâce à cette technologie, la préservation des glandes parathyroïdes est nettement améliorée, ce qui diminue significativement les complications et contribue directement à une meilleure qualité de vie pour les patients opérés.

Principe de fonctionnement

Le système utilise l'autofluorescence dans le proche infrarouge (NIR), un phénomène où certaines structures émettent une lumière fluorescente lorsqu'elles sont excitées par une longueur d'onde spécifique.

Une sonde à fibre optique émet une lumière non ionisante et capte la fluorescence émise par le tissu suspecté d'être une glande parathyroïde.

Le dispositif fournit au chirurgien un retour visuel et sonore en temps réel, confirmant l'identité du tissu.

Une sécurisation accrue de l'acte chirurgical

Le PTeye aide à confirmer avec une très haute précision l'identité des glandes parathyroïdes (jusqu'à 96 % d'exactitude dans les études cliniques), ce qui permet de les préserver dans leur intégralité anatomique et fonctionnelle.

Les points forts

- **Innovation technologique unique** : première technologie de détection par auto-fluorescence intra-opératoire sans colorants. Totalement anodin pour le patient.
- **Amélioration de la sécurité du patient** : confirmation rapide et fiable du tissu parathyroïdien pour éviter des complications graves post-opératoires.
- **Soutien à la pratique chirurgicale** : utile pour tous les niveaux d'expérience chirurgicale, ajoutant un niveau de sécurité supplémentaire pour les équipes médicales.

Chef de service : Docteur Diane LAZARD

L'IA AU SERVICE DE L'AIDE AUX DIAGNOSTICS DES CANCERS DU SEIN, DE LA PROSTATE ET DE L'ESTOMAC



OBJECTIF :

Faciliter le diagnostic des cancers avec des délais réduits grâce à l'IA.

COÛT GLOBAL DE L'OPÉRATION SUR 5 ANS :

420 000€

Acquisition : **45 000€**

Maintenance : **75 000€ / an**

Solution envisagée : IBEX

La plateforme Ibex, alimentée par l'IA, aide les pathologistes à diagnostiquer les biopsies du sein, de la prostate et de l'estomac.

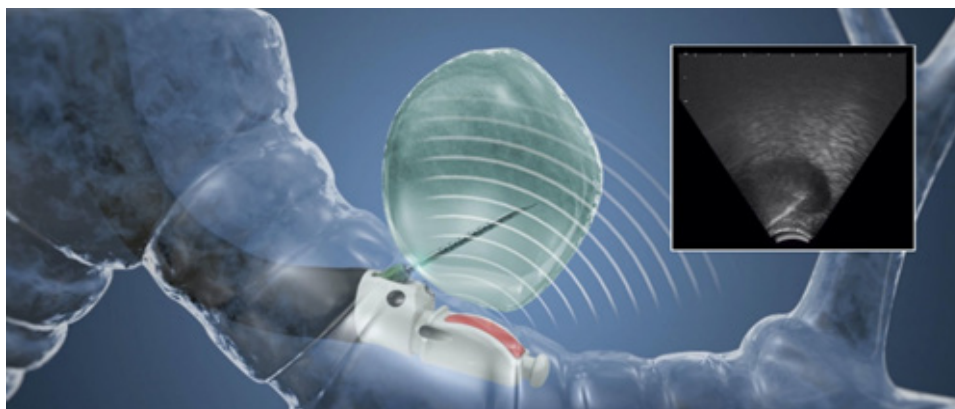
Les algorithmes de la plateforme Ibex analysent des images de lames entières et fournissent des résultats d'IA qui aident les pathologistes à identifier le cancer, à déterminer la classification et le sous-type du cancer, et à détecter de nombreuses autres caractéristiques morphologiques malignes et non malignes.

La plateforme Ibex permet également de hiérarchiser les cas et d'accéder rapidement aux zones d'intérêt, ainsi que de rationaliser des tâches telles que la mesure des tumeurs et l'établissement de comptes-rendus.

Avec la plateforme Ibex, les laboratoires peuvent également mettre en œuvre des flux de travail pilotés par l'IA qui améliorent l'efficacité et aident à réduire les délais d'exécution.

Chef de service : Docteur Florence DUPRE

ÉCHOENDOSCOPE BRONCHIQUE DE PONCTION



OBJECTIF :

Permettre l'exploration détaillée des voies respiratoires et des structures autour des poumons.

COÛT GLOBAL DE L'OPÉRATION SUR 5 ANS :

270 000€

Acquisition : 140 000€

Maintenance : 26 000€ / an

Cet équipement permet une exploration qui associe l'endoscopie (visualisation des voies bronchiques) à l'échographie (analyse par ultrasons de la paroi et des organes situés au-delà de la paroi).

Cet examen permet d'explorer les bronches et surtout les ganglions ou les lésions du médiastin (la région du corps qui est située autour des bronches, entre les deux poumons). Lors de cet examen, l'opérateur utilise une caméra (endoscope) couplée à une sonde d'échographie miniaturisée. Après avoir repéré les lésions, il réalise des prélèvements (aspiration des sécrétions, ponction de ganglion ...).

C'est un examen utilisé pour contribuer au diagnostic de certaines maladies du poumon ou en cas de ganglion dans le médiastin (adénopathies médiastinales). Il est notamment utilisé pour rechercher des infections, des cancers ou encore des maladies inflammatoires chroniques du poumon.

L'écho-endoscopie est l'examen le plus performant pour rechercher et analyser des tumeurs bénignes ou malignes et les organes aux alentours.

Ce système permet d'obtenir des informations qui n'auraient pas pu être apportées par les autres modes d'explorations. Il réalise des prélèvements de fragments de tissu par ponction pour les étudier ensuite au microscope.

Chef de service : Docteur Cécile MAINCENT

SYSTÈME DE NAVIGATION BRONCHOSCOPIQUE VIRTUELLE**OBJECTIF :**

Guider le praticien dans la chirurgie mini-invasive pour le traitement des tumeurs.

COÛT GLOBAL DE L'OPÉRATION SUR 5 ANS :**895 000€****Acquisition : 355 000€****Maintenance : 16 000€ / an****Consommables : 40 patients / an (2 300€)**

Il s'agit d'un système de navigation guidé par l'image. Son but est d'accéder à des échantillons de tissus pour les biopsies de lésions pulmonaires chez les personnes suspectées d'un cancer du poumon. Cette technologie est également connue sous le nom de bronchoscopie de navigation virtuelle.

Le système intègre des images bronchoscopiques, des données scanner et des images fluoroscopiques fusionnées pour fournir une voie aérienne reconstruite en temps réel.

Il génère une image 3D pendant la procédure pour accéder aux nodules n'importe où dans le poumon. Le bronchoscope pénètre dans les poumons par les voies respiratoires centrales. Le système crée un chemin à travers le parenchyme pulmonaire, évitant les vaisseaux sanguins, directement vers la lésion périphérique, qui peut être prélevée ou traitée.

