

BOF

N°46
décembre 2001

infos

Bulletin des Orthopédistes

ORGANE DE LIAISON ÉDITÉ PAR LA SO.F.C.O.T.



RIEN NE VA PLUS.... MAIS LES JEUX NE SONT PAS FAITS

par **J. CATON** Secrétaire Général du SNCO

Après la grève des obstétriciens, celle des médecins et chirurgiens des hôpitaux qui a abouti à l'accord sur les 35 heures, après la grève des cliniques menée par la coordination des jeunes médecins exerçant dans les établissements privés, voici la grève des gardes des médecins généralistes, grève très suivie, ainsi que la grève des internes des hôpitaux qui réclament à juste titre comme leurs grands frères PH, l'application immédiate du repos de sécurité, la rémunération de leur garde, et la réduction de leur temps de travail. Ces grèves seront bientôt suivies par d'autres grèves probables du personnel hospitalier pour l'application des 35 heures et des praticiens libéraux quelle qu'en soit la forme si l'Etat et l'Assurance Maladie s'entêtent à vouloir imposer des relations et un mode de fonctionnement que la grande majorité des praticiens rejette. L'intensité de ce mécontentement est proportionnel à la désespérance du corps médical qui se sent rejeté par les politiques et devient le mal aimé de la société et pourtant, on aurait pu prévoir et anticiper. En effet l'exemple de la démographie médicale est le reflet exact de la politique calamiteuse qui a été menée dans le domaine de la santé depuis plus de 20 ans. Il ne faut pas oublier que sous le ministère BARROT-GAYMARD, il y a un peu moins de 5 ans, dans le rapport CHOUSSAT on pouvait lire : limiter le nombre de médecins est la manière la plus indolore de ralentir l'inflation des dépenses de santé. On en voit aujourd'hui les effets délétères sur la démographie médicale et le retentissement dans certaines spécialités comme l'obstétrique, difficultés qui vont encore s'aggraver lorsqu'il faudra appliquer les 35 heures dans les hôpitaux publics. Par exemple pour la chirurgie orthopédique, il faudra former 11 % de praticiens supplémentaires, et lorsque l'on sait qu'il faut au moins 6 ans de formation après la réussite du concours de l'internat, on peut imaginer dans quelle situation nous serons dans quelques années.

En effet, 201 chirurgiens orthopédistes seront nécessaires en supplément pour satisfaire aux exigences de la loi. Nous formons actuellement 80 chirurgiens orthopédistes par an; si nous voulons compenser la pyramide des âges et procéder aux recrutements indispensables, il faudrait en former 92 dès 2002 et jusqu'à 219/an en 2010.

Il est temps de réaffirmer un pouvoir médical face à une administration certes nécessaire, mais dont l'emprise devient trop pressante. L'Union Professionnelle des Médecins Libéraux Rhône-Alpes s'est engagée dans une politique de redynamisation du corps médical, par la prise en charge des problèmes cruciaux de notre profession, urgence et permanences des soins, démographie médicale, régulation professionnelle et systèmes d'information. Par ailleurs, notre Union Professionnelle a mis en route une étude visant à démontrer l'importance de la médecine libérale sur le plan économique avec une forte valeur ajoutée de nos professions. On oublie trop souvent de dire que la médecine n'est pas uniquement un facteur de dépenses mais également un facteur de rapport et de dynamisme économique. Pour tout cela il faut que nous soyons forts, réunis autour de nos organismes professionnels : syndicat, conseil de l'ordre, Société Savantes (SOFOT), Collège et bien évidemment avec les unions professionnelles, formidable espace de liberté et de promotion de notre profession.

8^{ème} CONGRÈS DE L'AOLF Bucarest, Roumanie, 14-17 mai 2002

voir page 2

COMPTE-RENDU DU CONGRÈS 2001

Le congrès de novembre 2001 s'est déroulé dans de bonnes conditions avec une très bonne participation : 2.909 chirurgiens dont 663 étrangers. S'y ajoutent les infirmier (ières) de salles d'opération : 933 inscrits.

suite page 3

Site internet de la SO.F.C.O.T.

www.sofcot.com.fr

Venez nombreux

Participez à sa vie et à son amélioration

SOMMAIRE

Rien ne va plus...	1
8 ^{ème} Congrès de l'AOLF	2
TAP : tout doucement mais sûrement	3
Compte-rendu du Congrès 2001	3
Étude sur le système racinaire,	4
Intervention du Pr F. Sabate	4
Le Collège et les urgences	5
Annonces	6
Articles paru dans le numéro spécial du Quotidien du Médecin	7
Réunion commune SOFCOT/ Académie de Chirurgie	7
Réunions Scientifiques	8-9
Bourses	10
D.U. de pathologie de la hanche	10
D.U. de pathologie de l'épaule et du coude	10
Bone and joint decade	10
Compte-rendu de voyage	11
Communiqués	12
Vie de la Société	12

8^{ème} CONGRÈS DE L'AOLF

Bucarest, Roumanie, 14-17 mai 2002

LES FRANÇAIS ONT DIT "PRÉSENTS" A BEYROUTH, ILS DIRONT "PRÉSENTS" A BUCAREST EN 2002!

I. KEMPF – D. GOUTALLIER (Anciens Présidents)



La magnifique réussite du Congrès de l'AOLF 2000 à Beyrouth reste dans toutes les mémoires. Différents comptes-rendus élogieux dans la presse spécialisée ont témoigné de la chaleur exceptionnelle de l'accueil de nos collègues et amis libanais et de leurs épouses, du succès d'audience, de l'excellence de l'organisation, du très bon niveau du travail scientifique suivi par un auditoire nombreux et attentif, de la splendide visite de Balbeck, tout autant que de la chaude et cordiale atmosphère - tradition AOLF oblige - qui a régné durant tout le congrès. Enfin, il importe de relever un fait particulièrement réjouissant : l'importance de la participation française. Il était temps ! Jusque là, les chirurgiens orthopédistes français, pourtant principaux acteurs de la francophonie, ne s'étaient que faiblement impliqués dans les congrès de l'AOLF malgré

leurs évidentes réussites. Ce faible intérêt manifesté par les Français était régulièrement déploré par nos amis québécois, tunisiens, belges, espagnols et africains. Beyrouth a marqué un coup d'arrêt à ce désintérêt. Il ne doit pas rester sans lendemain car les raisons qui ont milité en faveur de Beyrouth et du Liban perdurent pour Bucarest et la Roumanie.

■ Parce que la Roumanie, comme le Liban, sort d'une période de son histoire particulièrement sombre et connaît encore de grandes difficultés notamment économiques. Celles-ci poseront certainement à nos amis roumains, groupés autour de Ion Dinulescu, Dinu Antonescu et Andrei Firica, de gros problèmes d'organisation du congrès et nous devons les soutenir dans leurs efforts et contribuer par notre forte présence à sa réussite.

■ Parce que la Roumanie, bien qu'investie elle aussi par l'anglophonie, reste un bastion de la langue française. Il est agréable, arrivant à l'aéroport de Bucarest de se voir répondre

dans notre langue par un douanier ou par l'employé du bureau de change !

■ Parce que la francophonie est un combat permanent. Il ne s'agit pas de nier ou de combattre une évidence : l'anglais est le langage adopté et pratiqué par la communauté internationale. Mais la langue française permet d'exprimer au mieux la pensée créatrice de la culture latine qui ne doit pas disparaître. Des millions de francophones de par le monde pensent que la langue française est leur patrimoine. Défendons aussi, nous Français, ce patrimoine. Qu'advient-il si notre langue disparaissait, s'abâtardissait alors que la vigueur culturelle, scientifique, économique d'une communauté dépend étroitement de sa vigueur linguistique ?

La francophonie orthopédique représentée par l'AOLF joue son rôle dans cet enjeu. Bucarest sera le prochain jalon de ce défi qui doit être gagné.

HISTOIRE BRÈVE DE L'AOLF

L'idée d'un regroupement des Orthopédistes francophones est née en Belgique, pays bilingue confronté en permanence à des difficultés de communication entre deux communautés linguistiques différentes. Dans un premier temps Pol BLAIMONT avait contacté des personnalités du monde orthopédique, Canadien et Suisse, qui connaissaient comme les Belges, les mêmes problèmes. Simultanément des contacts avec les pays latins et les pays africains faisaient ressortir la nécessité d'un rassemblement de la communauté francophone, idée qui rencontra d'emblée beaucoup de faveur et d'enthousiasme. Le 3 décembre 1983 se tint à Bruxelles une première réunion où furent jetées les bases de la future association qui fut d'emblée considérée comme un trait d'union entre les différentes Sociétés membres.

L'AOLF naquit officiellement en 1985*. Cette naissance officielle fut suivie d'une laborieuse mise au point des statuts qui ne furent adoptés définitivement qu'en 1986.

Deux conceptions s'étaient en effet passionnément affrontées :

■ la première inspirée par le Professeur Robert Merle d'Aubigné voyait la SOFCOT se transformer en une vaste Société d'Orthopédie et de Traumatologie de Langue Française (SOTELF) fédérant autour d'elle l'ensemble des Sociétés Nationales Francophones. Cette vision ne manquait pas de souffle ni de grandeur et Merle d'Aubigné mit tout son poids et sa conviction pour la défendre,

■ la seconde par crainte de toute forme d'hégémonie française et du risque de dissolution des petites sociétés dans ce grand ensemble donnait sa préférence à une Association de Sociétés Nationales souveraines parmi lesquelles la SOFCOT, certes la plus importante et appelée à jouer un rôle moteur, ne serait qu'une société parmi les autres. D'ailleurs du côté français de nombreuses voix avaient émis des réserves sur le projet SOTELF qui risquait de devenir un monstre ingouvernable.

La deuxième solution a prévalu car c'était dans son sens que soufflait le vent de l'Histoire.

L'AOLF est donc une Association de Sociétés d'Orthopédie-traumatologie nationales francophones dont les membres font partie d'office de l'Association. Elle regroupe également des membres de sociétés partiellement ou non francophones qui peuvent adhérer individuellement ou se regrouper en délégations d'au moins 25 membres.

Son but est de resserrer les liens professionnels et personnels entre tous les chirurgiens orthopédistes d'expression française exclusive ou occasionnelle par :

■ la tenue triennale, puis biennale du Congrès de l'Association

■ l'organisation par les moyens appropriés d'échanges de toute nature dans l'ensemble de la francophonie.

