



boof infos

Bulletin des Orthopédistes Francophones
organe de liaison édité par la SO.F.C.O.T.

sommaire

Chirurgie : danger...	1, 3
Nouveautés Internet	2
Chirurgie mini-invasive	4
Enquête en ligne : symposium 2005	4
La recherche en orthopédie	6
IX ^{ème} Congrès de l'AOLF	7
Compte rendu de séjour aux USA, Fellowship, Université de Californie	8-9
Communiqués	10
Bourses	11
Réunions Scientifiques	12-16
Appel d'offre	17
Programme des infirmier(e)s de bloc opératoire	17
Annonces	18
Vie de la Société	19
79 ^{ème} congrès annuel de la SO.F.C.O.T. / synopsis	20

www.sofcot.fr

CHIRURGIE : DANGER... "NE PROGRAMMEZ AUCUN MALADE DÉBUT SEPTEMBRE..."

Jacques CATON

Président du Syndicat National des Chirugiens Orthopédistes, SNCO

Malgré les mises en garde, aucune décision concernant les problèmes des chirurgiens et par la même aucune solution n'a été avancée hormis l'installation le mardi 8 juin 2004 du Haut Conseil de la Chirurgie auquel le Syndicat National des Chirugiens Orthopédistes participe es qualité. Le Gouvernement qui élabore une politique de réforme de l'Assurance Maladie, pas à pas, au fil des discussions avec les différents représentants des Syndicats de Salariés, du MEDEF, avec les représentants de la Mutualité, des Syndicats Médicaux Généralistes n'a, pour l'instant, pas encore reçu les Syndicats de Chirurgiens. Une entrevue est prévue avec le Cabinet du Secrétaire d'Etat à l'Assurance Maladie, le mercredi 16 juin 2004, pour évoquer les problèmes de la chirurgie orthopédique. Pour éviter toute manipulation, il est nécessaire que nous restions vigilants car le projet de loi de réforme de l'Assurance Maladie, actuellement en cours de discussions, ne peut pas répondre à nos légitimes attentes en matière tarifaire. En effet, il est fort probable que ceci fera l'objet d'une négociation conventionnelle à venir. On connaît déjà la position de l'Assurance Maladie et des Mutuelles à notre égard, notamment en ce qui concerne la liberté des honoraires et le Secteur II, dont nous souhaitons le maintien, même si les grandes centrales syndicales demandent une liberté d'honoraires sur une partie de l'activité pour les médecins du Secteur I. Par ailleurs, au niveau du Secteur I, le libre accès aux médecins spécialistes semble vouloir être remis en cause puisque les malades seraient moins remboursés s'ils consultaient sans passage par un médecin généraliste. Enfin, dans le courant du mois de juin, le groupe des experts devra rendre son rapport définitif concernant l'ensemble des points contestés par les différents syndicats de spécialités auprès du Comité de Pilotage de la nomenclature en ce qui concerne la CCAM.

suite page 3 >>>



Nous vous rappelons que la bibliographie en texte intégral est disponible pour les membres de la SOFCOT :

1 BIBLIOGRAPHIE FRANÇAISE

- Vidéos, symposiums, forum
- Revue de Chirurgie Orthopédique (1992 à 2002)
- Conférences d'Enseignement de la SOFCOT (1990 à 2001)

2 BIBLIOGRAPHIE ÉTRANGÈRE

sur la base OVID :

- JBJS (Volume A depuis 1993) - (Volume B depuis 1995)
- Clinical Orthopaedics (depuis 1996)
- Current Opinion in Orthopaedics (depuis 1997)
- Journal of Orthopaedics Trauma (depuis 1996)
- Journal of Pediatric Orthopaedics (Volume A depuis 1996) (Volume B depuis 2001)
- Spine (depuis 1996)
- Journal of shoulder and elbow surgery (depuis 2000)

3 BIBLIOGRAPHIE ÉTRANGÈRE

sur Science Direct

Sur les 5 dernières années :

- Annales de Réadaptation et de Médecine Physique
- Arthroscopy
- Clinical Biomechanics
- Clinical Orthopaedics
- The Foot
- Foot and Ankle Surgery
- Injury
- Journal of Arthroplasty
- Journal of Biomechanics
- The Journal of Foot and Ankle Surgery
- Journal of Orthopaedic Research
- Journal of Shoulder and Elbow Surgery
- The Knee
- Operative Techniques in Sports Medicine
- Annales de Réadaptation et de Médecine Physique
- Arthroscopy
- Clinical Biomechanics
- Clinical Orthopaedics



Demandez votre Mot de passe

par e-mail : webmaster@sofcot.com.fr
ou tél : 01 43 22 47 54

Le Bureau de la SOFCOT
56 rue Boissonade - 75014 Paris
Tél : 01 43 22 47 54 - Fax : 01 43 22 46 70
e-mail : webmaster@sofcot.com.fr
web : www.sofcot.fr



Nouveau Site Internet Collège des Jeunes Orthopédistes

➔ www.cjortho.com

Pour accéder aux annonces et pour créer un compte personnel à la première connexion sur le forum de discussion :

➔ **Profil utilisateur : [membre](#)**
(pour les annonces)

➔ **Code : c3j10o15**
(pour les annonces et le forum)

Les jeunes (et les moins jeunes) orthopédistes sont les bienvenus sur ce site dynamique. Vous y trouverez toutes sortes d'informations et d'astuces. Le forum est fait pour discuter de tous sujets entre collègues.

Ce site est pour vous...

SITE DE L'A.A.O.S.

Afin de développer la collaboration entre la SOFCOT et l'AAOS dans le domaine de l'éducation, le Bureau de la SOFCOT désire offrir **70 accès** au site de l'American Academy of Orthopaedic Surgeons (AAOS) dans sa version en ligne.

Les 70 premiers services qui répondront favorablement se verront attribuer un mot de passe pour accéder à ce service "Orthopaedic Knowledge Online" (OKO).

Contactez d'urgence :
webmaster@sofcot.com.fr

On sait déjà, pour l'Orthopédie que, tous les actes nouveaux dont nous avons demandé l'inscription (ligamentoplastie sur vis pédiculaires de la colonne vertébrale, arthroscopie de la main à visée diagnostic, desépiphyiodèses du cartilage en Y de l'acétabulum, épiphysiodèse définitive du genou par voie d'abord directe, arthroplastie sous talienne par prothèse, etc...) ont toutes reçu un avis négatif de l'ANAES. Le chemin sera donc extrêmement long pour faire inscrire de nouveaux actes et il sera nécessaire pour cela d'établir des référentiels avec l'aide de la SOFCOT. Par ailleurs, nous avons également demandé la possibilité d'inscrire des actes supplémentaires, notamment en traumatologie, il semble que l'on ait accepté la possibilité d'avoir un deuxième acte par contre, le troisième ou le quatrième acte, notamment dans le cadre des polytraumatisés a, pour l'instant, été refusé.