Le dispositif utilise également le scanner haute résolution du patient pour créer une représentation virtuelle de ses voies respiratoires. Cela permet au médecin de sélectionner le nodule d'intérêt et de voir un itinéraire de navigation vers celui-ci. Le système montre la vascularisation complète du poumon afin que le médecin sache s'il prélève.

Chef de service : Docteur Cécile MAINCENT

ÉCHOENDOSCOPE DE PONCTION



OBJECTIF :

Permettre une exploration détaillée du tube digestif et des organes voisins.

COÛT GLOBAL DE L'OPÉRATION SUR 5 ANS :

290 000€

Acquisition : 160 000€

Maintenance : 26 000€ / an

Cet équipement permet une exploration qui associe l'endoscopie (visualisation de l'intérieur du tube digestif) à l'échographie (analyse par ultrasons de la paroi et des organes situés au-delà de la paroi).

Une sonde d'échographie est amenée à l'aide d'un endoscope à proximité de l'organe à étudier.

Elle sert à rechercher ou à explorer des lésions du tube digestif ou des organes de voisinage.

L'écho-endoscopie est l'examen le plus performant pour étudier la paroi de l'œsophage, de l'estomac ou du duodénum (pour rechercher et analyser des tumeurs bénignes ou malignes) et les organes aux alentours.

Ce système permet en outre de rechercher la présence de calculs, de kystes ou de tumeurs dans les voies biliaires et/ou le pancréas. Il permet d'obtenir des informations qui n'auraient pas pu être apportées par les autres modes d'explorations. Cet équipement permet de réaliser des prélèvements de fragments de tissu par ponction pour les étudier ensuite au microscope.

Chef de service : Docteur Antoine CHARACHON

ÉCHOLASER TPLA



OBJECTIF :

Détruire de manière ciblée un tissu pathologique prostatique en évitant d'endommager le reste de la glande et les structures adjacentes.

COÛT GLOBAL DE L'OPÉRATION SUR 5 ANS :

240 000€

Acquisition : 70 000€

Maintenance : 10 000€ / an

Consommables : 1 200€

(soit 24 000€ pour 20 cas / an)

Le présent projet repose sur l'introduction d'une technique émergente de traitement focal du cancer de la prostate, basée sur la Laser Focal Ablation (FLA) réalisée avec le système EchoLaser TPLA System distribué par la société monégasque Rocamed. Cette technologie est destinée à compléter et, à terme, à se substituer aux traitements par ultrasons focalisés actuellement réalisés au sein du Centre Hospitalier Princesse Grace avec le système Focal One.

Encore peu déployée en Europe, cette solution représenterait une offre technologique innovante et différenciante à l'échelle régionale, constituant un levier important en matière :

- d'accès à l'innovation thérapeutique,
- d'amélioration de la prise en charge des patients atteints de cancer de la prostate localisé,
- d'attractivité médicale.

L'introduction de cette technologie permettrait ainsi au CHPG de renforcer son positionnement dans les thérapies focales mini-invasives en urologie oncologique.

La Laser Focal Ablation (FLA) consiste en une destruction thermique ciblée du tissu tumoral prostatique par énergie laser.

Le traitement repose sur :

- l'insertion percutanée de fibres optiques par voie transpérinéale,
- un guidage précis par fusion d'imagerie IRM – échographie,
- l'application d'énergie laser pendant quelques minutes afin de chauffer le tissu tumoral jusqu'à sa destruction complète avec une marge de sécurité adéquate.

Les fibres optiques sont introduites à travers des aiguilles très fines, permettant un positionnement précis au sein de la lésion prostatique.

Les lésions focales localisées à une distance ≥ 1 cm de l'urètre et du col vésical peuvent être traitées par une ou deux illuminations laser, selon la taille et la configuration de la tumeur.

Le système utilise un dispositif de guidage par aiguille permettant un positionnement millimétrique des applicateurs dans la lésion.

Cette approche permet de traiter uniquement le tissu cancéreux, tout en préservant le reste de la prostate saine.

L'objectif de la Laser Focal Ablation est d'obtenir une ablation complète de la tumeur prostatique ciblée.

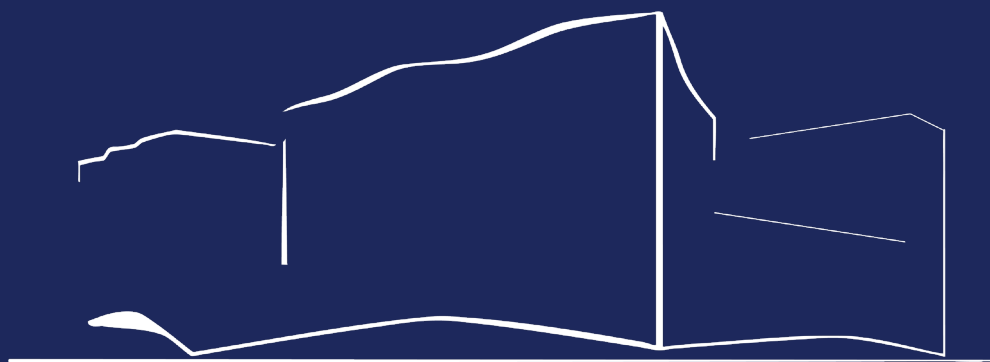
La Laser Focal Ablation présente de nombreux avantages cliniques et organisationnels, qui en font une option particulièrement attractive dans la prise en charge du cancer prostatique localisé.

Cela permet :

- une technique mini-invasive,
- une sécurité procédurale et prévisibilité du traitement,
- une récupération rapide,
- une préservation fonctionnelle,
- une préservation tissulaire.

Chef de service : Docteur Xavier CARPENTIER

02.



**ÉQUIPEMENTS
DE POINTE**

SYSTÈMES DE VIDÉOCHIRURGIE HAUTE DÉFINITION



OBJECTIF :

Trois imageries de haute résolution pour opérer avec plus de précision et d'efficacité.

COÛT GLOBAL DE L'OPÉRATION SUR 5 ANS :

180 000€

Acquisition bloc maternité : 100 000€

Acquisition bloc ORL : 80 000€

Imagerie 4K : La résolution offerte par ces caméras endoscopiques 4K est quatre fois plus élevée que les systèmes traditionnels. Le nombre de pixels est multiplié par quatre par rapport à la Full HD. Ces caméras innovantes équipées d'un zoom électronique peuvent, sans risquer de blesser les organes, afficher des détails de bien meilleure qualité.

La qualité d'image propre au format 4K va ainsi de pair avec un rendu des couleurs beaucoup plus fidèle. Le calibrage de ces mêmes couleurs est plus fin, les nuances possibles plus nombreuses. Les détails des organes, des vaisseaux sanguins ou des nerfs sont bien plus visibles. Reproduites sur écran lors de l'intervention, ces images facilitent la réalisation et la précision du geste chirurgical. Le chirurgien est réellement immergé dans l'image.