La première manifestation de l'AOLF fut son premier Congrès qui se tint à Monaco du 26 au 28 mars 1986 sous la présidence du Pr. I. Kempf.

Cette première réunion a connu un beau

succès tant par la qualité du programme scientifique que par l'éclat des manifestations officielles, l'ambiance chaleureuse et en dernière analyse l'adhésion de tous les participants à l'idée de la francophonie lumineusement analysée par le Président Léopold Sédar Senghor. Il faut toutefois noter une participation assez moyenne, en particulier française. L'enfant porté sur les fonts baptismaux était encore fragile ; il restait la lourde charge de le faire prospérer.

Le choix de Dakar pour le deuxième Congrès en 1989 avait une grande valeur symbolique. Le pari était difficile mais l'idée était très forte, un des enjeux de l'AOLF étant la promotion de l'orthopédie traumatologie de l'Afrique Noire. Le bilan de Dakar fut positif en particulier sur le plan scientifique avec d'excellents papiers africains sur des sujets tels que les séquelles de poliomyélite, la tuberculose ostéo-articulaire, la nécrose osseuse drepanocytaire, etc.

Les congrès suivants au Québec, à Tunis, à Barcelone, à Louvain, et enfin à Beyrouth, furent tous de belles réussites sur le plan de l'organisation, du niveau scientifique et de la chaude atmosphère d'amitié et de fraternité. Que tous les organisateurs en soient remerciés.

L'AOLF, sous la houlette de ses présidents successifs I. Kempf, P. Blaimont, G. Paradis, D. Goutallier, M. Zlitni, P. Bonacina et à présent J.-M. Meyer, n'est plus le fragile esquif de ses débuts.

C'est un solide bateau capable d'affronter le grand large. Souhaitons lui bon vent !

* Annonce parue à Bruxelles, Revue "Universités", Mars 1985, p. 11

TAP : TOUT DOUCEMENT MAIS SÛREMENT

par J. CATON Secrétaire Général du SNCO

La mission de la tarification à la pathologie (TAP) dirigée par Bernard MARROT ancien DARH de la région Centre avance à petits pas mais néanmoins progresse. La TAP déjà prévue dans la loi de 1991 restée sans effet, a été remise à l'honneur avec la mission pour Bernard MARROT d'avoir 5 ans pour l'expérimenter.

La TAP une question de définition. LA TAP qu'est-ce que c'est ? C'est passer d'un financement à l'activité (point ISA) que nous connaissons actuellement à un financement des coûts réels de l'activité avec le principe de la concurrence par comparaison qui doit aboutir à une échelle tarifaire identique pour les établissements publics et privés. Le deuxième principe retenu par Bernard MARROT est celui de la tarification à coût complet c'est-à-dire un système intégrant les honoraires et c'est là, nous verrons, que le bât blesse.

La TAP s'adressera uniquement aux établissements MCO courts séjours.

En janvier 2002 devrait se dérouler une simulation d'exercices budgétaires avec une deuxième opération de simulation en janvier 2003 après avoir tiré les enseignements de la première pour arriver à un modèle définitif de tarification à la pathologie en 2004 sur une à deux régions expérimentales. Mais d'abord il faut s'entendre sur l'échelle des coûts et demain sur celle de la tarification. En effet, les bases du PMSI du public et du privé l'ont montré ;

il existe des écarts de points importants entre l'hôpital public et les établissements privés. Cet écart est très significatif, différences de coûts essentiellement dus à des efforts de productivité. Néanmoins un terrain d'entente semble avoir été trouvé avec la fédération hospitalière de France, la différence constatée dans l'échelle des coûts entre public et privé étant le germe d'une première source de conflits. Le germe d'une deuxième source de conflits sera l'intégration des honoraires. En effet celle-ci peut à terme menacer l'indépendance des professionnels bien que Bernard MARROT veuille être rassurant, en expliquant qu'il n'est pas dans son intention de fondre les honoraires dans la même masse de financement des établissements privés.

Un groupe de travail avec les professionnels privés s'est mis en place sur ce sujet afin de tester ce modèle d'intégration des honoraires, test qui va se faire en grandeur réelle sur différents établissements et qui sera menée par Alain RICCI, responsable du PMSI à l'UCCSF. L'économie générale de ce système serait la suivante : déterminer une rémunération forfaitaire par GHM, l'accumulation des forfaits entraînant une masse d'honoraires qui serait répartie entre les différents praticiens au prorata de leur activité. Ce système aura comme avantage de rémunérer les activités transversales, néanmoins il nous semble très dangereux et le syndicat des chirurgiens orthopédicistes s'est élevé contre cette tarification à la pathologie avec

inclusion des honoraires.

Nous pensons que l'intégration des honoraires dans la tarification à la pathologie, peut entraîner à terme la disparition d'un grand nombre d'établissements d'hospitalisation privée. En effet, il existe deux écueils à cette intégration, l'évolution des enveloppes, on sait très bien par expérience que les tutelles n'auront pas une propension à augmenter celle-ci (Cf. augmentation du kcc de 20 centimes en près de 20 ans). Par ailleurs se pose le problème du secteur II, sauvegarde actuelle de la plupart des praticiens du privé. Cette intégration pose le problème du profil de carrière des praticiens du secteur II et notamment des chirurgiens. Une diminution des revenus aggravera encore les problèmes démographiques et la pénurie des praticiens et menacera donc la survie de nombreux établissements. Mais n'est-ce pas le souhait des tutelles ?

Le Syndicat National des Chirurgiens Orthopédicistes propose pour la tarification à la pathologie de sortir pour les établissements privés, les honoraires et pour les établissements publics les salaires des médecins.

Ceci permettrait d'y voir beaucoup plus clair et d'éviter nombre de conflits en germe. Soyons vigilants.

COMPTE-RENDU DU CONGRÈS 2001

Le congrès de novembre 2001 s'est déroulé dans de bonnes conditions avec une très bonne participation : 2.909 chirurgiens dont 663 étrangers. S'y ajoutent les infirmier (ières) de salles d'opération : 933 inscrits.

La journée des spécialités du lundi ainsi que les Conférences d'enseignement ont eu une grande affluence. Les communications ont été nombreuses : 188 communications adultes sur 315 ont été retenues cette année et 15 communications pédiatriques sur 24 soit dans chaque cas 60 % environ. Les deux symposiums ainsi que les tables rondes sur le remplacement discal et la chirurgie assistée par ordinateur ont dans l'ensemble été jugés très intéressants par les auditeurs.

Dans le bilan de l'année fait par J.P. Courpied, Secrétaire Général, il a été noté une grande augmentation des bourses proposées aux chirurgiens juniors français ou étrangers et le nouveau départ du site

internet (sofcot.com.fr). Les aspects sociaux ont été le cocktail du mardi soir et le dîner de gala du jeudi auquel participaient 200 personnes avec comme toujours une ambiance sympathique et amicale.

Le congrès s'est terminé, comme il est maintenant habituel par la remise des prix : Trophée SOFCOT, Prix du meilleur poster et cette année prix décerné par le Journal Orthopaedics Today.

De gauche à droite
Mr Argenson et
Madame,
Mr Farcy et Madame





ETUDE SUR LE SYSTÈME RACINAIRE, À LA LUMIÈRE DES TEMPÊTES RÉCENTES ET À PROPOS SPÉCIALEMENT DE L'ARBRE DE NICOLAS ANDRY

par **J.C.Rey**, amateur en ce vert domaine

Personne n'a, je crois, oublié les deux terribles tempêtes de décembre 1999 qui en quelques heures et à vingt quatre heures d'intervalle ont dévasté le pays; la désolation du parc de Versailles a rendu sensible à tous cette catastrophe, dont les dégâts sur l'ensemble du pays, sont loin d'être aujourd'hui réparés.

En revanche les tempêtes de 1999 ont permis des observations nouvelles sur le système racinaire des grands arbres, observations qu'il était impossible de faire en temps normal à une si grande échelle.

Nos dendrologues, arboriculteurs et forestiers ont fait ainsi d'utiles observations, déjà suivies de publications dans les organes spécialisés.

Rappelons d'abord la morphologie des différentes racines.

Les arbres, comme toutes plantes, mais à l'exception des mousses, lichens et autres champignons, sont fixés au sol par des racines. Celles-ci peuvent être de plusieurs types: fasciculées, plus ou moins profondes, ou pivotantes principalement. Dans quelques cas pathologiques les racines s'enroulent autour d'elles-mêmes, jusqu'au point, en grossissant de s'étrangler, ce qui conduit à la mort du sujet : c'est le chignon racinaire.

En ce qui concerne notre arbre d'Andry, son espèce déjà est incertaine, la gravure originale ferait peut-être pencher pour un chêne, un chêne tors comme Colbert aimait les conserver pour la construction navale. Chez nous c'est droit que nous le voulons, d'où le tuteur, mais il est planté bien près et peut endommager les racines correspondantes. De nombreuses formes (espèces, taxons ou cultivars, je ne sais) fleurissent si j'ose dire à travers les sociétés orthopédiques du monde, mais préférentiellement chez celles que nous appelons un peu rudement anglo-saxonnes.

Ces représentations prudentes ne montrent pas leur système racinaire, c'est dommage. Le "sujet" de la SO.F.C.O.T. fait exception. Il ne permet pas un diagnostic précis, sa ramure est abondante et bien proportionnée mais l'artiste a voulu aussi mettre en évidence le système racinaire et c'est une initiative tout à fait originale dans cette branche de l'héraldique. Nous regrettons d'avoir à dire que le système racinaire de ce sujet est tout à fait insuffisant : un bon système racinaire doit dans le sol couvrir une surface qui correspond à l'envergure de la ramure, tant sont rares les espèces à racine pivotante. On frémit à l'idée d'une tempête orthopédique!

Diverses propositions sont faites, une extension radiale du système actuel, pour couvrir l'aire de projection de la ramure, ou son remplacement par une racine pivotante, à laquelle il serait possible -peut-être par manipulation génétique- de donner une structure hélicoïdale, soit lévogyre, soit dextrogyre; cette dernière modification paraît la mieux adaptée à un enracinement solide et durable. Nous aurions ainsi vers le haut la représentation d'un harmonieux développement des embranchements, le soutien d'un tuteur pour guider la croissance du tronc et vers le bas une symbolisation de l'élément fondamental de notre activité chirurgicale, la vis.