Sur le sujet de la tarification à l'activité les bruits les plus divers circulent mais si l'on en croit le SNITEM, les dispositifs médicaux implantables seraient d'ores et déjà compris dans la tarification (les prothèses, etc... de même que le sang, ce qui n'est pas sans danger et sans poser de nombreux problèmes). Par ailleurs, aucun des cinq points de la plateforme que nous avons avancée n'ont pour l'instant été pris en compte.

Dans ces conditions, afin de nous aider dans la négociation il est important de faire pression pour obtenir, notamment, une rémunération décente concernant la CCAM. En partenariat avec différentes structures chirurgicales (SYNGOF, Syndicat des Urologues, Chirurgiens de France, UCF, etc...) nous avons évoqué avec vous la possibilité d'un mouvement de grève aussi bien dans les établissements privés que dans les établissements publics, dès la rentrée de septembre avec éventuellement la possibilité de sortir du territoire national. Ceci est plus que jamais d'actualité. En effet nous vous demandons instamment de n'inscrire aucun patient dans la première semaine de septembre, c'est-à-dire à partir du lundi 30 août 2004. Notre seule arme et notre seule défense reste malheureusement ce mouvement unitaire des chirurgiens, il est indispensable de faire avancer toutes les réformes concernant notre spécialité dès à présent car, dans quelques mois, cela sera très difficile pour ne pas dire impossible.

Les cinq points de notre plateforme sont les suivants. Nous les rappellerons au Ministère et au Haut Conseil de la Chirurgie :

CHIRURGIE : DANGER... "NE PROGRAMMEZ AUCUN MALADE DEBUT SEPTEMBRE..."

suite

- 1) Prise en compte des problèmes démographiques.
- 2) Prise en compte du problème de la RCP avec plafonnement des primes d'assurance et adhésion au projet RESIRISQ auquel nous participons avec mise en place d'un observatoire de la sinistralité.
- 3) Défense des services hospitaliers avec la spécificité de chirurgie orthopédique. En effet, la suppression des services d'orthopédie ne peut aboutir qu'à un risque accru d'infections nosocomiales (cohabitation entre malades de différentes spécialités chirurgicales dans la même unité), perte de spécificité du personnel soignant, les véritables chefs de service seront les cadres de santé et isolement des patients. Il est donc important que la mise en place des pôles ne désorganisent pas, ce que nous avons mis tant d'années à conquérir, c'est-à-dire notre spécificité qui est la sauvegarde de notre spécialité.
- 4) Maintien et défense du secteur II. Mise en place d'un secteur promotionnel pour les chirurgiens n'ayant pas de secteur II.
- 5) Prise en compte d'une meilleure rémunération des honoraires qui n'ont pas évolué depuis une quinzaine d'années. La valeur du point dans la CCAM fera l'objet de négociations conventionnelles entre les professionnels médicaux et les caisses. Il faut vraisemblablement s'attendre à un échec éventuel de cette négociation conventionnelle ce qui, à ce moment là, donnera lieu à un arbitrage probablement ministériel. Il est donc important de maintenir une pression importante pour que les négociations aboutissent et, si elles n'aboutissaient pas, sur ceux qui seront chargés de l'arbitrage.

Outre la valeur du point, un certain nombre de revendications sont à satisfaire :

- 1) Aides Opératoires : ceux-ci jusqu'à présent étaient rémunérés sur le KFA et le KFB. Nous ne savons pas de ce qui va advenir de cette enveloppe qui était de 4 millions de francs en 1986. Nous demandons un forfait d'aide opératoire.
- 2) Prise en compte financière des transferts de charge de l'Assurance Maladie sur les praticiens et de la rémunération des Activités Transversales dans les établissements de soins privés. Il est nécessaire là aussi d'avoir une enveloppe financière. En effet, toutes ces activités, obligatoires, sont assurées

bénévolement par les praticiens, qu'ils s'agissent de la présidence des CME, de la présidence des CLIN, de toutes les vigilances, matérieo-vigilance hémovigilance, du Comité de lutte contre la douleur, etc..., nous avons chiffré l'importance de ce travail pour les praticiens.

3) Prise en compte de la permanence des soins avec la création d'un forfait d'astreinte dans les cliniques. En effet, la permanence des soins est également assurée de façon bénévole par les praticiens des établissements privés, le praticien de garde sans urgence ne perçoit aucune rémunération.

4) Mise en place d'une enveloppe prévoyance pour répondre à l'éventuel arrêt d'activité des praticiens touchés par une contamination virale. Vous n'êtes pas sans savoir qu'une réflexion a été instituée au niveau du Conseil de l'Ordre à la demande du Ministère sur ce problème et que les praticiens contaminés par une hépatite A, B, C, VIH etc. se verraient contraints d'abandonner leur métier de chirurgien. Il est donc nécessaire qu'une assurance prévoyance puisse prendre en charge les cotisations de retraite et les pertes financières liées aux pertes d'activité.

5) Enfin, nous demandons également la nécessité de ne pas prendre en compte dans la T2A, les dispositifs médicaux implantables, car ceci ne peut qu'aboutir à une perte d'indépendance des praticiens et à une charge supplémentaire pour les établissements qui se verraient facturer l'utilisation des ancillaires avec atteinte de la liberté de prescription.

Nous vous demandons de faire pression sur vos élus, députés et sénateurs, en ce qui concerne le projet de loi sur la réforme de l'Assurance Maladie en mettant en garde ceux-ci sur le danger qu'il y a à inclure les dispositifs médicaux implantables dans la T2A.

Nous avons besoin de votre aide si vous voulez que les problèmes soient résolus, nous devons, ainsi que nous le disons dans notre spécialité, mettre en place "une surveillance armée". Nous vous tiendrons au courant au fur et à mesure de l'évolution des négociations, des problèmes qui pourront se poser en espérant que nous n'ayons pas besoin de recourir à la grève au mois de septembre.

En attendant, ne programmez aucun malade pour cette rentrée qui s'annonce très importante.

Jacques CATON

" Chirurgie mini-invasive "

DROIT DE REPONSE SUR LE "MINI-INVASIF"

Par **Michel Bonnin** (Lyon)

Ayant été cité sur un document publicitaire comme "expert" dans une technique que je n'ai jamais pratiquée et dont je n'ai aucune expérience - la prothèse totale de hanche par double abord – j'aimerais apporter une rectification.

Comme beaucoup d'entre nous, je suis à l'écoute des techniques "mini-invasives" et d'une manière générale, de tout ce qui peut améliorer nos gestes chirurgicaux. Je me suis donc naturellement intéressé à la technique à double voie : formation au laboratoire d'anatomie, visite de chirurgiens experts....

Sans vouloir juger cette technique, je ne l'ai pas adoptée car elle ne correspond pas à ma conception de la chirurgie de la hanche.