Imagerie 3D : La vision tridimensionnelle est adaptée pour les gestes chirurgicaux nécessitant une précision extrême et une très bonne perception de l'espace. Elle améliore la précision du positionnement, apporte une visualisation détaillée du relief et permet une meilleure coordination œil-main. Elle permet de voir de façon plus précise les structures anatomiques adjacentes et donc, de les épargner au maximum. Elle apporte au geste chirurgical sous coelioscopie encore plus de précision, de rapidité et d'efficacité.

Imagerie par fluorescence : L'utilisation du vert d'indocyanine (ICG) permet, par exemple, de rendre visibles des structures anatomiques à l'aide de la lumière avec des longueurs d'ondes dans le proche infrarouge, permettant une meilleure visualisation de la circulation sanguine, du système lymphatique ou encore des carcinomes et des métastases hépatiques.

ROBOT DA VINCI GEN 5



OBJECTIF :

Permettre aux chirurgiens d'effectuer des procédures très complexes avec une précision, une sécurité et une efficacité sans précédent.

Acquisition : 2 790 000€

Maintenance : 282 000€ / an

Consommables : 2 270€ / intervention

(soit 374 000€ pour 165 cas / an)

La chirurgie assistée par robot a révolutionné le domaine médical en offrant une précision et un contrôle inégalés. Le Da Vinci Gen5, dernière génération du système Da Vinci développé par Intuitive Surgical, pousse encore plus loin les avancées technologiques en matière de chirurgie mini-invasive. Grâce à son ergonomie améliorée, ses instruments de pointe et son intelligence artificielle intégrée, il représente une avancée majeure pour les patients et les chirurgiens.

Une technologie de pointe au service des équipes chirurgicales

Le Da Vinci Gen5 est un robot chirurgical de dernière génération conçu pour assister les chirurgiens lors d'interventions mini-invasives complexes. Il repose sur trois composants principaux :

- **La console du chirurgien** : une interface ergonomique depuis laquelle le chirurgien pilote les instruments robotisés, bénéficiant d'une vision tridimensionnelle haute définition et d'un contrôle extrêmement précis des gestes.
- **Le chariot patient** : équipé de bras robotisés articulés, capables de mouvements d'une finesse et d'une amplitude supérieures à celles de la main humaine.
- **Le système de vision avancé** : une caméra 3D haute définition offrant une visualisation immersive et détaillée du champ opératoire.

Cette nouvelle génération apporte des améliorations majeures : des mouvements encore plus fluides grâce à une latence réduite, des instruments plus fins et maniabiles, un retour haptique améliorant la perception tactile et l'intégration de solutions d'intelligence artificielle pour renforcer la sécurité et l'assistance au geste chirurgical.

Des bénéfices concrets pour les patients et les soignants

Pour les patients

La chirurgie robot-assistée permet des incisions plus petites, entraînant moins de douleurs post-opératoires, moins de complications et un risque infectieux réduit. Elle favorise également une récupération plus rapide, avec des durées d'hospitalisation plus courtes et un retour à la vie quotidienne accéléré.

Pour les chirurgiens

Grâce à ses bras robotisés articulés, le Da Vinci Gen5 permet une manipulation extrêmement précise des tissus limitant significativement le risque de lésions involontaires. Sa vision tridimensionnelle haute définition associée à un système avancé de stabilisation des mouvements, réduit les tremblements et renforce la finesse et la sécurité des gestes chirurgicaux.

Un outil polyvalent et multidisciplinaire

Le Da Vinci Gen5 peut être utilisé dans de nombreuses spécialités chirurgicales, notamment :

- **Chirurgie urologique** (prostatectomie, néphrectomie, cystectomie...),
- **Chirurgie gynécologique** (hystérectomie, endométriose sévère...),
- **Chirurgie digestive** (colectomie, chirurgie bariatrique...),
- **Chirurgie thoracique** (lobectomie pulmonaire).

Grâce à sa précision et à ses fonctionnalités avancées, il permet de réaliser des interventions qui seraient plus complexes, voire plus risquées, avec des techniques chirurgicales conventionnelles.

Une plateforme évolutive tournée vers l'avenir

Doté d'une puissance de calcul très supérieure aux générations précédentes, le Da Vinci Gen5 est conçu comme une plateforme évolutive. Il pourra intégrer progressivement de nouvelles fonctionnalités logicielles notamment liées à l'intelligence artificielle et à l'apprentissage automatique, accompagnant ainsi l'évolution des pratiques chirurgicales au fil des années.

Le Da Vinci Gen5 représente une avancée en chirurgie robot-assistée, offrant une précision inégalée, un meilleur confort pour le chirurgien et des bénéfices significatifs pour les patients. La qualité des soins s'en trouve améliorée tout en optimisant l'efficacité des interventions. À l'ère de la médecine de précision, ce robot marque une nouvelle étape vers une chirurgie plus sûre, plus efficace et moins invasive.

Chef de service : Professeur Fabrizio PANARO

ANALYSEUR DE MARCHÉ



OBJECTIF :

Mesurer et analyser les paramètres biomécaniques de la marche d'un patient et adapter les traitements ou interventions thérapeutiques.

COÛT GLOBAL DE L'OPÉRATION SUR 5 ANS :

80 000€

Acquisition : 55 000€

Maintenance : 5 000€ / an

Le KinTrack® est un dispositif médical d'analyse quantifiée et visuelle de la marche.

Sous forme d'un chariot roulant composé d'un ordinateur et d'une caméra, cette solution mesure les principaux paramètres spatio-temporels de la marche, réalise une analyse cinématique et fournit une plateforme d'analyse visuelle grâce aux vidéos 2D et 3D.

Ce dispositif contribue à une évaluation objective et précise de la marche des patients âgés permettant une détection précoce des troubles locomoteurs.

Il aide au diagnostic et au suivi de l'évolution des maladies neurologiques telles que la maladie de Parkinson, les AVC et la sclérose en plaques.

Ce dépistage précis des troubles permet des plans de rééducation personnalisés avec un impact sur le risque de chutes et le risque de fractures.

En post-chute, le KinTrack® aide à la récupération fonctionnelle avec une évaluation objective des interventions thérapeutiques.

Chef de service : Docteur Sandrine LOUCHART DE LA CHAPELLE

PROCÉDURE DE CRYOABLATION**OBJECTIF :**

Détruire les tissus anormaux, tels que des tumeurs ou des lésions, en les exposant à des températures extrêmement basses.

COÛT GLOBAL DE L'OPÉRATION SUR 5 ANS :**300 000€**

(pour 10 procédures / an)

Coût de la procédure : 6 000€

L'imagerie médicale occupe une place croissante dans le secteur de la santé. L'avancée constante des techniques d'imagerie permet de détecter les maladies plus tôt et plus précisément, pour un traitement plus ciblé, moins invasif et une surveillance étroite de la réponse thérapeutique.

Les techniques d'ablation renforcent l'arsenal thérapeutique pour traiter et détruire des tumeurs et des métastases souvent difficilement opérables jusque-là. Deux techniques se complètent dans le traitement oncologique : la cryoablation et la radiofréquence.