L'acceptation par le Bureau d'un tel projet permettrait de réduire sinon d'éliminer à jamais cette complication de l'auto-étranglement racinaire qu'est le chignon et dont des cas, beaucoup plus nombreux qu'on ne le pensait jusqu'ici, ont pu être décrits dans les revues de dendrologie à l'occasion des douloureux épisodes relatés ci-dessus.

ASSEMBLÉE GÉNÉRALE DE LA SO.F.C.O.T. du jeudi 8 novembre 2001 Intervention du A. Fernandez Sabate

Mes Chers Confrères de la SOFCOT, mes amis du Bureau,

Il y a deux ans, dans ce même Palais, je fus nommé membre du Bureau. On me l'avait demandé à l'avance et j'avais accepté. J'étais fier, je ne m'attendais pas à cette marque de confiance de la part de la Société où j'ai toujours retrouvé mes anciens camarades d'Hôpital à Cochon chez le Professeur Merle d'Aubigné, à la Granche Blanche, c'est à dire Herriot chez le Professeur Trillat et à Saint-Charles chez le Professeur Vidal.

Deux ans se sont vite passés mais comme les horloges de soleil des petits villages, comme à Pérouges que j'aime tant, où l'on peut lire "je ne marquerai que les bonnes heures", voici que les réunions du Bureau sont devenues pour moi ces bonnes heures. J'y ai appris bien des choses et dans mon nouveau poste de Président de la SECOT je retiendrai ces enseignements. Je vous en remercie.

Au Bureau de la SOFCOT j'ai occupé la place de membre étranger. J'ai quelques précisions à faire à ce sujet puisque j'ai considéré la SOFCOT comme ma société, telle qu'elle est pour vous la vôtre, le long de ces trente-cinq ans d'appartenance et de vie sociétaire de ma part.

En plus, il y a eu dans ma vie un fait qui marqua ma formation : mon père décida en 1940 de m'inscrire aux Ecoles Françaises à Barcelone quand j'avais quatre ans et puis à dix ans au Lycée Français qui était sous la dépendance de Toulouse. En somme, je fis ma démarche culturelle française pendant treize ans, dès l'enfance jusqu'à la fin de mon adolescence j'ai partagé avec ceux qui ont le même âge que moi les mêmes livres d'école, publiés la plupart chez Hachette dont la vignette disait "je sème à tout vent" et petit à petit cette culture française m'appartenait de plus en plus, et dans une espèce de chimie réciproque moi aussi je finissais par lui appartenir. Quand on est jeune on a la plasticité pour se modeler dans plusieurs cultures sans exclusivité si on peut vivre dans le respect des différences. Voici pourquoi je partage avec vous cette culture commune sans renoncer ni à ma culture catalane ni à la castillane.

A l'université, avec d'autres camarades aussi rêveurs que moi, on croyait au mouvement créé par Schumann, Monnet, de Gasperi et Adenauer et qui avait pour nom jeune Europe. Presque un demi siècle après notre rêve devient réalité et l'histoire nous prouve que nous étions dans le bon chemin.

Il faudra pour que cette communauté continue à avancer que nous soyons capables d'amincir nos différences européennes dans la liberté et la solidarité comme orthopédiste à trois cultures et comme francophone j'assure que ceci devra être possible.

Je finirai cette page écrite avec le cœur, en vous disant grand merci d'avoir su vous confier à ce confrère, qui désire, dans la mesure de ses possibilités futures, rester disponible à la SO.F.C.O.T.

SYNDICAT NATIONAL DES CHIRURGIENS ORTHOPÉDISTES

S.N.C.O.

Pour adhérer, veuillez nous adresser :

- Photocopie de votre Compétence ou Spécialité en orthopédie
- Attestation sur l'honneur d'exercer exclusivement la chirurgie orthopédique (en dehors des urgences)

S.N.C.O. - 56 rue Boissonnade - 75014 PARIS
Tél : 01 43 22 47 54 - Fax : 01 43 22 46 70
E-mail : sofcot@sofcot.com

LE COLLÈGE ET LES URGENCES

D. POITOUT, Membre du Directoire
J. PUGET, Président du Collège

Effectivement, la faiblesse des effectifs des personnels accueillant les urgences dans les hôpitaux est abordée dans les médias, et les "urgentistes" sont recrutés de plus en plus nombreux pour assurer cet accueil.

On omet habituellement de dire que dans plus de 60% des cas, les chirurgiens orthopédistes aidés par les internes et assistants de leurs services prennent en charge les patients traumatisés voire polytraumatisés. Ce sont eux qui assument les soins des blessés traumatisés qui arrivent aux urgences.

Les "urgentistes" n'ont en définitive qu'un rôle d'orientation de ces patients, et leurs connaissances dans le domaine orthopédique est limité puisque l'enseignement de la Traumatologie Orthopédie dans le cadre de la CAMU (seule entité validant la fonction d'urgentiste) n'est que de 2 heures et demi, ce qui manifestement est insuffisant pour des non chirurgiens, devant prendre en charge, orienter et renseigner les patients ou leur famille.

Pour améliorer cette situation, il nous paraît important et assez simple d'agir sur deux points:

■ Des conventions doivent être signées entre les services d'accueil des urgences et les services de chirurgie

orthopédique sachant que les services d'orthopédie traumatologie ne peuvent porter leur concours au niveau des urgences qu'au prorata de leur dotation de collaborateurs dont la fonction est double : assumer la traumatologie et donc le traitement des urgences mais aussi l'orthopédie qui correspond à l'autre versant de la spécialité unique de chirurgie orthopédique et traumatologique.

■ Par voie de conséquence, il est donc nécessaire d'insister auprès des autorités ministérielles, des CME et des Universités pour que soient dans les services d' Orthopédie Traumatologie, débloqués un certain nombre de postes pour augmenter la prise en charge traumatologique. Ces postes doivent dépendre de fait de leurs services d'origine et n'être que détachés au service des urgences dans des conditions déterminées contractuellement entre les services d' Orthopédie Traumatologie et les services d'urgence. Il est dommageable que l'on n'utilise pas pour la prise en charge des urgences traumatologiques des chirurgiens orthopédiques et traumatologues qui correspondent de par leur cursus et leur fonction à la qualification adaptée pour la prise en charge de ces malades. Il est inutile et dangereux de réinventer une discipline qui n'a pas pour mission et qualité de traiter la totalité des urgences traumatologiques.

Pour améliorer la prise en charge à l'accueil, le Collège a prévu de rédiger un document à l'usage des internes et des résidents visant à expliquer la prise en charge et les traitements des patients reçus en urgence pour une atteinte traumatologique de l'appareil locomoteur. Ce document qui sera rédigé par divers membres du Collège sous la direction des Professeurs THOMINE et POITOUT aura l'aval de cette formation. Il complètera les données fournies dans différents recueils en cours de rédaction y compris ceux rédigés par les "urgentistes".

Le problème de la prise en charge des soins des urgences est aigu. Il nécessite une prise de position ferme des Orthopédistes mais aussi des institutions comme l'Académie de Médecine et de Chirurgie ou des Universités.

Une réflexion générale de la part des utilisateurs, patients et médecins, est - nécessaire. Nous comptons sur vous pour nous faire part de vos réflexions et de votre expérience afin que les urgences traumatologiques soient traitées par les médecins qui relèvent de cette spécialité qui existe mais qu'il faut renforcer.



COLLEGE FRANÇAIS DES CHIRURGIENS ORTHOPÉDISTES ET TRAUMATOLOGUES PROMOTION 2002

Les anciens internes des villes de C.H.U. ayant commencé leur post-internat au plus tard en Janvier 2000, inscrits à l'enseignement du Collège et désirant devenir Membre de ce Collège, doivent poser leur candidature auprès du Responsable Régional de l'Enseignement.

Le dossier de candidature doit comporter :

- 1 l'attestation d'internat des villes de C.H.U.
- 2 la liste des stages formateurs accomplis par le candidat y compris le dernier stage en cours.
- 3 Les appréciations de stage des Responsables des Centres formateurs.
- 4 Post-Internat (le candidat doit être en 2^{ème} année de post-internat)
- 5 les titres et travaux du candidat en **1 exemplaire** comportant la liste des différents travaux et un **résumé** de chacun.
- 6 l'attestation des formations complémentaires concernant la spécialité (anatomie, biomécanique...).

- 7 un travail **inédit, rédigé sous forme d'un article de 10 à 20 pages dactylographiées, en 1 seul exemplaire**, à double interligne, bibliographie comprise, iconographie non comprise, rédigé selon les règles de la Rédaction Médicale et susceptible d'être soumis à une Revue Spécialisée. (voir avis aux Auteurs de la Revue de Chirurgie Orthopédique).
- 8 le cas échéant, l'attestation du stage de 15 jours d'échange des CCA
- 9 leur adresse personnelle.

Les dossiers doivent parvenir **avant le 15 Mars 2002** aux **RESPONSABLES REGIONAUX** de l'Enseignement qui ont la charge de vérifier la conformité du dossier.

Le contrôle des connaissances comportera une présentation commentée suivie d'une discussion :

- d'un dossier principal correspondant à l'option choisie (adulte/infantile),
- d'un petit dossier correspondant à l'autre option.

Les épreuves auront lieu les 17-18-19 Juin 2002 à PARIS sur convocation.

Christophe GLORION
Secrétaire Général

Jean PUGET
Président

DEMANDES D'INSTALLATION :

Chirurgien Orthopédiste, 36 ans, ACCA Paris, possédant une grosse expérience des remplacements publics ou privés, recherche un poste de PH dans toute la France (DOM-TOM compris).
Je suis libre à partir du 01/01/2001.
Merci de me contacter au 06 60 47 40 77 ou sur mon Email : ortho@netchirurgie.net pour de plus amples renseignements.