Lorsque l'on m'a demandé pour une plaquette d'information une interview concernant le "mini-invasif" j'ai accepté d'exprimer simplement mon opinion : Il s'agit pour moi d'une évolution des techniques classiques, basée sur une

adaptation des ancillaires et une optimisation des voies d'abord habituelles. Agression minimale et incision minimale ne sont pas synonymes et la réalisation d'une petite cicatrice ne doit pas être l'objectif premier dans la prothèse de hanche. L'objectif premier est et doit être la mise en place correcte de l'implant.

Le document publicitaire final, que chacun connaît, réalise un amalgame inadmissible et trompeur faisant penser que je cautionne cette technique et que je revendique un statut d'"expert" voire de pionnier ! Pire, ce document technique a été diffusé largement, au delà du cercle des chirurgiens orthopédistes. Je me sens donc touché dans ma crédibilité et ma conception de l'éthique.

Soyons clair, je ne critique pas la technique en question qui doit probablement être évaluée scientifiquement. Je m'inscris simplement contre une démarche publicitaire utilisant mon

nom de manière ambiguë et allant à l'opposé du modeste témoignage que je souhaitais apporter.

Si la collaboration entre chirurgiens et industriels est nécessaire et positive, elle doit être équilibrée, limitée et transparente. Le travail scientifique et l'évaluation des techniques chirurgicales doit rester la propriété exclusive des chirurgiens et il serait inacceptable que les options techniques nous soient imposées de l'extérieur. La tentation pourrait être grande à l'avenir de nous court-circuiter et de prendre le grand public comme cible. Lorsque les patients réclameront des interventions non évaluées scientifiquement mais supposées miraculeuses, tous, médecins et patients, seront en danger.

Il est donc nécessaire d'être vigilants et il serait peut être souhaitable de remettre à plat la communication au grand public et d'y imposer un filtre scientifique.

Enquête en ligne : SYMPOSIUM 2005

par **Thierry Bégué, Hervé Thomazeau,**

Cher Collègue, Cher Ami,

La SOFCOT a décidé depuis quelques années que les symposiums de traumatologie seraient prospectifs. Directeurs du symposium 2005 sur les fractures périprothétiques de la hanche et du genou, il nous a semblé utile de demander à l'ensemble des chirurgiens orthopédistes membres de la SOFCOT de participer à une enquête nationale qui fera l'état des lieux des lésions

rencontrées et des solutions thérapeutiques que chacun apporte à ces fractures.

Il vous est demandé de remplir, pour chaque fracture observée entre le 1/01/2004 et le 31/12/2004, une fiche simple dont l'exploitation sera faite directement par informatique.

Pour faciliter les échanges, le remplissage de la fiche ne se fera que par connexion

Internet sur le site de la SOFCOT (www.sofcot.fr) vous remerciant par avance de votre collaboration à cette enquête que nous souhaitons, si possible, exhaustive, nous vous prions de croire en notre amical souvenir.

De : JEAN PUGET (Président du Collège)

à : JEAN BARTHAS (Secrétaire Général de la SOFCOT)

Cher Ami,

Les manifestations récentes du marketing outrancier de Zimmer nous ont conduits à plusieurs réflexions qui, je crois maintenant, au-delà de la colère du départ, peuvent être considérées comme plus mesurées et ainsi être exprimées par le Président du Collège lors du dernier Directoire qui les a validées.

Tout d'abord, il n'est pas question de s'insurger contre l'apparition d'une technique dite "nouvelle" qui nécessite pour ceux qui s'y intéressent d'en prendre connaissance par les différents moyens qui leur sont proposés. Il y a des écrits, des CD-rom, mais également des montages sur pièces anatomiques qui permettent de se familiariser avec une évolution relative de l'ancillaire qui est plus une adaptation qu'une grande révolution.

En ce qui concerne les voies d'abord, qui peuvent être enseignées aux divers chirurgiens en formation, elles sont classiques et n'ont donc rien d'original si ce n'est leur association, encore que des voies simultanées dans la chirurgie de la hanche autre que prothétique aient pu être décrites. La voie antérieure apparaît effectivement la moins délabrante. On la connaît par l'Ecole de Judet. Elle aurait eu sûrement beaucoup plus de diffusion compte tenu de son innocuité anatomique si elle n'était pas pour l'instant asservie à l'utilisation d'une table orthopédique pour la mise en place de la partie fémorale de l'implant.

La voie postérieure transfessière est utilisée. Il me paraît quelque peu dangereux et approximatif d'utiliser la "mini-voie" que l'on propose pour rimer le fémur un peu à l'aveugle. On connaît déjà, avec les alésoirs pour les enclouages fémoraux, la création d'ossifications ou l'agression quelque peu obligée du moyen fessier. Je ne suis pas sûr que cette voie telle qu'elle est présentée soit la plus exemplaire. Cela mérite débat entre techniciens chirurgiens.

L'utilisation médiatique que l'on fait de cette juxtaposition de l'abord classique et de modifications modérées de l'ancillaire créant l'impression qu'il s'agit de quelque chose de très novateur, me paraît usurpée et c'est plus la Société

d'Orthopédie et son label scientifique qui peuvent y répondre dans le cadre de confrontations scientifiques.

En ce qui concerne l'enseignement, la validation d'une technique chirurgicale par un groupe industriel me paraît absolument non conforme avec le mode de formation jusqu'alors en cours dans notre pays et même dans d'autres (les conversations avec des collègues américains lors de l'AOOS m'ont permis de comprendre malgré mes faiblesses en anglais, qu'eux mêmes étaient furieux de la façon dont le sujet avait été présenté par la Société Zimmer). Il y a en France un cursus d'enseignement qui permet d'arriver à une qualification de chirurgie orthopédique confirmée par le Conseil de l'Ordre ce qui permet l'exercice légal et réglementaire de notre spécialité.

Jusqu'à présent, étant un pays de droit, seules les Universités délivraient ces diplômes et le Conseil de l'Ordre permettait ensuite l'exercice. A ce niveau, Zimmer outrepassa ses prérogatives lorsqu'il s'adresse non pas aux orthopédistes qui pourraient se former pour se familiariser avec la technique développée mais à des personnes extérieures à notre discipline (les rhumatologues, les médecins généralistes ou même des patients). Il est indiqué dans la plaquette que la manière actuelle et moderne de mettre en place les prothèses totales de hanche ne peut passer que par la formation de Zimmer. Ils me paraissent là relativement attaquables. Cependant, il faut se rappeler au début de l'aire Charnley que celui-ci, qui travaillait avec la Maison Tacray, ne laissait, au début, livrer des prothèses Tacray qu'à des chirurgiens qui avaient fait un séjour à Manchester. Il n'avait pas expliqué aux patients ou aux correspondants médicaux des chirurgiens orthopédistes par la presse (autres temps, autres mœurs) qu'il était fondamental que les chirurgiens labellisés pour poser des PTH devaient être passés chez lui.