La cryoablation, qui se pratique sous anesthésie locale, est une approche mini-invasive issue de l'imagerie interventionnelle oncologique. Elle consiste à faire pénétrer une aiguille creuse, d'une quinzaine de centimètres de longueur, guidée par scanner dans la tumeur. La température (- 100°C) à son extrémité, ramène progressivement les cellules cancéreuses vers leur destruction en respectant les tissus environnants. Le radiologue, grâce à la visualisation de l'aiguille sur les images scanner, peut contrôler en direct et en temps réel la zone de destruction tissulaire.

La tumeur détectée précocement peut ainsi être détruite sans aucun autre traitement nécessaire pour le patient.

Chef de service : Docteur Mathieu LIBERATORE

CHOLANGIOSCOPES SPYGLASS



OBJECTIF :

Permettre une exploration visuelle directe des voies biliaires et du canal cholédoque pour détecter, localiser et évaluer d'éventuelles anomalies.

COÛT GLOBAL DE L'OPÉRATION SUR 5 ANS :

180 000€

(pour 12 procédures / an)

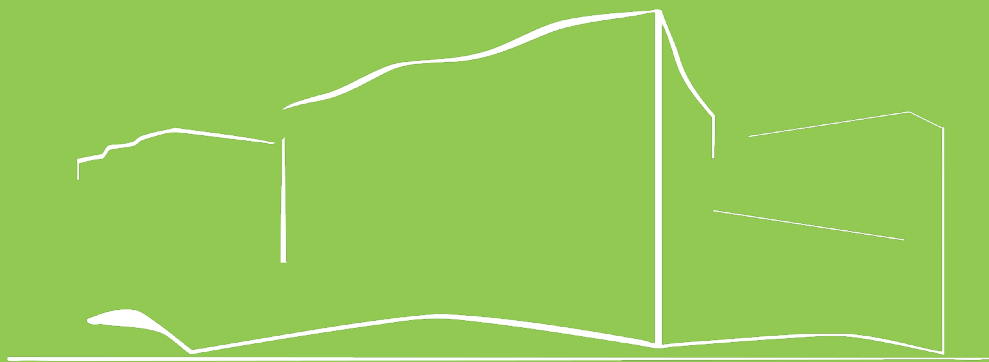
Coût de la procédure : 3 000€

Le Spyglass (Boston Scientific) permet de réaliser une cholangioscopie ou une pancréatoscopie par l'introduction d'une sonde de scopie au cours d'un cathétérisme canalaire. Il permet également par des pinces spécifiques, la réalisation de biopsies ou de lithotripsie. Il s'agit du premier système de cholangioscopie à usage et à opérateur uniques. Il est doté de deux canaux d'irrigation dédiés, d'un canal optique et d'un canal opérateur de 1,2 mm de diamètre.

Il est principalement utilisé pour effectuer des prélèvements afin de confirmer le diagnostic d'une tumeur, lorsque cela n'a pas été possible par les méthodes habituelles.

Chef de service : Docteur Antoine CHARACHON

03.



**DES SOINS
COMPLÉMENTAIRES AU
SERVICE DU BIEN-ÊTRE
DES PATIENTS**

Les soins de support et soins palliatifs visent à assurer la meilleure qualité de vie possible pour les personnes malades, sur le plan physique, psychologique et social. Ils prennent en compte la diversité des besoins des malades, ainsi que ceux de leur entourage.

Au Centre Hospitalier Princesse Grace, ces soins répondent à des besoins qui concernent principalement la prise en compte de la douleur et de la fatigue, mais aussi les problèmes nutritionnels, le soutien psychologique, les perturbations de l'image de soi, ainsi que le suivi social. Prendre en charge un malade dans sa globalité requiert des compétences différentes ; à l'hôpital, ces soins sont assurés par des équipes pluridisciplinaires œuvrant dans des lieux de soins accueillant des patients en oncologie (diététicien, médecin de la douleur, kinésithérapeute, psychologue ou encore socio-esthéticienne...).

Néanmoins, les modes de financement actuel de nos systèmes de santé ne permettent pas leur développement, ce qui limite l'accès de ces prestations au plus grand nombre de patients, malgré les efforts déployés par les professionnels et les établissements de santé.

Aussi, pour encourager l'essor des soins de support et soins palliatifs en oncologie, au-delà de ce qui se pratique actuellement, le Centre Hospitalier Princesse Grace souhaite recourir aux dons et à la générosité publique afin de financer les actions les plus innovantes au bénéfice de ses patients.

SOCIO-ESTHÉTIQUE



Les traitements contre le cancer ont un impact sur le corps et sur la peau. Ces conséquences sont très variables selon les traitements et les individus.

OBJECTIF :

Développer les soins d'onco-esthétique pour les patients du Centre Hospitalier Princesse Grace.

Séances de socio-esthétique : 45 000€ / an

La socio-esthéticienne ou psycho-socio-esthéticienne est une esthéticienne formée aux spécificités de la maladie, des traitements, et de leurs conséquences sur le corps et le psychisme. Par des soins et des conseils, l'onco-esthétique aide à les atténuer ou à mieux les accepter. Le soin est une bulle de détente qui permet de garder un lien bienveillant avec soi-même. L'objectif est de permettre au patient de se réapproprier son corps et tester le regard de l'autre.

Soins du visage, et des mains, apportent hydratation mais aussi confiance en soi. Les conseils de maquillage ou sur les prothèses capillaires ou les foulards sont précieux pour gérer l'absence de cheveux ; lors des massages, le patient se réapproprie son corps.

Les équipes médicales ont constaté que ces soins apportent également des bénéfices physiologiques : baisse de l'hypertension et de la tension musculaire, détente générale, réduction des états nauséux, meilleure acceptation des traitements et surtout, ils améliorent l'état psychique. Des infirmières en oncologie se forment également à l'image et à l'esthétique pour apporter conseil et bien-être aux personnes malades.

Le financement sur dons d'un poste de socio-esthéticienne doit permettre de proposer gratuitement ces soins de support pour tous les patients pris en charge en oncologie au Centre Hospitalier Princesse Grace qui le souhaitent, en bénéficiant d'un cadre rassurant avec un personnel formé spécifiquement.

DERMOPIGMENTAION



OBJECTIF :

La dermopigmentation pour améliorer l'image de soi.

Séances de dermopigmentation : **15 000€ / an**

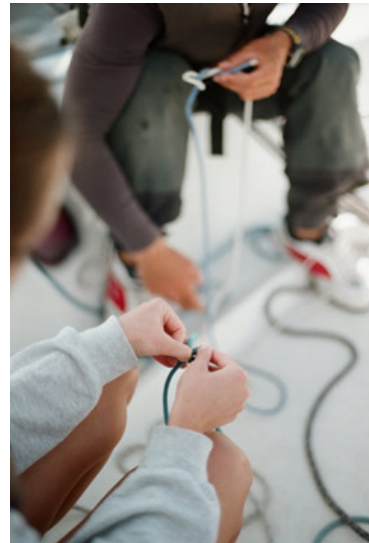
La prise en charge médicale en chimiothérapie a pour objectif d'obtenir la guérison des patients, avec des traitements innovants de mieux en mieux ciblés et personnalisés. Ces traitements génèrent toutefois des effets indésirables, qui, s'ils sont de mieux en mieux pris en charge au Centre Hospitalier Princesse Grace avec le développement des soins de supports, ont des effets délétères sur le psychisme des malades.