CCA Lille (équipe Pr. Duquenois), 3 ans post-internat, orientation membre inférieur, cherche installation secteur libéral à partir de novembre 2001
Etudie toutes propositions
e-mail : talaeddine@nordnet.fr

Recherche poste CC ou CCA spécialité chirurgie orthopédie-traumatologie sur tout le territoire métropolitain ou domtom. Disponible à partir du 1er novembre 2001. Prière de s'adresser au docteur Antoine Damotte Service du Dr. Durand CHG de Carcassonne (11000)
C.V. sur demande
Tél Bureau 04 68 24 22 06
Adresse : 51 rue de Verdun 11000 Carcassonne
Portable : 06 20 72 62 64
Tél/Fax : 03 80 74 18 12
E-mail : jdamotte@aol.com

Recherche poste d'attaché en chirurgie orthopédique
touatiha@yahoo.fr
Tél : 06 18 38 00 31

Chirurgien 38 ans praticien hospitalier temps plein depuis 5 ans - spécialité orthopédie-traumatologie orientation chirurgie du rachis recherche installation libérale région midi-Pyrénées, Languedoc-Roussillon ou Provence-Alpes-Côte d'Azur.
Tél : 06 71 20 15 97
e-mail : y.poureyron@wanadoo.fr

Cherche poste de CCA orthopédie adulte et/ou infantile pour 2002
Tél : 06 62 06 29 34
e-mail : midan@club-internet.fr

Orthopédiste ACCA, expérience de 8 ans dans le secteur public, ayant monté un service d'orthopédie en public, activité membre inférieur essentiellement recherche installation en libéral
e-mail : orthopedie@wanadoo.fr

ACCA Paris, recherche installation privée Paris ou banlieue ouest à partir de janvier 2002.
Tél. : 06 64 89 70 52

CCA 4ème année de post internat recherche installation publique ou libérale pour prise de fonction en novembre 2002. Région privilégiée Grand ouest et sud-ouest.
Tél : 06 14 98 80 85
e-mail : caudic@club-internet.fr

OFFRES D'INSTALLATION :

Pour renforcer notre équipe de 3 chirurgiens orthopédistes nous recherchons un praticien adjoint contractuel motivé afin de nous aider à développer encore plus notre activité au sein d'un établissement hospitalier en expansion - CH SOISSONS. Compétences en pathologie du membre supérieur souhaitée mais non exigée. Service de 33 lits de chirurgie orthopédique avec projet d'extension. Toute réponse accompagnée d'un CV détaillé sera étudiée.
Dr. Mauger Stéphane
Tél : 03 23 75 70 70
Fax : 03 23 75 70 96
e-mail : smauger@free.fr

URGENT - Centre Hospitalier de Saint-Malo recherche chirurgien orthopédiste temps plein ou temps partiel ou gardes ou vacations. Possibilité de consultations.
Envoyer CV à G. Lecerf
Tél : 02 99 21 21 79
Fax : 02 99 21 27 45
e-mail : lecerf@ch-stmalo.fr

URGENT - Centre Hospitalier de Saint-Malo recherche interne ou attaché associé. Service de chirurgie orthopédique et traumatologie dès maintenant. Logement possible
Docteur G. Lecerf
Tél : 02 99 21 21 79
Fax : 02 99 21 27 45
e-mail : lecerf@ch-stmalo.fr

HOPITAL FOCH, 92 Suresnes Structure Privée Participant au Service Public Hospitalier - 680 Lits et Places MCO SAU recherche pour son service d'Orthopédie Traumatologie 1 300 interventions 50 lits un chirurgien Chef de Service
Contact : J.P BELIN
Tél : 01 46 25 27 60
e-mail : jp.belin@hopital-foch.org

CENTRE HOSPITALIER DE SAINT OMER (550 LITS MCO, SMUR SATU) recherche 3ème PH Temps plein AIH ACCA Plateau technique performant chirurgie du MI Secteur privé.
e-mail : colinprof@aol.com

Un poste d'assistant-spécialiste est libre dans le service de chirurgie orthopédique (Hôpital de Basse-Terre GUADELOUPE)
Tél. : 05 90 80 54 61
Fax 05 90 80 54 60
e-mail : erick.fleurat@wanadoo.fr

Chirurgien orthopédiste cède clientèle orientation membre inférieur (prothèses genou et hanche) sans aucune limitation sur le reste. Clinique 90 lits dans préfecture du Sud-ouest. Prix : demi - annuité. Départ pour raisons personnelles.
e-mail : ferreco@club-internet.fr

Clinique du nord de Paris recherche chirurgien orthopédiste orientation membre supérieur. Association avec trois orthopédistes
Tél : 06 09 01 14 35

Chirurgien orthopédiste cède clientèle dans Polyclinique région grand sud-ouest, chirurgien de la main souhaité.
Tél. : 06 71 72 47 04

Recherche associé orientation rachis et membre inférieur, clinique Banlieue Avignon, Vaucluse
e-mail : orthofontvert@wanadoo.fr
Tél : 04 90 32 88 73

Recherche 2ème orthopédiste ACCA Clinique MCO 69 lits Préfecture sud-ouest Contacter Docteur GRANGE
Tél : 05 65 23 75 75 ou 05 65 23 75 80
Fax : 05 65 23 75 16 ou 05 65 23 75 09

Recherche 3ème orthopédiste orientation membre supérieur
Clinique région parisienne sud
Tél : 01 22 84 33 ou 06 08 45 15 53

Clinique chirurgicale ouest Recherche chirurgien orthopédiste pour succession Docteur Patrick Surer Poste à pourvoir rapidement.
Adresser lettre de candidature, C.V. à :
Clinique Saint Marie
Monsieur le Directeur
Rue du Prieuré de Béré
44110 CHATEAUBRIANT
Tél : 02 40 55 64 64
Fax : 02 40 55 64 60
e-mail : clinique-sainte-marie-44@wanadoo.fr

Cause retraite, cède DAX (40) clientèle orthopédie et traumatologie adulte (hanche-genou).
Contacter Dr. J.C. Gardès :
05 58 56 45 00 ou 05 58 91 88 85

Centre de Chirurgie orthopédique Bourgogne Sud cherche ACCA spécialiste en chirurgie de la main et micro-chirurgie pour association avec 5 chirurgiens orthopédistes libéraux.
bruno.ythurbide@wanadoo.fr
Tél. : 06 07 79 73 40

Recherche PAC en orthopédie. CHG de Lons le Saunier (Jura) Dr. Lajoie Daniel
Tél : 03 84 35 60 56
Mobile : 06 83 24 89 44

La Société ZIMMER recrute un Chef de Produit/Chef de Projet pour la gamme Hanches.
Très bonne expérience du marché de la hanche. Compétence marketing avérée (+/- 5 ans) Anglais courant (écrit, lu, parlé)
Poste basé à Aix en Provence
Contactez : Brigitte Nuyens
Tél. 04 42 97 72 51
Fax : 04 42 97 72 52
brigitte.nuyens@bms.com

Le Centre Hospitalier de Briançon recrute un ACCA en chirurgie orthopédique et traumatologique
Renseignements : Dr. Duez
Tél. : 04 92 25 34 83
Adresser candidatures et C.V. à Mme le Directeur
Tél Affaires médicales : 04 92 25 34 10

Recherche orthopédiste Association en chirurgie du genou - Ville universitaire Région Est - Avril 2002
Contact : 06 80 85 79 32

Cède clientèle orthopédie générale Région Bretagne
Tél : 06 18 04 18 87

Sud-Ouest Albi (Tarn)
Cède grosse activité de chirurgie orthopédique et de chirurgie du rachis (250/an) en pleine expansion pour cause de changement de région
Possibilité d'association avec orthopédiste en place.
Tél : 05 63 47 60 30

DIVERS :

Je recherche désespérément un exemplaire du livre de Stagnara, classique malheureusement épuisé.
Frédéric Jacquot
Tél : 06 14 49 73 04
e-mail : frederic.jacquot@tnn.ap-hop-paris.fr

Recherche ouvrage : Recherche les 2 tomes du Bohler Editions Heures de France Fractures des membres.
Olivier Castillo
olivier.castillo@wanadoo.fr

Travailler 15 jours à Saïgon
Le FV Hospital, premier établissement privé aux normes occidentales, financé par la Banque Mondiale, se crée actuellement à Saïgon (Vietnam). L'équipe médicale française sera en grande partie "rotationnelle", les médecins n'exerçant que 15 jours par an au Vietnam, rémunérés, frais pris en charge. Les 26 médecins rotationnels dans chaque spécialité sont investisseurs, leur apport initial correspond à des actions de l'entreprise. L'équipe médico-chirurgicale se constitue maintenant.
Dr. Hérard
01 45 62 36 75
Herardp@fvhospital.com
http://www.fvhospital.com

Aide Médicale et Développement (A.M.D.), association de solidarité internationale, recherche un chirurgien orthopédiste pour un programme d'aide chirurgicale auprès d'enfants handicapés atteints de rachitisme au Bangladesh, à partir de décembre. Anglais souhaité.
Merci de faire parvenir votre candidature à :
Magali Roux
Aide Médicale et Développement
14 rue Colbert - 38000 Grenoble
Tél : 04 76 51 84 91
Fax : 04 76 44 71 27
e-mail : amdev@chez.com

DEMANDES DE REMPLACEMENT :

Chirurgien orthopédiste 38 ans, ancien CCA expérience libérale cherche remplacements privé ou public à compter du 1er janvier 2002 pour une période de 6 mois région ouest si possible
Dr. GERARD Eric
Tél : 06 81 41 22 75
e-mail : docfred1@club-internet.fr

Ancien CCA Paris venant de finir sa 3ème année de clinicat cherche remplacements sur métropole quelle que soit la période.
Dr. Bahurel
Tél : 06 62 37 71 34
e-mail : jej.vero@infonie.fr

Chirurgien orthopédiste ACCA Paris recherche remplacement novembre et décembre 2001
Sagnet Franck
Tél : 06 64 89 70 52
e-mail : franck.sagnet@wanadoo.fr

CCA 3ème année cherche remplacements région ouest
e-mail : orthop@mail.com

ACCA recherche remplacement en vue d'association ou succession
Tél : 06 62 71 47 18
e-mail : fm04@carmail.com

Chirurgien orthopédiste 36 ans ancien ACCA des hôpitaux de Paris, ancien interne des Hôpitaux de Nantes, effectuée depuis deux ans des remplacements dans des établissements privés ou publics. Je possède une expérience importante en traumatologie adulte et infantile ainsi qu'en chirurgie froide, (plus spécialement au niveau du membre inférieur) et en arthroscopie (DU en 97)