En regardant un petit peu plus loin, qu'advient-il de cet épisode ? Il me semble que depuis celui-ci, tout le monde s'intéresse au mini-invasif, a tendance à diminuer ses incisions chirurgicales, s'aperçoit que cela est relativement possible et qu'entre 8 et 10 cm, on peut

d'une façon tout à fait correcte par la voie que l'on utilise habituellement, mettre en place de façon très anatomique une prothèse totale de hanche, alors qu'apporte ce double abord ?

On peut penser également que l'engouement pour ces techniques aux Etats-Unis correspond bien sûr à des avantages pour le malade (moins de saignement, court temps d'hospitalisation, rapide récupération...) mais aussi à la formation chirurgicale de certains de nos collègues américains qui ne privilégiaient pas de façon aussi importante que nous le faisons dans nos formations, le respect de l'anatomie lors de l'abord chirurgical.

On comprend que ces techniques, outre les avantages qu'elles apportent pour le patient, soient une amélioration dans la technicité des chirurgiens. Il est vraisemblable que nous en profiterons également et que lorsqu'on s'astreint à mettre en place une prothèse de hanche simple avec une incision de 8 cm on s'améliore techniquement et, lorsque l'incision atteint 10 ou 11 cm, on est très confortable et donc on ne peut que réaliser un geste de meilleure qualité.

En synthèse, je pense donc qu'au-delà de ce grand coup de publicité qui nous a fort justement fait réagir, Zimmer ne gardera pas le monopole de cette stratégie du mini-invasif, que même rapidement, ils pourront être techniquement très critiqués, en particulier sur l'association des deux voies et spécialement sur le côté un petit peu hasardeux de la voie postérieure.

Voilà quelques réflexions sur le mini-invasif, sur les limites du marketing, sur la formation et son évaluation qui doivent nous rappeler les règles de bonnes pratiques mais aussi celles des bons usages. C'est en les respectant nous-mêmes au travers de nos Universités et de nos Sociétés Savantes que nous défendrons au mieux les valeurs auxquelles nous sommes attachés.

LA RECHERCHE EN ORTHOPÉDIE

Par **Laurent Sedel**,

Chef du service d'orthopédie traumatologie de l'Hôpital Lariboisière
et Directeur du laboratoire B2OA (Biomécanique, Biomatériaux ostéoarticulaires)
UMR CNRS 7052
et Université Denis Diderot Paris

En revenant des Etats-Unis, on est frappé par le contraste entre les connaissances de base en biologie et biomécanique des jeunes chirurgiens américains et leur médiocre formation technique et clinique, à la différence de nos jeunes plutôt portés sur la technique chirurgicale. En France, il faut reconnaître que la recherche a longtemps été considérée comme marginale, on devait d'abord savoir opérer, le reste était superflu. Est-ce à dire que la créativité française n'était pas là ? Non bien sûr : de grands noms d'orthopédistes français sont passés à la postérité pour des travaux de recherche ou des inventions techniques : Ollier et la consolidation des fractures, les frères Judet et leur prothèse de hanche, Merle d'Aubigné et ses cotations, Ficat et ses travaux sur la nécrose de hanche, Roy-Camille et les vis pédiculaires, Boutin et les couples alumine, Albert Trillat, Latarget, Jean Dubousset et bien d'autres ont marqué l'orthopédie internationale. Malgré ce goût de l'innovation, malgré la qualité globale de la chirurgie orthopédique française, les laboratoires de recherche officiels, c'est à dire généralement universitaires et soutenus par l'argent public, sont en nombre très limité et que dire de leur capacité opérationnelle. Il est vrai aussi que l'industrie française du domaine, qui pourrait soutenir financièrement les recherches, représente une part infime du marché mondial. Même en France, elle n'a qu'une part de marché réduite. Est-ce aussi à dire que tout est découvert ? Bien entendu nous ne le croyons pas : le secret de la consolidation des fractures reste encore entier, comment assurer régulièrement et pour toute la vie une articulation de hanche ou de genou prothésée redonnant une qualité de vie parfaite ? Comment traiter les vastes tumeurs ou les importantes pertes de substances sans entraîner des délabrements et sans introduire des produits que l'on sait à l'avance fragiles et incapables de remplir leur office pour des durées très longues ? Comment prévenir et traiter les troubles de croissance chez l'enfant dont le cartilage de croissance a été altéré par un processus pathologique ?

Il persiste de nombreuses questions et incertitudes ; de plus, dans cette économie de marché que nous connaissons, l'industrie se comporte, ce qui est normal, comme n'importe quelle industrie : axée sur le profit et donc sur la consommation de ses produits, sur la mise sur le marché de produits nouveaux et donc plus onéreux, même si l'amélioration qu'ils fournissent en terme de qualité de vie, de résultats potentiels ou d'amélioration du geste chirurgical ne sont pas validés. A l'heure actuelle, les fabricants de matériel ont accès directement aux patients via Internet et produisent des informations pour le moins biaisées ou non validées qui concourent à favoriser tel produit, posé par tel chirurgien (exemple de la chirurgie mini-invasive ou des doubles cupules), ou l'exemple des polyéthylènes irradiés greffés, dont la mise sur le marché à grande échelle sans validation clinique sérieuse ne peut qu'inquiéter. Cela n'est pas encore le cas en France, mais on peut craindre l'arrivée de cette culture.

Quelle meilleure façon d'y résister que d'avoir une recherche forte, des chirurgiens qui y participent, qui ont été formés par la recherche, c'est à dire finalement formés à critiquer ce que l'on cherche d'abord à leur vendre. Et puis si l'on n'est pas formé, comment s'y reconnaître dans ce dédale de nouveaux produits : des facteurs de croissance, des nouveaux couples de friction, des ciments miracles, l'histoire de l'orthopédie est pleine de fausses avancées qui ce sont révélées être des échecs : le ciment Bonelock, les polyéthylènes améliorés (Hilamer, Polytwo) sans parler des têtes en zircone, des tiges en titane à cimenter rugueuses, etc... Il n'y a aucune raison que cela cesse. Les avancées se sont toujours faites par tâtonnements, la recherche et la science sont là pour en quelques sortes tenter de comprendre et donc de prévoir des comportements.

Resterons nous toujours à la traîne des autres et donc de l'industrie dominante, c'est à dire américaine ? Je crois que l'on peut malgré

tout être un peu optimiste, il existe en France d'excellentes compétences en ingénierie, en matériaux, en étude de systèmes, en mathématiques. Ces compétences ont été longtemps orientées vers des domaines comme le spatial, le nucléaire, les transports, l'armement. Actuellement, on observe une évolution, les jeunes ingénieurs sont fascinés par le domaine médical, il y a là des possibilités importantes de progrès. Pour cela il faut créer des lieux de rencontre, des unités de recherche où peuvent se côtoyer ces différentes compétences qu'elles soient physiques, mécaniques, biologiques ou chimiques. Il faut que les chirurgiens orthopédistes ne laissent pas le champ libre à ces nouveaux chercheurs, mais qu'ils accompagnent les sujets et le projet, déjà par leur présence, mais pour cela ils doivent acquérir un minimum de bagage scientifique. Les DEA et les masters sont une bonne chose s'ils permettent effectivement de former un jeune chirurgien à la recherche, s'ils lui permettent pendant un an de vivre la vie d'un laboratoire, de lui faire comprendre la complexité de cette recherche, la complexité des matériaux. Chaque produit introduit dans le corps humain va déclencher des phénomènes positifs ou négatifs qu'il devra tenter de comprendre et de domestiquer. La navigation, les techniques mini-invasives doivent faire appels à de nouvelles approches chirurgicales, à de nouveaux produits.