L'un des plus marquants consiste en la perte des sourcils consécutive aux traitements de chimiothérapie. Ce phénomène a pour conséquence de modifier la morphologie des visages et crée, de ce fait, une gêne importante chez les patients dans la reprise de leurs activités professionnelles, ainsi que dans le courant de leur vie quotidienne.

L'objectif poursuivi par les équipes médicales et soignantes du Centre Hospitalier Princesse Grace est de pouvoir financer grâce aux dons une prestation innovante pour les patients, car non prise en charge par les systèmes de santé actuels, afin de réaliser une dermopigmentation ou tatouage des sourcils, avant même leur chute afin d'obtenir le meilleur résultat.

Le Centre Hospitalier Princesse Grace a déjà pris à sa charge la formation d'infirmières spécialisées pour réaliser ce type de prestation, dont le développement se heurte à des problèmes de prise en charge pour les patientes, dans la mesure où le coût d'un tatouage s'élève à 100 € (30 € d'aiguilles stériles et 70 € de pigments spécifiques au domaine médical).

ACTIVITÉS NAUTIQUES



OBJECTIF :

Offrir des activités nautiques dans le cadre d'un programme d'activité physique adapté et progressif défini en lien avec l'équipe médicale et soignante.

Activités nautiques : 15 000€ / an

« L'activité physique adaptée » permet la mise en mouvement des personnes qui en raison de leur état ne peuvent pratiquer cette activité dans des conditions habituelles. Elle répond aux besoins spécifiques de santé de chacun et ne se réduit pas à la pratique sportive mais inclut l'ensemble des activités de la vie quotidienne : les tâches domestiques, le travail, les transports, les loisirs.

L'activité physique correspond à l'énergie dépensée au cours des mouvements.

L'activité physique adaptée permet une amélioration de l'état de santé général, du moral, de la qualité de vie, de l'état psychologique et émotionnel ; elle réduit d'environ 30 % le niveau de la fatigue quel que soit le moment de la prise en charge du cancer. L'activité physique adaptée a un bon impact sur l'image et la confiance en soi et permet également une meilleure observance des traitements. Ces bénéfices ont été démontrés pour de nombreux cancers.

L'activité physique adaptée a également pour but de reprendre en main son quotidien et de faciliter le retour à une pratique sportive en conditions ordinaires et à une vie sociale après la maladie.

Le Centre Hospitalier Princesse Grace souhaite offrir un cadre innovant pour accompagner les patients en oncologie qui le souhaitent vers le retour à une pratique sportive, en proposant des activités nautiques en partenariat avec les institutions et associations sportives de la Principauté et des communes environnantes.

PARCOURS D'ACTIVITÉ SANTÉ SÉNIORS



OBJECTIFS THÉRAPEUTIQUES :

- Maintenir l'autonomie,
- Pratiquer une activité physique régulière,
- Augmenter les espaces de déambulation extérieure d'une unité fermée,
- Prévenir les chutes,
- Conserver le tonus musculaire,
- Conserver une souplesse articulaire,
- Aider à augmenter l'appétit et à établir un meilleur transit,
- Conserver une faculté cardiaque et respiratoire plus efficace,
- Préserver la déambulation chez les personnes atteintes de Maladie d'Alzheimer ou troubles apparentés,
- Prévenir la perte d'autonomie et préserver les capacités restantes.

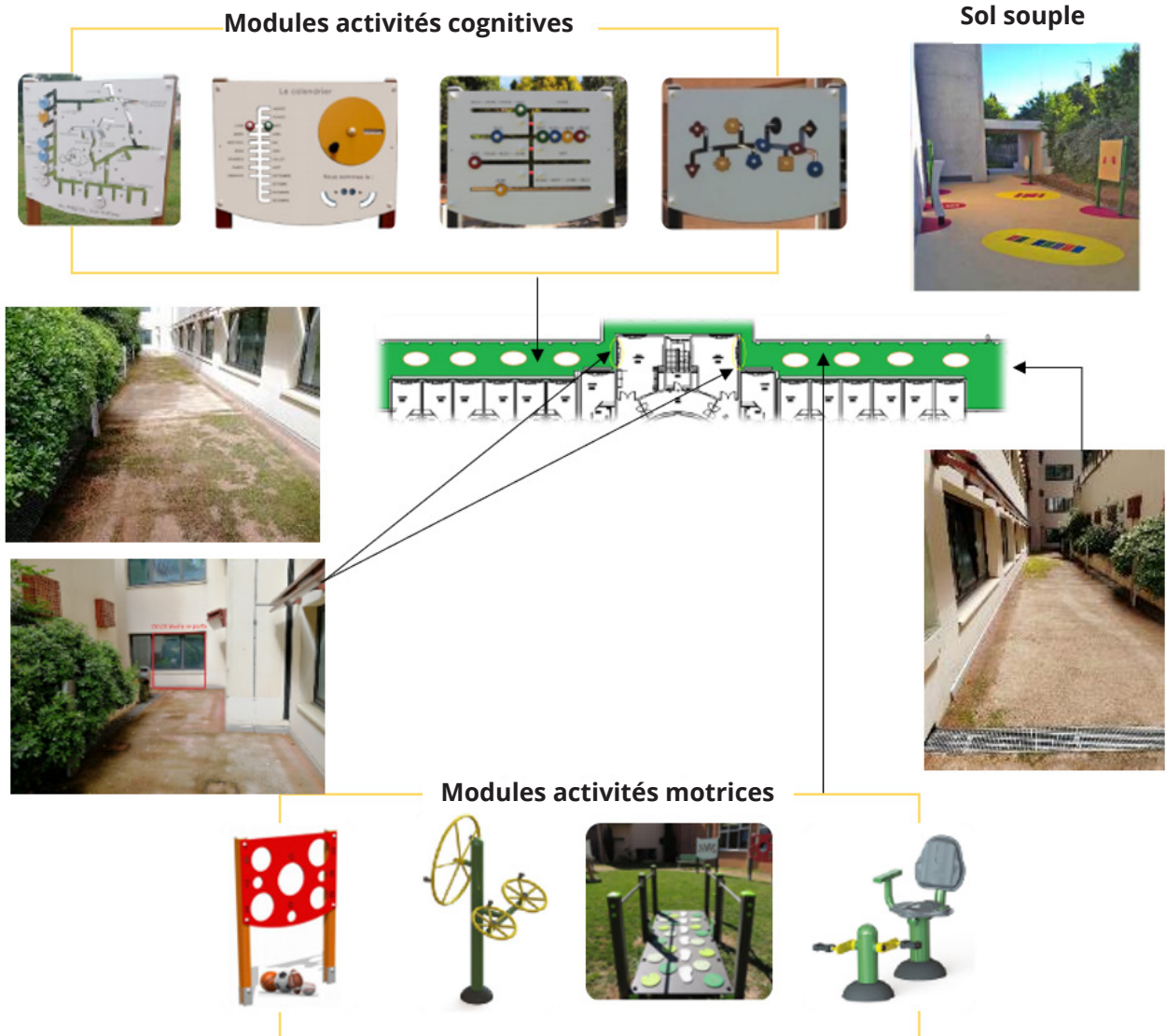
Évaluation financière du projet : 200 000€

(Délais de réalisation : 18 mois)

Ce projet sera proposé aux patients âgés de plus de 60 ans de l'unité Denis Ravera du Centre Gérontologique et Clinique Rainier III présentant des troubles cognitifs et/ou comportementaux tels que :

- La maladie d'Alzheimer ou un syndrome apparenté,
- Des comportements moteurs aberrants,
- Des troubles du comportement aigus et productifs.