Je recherche des remplacements de longue et moyenne durée (min : 8 jours), la région m'étant indifférente (DOM-TOM) compris. Je suis disponible à partir du 30/09/2001
Tél : 06 60 47 40 77
e-mail : vdematteis@mail.com

PH de 43 ans en disponibilité à partir de décembre 2001 cherche remplacements Contacter : arakelian.franck@wanadoo.fr

Urgent ACCA Paris recherche remplacements toutes régions novembre et décembre 2001.
Tél : 06 64 89 70 52

**Articles parus dans le numéro spécial du
QUOTIDIEN DU MÉDECIN
consacré au Congrès de la SO.F.C.O.T. novembre 2001**

LA SOFCOT RELÈVE LE DÉFI DE L'INDÉPENDANCE LOCOMOTRICE

PR JEAN-PIERRE COURPIED
Secrétaire Général de la SOFCOT

Si dans une République imaginaire, le ministre des Transports observait que, en renouvelant massivement le parc automobile et/ou en imposant sur ce parc des contrôles techniques plus stricts, il parvenait à réduire régulièrement (d'année en année) le risque accidentel routier individuel, les électeurs de cette République ne pourraient qu'applaudir l'initiative (certes parfois contraignante) de ce ministre et des professionnels qui le conseillent. Cet exemple symbolique peut parfaitement illustrer l'effort de communication poursuivi par la SOFCOT depuis le début de ce millénaire. La Société française de chirurgie orthopédique et traumatologique, en synergie avec la décennie ostéo-articulaire (Bone and Joint Decade), s'est résolument engagée dans une action d'analyse, de conseil et d'éducation qui devrait permettre aux autorités sanitaires nationales et internationales de mieux cerner en termes de santé publique les priorités locomotrices dans notre monde en mutation.

UNE EXIGENCE DE QUALITÉ DE VIE

Grâce aux efforts consentis ayant permis les progrès de la médecine du siècle passé, le monde économiquement avancé peut présenter à sa population un bénéfice quantitatif concret : une augmentation sans précédent de l'espérance de vie. La population, toujours insatiable, attend plus de ses gouvernants : elle réclame la contrepartie qualitative de cet indiscutable succès quantitatif ; l'autonomie procurée par un appareil locomoteur bien entretenu et fonctionnel est à présent une exigence incontournable de qualité de vie réclamée aux gouvernants, au même titre que l'éducation, la sécurité civile, la sécurité des consommateurs...

Une telle exigence de qualité de vie indépendante et prolongée n'est pas nécessairement antagoniste des intérêts financiers de la collectivité ; s'il est à présent admis que le segment dépendant de la population mérite des subventions à visée de non-exclusion, personne ne pourrait critiquer la mise en œuvre de mesures pratiques systématiques ayant pour objectif de réduire la charge finale collective du fardeau des pathologies de l'appareil locomoteur, source de dépendance, même si de telles mesures paraissent parfois initialement coûteuses. Ainsi, des dos mieux alignés en fin de croissance, des fragilités osseuses mieux combattues à la ménopause, des fractures plus anatomiquement reconstruites, des articulations artificielles plus durables et mieux surveillées constituent autant d'exemples d'optimisation de la santé ostéo-articulaire de la population. De la même façon que l'on est parvenu, au fil des décennies récentes, à améliorer la santé dentaire ou encore à amoindrir le risque cardio-vasculaire en mettant la pression sur les normes cholestérolémiques, il est possible, à l'horizon d'une décennie, de doter tout un chacun d'un appareil locomoteur plus durablement fonctionnel. Il ne s'agit pas là d'une vision utopique mais d'un effort médical pluridisciplinaire concerté qui mérite le soutien des autorités de tutelle. De par la particularité de son cursus de formation, le chirurgien orthopédiste représente, parmi les spécialistes médicaux, l'un des meilleurs relais vers la population de cette volonté sanitaire si elle se manifeste.

Au nom de l'intérêt général, les membres de la SOFCOT se déclarent prêts à relever ce défi du vingt et unième siècle qui leur est lancé.

L'EXCEPTION FRANÇAISE

DR. BERNARD KOUCHNER
Ministre délégué à la Santé

L'orthopédie : une chirurgie de la fonction, oui, mais également une chirurgie de la qualité de vie. Combien de femmes et d'hommes qui, il y a encore vingt ans, seraient restés handicapés lourdement à vie et qui, grâce à vous, trottent aujourd'hui ? Quels progrès accomplis depuis les débuts de la chirurgie orthopédique ! Des avancées majeures concernent le traitement de l'arthrose, les pathologies du sport et la traumatologie d'urgence, sans oublier, bien entendu, les tumeurs, maladies primitives ou secondaires. Les techniques, les matériaux ont progressé formidablement, alors même que la durée d'hospitalisation se réduisait, que les convalescences et les immobilisations étaient moins longues, les séquelles réduites, les réussites immenses. La SOFCOT, que je salue ici à l'occasion de ce numéro spécial du "Quotidien du Médecin", est une association généraliste qui regroupe de nombreuses sociétés spécialisées et qui fait preuve de dynamisme et d'efficacité. Ce 76ème congrès se tient dans le cadre de la décennie de l'os et de l'articulation (Bone and Joint Decade) et aboutira, j'en suis certain, à des conceptions nouvelles dans les domaines qui sont les vôtres. Je connais les difficultés de votre spécialité, les coûts liés à l'utilisation de matériaux pour les remplacements articulaires, pour le traitement des fractures, pour les corrections des grandes déformations, je sais l'exigence de plus en plus grande des patients, habitués qu'ils ont été, par vos soins, à une qualité de prise en charge en constante amélioration.

Je connais le dévouement, la disponibilité et le professionnalisme des traumatologues d'urgence et la difficulté de trouver de nouvelles vocations dans un domaine où la contrainte des gardes, le travail de nuit et la pénibilité découragent certains internes de choisir cette spécialité au profit de disciplines moins contraignantes. Et pourtant, nous pouvons être fiers de cette spécificité, de cette exception de notre pays. Les orthopédistes français assurent en effet une double fonction : la chirurgie réparatrice et la traumatologie. La communion des deux est essentielle pour maintenir un niveau d'excellence.

Merci pour tous les efforts déployés.

RÉUNION COMMUNE SOFCOT - ACADÉMIE DE CHIRURGIE

Alain Deburge

Le 14 novembre 2001 la SOFCOT était invitée par l'Académie de Chirurgie à une réunion commune à son siège des "Cordeliers". Le Président Michel GILLET et le Secrétaire Yves CHAPUIS ont accueilli le Président de la SOFCOT, qui animait la séance, et les orateurs orthopédistes. Claude ARGENSON a traité des possibilités de la vidéo-chirurgie dans le traitement des hernies discales lombaires, Henri JUDET de l'intérêt

du greffon péronier vascularisé dans les nécroses idiopathiques de la tête fémorale, Philippe NEYRET des résultats à distance des ligamentoplasties du croisé antérieur du genou, et Daniel GOUTALLIER de la valeur pronostique de l'état des muscles dans les réparations de la coiffe des rotateurs.

Cette réunion en petit comité (du fait de la proximité du Congrès de la SOFCOT, la

participation des membres de la SOFCOT dans l'assistance était réduite) a été tout à fait intéressante car les travaux présentés ont fait l'objet d'une discussion franche et sans préjugés. Le point de vue de chirurgiens non orthopédistes est toujours enrichissant, et il faut souhaiter le renouvellement de ces rencontres, à des dates plus favorables.



PARIS

23-24 janvier 2002

Paris – Faculté Bichat

23^{ème} Cours de chirurgie de la Main et du Membre Supérieur

Thèmes :

Pathologies nerveuses périphériques : chirurgie nerveuse directe et transferts musculaires. (Ce cours précédera le symposium international sur le plexus brachial)

Renseignements :

Secrétariat du Pr. Alnot, Hôpital Bichat, 46 rue Henri Huchard, 75877 Paris Cedex 18
Tél : 01 40 25 75 01 - Fax 01 40 25 87 87
e-mail : jean-yves.alnot@bch.ap-hop-paris.fr

PARIS

31 janvier au 1er février 2002

Paris - Maison des Arts et Métiers

6th International Association of European Research Groups for Spinal Osteosynthesis (ARGOS) Meeting

The lumbar and lumbo-sacral fusions : which indications ? which surgical strategy ?

Traduction simultanée en anglais

Renseignements : ARGOS

64 rue Tiquetonne - 75002 Paris, France
Tél : +(33) 2121-5964 - Fax: +(33) 2121-5970
e-mail: marjorie@argos-europe.com

DALLAS

13-17 février 2002

Dallas, TX, USA

American Academy of Orthopaedic Surgeons (AAOS) - Annual Meeting

Contact:

Convention and Meeting Services Department, 6300 North River Road, Rosemont, IL 60018
Tél : +1 (847) 823-7186 - Fax: +1 (847) 823-8031
website : www.aaos.org

VILLEJUIF

• 4-8 mars 2002

Tumeurs des os et des parties molles

• 8 mars 2002

Journée thématique les perfusions isolées de membres dans les sarcomes. Les tumeurs stromales

Contact :

Mme Catherine Boulongne, Service de radiodiagnostic, Institut Gustave Roussy - 39 rue Camille Desmoulins, 94805 Villejuif
Tél : 01 42 11 48 25 - Fax : 01 42 11 52 79
e-mail : rx-ensei@igr.fr

BERN

12 avril 2002

Bern, Switzerland

OSG - Arthrose de la cheville

Contact : Claudia Mürner, Sekretariat Fusschirurgie, Orthopädische Klinik, Inselspital, 3010 Bern, Switzerland

Tél : +41 31 632 22 14

e-mail : claudia.muerner@insel.ch

Web : www.sfas.ch

SEOUL

16-21 avril 2002

Seoul, Korea

15th Annual Meeting of the International Intradiscal Therapy Society (IITS)

Contact:

IITS, 810 North Street, Belgium, WI 53004, USA;
Tél : +1 (262) 285-4487 - Fax: +1 (262) 285-4231
Email: yolich@msn.com

FLORENCE

28-30 avril 2002

Florence, Italy, Palazzo dei Congressi.