Actuellement, les grands organismes de recherche, l'INSERM, mais aussi le CNRS et en particulier son département des sciences pour l'ingénieur ont compris l'intérêt de telles recherches. Certaines unités ont ainsi vu le jour, d'autres ont été créées ou recrées avec des moyens plus importants. Dans plusieurs villes, des groupes sont actifs et travaillent en ce sens : à Nantes, Marseille, Toulouse, Nancy, Angers et Paris. Des écoles d'ingénieur affichent clairement leur volonté de travailler sur la biomécanique : l'École des Mines, l'École Centrale, l'INRIA, l'ENSAM.

Bien sur cela n'est qu'un début, il faut le renforcer, obtenir plus de moyens, former plus de personnels ou récupérer des personnels initialement impliqués dans d'autres recherches. La restructuration des universités, la création d'instituts sans murs dans les domaines tels que l'os et l'articulation ou des sciences et technologies pour la santé pourraient efficacement être l'occasion de telles avancées. Un jeune orthopédiste peut, s'il a des idées et une volonté de s'impliquer, trouver des supports financiers pour cela. Certains d'entre nous y travaillons, le faire en relation avec la SOFCOT ou recréer des liens entre ce qui se fait en recherche et la communauté d'orthopédistes praticiens seraient en ce sens très important.

Le IX^{ème} Congrès de l'A.O.L.F., congrès de langue française regroupant tous les pays francophones autour de la SO.F.C.O.T. (Société Française de Chirurgie Orthopédique et Traumatologie), s'est déroulé pour la première fois en France, et a connu un grand succès à Montpellier du 12 au 15 Mai 2004. Il comptait plus de cinq cents participants, venant de 21 pays différents. Parmi eux, il faut noter la forte participation de nos collègues de l'Europe de l'Est et de nos collègues algériens, malgré leurs difficultés à se déplacer hors de leurs frontières. Il faut souligner la qualité de leurs présentations scientifiques qu'il s'agisse des communications particulières ou lors de Tables Rondes. La Table Ronde présidée par le Professeur M. HAMIDANI (sur "les procédés de reconstruction après résection pour sarcome des membres inférieurs"), regroupant plusieurs conférenciers français et maghrébins, a permis de faire une mise au point basée sur une considérable expérience. Je suis particulièrement heureux, et les en remercie, de la forte participation des chirurgiens orthopédistes français représentant toutes les grandes écoles de cette spécialité, qui n'ont pas hésité à faire le déplacement à Montpellier malgré leurs nombreuses occupations, sachant qu'il est plus difficile de suivre un congrès dans son pays que dans un pays étranger et loin de ses préoccupations quotidiennes.

Le programme scientifique, particulièrement fourni, était de très bonne qualité et l'on ne peut que se féliciter du niveau scientifique de l'A.O.L.F., incontestablement en progression. Certaines séances n'avaient rien à envier à celles de sociétés plus connues en Europe ou outre-Atlantique. Il est certain que le caractère parfois hétéroclite des pays de l'A.O.L.F. est encore apparu, mais non pas comme un facteur péjoratif mais au contraire comme un enrichissement nous permettant de découvrir des aspects peu connus ou inconnus de notre spécialité.

Il serait trop long de relater les nombreuses communications libres, qui se sont tenues dans trois salles et ont fait le tour de la chirurgie orthopédique. Les nombreuses conférences d'enseignement ont été prises en charge par des spécialistes internationalement reconnus. Elles ont été suivies avec assiduité. Celle du Professeur G. SAILLANT sur "la cheville du footballeur" a donné lieu à une vive discussion sur "l'atteinte de la sous-astragaliennne", et "la réalité du syndrome du signe du tarse". Signalons aussi la conférence du Professeur A-M. ARANOVITCH, du centre scientifique d'orthopédie et traumatologie réparatrice de Russie, sur "l'allongement orthopédique des segments de membres, selon la méthode d'ILLIZAROV chez les malades achondroplases et chez les sujets de taille subjectivement petite". Cette communication, émanant de l'Institut Illizarov de

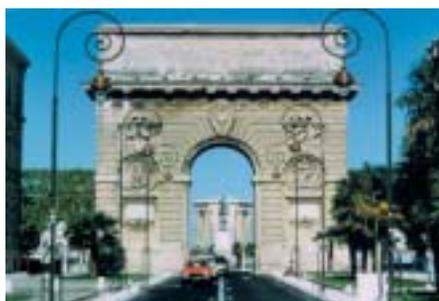
LE IX^{ème} CONGRÈS DE L'AOLF a connu un grand succès à Montpellier

Par Y. ALLIEU

Kurgan, a déclenché une vive discussion sur l'expérience russe basée sur 70 patients sains, pour taille subjectivement petite et 90 malades achondroplases de 5 à 29 ans. Le caractère discuté des indications a été contrebalancé par l'énorme expérience des auteurs et les résultats rapportés, quoique les complications ne fussent pas mentionnées. L'Institut Illizarov souhaite des rapports plus étroits avec l'A.O.L.F. et a demandé à en faire partie.

Les reprises de prothèses totales de hanche et de genou ont montré l'évolution parallèle de la chirurgie orthopédique et les problèmes communs à tous les pays malgré des possibilités matérielles différentes. La pathologie rachidienne, sujet de plusieurs communications, du traitement orthopédique aux prothèses discales, a mis en évidence l'environnement orthopédique variable des pays de l'A.O.L.F. et nous a fait nous poser de nombreuses interrogations sur les indications chirurgicales. La chirurgie de l'épaule (chirurgie sous arthroscopie, prothèse totale d'épaule) a fait l'objet de publications de grande qualité et confirmé son importance. Diverses communications et Tables Rondes nous ont permis de redécouvrir des aspects, rares ou oubliés, de l'orthopédie : échinococcose osseuse, spondylodiscite tuberculeuse, traumatologie de guerre, alors que d'autres ont traité de méthodes d'avant-garde : mosaïcoplastie, chirurgie assistée par ordinateur, état de la recherche au sujet des lésions de la moelle épinière, corrélations bio-nucléaires (I.R.M.) dans les lésions dégénératives discales...