PROJET



DESRIPTIF

1. Sol de la coursive, avec la mise en place d'un sol amortissant sur toute la partie verte du plan,
2. Intégration de 4 modules pour les activités motrices et de 4 modules pour les activités cognitives,
3. Pose de films opacifiants sur les fenêtres des chambres afin de garantir l'intimité des patients,
4. Création de deux accès extérieurs, sécurisés par contrôle d'accès.

ART-THÉRAPIE



OBJECTIF :

Proposer aux patients des séances d'art-thérapie.

1 vacation de 3h / semaine : 8 000€ / an

Il n'est pas toujours facile d'exprimer avec des mots le ressenti face à la maladie. Avec la créativité et l'imaginaire, l'art-thérapie propose un parcours de soutien accompagné avec des propositions artistiques adaptées, pour aider le patient à mieux intégrer la maladie, en l'intégrant dans son parcours de vie.

L'art-thérapie aménage un espace d'accompagnement protégé du regard et du jugement pour reprendre ses repères à son rythme, au fil d'un parcours créatif qui s'inscrit dans le temps de la maladie ou après les traitements.

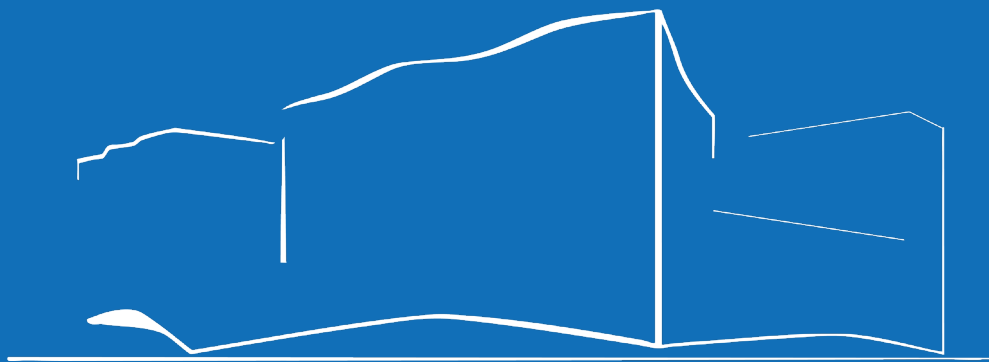
Peinture, dessin, écriture, mouvement dansé, conte, jeu théâtral, musique ou chant (...), les pratiques artistiques proposées sont conçues dans un dispositif complet qui, en douceur, remobilise l'énergie, l'identité, l'image corporelle et accompagne vers un mieux-être.

Ces ateliers d'art-thérapie peuvent être organisés en groupe ou en individuel. Le temps de la séance proposée peut varier en fonction de l'état d'énergie des participants et du contexte de prise en charge.

Les programmes d'art-thérapie peuvent être proposés au sein des services, le plus souvent par des associations. Ils sont réfléchis avec les équipes soignantes. Le médecin ou le psychologue propose ce soutien à la personne malade.

Ces programmes sont animés par des art-thérapeutes spécifiquement formés et diplômés.

04.



DÉVELOPPEMENT DE LA RECHERCHE CLINIQUE

Avec la prévention, les soins et l'enseignement, la recherche clinique est l'une des missions du Centre Hospitalier Princesse Grace qui contribue ainsi à l'évaluation de nouveaux médicaments, dispositifs médicaux, méthodes d'administration ou de nouvelles techniques de diagnostic ou de traitement.

La recherche clinique est un vecteur d'amélioration de la qualité des prises en charge car elle élargit l'accès aux soins en offrant l'opportunité aux patients d'accéder à des innovations thérapeutiques et des molécules en amont de leur autorisation de mise sur le marché, dans le cadre d'une démarche contrôlée et scientifiquement validée.

Par ailleurs, La recherche clinique présente des opportunités en termes d'attractivité en étant notamment un critère de choix essentiel pour recruter des équipes médicales et paramédicales de haut niveau.

Depuis 2009, l'organisation du Centre Hospitalier Princesse Grace en matière de recherche s'est progressivement structurée. Actuellement, l'équipe de la recherche clinique comprend quatre attachés de recherche clinique et un médecin de recherche clinique. Une centaine de projets de recherche sont actuellement en cours.

Le développement de la recherche clinique au Centre Hospitalier Princesse Grace s'appuie sur des partenariats existants avec les structures extérieures, notamment le Centre Hospitalier Universitaire de Nice, le Centre Antoine Lacassagne, ou encore l'Université Côte d'Azur, et incluant l'ensemble des acteurs médico-scientifiques de la Principauté dont le Centre Scientifique de Monaco. En effet, chaque projet de recherche mené à l'initiative d'un praticien du Centre Hospitalier Princesse Grace nécessite des investissements spécifiques en termes de ressources humaines, techniques et technologiques.

Des projets sont en phase de finalisation grâce à l'appui de généreux donateurs :

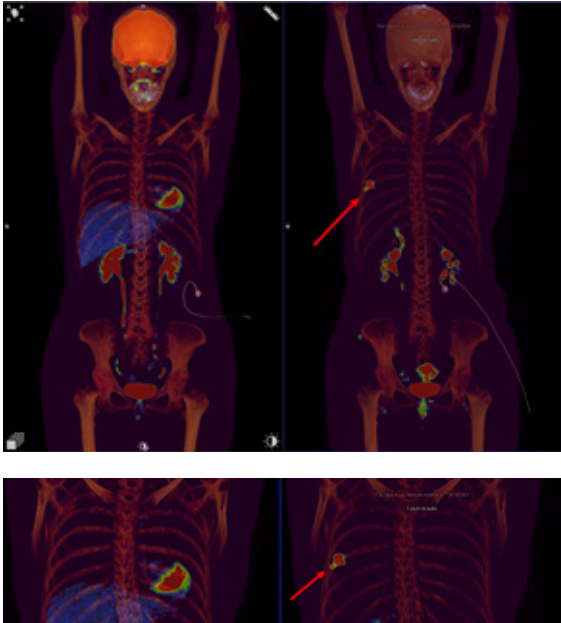
- **L'étude clinique SPECTRE** qui porte sur une stratégie de **prise en charge de la plaque coronarienne instable** chez les patients admis aux urgences pour une douleur thoracique suspectée de maladie coronarienne.
- **L'étude clinique SPOT** qui porte sur la **gestion du stress péri-opératoire par une supplémentation en ltyrosine** chez des patients devant subir une chirurgie digestive de type hernie inguinale et cholécystectomie en ambulatoire.