Revision Surgery in Total Joint Replacement,

Contact: Viale G. Matteotti,

Organizing Secretariat, 7 50121, Firenze, Italy;
Tél : +(39) 055-50351 - Fax: +(39) 055-5001912
Email: chira@oic.it

BUCAREST

14-17 mai 2002

Bucarest, Roumanie

8^{ème} congrès de l'AOLF (Association des Orthopédistes de Langue Française)

Inscription :

RALCOM Exhibitions Sos. Stefan cel Mare 15, bl 15, sc. E, etj 3 apt 12 Bucarest
Tél/fax : 00 40 1 211 3060, 210 5814, 610 3417
e-mail : cristina.munteanu@ralcom.ro, adina.ciulei@ralcom.ro - Website : aolf2002.ro

CLEVELAND

14-18 mai 2002

Cleveland, OH, USA

29th Annual Meeting of the International Society for the Study of the Lumbar Spine (ISSLS)

Contact:

ISSLS, 2075 Bayview Ave., Room MG323, Toronto, Ontario, Canada M4N 3M5
Tél : (416) 480-4833 - Fax: (416) 480-6055
e-mail: shirley.fitzgerald@swchsc.on.ca

LAS VEGAS

19-22 mai 2002

Las Vegas, NV, USA

Current Concepts in Joint Replacement Meeting

Contact:

A. Seth Greenwald, DPhil (Oxon), Current Concepts Institute, PMB 295, 8000 Plaza Blvd., Mentor, OH 44060
Tél : (216) 295-1900 - Fax: (216) 295-9955

ST PETERSBOURG

23-25 mai 2002

St Petersburg - Russie

13^{ème} SICOT Trainees' Meeting

Contact : SICOT 13th Trainees' Meeting

Kluchevaya str. N 35

St-Petersburg, Russia 195221

Tél : +7 (812) 5507 647 - Fax : +7 (812) 5568 539

e-mail : aotrf@peterlink.ru - Website : sss.sicot.org

BUENOS AIRES

23-26 mai 2002

Buenos Aires, Argentina

Argentina 2002 - International Congress of Arthroscopy and Related Sciences

Contact: Arthroscopic Association of

Argentina, Montevideo 1546 1° floor, (1018)

Capital Federal, Buenos Aires, Argentina

Tél : +(54) 11-4811-2089

Fax: +(54) 11-4811-2389

Email: artroscopia_arg@ciudad.com.ar

DEAUVILLE

30 mai au 1er juin 2002

Deauville

SOO 2002 - 35^{ème} Réunion de la Société d'Orthopédie et Traumatologie de l'Ouest

Sous la Présidence de N. Biga et le département d'orthopédie - traumatologie chirurgie plastique CHU Rouen.

Secrétariat et renseignements :

Mme Jocelyne Cormier-Bidaux

31 rue des Déportés Résistants,

44110 Chateaubriant

Tél : +(33) 2 40 28 08 87

Fax : +(33) 2 40 81 25 92

e-mail : jocelyne.cormier@wanadoo.fr

Inscriptions :

Mme Thérèse de Maynard

88 rue de la Madeleine, 49000 Angers

Tél : +(33) 2 41 86 88 96

Fax : +(33) 2 41 86 18 53

ANGERS

Angers 3 - 7 juin 2002

Angers

Cours du Collège Français des Chirurgiens Orthopédistes et Traumatologues

ATTENTION : Changement de dates !

• Cours de base : 3-6 juin 2002

• Cours supérieur : 7 juin 2002

Thème : Les reprises prothétiques du cotyle

Responsable :

D. Poitout (Marseille)

Tél 04 91 96 86 94

Fax 04 91 96 05 64

e-mail : dpoitout@ap-hm.fr

ou renseignements :

C.F.C.O.T. 56 rue Boissonade 75014 Paris

Tél 01 43 22 47 54 - Fax 01 43 22 46 70

e-mail : sofcot@sofcot.com.fr

ESSEN

14-15 juin 2002

Essen, Germany

51st Annual Meeting of the North German Orthopaedic Association

Contact: Andreas Pingsmann, Department of

Orthopaedics, Essen University Medical

School, Hufelandstr. 55, D-45122, Essen

Tél : +49 201 723 3181

Fax: +49 201 723 5910

Email: andreas.pingsmann@uni-essen.de

GRENOBLE

13 au 14 juin 2002
Grenoble

Journées Nationales d'Infectiologie

- Conférences
- Immunothérapie dans l'infection à VIH.
 - Génériques antibiotiques : perspectives et conséquences.
 - Conférence par le lauréat du prix de la SPILF.
 - Travaux des jeunes infectiologues
- Ateliers de Formation Médicale Continue
- Troubles métaboliques et VIH.
 - Monitoring virologique et pharmacologiques des antirétroviraux.
 - Alerte épidémiologique (avec l'IVS et DRASS Rhône Alpes).

Sessions de communications orales
Sessions à thème libre - Sessions à thème défini

- Dynamique du VIH et résistances.
- Complications des traitements VIH.
- Pathologie tropicale.
- Politique d'antibiothérapie hospitalière en Europe Francophone.
- Infections virales hors VIH.

Informations :

Tél : 01 39 64 88 83 - Fax : 01 39 89 77 56
Site : www.infectiologie.com ou 2m2@2m2.fr

BEAUNE

14-15 juin 2002
Beaune

SOTEST - Société d'Orthopédie et de Traumatologie de l'Est de la France

46^{ème} réunion annuelle

12^{ème} congrès européen

Vendredi :

- Echecs des traitements chirurgicaux des fractures de l'humérus de l'adulte à partir des cas que vous transmettez à C. Cuny, E. Favreul, M. Gonzalez, P. Kauffmann, D. Jobard, J. Picaud
- Communications libres et posters
- Session pour infirmiers(ières) de bloc

Samedi :

- Planification d'une PTH dirigé par J.M. Aubaniac (Marseille) et P.F. Leyvraz (Lausanne)
- Planification d'une prothèse de genou dirigé par G. Deschamps (Dracy le Fort) et G. Gacon (Lyon)
- Rencontres Franco-américaines autour des PTG organisées par G. Deschamps, P. Neyret et le John Insall Club

Organisateur : P. O'Zoux

e-mail : patrick.ozoux@wanadoo.fr

TORONTO

15-18 juin 2002
Toronto, Canada

4th Symposium of the International Cartilage Repair Society (ICRS)

Contact: ICRS Executive Office,
Saegemattstrasse 6B, Belp, CH-3123,
Switzerland; Phone: +(41) 31-819-9200; Fax:
+(41) 31-819-9201; Email: icrs@netsurfer.ch

SAN DIEGO

23-30 août 2002
San Diego, CA, USA
the San Diego Convention Center.

SICOT/SIROT 2002,

Contact: the congress secretariat, Sorelcomm (1985) Inc, 625, President-Kennedy Avenue, Suite 1010, Montreal, Quebec, H3A 1K2, Canada
Tél : (514) 499-8920 - Fax : (514) 499-8921
e-mail: si2002@globetrotter.net

ANKARA

5-7 septembre 2002
Ankara, Turquie

6th International Congress on Spinal Surgery

Renseignements :

P.K. 1 - 06500 Ankara, Turkey
website : www.omurga-kongresi.org

NANTES

11 au 14 septembre 2002
Nantes

EUROSPINE 2002

Renseignements :

N. Passuti, Service d'Orthopédie, CHRU,
44093 Nantes Cedex 1 - Tél 33 2 40 48 49 08
e-mail : nicole.fouin@chu-nantes.fr
SSE secrétariat

Judith Reichert Schild

Seefeldstrasse 16 - CH-8610 USTER SUISSE

Tél : 41 1 994 14 04 - Fax : 41 1 994 14 03

Website : www.eurospine.org

SAN FRANCISCO

12-14 septembre 2002
San Francisco, CA, USA

Triennial Meeting of the International Federation of Foot and Ankle Societies

Contact: Diane Fields, AOFAS Course Director;

Fax: +1 (206) 223-1178;

Email: diane@aofas.org

TOULOUSE

2-4 octobre 2002
Toulouse, France

HIP 2002

Chairman J. Puget

Service de Chirurgie Orthopédique et Traumatologique, CHU Rangueil, 1 av. Jean Poulhès, 31403 Toulouse Cedex France
e-mail : puget.j@chu-toulouse.fr

Organisation : ORIEX - HIP

Josette APPERT & Christelle ANYA, 25 rue A. Joineau, 93310 Le Pré Saint-Gervais, France
Tél : +(33) 1 48 91 89 89 - Fax +(33) 1 48 43 49 94
e-mail : oriex@oriex.fr

LYON

10-12 octobre 2002
Lyon Caluire, France

10^{èmes} Journées Lyonnaises de chirurgie du genou

Le genou du sportif

Contact: Nataly Revel, A.L.R.M. c/o Centre

Livet, 8, rue de Margnolles, 69300 Lyon

Caluire, France

Tél : +(33) 472-07-6222 - Fax: +(33) 472-07-0666

e-mail: alm@wanadoo.fr

ANTALYA

21-25 octobre 2002
Antalya, Turkey

Sixth Turkish Sports Traumatology Arthroscopy and Knee Surgery Congress

Contact: Doç Dr. Semih GUR, Akdeniz Universitesi Tıp Fakültesi, Ortopedi ve Travmatoloji Anabilim Dalı, 07070 Arapsuyu-Antal, Turkey; Phone: +(242) 227-4343; Fax: +(242) 227-4329; Email: ataydin@superonline.com

GENÈVE

27-28 septembre 2002
Genève, Suisse

4th European Foot and Ankle Instructional Course

Contact : Dr. Marino Delmi
Orthopedic Clinic - University Hospital
1211 Geneva 14 CH - Switzerland
tél : +(41) 22 3727810
fax +(41) 22 372 7799
e-mail : manon.tritten@hcuge.ch

PARIS

12-15 novembre 2002
Paris - Palais des Congrès

77^{ème} Réunion Annuelle de la SOFCOT

Société Française de Chirurgie Orthopédique et Traumatologique
Participation scientifique, date limite de dépôt des abstracts (un des auteurs doit être membre de la société) : 15 mars 2002

Secrétariat Scientifique :

SOFCOT - 56 rue Boissonnade - 75014 Paris

Tél +33 (0)1 43 22 47 54

Fax : +33 (0)1 43 22 46 70

e-mail : sofcot@sofcot.com.fr

Secrétariat Administratif :

COLLOQUIUM - 12 rue de la Croix-Faubin - 75557 Paris Cedex 11

Tél +33 (0)1 44 64 15 15

Fax +33 (0)1 44 64 15 16 (17)

e-mail : colloquium@colloquium.fr

PRAGUE

31 septembre au 4 octobre
Prague, Czech Republic

The Spine Society of Europe presents EuroSpine 2003

Contact: Judith Reichert Schild, Adm. Secretariat of SSE, Seefeldstrasse 16, CH-8610 Uster, Switzerland;
Phone: +(41) 1994-1404;
Fax: +(41) 1994-1403; Email: schild@active.ch

CONTRIBUTION AUX VOYAGES D'ETUDES

La SO.F.C.O.T. attribue chaque année une aide financière destinée à faciliter des séjours :

- de jeunes chirurgiens orthopédistes français à l'étranger,
- de jeunes chirurgiens orthopédistes étrangers en France.