La délégation canadienne comprenait 29 membres et a été très active. Le face-à-face trans-océanique sur la reprise des P.T.H. opposant le Professeur F. MORIN (Canada) et



le Professeur J. PUGET a déjà donné un avant-goût du prochain congrès de l'A.O.L.F. en 2006 à Montréal. Le Professeur François SASSIER, qui en sera le Président, dynamisera les chirurgiens orthopédistes pédiatres afin qu'ils prennent une place encore plus importante dans l'A.O.L.F.

La journée culturelle du Jeudi regroupait les participants sur une péniche ou une carriole en Camargue, et autour d'une paëlla, au son des guitares gitanes. Les congressistes ont pu découvrir les origines montpelliéraines de la médecine occidentale en visitant le vieux Montpellier et la Faculté de Médecine.

Le banquet de gala, qui s'est déroulé à l'Abbaye de Valmagne, datant du XIII^{ème} siècle, a été particulièrement convivial. C'est lors de ce banquet de clôture que le Professeur Philippe GILLET a transmis la Présidence de l'A.O.L.F. à J-F. DUPUIS et que le Professeur François SASSIER a été nommé Président du Congrès de l'A.O.L.F. 2006 à Montréal.

Ce congrès de Montpellier a démontré, après les succès de ceux de Beyrouth et de Bucarest, le caractère mature de l'A.O.L.F. au plan scientifique. Il a surtout mis en évidence l'identité culturelle de l'A.O.L.F. Il est artificiel et stérile de vouloir opposer la mondialisation scientifique orthopédique anglophone et l'A.O.L.F., les deux doivent aller de pair. Combattre l'anglais comme langue scientifique universelle est un combat d'arrière-garde. Garder une identité culturelle ayant pour base la langue française est un enrichissement.

La réussite d'un congrès dépend de trois facteurs :

- avant tout, des participants et de leur niveau scientifique : ils ont réussi et je les en remercie ;
- du lieu du congrès et des possibilités qu'il offre : la richesse de Montpellier et de ses environs permettait d'être serein à ce niveau ;
- du caractère convivial et des échanges socio-culturels lors du congrès : ils ont été particulièrement riches.

A présent, préparons-nous pour le Canada et pour le congrès de l'A.O.L.F. 2006, soyons nombreux à y représenter la France.

J'ai passé seize mois à travailler à l'Université de Californie, San Francisco, sur le campus de Parnassus Avenue, dans le département de chirurgie orthopédique. L'ensemble des services universitaires de chirurgie orthopédique et traumatologique de la ville de San Francisco est sous la responsabilité du Pr David Bradford. David Bradford est un chirurgien orthopédique d'exception pour lequel j'ai désormais beaucoup de respect et d'admiration. Spécialisé dans la chirurgie rachidienne, qu'il exerce brillamment, sa carrière scientifique est également extraordinaire. David Bradford a été le mentor de très nombreux chirurgiens / chercheurs à qui il a donné la chance et les moyens de réaliser une multitude de travaux originaux. Ses élèves exercent à l'heure actuelle dans le monde entier. Son accueil chaleureux et généreux a établi d'emblée une relation de confiance bénéfique à la qualité de notre travail.

L'activité clinique du service, brièvement, car le but de mon séjour était principalement axé sur la recherche expérimentale sur le rachis. Le jour commence à UCSF à sept heures par un de staff des urgences. Ensuite un résident fait une présentation powerpoint afin d'exposer à ses collègues et aux séniors une pathologie orthopédique ou traumatologique spécifique, à partir d'un cas clinique rencontré dans l'activité courante. Seulement huit heures, un cours est fait par un chirurgien sénior pour les résidents ; selon le jour de la semaine : main, pédiatrie, reconstruction, tumeur ... Très instructif, et cela tous les jours ! Occasionnellement, il m'est arrivé d'aller au bloc opératoire et ce que j'y ai vu était très similaire à l'activité des services parisiens que j'avais fréquentés auparavant.

Vers neuf heures, j'étais donc au laboratoire. Le laboratoire de bio-ingénierie est sur le même site que l'hôpital et que la bibliothèque universitaire, ce qui facilite beaucoup la communication. Il est dirigé par le Pr Jeffrey Lotz, qui est un homme très occupé mais toujours disponible pour un conseil ou une explication. Il a souvent une idée précise et juste de ce qu'il faudrait faire mais a la pédagogie de vous laisser la découvrir par vous-même. Il dirige son équipe avec bienveillance. J'ai beaucoup d'estime pour lui, son laboratoire est un espace dynamique de créativité et de liberté. Le thème de recherche du laboratoire est le disque intervertébral. Etant donné l'importance en millions de patients et en milliards de dollars (ou euros) des

4 NOVEMBRE 2002 – 5 MARS 2004

COMPTE-RENDU DE SÉJOUR AUX USA

Docteur Marc-Antoine Rousseau
Interne des Hôpitaux de Paris – Chirurgie Orthopédique

Research Fellowship
Université de Californie, San Francisco
Département de chirurgie orthopédique
et traumatologique du Pr David Bradford
Laboratoire de bio-ingénierie du Pr Jeffrey Lotz

BOURSE SOFCOT

pathologies rachidiennes dégénératives, source de handicap pour la population active à travers le monde ; étant donné la relativement faible compréhension des phénomènes physiopathologiques au niveau du disque intervertébral, cet axe de recherche est passionnant et du plus grand intérêt. Aussi bien les points de vue mécaniques et architecturaux que les phénomènes biologiques et biologiques moléculaires ; aussi bien l'étude anatomique fonctionnelle humaine que l'expérimentation animale in vivo, tous les aspects divers mais intriqués des désordres dégénératifs du disque intervertébral sont étudiés au laboratoire de Jeff Lotz. Cette vision globale fait de l'unité de recherche un endroit privilégié.

En moins d'un an et demi, j'ai eu l'opportunité d'effectuer plusieurs études sur la biomécanique des prothèses discales aux niveaux lombaire et cervical chez l'homme et de créer un modèle expérimental de discopathie lombaire dégénérative chez le rat applicable aux nouvelles technologies conservatives d'ingénierie tissulaire. Un projet s'est intéressé aux modifications biomécaniques après implantation de l'arthroplastie discale

totale à la jonction L5/S1. Il s'agissait d'un protocole de test mécanique sur pièce anatomique avec utilisation de marqueur réfléchissant et de caméras permettant ensuite le calcul de la matrice de rotation et de l'axe instantané de rotation selon les principes utilisés pour l'analyse des déplacements des corps rigides. La précision inégalée de la technologie d'acquisition 3D utilisée (Motion Analysis Inc., Santa Rosa, CA) en association avec nos algorithmes de calcul, nous a permis d'approfondir la connaissance de l'axe instantané de rotation intervertébral normal, y compris pour des mouvements minimes, et de décrire pour la première fois celui de l'arthroplastie discale totale. Notamment, le couplage entre inclinaison latérale et rotation axiale était pris en compte dans notre analyse. Simultanément, la force transmise par les facettes articulaires était mesurée par des capteurs flexibles, introduits dans l'interligne, renfermant une encre dont la résistance variait avec la pression.