D'autres projets nécessitent encore un financement :

L'étude Galilée : une avancée majeure pour détecter un cancer du sein difficile à repérer

Saviez-vous qu'il existe des cancers du sein particulièrement difficiles à détecter avec les techniques d'imagerie classiques ? C'est le cas des cancers lobulaires, un sous-type de cancer du sein qui représente environ 10 à 15 % des diagnostics.

Pour mieux les identifier, une nouvelle technique d'imagerie est à l'étude : le **PETscan au FAPI** (un traceur ciblant une protéine spécifique du micro-environnement tumoral). Grâce à un premier don, l'étude Galilée a pu démarrer en 2023 au Centre Hospitalier Princesse Grace de Monaco, avant même d'autres études françaises utilisant le FAPI pour d'autres types de cancers du sein.



Une étude unique en son genre

L'étude Galilée est la **seule étude prospective** au monde à évaluer spécifiquement l'imagerie des cancers lobulaires du sein avec le FAPI, un traceur encore réservé à la recherche clinique, importé d'une start-up des Etats-Unis. Une avancée qui pourrait changer la prise en charge de nombreuses patientes.

Pourquoi est-ce une révolution ?

Le PETscan au FAPI permet parfois de détecter des lésions invisibles avec le PETscan classique (au FDG), comme le montre l'exemple ci-dessous chez une patiente atteinte d'une tumeur du sein droit. Les deux examens ont été réalisés à un jour d'intervalle, illustrant la supériorité potentielle de cette nouvelle méthode.

Entre novembre 2023 et septembre 2025, 40 femmes ont déjà bénéficié de cette innovation en participant à l'étude Galilée. Pourtant, le financement de l'étude n'est pas encore totalement assuré.

L'étude ESTROTEP : Cancers lobulaires : et si la récurrence se cachait ?

Les cancers lobulaires du sein peuvent récidiver de manière silencieuse, sans symptôme apparent. Parfois, le seul signe d'alerte est une simple élévation d'un marqueur tumoral dans une prise de sang.

Localiser le site de la récurrence reste souvent un défi pour les médecins.

Dans la continuité de l'étude Galilée, l'étude EstroTep propose d'évaluer deux techniques d'imagerie moléculaire innovantes pour localiser les récurrences occultes des cancers lobulaires du sein, chez 25 patientes :

- **La TEP au FAPI** (déjà testée dans Galilée), qui cible les protéines activées par les tumeurs.
- **La TEP des récepteurs aux œstrogènes**, qui permet de repérer les cellules cancéreuses sensibles aux hormones.

Ces deux méthodes pourraient permettre de localiser plus précocement les récurrences, même lorsqu'elles sont invisibles aux examens classiques.

Pourquoi c'est une avancée majeure ?

Pour les patientes, cela signifie un espoir de prise en charge plus précoce et de traitement mieux ciblé.

Une première mondiale

EstroTep est la première étude prospective à comparer directement la TEP au FAPI et la TEP des récepteurs aux œstrogènes pour les cancers lobulaires du sein.

L'étude clinique RADAR concerne les patients traités par rituximab pour une polyarthrite rhumatoïde. Pour réduire certains effets secondaires de ce traitement, il s'agit de tester une réduction de la dose permettant de garder une efficacité similaire sur la maladie. Si les résultats sont favorables, ce nouveau schéma thérapeutique pourrait être adopté pour tous les patients. L'étude débutera en 2026 et 20 patients sont attendus au Centre Hospitalier Princesse Grace.

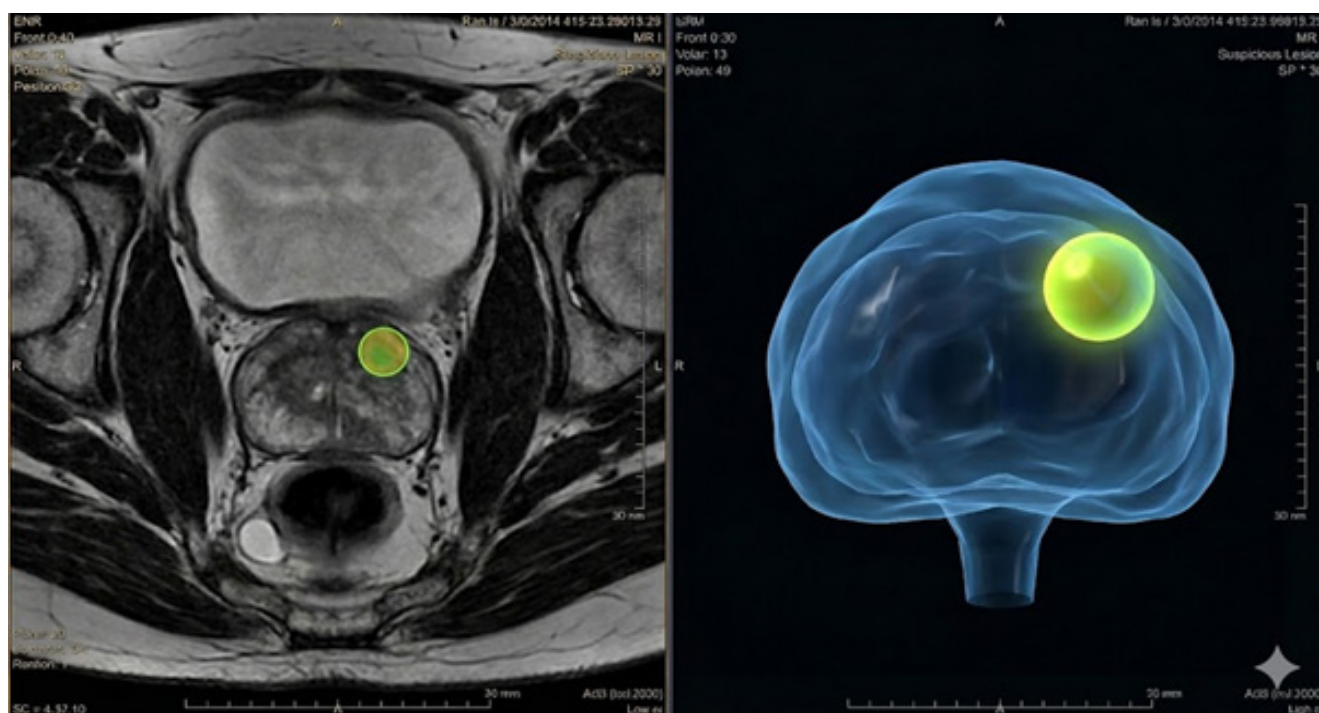
L'étude clinique NIRVANA-Lung qui porte sur la **comparaison du taux de survie globale à 1 an entre le traitement par pembrolizumab et chimiothérapie versus le traitement par pembrolizumab et chimiothérapie plus radiothérapie** chez les patients atteints d'un cancer bronchique non à petites cellules. 8 patients ont été inclus au Centre Hospitalier Princesse Grace et la période d'inclusion est terminée. Les participants sont toujours en cours de suivi et un financement complémentaire est nécessaire.