Le niveau requis est celui du clinicat ou de la fin d'internat pour les Français et du résidanat pour les Etrangers.

Le montant des bourses représente une aide au voyage ou au séjour, complémentaire du plan de financement envisagé par le candidat.

La bourse est attribuée pour une durée variable de 1 à 12 mois.

Les dossiers seront examinés tous les 6 mois : le 1er juin et le 1er décembre. Les demandes doivent parvenir à la SO.F.C.O.T. 6 mois au moins avant la date prévue du séjour.

SO.F.C.O.T. - 56 rue Boissonade - 75014 Paris - Tél. : 01 43 22 47 54
Fax. : 01 43 22 46 70
E-mail : sofcot@sofcot.com

APCORT :

2 types de bourse :

- L'une destinée à un **chirurgien orthopédiste** Français de moins de 35 ans lui permettant de présenter dans des Congrès Internationaux les résultats de ses travaux de recherche fondamentale, sous réserve que ces travaux soient soumis pour publication à la RCO.
- l'autre attribuée à un **chirurgien orthopédiste** Français de moins de 35 ans, comprenant une astreinte d'assister à un Congrès international sous réserve de la soumission d'un compte rendu pour publication à la RCO.

Les demandes doivent parvenir :
APCORT - 56 rue Boissonade - 75014 Paris - Tél. : 01 43 22 47 54
Fax. : 01 43 22 46 70
E-mail : sofcot@sofcot.com

DIFFUSION DES CONNAISSANCES EN TRAUMATOLOGIE DU SPORT :

Attribution d'une bourse à un chirurgien orthopédiste étranger de moins de 35 ans, ne résidant pas en France, désirant parfaire ses connaissances en Traumatologie du Sport.

Dossier à envoyer :

- C.V. et titres et travaux
- une lettre d'acceptation du Chef de Service réceptionnaire
- un plan de séjour en France

SO.F.C.O.T. - 56 rue Boissonade - 75014 Paris - Tél. : 01 43 22 47 54
Fax. : 01 43 22 46 70
E-mail : sofcot@sofcot.com

D.U. DE PATHOLOGIE DE LA HANCHE - FACULTÉ DE COCHIN PORT ROYAL (Année Universitaire 2001-2002)

- Enseignement médico-chirurgical s'adressant aux Orthopédistes, Radiologues, Rééducateurs, Rhumatologues et à tous Médecins thésés ou en formation (après accord du Directeur d'Enseignement).
- Enseignement théorique sous forme de 7 modules de trois demi-journées; enseignement pratique et enseignement dirigé organisés dans les différents services participant à l'enseignement.
- Inscription limitée à 30 étudiants.
- Conseil pédagogique :
Pr. J.P COURPIED, Dr O. DEJEAN,
Pr. A. CHEVROT, Pr. M. DOUGADOS,
Pr. R. SERINGE.

Renseignements : Mlle Carol LINCHET,
Hôpital COCHIN, 27 rue du Faubourg
Saint Jacques - 75014 PARIS.
Tel : 01 58 41 30 82,
Email : olivier.dejean@cch.ap-hop-paris.fr

D.U. DE PATHOLOGIE DE L'EPAULE ET DU COUDE

Responsables d'enseignement :
D. Goutallier, J. Allain

Service de Chirurgie Orthopédique et Traumatologique
Hôpital Henri Mondor Créteil, France

Principaux thèmes abordés :

- Instabilités de l'épaule (antérieure et postérieure)
- Pathologie de la coiffe des rotateurs (calcifications et ruptures)
- Omarthroses centrées et excentrées (arthroplasties de l'épaule)
- Arthroses du coude (arthroplasties du coude)

Organisation :

Trois séminaires de 2 jours répartis sur l'année universitaire 2001-2002
Lieu : Faculté de Médecine de Créteil

Renseignements :

Secrétariat du Service de Chirurgie Orthopédique et Traumatologique de l'Hôpital H. Mondor, 51 av du Maréchal de Lattre de Tassigny, 94010 Créteil Cedex, France - Tél : 01 49 81 26 01
Fax : 01 49 81 26 08
e-mail : jalortho@aol.com



LA SOFCOT ET LA DÉCENNIE DE L'OS ET DE L'ARTICULATION (BONE AND JOINT DECADE)

L. Sedel

A l'initiative de la World health organisation et

d'un groupe d'orthopédistes suédois de l'université de Lund emmené par le Professeur Lars Lidgren, a été lancée en janvier 2000 la décennie de l'os et de l'articulation.

La France, présente dès le début en Avril 1998 à Lund, a participé aux premières réflexions stratégiques.

Cette action de communication mondiale a pour objectif de faire connaître l'intérêt ainsi que les problèmes de notre discipline. La prise en charge des accidents de la route, des handicapés moteurs dans le cadre des maladies dégénératives, de l'ostéoporose qui touchent des millions de personnes par le monde; Cette action a été justifiée à la suite du constat que ce domaine essentiel en terme de santé publique était volontiers négligé par les instances nationales au profit d'autres domaines de la santé plus porteurs médiatiquement : les cancers, les maladies cardiovasculaires, les infections virales ou les maladies neurosensorielles.

Le but de cette action est de faire connaître aux populations, aux élus et aux gouvernements l'importance de ce domaine, son implication dans la notion de bien-être et

l'intérêt qu'il y aurait donc à promouvoir de façon peut-être plus notable qu'actuellement les recherches fondamentales dans le domaine de la biomécanique, des biomatériaux, du traitement de l'ostéoporose des lombalgies sous tous leurs aspects, sociaux, relations avec le travail, prévention des maladies dégénératives si handicapantes pour une grande partie de la population à risques.

La France par l'intermédiaire de la SOFCOT a été associée depuis le début. La Société française du rhumatisme, L'Eular, la Société française de médecine et chirurgie du sport, la société française d'arthroscopie, la Société française de chirurgie du pied, la Société française de chirurgie de la main ont d'ores et déjà rejoint la décennie. Nos efforts ont permis de faire endosser pour le moment cette action par le ministre de la Santé. Dans d'autres pays comme les USA ou L'Allemagne, les présidents de la République ont déjà officiellement soutenu cette action. Durant la décennie qui commence il sera donc essentiel d'en parler, faire connaître aux français le coût de la traumatologie routière, des accidents du travail, de l'ostéoporose, des maladies dégénératives et leur apporter des tentatives de solution.

COMPTE-RENDU DE VOYAGE

Lionel ERHARD - Interne d'orthopédie - LYON - Bourse SOFCOT - MAYO CLINIC (nov. 2000-mai 2001)

La Mayo Clinic ne se raconte pas mais se vit. C'est un monde à part dans le monde. Mon séjour avait comme but la recherche fondamentale dans le Laboratoire de Biomécanique du Pr K.N. An, dans le "groupe tendon", coordonné par P. Amadio, chirurgien de la main.

1) L'accueil :

La première impression : on se sent attendu. Votre bureau avec nom gravé sur la porte et votre badge sont prêts, une clef électronique vous permet d'accéder 24 h sur 24 à la Mayo toute entière. Vous disposez d'un ordinateur connecté à tout le réseau de la Mayo, à Internet. On vous fait signer une "charte du Labo", basée sur la puissante Ethique de la Mayo. Une formation en Informatique avec tous les logiciels présents sur les ordinateurs était déjà programmée, tout ceci dans une optique d'efficacité maximale.

2) L'esprit de la Mayo :

Nous sommes particulièrement marqués par cette philosophie dictée par les Frères Mayo. C'est le concept du savoir partagé au service des patients. La Mayo ouvre ses portes au Monde, toutes les informations sont partagées, les travaux se font en équipe et il n'y a aucune pression. Le costume-cravate est de rigueur pour les Médecins et aucune photographie n'est autorisée dans les lieux où se trouvent les patients. Les avancées techniques et publications des individualités deviennent les avancées techniques et publications de la Mayo.

3) L'organisation du laboratoire :

Le laboratoire est divisé en 2 parties, une partie in vivo, avec motion analysis dans une salle impressionnante où la course sur une longue distance est possible. Un département vétérinaire avec un bloc opératoire pour les animaux est au 9ème étage de notre building.

Le laboratoire in vitro contient un laboratoire d'Anatomie où ont lieu les dissections des pièces anatomiques destinées à être testées, une salle d'expérimentation où se trouvent les différents appareils (simulateur de pied, simulateur de poignet, machines à traction-compression, machines destinées à étudier le glissement tendineux), un atelier dans lequel sont fabriqués par les ingénieurs les différents dispositifs d'expérimentation.

Le Dr An supervise tout le laboratoire in vitro, il est le ciment entre les différents groupes, tendon, poignet, épaule et coude.... Il est encadré par des ingénieurs qui ont tous des rôles bien assignés et complémentaires. Nous, nous sommes "fellows", écrivons un protocole de recherche et réalisons les manipulations,

pour la plupart, chirurgiens orthopédistes, parfois docteurs en science. De nombreuses nationalités sont représentées et ne sommes pas payés par la Mayo Clinic sur le plan personnel. Tous les projets ont un responsable clinique.