Cinq mois de conception, de réflexion et de tests ont été nécessaires à l'établissement du protocole définitif, à la fabrication du dispositif expérimental, à l'apprentissage des appareils et des outils mathématiques,

et à la construction artisanale des circuits électroniques nécessaires. Une des difficultés principales était d'appliquer une pré-charge physiologique en compression et cisaillement sur le segment L5/S1 sans induire un moment artéfactuel autour de l'axe instantané de rotation, mobile et non connu a priori.

Lors de ces études, des relations pertinentes entre axe instantané de rotation et force transmise aux éléments postérieurs ont été découvertes en anatomie fonctionnelle normale. Des arthroplasties de concept différent (2 ou 3 pièces autorisant 3 ou 5 degrés de liberté) ont été étudiées indépendamment : Prodisc II (Spine Solutions, Paoli, PA), et SB Charité III (Johnson & Johnson, New Brunswick, NJ).

Un autre projet concernait l'évaluation des secteurs de mobilités cervicales à l'étage de l'arthroplastie (Prodisc-C, Spine Solutions, Paoli, PA) et aux étages adjacents, par application de couples de force. Les mobilités eulériennes étaient calculées à partir de la même technologie de reconnaissance tridimensionnelle. L'appariement des données avant / après arthroplastie conférait un pouvoir statistique important aux analyses.

Le projet avec les rats Sprague-Dawley a nécessité une formation spécifique à l'utilisation d'animaux de laboratoire et leur anesthésie. Le but du travail était d'induire une discopathie lombaire dégénérative chez l'animal afin de la guérir ensuite. Ce type d'étude est beaucoup plus long et je n'ai malheureusement eu que le temps de créer le modèle expérimental et uniquement amorcer la thérapeutique. Une voie d'abord antérieure du rachis lombaire du rat a été mise au point après réflexions d'anatomie comparée. La dégénérescence discale était induite par annulotomie antérieure. Le modèle a été évalué sur des critères histologiques, biologiques, mécaniques, et fonctionnels.

Le savoir faire du laboratoire pour les procédés histologiques incluait décalcification et coloration spécifiques des protéoglycanes. Les protéoglycanes sont impliqués dans l'hydratation du disque intervertébral qui varie avec la dégénérescence discale. Sur le plan biologique, le dosage de cytokines pro-inflammatoires et nociceptives était réalisé manuellement à partir de kits de réactifs (ELISA) lus et calibrés par densité optique. Les tests mécaniques sur le tissu discal murin sain et

remanié faisait appel à des procédures et des machines de test comparables aux essais de matériaux industriels.

Ceci nous a permis de mesurer les propriétés élastiques intervertébrales. Enfin, un volet fonctionnel correspondait à l'étude de la performance physique des rats sur un équivalent de tapis roulant. Ce paramètre étudié est à rapprocher du périmètre de marche du patient lombalgique. Un protocole spécifique d'apprentissage pour le rat de l'exercice a nécessité des mois de mise en place. Le modèle est désormais utilisable.

Ce rapport d'activité est pour moi l'occasion de témoigner de l'enrichissement scientifique que ce séjour m'a apporté, de montrer le dynamisme et la nouveauté de la recherche sur le disque intervertébral.

Je remercie de nouveau la Société Française de Chirurgie Orthopédique et Traumatologique qui a participé au financement de ce séjour de mobilité à l'étranger, dont je crois avoir tiré un maximum de profit, et qui me permettra de continuer en France.



campus de UCSF (Parnassus Ave)



de gauche à droite : David Bradford, M-A Rousseau, Jeff Lotz

> **DIPLÔME INTER-UNIVERSITAIRE DE PATHOLOGIE LOCOMOTRICE LIÉE À LA PRATIQUE DU SPORT**

Regroupant les Facultés de Paris VII, Grenoble, Lyon, Marseille, Nice et la Réunion

Directeur d'enseignement à l'Université Paris VII, UFR Xavier Bichat :
Dr Thierry BOYER

Objectifs :

Donner des éléments théoriques et pratiques de pathologie de l'appareil locomoteur liée au sport aux médecins praticiens généralistes et spécialistes souvent confrontés à une pathologie ostéoarticulaire sportive microtraumatique.

Programme :

- Biomécanique des gestes sportifs
- Sports et pathologie musculo-tendineuse
- Croissance osseuse, vieillissement et pratique sportive
- Pathologie sportive ostéoarticulaire : membres, rachis, bassin
- Explorations en pathologie sportive ostéoarticulaire
- Thérapeutiques en pathologie sportive ostéoarticulaire
- Pathologie rhumatologique des principaux sports

L'enseignement comprend :

- Quatre séminaires de deux jours communs à toutes les Facultés
- Un enseignement local à Paris, sous la forme d'une journée complète de cours, un vendredi par mois, soit 4 journées sur l'année universitaire.

Droits d'inscription : 412 Euros (diplômés depuis plus de 3 ans) ou 275 Euros (Internes, CCA, thésés de moins de 3 ans) + droits universitaires (138 Euros)

Renseignements et inscriptions auprès de Corine BENSIMON, Service du Professeur Meyer, Hôpital Bichat, 46 rue Henri Huchard, 75018 Paris, Tél : 01 40 25 74 01, e-mail : corine.bensimon@bch.ap-hop-paris.fr

Informations complémentaires :

<http://lrhumatologie-bichat.com> (rubrique enseignement)

> **DIPLÔME UNIVERSITAIRE DE PATHOLOGIE RACHIDIENNE** **Université Paris VII, UFR Xavier Bichat**

Sous la direction de : Dr H. Bard, M. Benoist, Dr P. Béraud, Pr P. Guigui, Pr D. Hutten

Objectifs

Donner des éléments théoriques et pratiques de pathologie rachidienne aux médecins praticiens généralistes et spécialistes.

Programme : les cours ont lieu un vendredi par mois de 9h à 18h, durant l'année scolaire, à partir du mois d'octobre.

- Notions fondamentales de pathologie rachidienne
- Lombalgies, instabilités, hernie discale lombaire
- Sténoses lombaires, rachis inflammatoire, ostéoporose
- Déformations rachidiennes, spondylolisthésis
- Pathologie sportive et traumatologique
- Tumeurs, infections, centres anti-douleur
- Pathologie cervicale non traumatique
- Aspects médico-légaux

Droits d'inscription : 291 € + droits universitaires (138 €)

>>>>>>

Renseignements et inscriptions auprès de Corine BENSIMON, Sve du Professeur Meyer, Hôpital Bichat, 46 rue Henri Huchard, 75018 PARIS, : 01 40 25 74 01 e-mail corine.bensimon@bch.ap-hop-paris.fr

Informations complémentaires :

<http://lrhumatologie-bichat.com> (rubrique enseignement)

> **BOURSE LILLY : IMHOTEP**

L'institut Lilly, soucieux depuis plus de 10 ans de favoriser la recherche clinique et thérapeutique, souhaite soutenir et faire connaître des actions et des projets qui viseront à améliorer la prévention, le diagnostic ou la prise en charge thérapeutique de l'ostéoporose et de ses conséquences.