Un projet dont la faisabilité est à l'étude, la collaboration avec l'entreprise Scalian :

Bien que l'IRM prostatique soit aujourd'hui l'examen de référence en cas d'anomalie du PSA ou du toucher rectal, son interprétation conventionnelle présente des limites intrinsèques : la lecture en coupes bidimensionnelles exige une reconstruction mentale complexe, augmentant le risque de méconnaître un cancer significatif ou de sous-estimer l'extension d'une lésion subtile.

Pour surmonter ces obstacles, notre projet de recherche vise à concevoir un algorithme d'intelligence artificielle capable de générer une modélisation tridimensionnelle précise de glande.

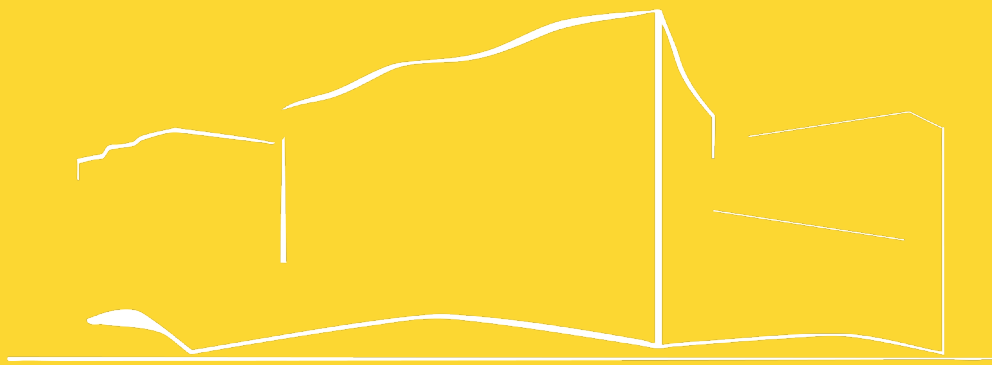
Ce travail repose sur l'analyse rétrospective de 250 IRM, où le contourage manuel de volumes prostatiques et des zones suspectes — nécessitant une centaine d'heures d'expertise radiologique— servira à entraîner un réseau de neurones pour automatiser la détection des zones de susceptibilité cancéreuse. Il est également réalisé avec un partenaire industriel, le groupe Scalian, spécialisé dans la création de modèles prédictifs générés par intelligence artificielle.



La valeur ajoutée de ce modèle 3D est double : diagnostique et thérapeutique. En consultation, cet outil offrira une représentation spatiale immédiate des lésions, bien supérieure à l'imagerie standard, permettant de guider les biopsies ciblées avec une précision millimétrique et de réduire les erreurs d'échantillonnage.

Au-delà du diagnostic, cette cartographie virtuelle est indispensable à l'essor des thérapies focales : elle permettra de traiter exclusivement les foyers cancéreux agressifs tout en épargnant le tissu sain, minimisant ainsi les séquelles fonctionnelles urinaires et sexuelles pour le patient.

05.



**QUALITÉ DE VIE AU
TRAVAIL**

ANIMATION D'UN ESPACE FITNESS



OBJECTIFS DES SÉANCES :

- Permettre la pratique d'une activité sportive variée sur le lieu de travail : agrès, renforcement musculaire, yoga, stretching, Pilates, Qi Gong,
- Mieux gérer le stress et l'anxiété lié aux métiers du soin,
- Offrir un accompagnement personnalisé,
- Créer un lieu de vie, d'échanges et de partages visant à développer la cohésion d'équipe,
- Développer le sentiment d'appartenance à l'établissement,
- Fédérer les équipes autour d'un projet commun.

Animation de l'espace fitness : 40 000€ / an

La Qualité de Vie au Travail (QVT) est une démarche centrale pour articuler les préoccupations de performance et de conditions de travail.

En complément de la démarche institutionnelle sur le développement de la QVT, le Centre Hospitalier Princesse Grace propose depuis mars 2022, sur son espace Fitness, des cours collectifs dispensés par des coaches, afin de développer la pratique sportive, permettre la découverte de nouvelles activités ou encore renforcer le lien social.

Bénéficiaires : l'ensemble du personnel médical et non médical de l'établissement

JOURNÉE TEAM BUILDING



OBJECTIF :

Renforcer grâce au team building la cohésion, le bien-être et l'efficacité des équipes hospitalières, améliorant ainsi à la fois les conditions de travail du personnel et la qualité des soins prodigués aux patients.

Activité pour 15 personnes : 5 000€ / journée

Exemples d'activités de teams buildings :

- Ateliers collaboratifs,
- Séminaires,
- Ateliers de codéveloppement,
- Temps d'immersion,
- Exercices de simulation...

Bénéficiaires : l'ensemble du personnel médical et non médical de l'établissement

CHARIOT MULTISENSORIEL



OBJECTIF :

Offrir aux enfants de la crèche un temps privilégié de stimulation et de découverte des cinq sens, favorisant leur exploration, leur bien-être et une meilleure qualité d'accueil tout au long de leur présence.

Acquisition : 6 700€

Le chariot multisensoriel, constituant un véritable support pédagogique et de bien-être, et favorisant le développement global de l'enfant à travers l'exploration sensorielle, comprend :

- Une colonne à bulle interactive,
- Vidéoprojecteur avec objectif grand angle,
- Lumière Led UV mettant en valeur les éléments fluorescents dans la pièce,
- Équipement audio intégré avec Bluetooth,
- Panneau lumineux interactif.

Il est adapté et sécurisé pour les bébés et les enfants.

Objectifs :

- Stimuler et développer les cinq sens,
- Encourager l'exploration et la découverte dans un cadre sécurisé,
- Développer la proprioception, la coordination et l'attention,
- Favoriser l'initiation motrice et la curiosité naturelle de l'enfant,
- Offrir des moments de détente et de relaxation grâce aux stimulations visuelles et sensorielles apaisantes,
- Privilégier un temps pour se recentrer sur soi-même,
- Apporter aux enfants un environnement favorisant l'apaisement et la sécurité émotionnelle,
- Favoriser le relationnel entre l'enfant et l'adulte ainsi que les interactions entre enfants,
- Développer la communication verbale et non verbale.

Bénéficiaires : enfants (de 2 mois et demi à 3 ans et demi) du personnel médical et non médical accueillis à la crèche de l'établissement

Directrice de la crèche : Mme Judith GSTALDER-VEREZ



1, avenue Pasteur, 98000 Monaco
+ 377 97 98 99 00

www.chpg.mc

Où nous trouver



Actualisé de manière régulière, ce Livre des Dons est disponible dans sa dernière édition de mars 2026.