4) L'organisation de la Recherche :

Les réunions sont productives, très organisées :

- In vitro meeting 1 fois par mois qui consiste à discuter les projets en cours du Laboratoire, les avancées de chacun par rapport au dernier mois. Les différents spécimens sont répartis entre les groupes dans un souci d'économie. Par exemple, nous pouvions utiliser les mains une fois certains coudes testés car la main leur était nécessaire pour contrôler la rotation.
- Hand meeting 1 fois par mois qui fait état de la recherche en cours dans les groupes tendon et poignet en présence de tous les chirurgiens de la Main.
- Tendon meeting 2 fois par mois. Cette réunion permet de faire l'analyse préliminaire des données, trouve des solutions aux problèmes rencontrés, répartit les travaux dans les différents journaux et congrès.

Les protocoles sont écrits, aucune recherche ne commence sans que chacun ne rédige son protocole. Ce protocole est relu par les futurs coauteurs des articles puis soumis à un Comité de Recherche de la Mayo avec des cliniciens, statisticiens et ingénieurs et si il est accepté, peut obtenir une subvention de la Mayo Fondation en fonction des notes.

5) L'enseignement :

Tous les matins entre 6h30 et 8h00 il y a des colloques d'exception en Orthopédie. Le colloque de la main du vendredi matin commence par une présentation de dossiers sur Powerpoint avec radiographies scannées. Les patients sont déjà traités et après discussion des différentes techniques et indications, le choix décidé par le chirurgien est argumenté et les résultats montrés avec recul. Un interne ou un chef de clinique fait ensuite le point en une demi-heure sur un sujet. Le colloque a lieu dans une cafétéria et on prend le petit déjeuner pendant la conférence. Il y a le colloque pied, coude-épaule, traumatologie en alternance avec le rachis. Il y a un colloque de biomécanique tous les mercredi à midi avec présentation sur un sujet de biomécanique. Les internes d'orthopédie ont tous des cours de biomécanique dans leur cursus dont on pourrait s'inspirer en France.

6) La bibliothèque :

Là aussi, il faut le voir pour le croire. Tous les journaux sont en rayon, à l'exception de la Revue de Chirurgie Orthopédique. Tout est

classé par ordre alphabétique sans aucune codification illogique. La carte de photocopie coûte 1\$ pour 100 photocopies et les employés, charmants, s'occupent de récupérer vos revues près des photocopieuses et de vous les reclasser.

7) Ma recherche :

Le but de mon travail était d'étudier l'effet de différents traitements sur les sections partielles des tendons fléchisseurs en zone 2 sur le plan du glissement tendineux et de la résistance à la rupture. L'objectif était d'évaluer l'effet notamment de la résection des berges tendineuses en alternative à la suture ou à la non réparation. La réparation a été démontrée comme affaiblissant le tendon et la non-réparation l'expose à des accrochages avec les poulies. La partie intacte est très résistante. Sur le plan du glissement, la résection des berges est meilleure que la réparation et que la non-réparation quand il existait un accrochage avec la poulie. Quand il n'y a pas de ressaut, les tendons non réparés ont le meilleur glissement. La résection des berges n'affaiblit pas le tendon comme nous l'a objectivé nos tests en traction et la force à la rupture d'une section partielle de 75% reste 4 fois supérieure à la force d'une suture solide de section complète de fléchisseur.

Ma principale activité fut la recherche dans le Laboratoire de Biomécanique sur les tendons fléchisseurs. J'ai pu me libérer quelques matinées pour aller découvrir le monde opératoire de la Mayo Clinic avec P. Amadio, R. Berger, W. Cooney, A. Bishop, S. Steinman pour la main, B. Morrey et S. O'Driscoll pour le coude. Plus de 50 salles d'opération sont au même étage avec un couloir périphérique et une partie centrale pour le matériel chirurgical.

SOS INSTALLATION

Vous désirez vous installer. Si vous souhaitez des conseils juridiques, pour les contrats, la fiscalité... contactez :

SOS Installation

Tél. : SO.F.C.O.T. : 01 43 22 47 54

Tél. : J.M. ARTIGOU : 01 64 52 07 07 (après 21h00)

“La Cellule de Communication”

J.P. Courpied

La Cellule de communication de la SO.F.C.O.T., créée cette année, a eu comme premier travail de décider de quelle façon nous pouvions nous faire aider pour cette communication. Nous avons décidé de travailler avec une société de communication qui s'appelle BV Conseil. Pourquoi cette communication : Pour faire connaître la SOFCOT tant auprès des médecins généralistes que des pouvoirs publics. Nous pensons que cette communication doit s'intégrer à l'action de la décennie os-articulations. Le but étant de pouvoir faire connaître nos idées ou nos désirs aux pouvoirs publics et surtout qu'il en soit tenu compte au mieux possible. La communication vers les Pouvoirs Publics est difficile, elle doit se faire par le biais du grand public, c'est à dire des médias. Si l'on n'est pas un peu médiatisé, on n'existe pas, ceci est vrai pour la SOFCOT. Notre but final est qu'un réflexe s'établisse au niveau des médias afin que, devant un problème d'appareil locomoteur, il soit demandé l'avis de la SO.F.C.O.T.

Nous avons, avec la société B.V. Conseil fait une conférence de Presse en juin dernier pour lancer une campagne d'information auprès du grand public dont le thème est : préservez votre capital ostéo-articulaire. Ceci devant permettre de décliner des actions de prévention ou des actions de surveillance au sens plus large.

A la suite des événements de Toulouse nous avons pu aider à faire connaître le rôle important des orthopédistes traumatologues à cette occasion (Presse régionale).

L'action de communication s'est poursuivie au niveau du congrès de novembre puisque nous avons fait une conférence de presse le lundi matin pour présenter les éléments principaux du congrès.

D'autre part, nous avons fait faire comme l'année dernière un numéro spécial congrès du Quotidien du Médecin dont vous avez eu un exemplaire dans votre pochette. Nous avons pu obtenir un éditorial du Ministre délégué à la santé.

EUROSPINE 2002

En 1998 a été créée la SSE (Spine Society of Europe) par la réunification des 2 sociétés déjà existantes : la ESS (European Spine Society) et la ESDS (European Spinal Deformities Society). Cette unique Société Européenne du rachis implique les chirurgiens du rachis (orthopédistes et neuro-chirurgiens), mais aussi des Rhumatologues, radiologues, rééducateurs et chercheurs.

Le congrès Annuel intitulé Eurospine réunit chaque année environ 5 à 600 participants et comme souvent, les français participent peu à cette manifestation. Fort heureusement nous avons la chance d'organiser le Congrès Eurospine 2002 à Nantes du 11 au 14 septembre 2002.

Il apparaît important d'informer tous les praticiens français impliqués en pathologie rachidienne afin de stimuler leur participation et ainsi préparer au mieux les propositions de communications.

Renseignements :

N. Passuti, Service d'Orthopédie, CHRU, 44093 Nantes Cedex 1
Tél 33 2 40 48 49 08
e-mail : nicole.fouin@chu-nantes.fr

SSE secrétariat

Judith Reichert Schild
Seefeldstrasse 16 - CH-8610 USTER SUISSE
Tél : 41 1 994 14 04 - Fax : 41 1 994 14 03
Website : www.eurospine.org

BOURSES

Parmi les candidats français ont été retenus :

- la bourse de DEA a été accordée à Sophie GROSCLAUDE de St Etienne pour étudier " le couple des frottements appliqués au cotyle à double mobilité " dans le laboratoire du Professeur REVEL à Lyon de novembre 2001 à novembre 2002. Somme allouée 120.000 F.

3 candidats ont été retenus pour un séjour à l'étranger, il s'agit de :

- Franck LAUNAY de Marseille (service Bollini) pour se rendre aux USA à Baltimore (service Sponseller) de mai 2002 à avril 2003 (projet urgence pédiatrique). Montant 120.000 F.
- Ludovic RILLARDON de Paris (Service SEDEL/DEBURGE) pour se rendre au USA à San-Francisco, service BRADFORD, de novembre 2001 à novembre 2002 (travaux : disque intervertébral artificiel). Somme allouée 120.000 F.
- SBIHI ABDYOU de Marseille (service GROULIER) pour se rendre au USA à la Mayo-Clinic, service MAUREY, du 1er mai 2002 au 31 octobre 2002. Travaux : arthroscopie du coude. Somme allouée 60.000 F.

3 candidats étrangers vont bénéficier d'une bourse pour venir en France. Il s'agit de :

- ALI GHANEM (égyptien) pour un séjour de 6 mois à dater du 1er novembre 2001 dans le service du Pr. ALNOT. Somme allouée 60.000 Frs.
- AGULLO FERRE espagnol (service FERNANDEZ SABATE), séjour à Lyon chez le Pr. WALCH pour une durée de 3 mois de janvier 2002 à mars 2002. Somme allouée 30.000 F.
- PASCHLOUGLOU grec, (service VAYANOS) pour un séjour de 6 mois dans le service du Pr. ALNOT du 1er novembre 2001 au 1er mai 2002. Somme allouée 60.000 F.

Frantz Langlais a été récemment élu Secrétaire Général de l'EFORT. Le Bureau dans son unanimité décide de soutenir son action.

A. Lortat-Jacob annonce au Bureau que les journées nationales d'infectiologie de Grenoble ont décidé de s'intéresser à l'infection osseuse. Il souhaite que des membres de la SO.F.C.O.T. participent de façon active à ces journées. Il joint une proposition de lettre signée par J.P. Courpied et A. Lortat-Jacob adressée aux membres de la SO.F.C.O.T.

SYMPOSIUM 2003-2004

(Résultats des votes)

Orthopédie 2003 : "L'arthrose fémoro-patellaire".

Traumatologie 2004 : "Les fractures diaphysaires de l'avant bras chez l'enfant et chez l'adulte".

INSERM

(Institut national de la santé et de la recherche médicale)
PROGRAMME DE SOUTIEN AUX JEUNES CHERCHEURS
"AVENIR " 2001

(Renseignements complémentaires sur notre site internet (www.sofcot.com.fr) rubrique "Communiqués")

Demande de dossiers et renseignements :

Marie-Catherine Postel-Vinay, département de l'animation et de partenariats scientifiques, service de veille scientifique — Inserm, 101 rue de Tolbiac 75654 Paris Cedex 13
postel-vinay@tolbiac.inserm.fr - Tél 01 44 23 67 05.