C'est pourquoi l'institut Lilly lance la première bourse ostéoporose. Le thème de cette année est I.M.H.O.T.E.P (Improving Medical Healthcare Management of Osteoporotic Fracture Prevalent) "l'amélioration de la prise en charge médicale des fractures ostéoporotiques".

Un jury, composé de professionnels de santé eux-mêmes particulièrement investis dans le domaine de l'ostéoporose (Pr Jean-Philippe BONJOUR, Dr Daniel BRIANÇON, Dr Serge PERROT, Dr Michel PHILIPPE et Pr Georges WERYHA), sélectionnera le meilleur projet qui lui sera présenté.

15 000 euros : c'est le montant annuel de la bourse qui sera remis par l'institut Lilly aux professionnels de santé ayant présenté le meilleur projet.

Lilly Institut - 13 rue Pagès - 92158 Suresnes

Tél : 01 55 49 34 16 - Fax : 01 55 49 33 08 - Web : www.lilly.fr (Dossier de candidature téléchargeable en ligne)

> **EVOLUTION DE LA RESPONSABILITÉ PROFESSIONNELLE EN CHIRURGIE ORTHOPÉDIQUE**

La table Ronde du congrès de novembre 2003 de Henry Coudane va paraître dans le supplément de la Revue de Chirurgie Orthopédique consacré au congrès.

> **CD-ROM SOFCOT**

Information du Bureau de l'APCORT (Association des Publications en Chirurgie Orthopédique et Traumatologique).

Quelques membres de la Société nous ayant signalé leurs difficultés d'utilisation du CD-ROM SOFCOT contenant, pour mémoire :

- 10 ans de RCO (jusqu'à fin 2002)
- 12 ans de Conférences d'Enseignement (jusqu'à fin 2001)
- 12 ans de fiches bibliographiques du centre de documentation (jusqu'à juin 2002).

Sur les PC équipés du système Windows XP le CD fonctionne à une seule réserve près : sur les versions de Windows XP vendues pendant une période déterminée, le logiciel Java n'a pas été inclus. Il vous suffit de le télécharger.

Sur les Mac Intosh, Mac OS9 fonctionne avec les réserves indiquées sur le verso de la pochette du CD et Mac OS10 ne fonctionne pas, mais vous pouvez ouvrir sous une session Mac OS9.

CONTRIBUTION DE LA SO.F.C.O.T. AUX VOYAGES D'ÉTUDES

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 dernière année de spécialité pour les français et du résidanat pour les étrangers.

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

La somme destinée aux bourses de voyage est fixée chaque année par le Bureau de la SO.F.C.O.T., sur proposition du trésorier et répartie en fonction des demandes acceptées.

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.

Les candidats doivent adresser leur dossier au secrétariat de la SOFCOT et pour être pris en considération, le dossier doit impérativement comporter :

- un curriculum vitae complet,
- une lettre de cautionnement d'un Membre Titulaire de la SO.F.C.O.T. pour les candidats français, du Chef de Service d'origine pour les candidats étrangers,
- une attestation de connaissance de la langue française à obtenir auprès du Service culturel de l'Ambassade de France, pour les candidats étrangers,
- un plan détaillé de séjour dans le pays choisi, incluant les services souhaités,
- un projet de travail,
- une lettre d'acceptation du Chef de Service réceptionnaire, membre de la SO.F.C.O.T.
- le plan de financement envisagé en dehors de la bourse éventuellement accordée par la SO.F.C.O.T.,
- un résumé de 2 exposés scientifiques susceptibles d'être présentés aux hôtes.

Le candidat s'engage à adresser au secrétariat de la SO.F.C.O.T., un rapport sur son voyage et sur son travail (6 pages dactylographiées).

Le Bureau de la SO.F.C.O.T. décide du choix des candidats et de la somme attribuée à chacun d'eux, cette somme n'est pas imposable dans la mesure où elle ne correspond pas à un travail ordonné mais à un complément de formation. Seule 80 % de la Bourse sera versée, les 20 % restants l'étant à réception du rapport de séjour.

BOURSES D.E.A.

Des bourses sont attribuées chaque année aux étudiants de nationalité française correspondant à un salaire moyen d'interne pour un interne désirant préparer un DEA hors "année recherche" (c'est à dire sans emploi rétribué).

Dossier à fournir :

- Curriculum Vitae
- Lettre de cautionnement d'un membre de la SO.F.C.O.T.
- Le projet de DEA (incluant les partenaires)
- Financement personnel + projet

La SO.F.C.O.T. peut financer directement le projet à partir des devis fournis.

Les dossiers seront examinés entre le 1er juin et le 1er septembre pour l'année universitaire débutant au mois d'octobre de la même année.

BOURSE DEA AFMO

Les dossiers seront examinés en septembre par le Bureau de l'AFMO selon les mêmes modalités que ci-dessus.

BOURSE pour la Diffusion des connaissances en Traumatologie du Sport

Conditions d'admission :

- 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 et de ses conséquences.

Dossier à envoyer :

- C.V. (titres et travaux)
- une lettre d'acceptation du Chef de Service réceptionnaire, membre de la SO.F.C.O.T.
- un plan de séjour pour parfaire vos connaissances en Traumatologie du Sport

BOURSE APCORT

Des bourses peuvent être attribuées par le Bureau de l'APCORT à un jeune chirurgien orthopédiste francophone âgé de moins de 35 ans pour un article de recherche clinique ou fondamentale, donnant lieu à une communication à un Congrès International sous réserve :

- d'acceptation de la communication par les organisateurs du Congrès en question,
- de la soumission au Comité de Rédaction de la Revue de Chirurgie Orthopédique avant l'attribution de la Bourse.

La demande doit être faite auprès de l'APCORT (56 rue Boissonade - 75014 Paris) - e-mail : sofcot@sofcot.com.fr

BOURSES CONGRÈS

10 bourses de 500 € sont attribuées chaque année ainsi que la gratuité du congrès

Conditions d'admission :

- être âgé de moins de 35 ans à la date d'ouverture du congrès et ne pas résider en France
- avoir adressé 4 mois avant cette date au Secrétariat de la SO.F.C.O.T. :
 - un C.V.
 - une lettre de recommandation d'un membre de la SO.F.C.O.T. de même nationalité
 - un résumé en français de 3 pages dactylographiées de votre meilleur travail, différent de votre thèse.

Gratuité au congrès de la SO.F.C.O.T. pour les boursiers officiels, à savoir :

- Les boursiers du gouvernement français présents en France
- Les boursiers du Ministère des Affaires Étrangères
- Les boursiers du Collège de Médecine
- Les boursiers de la SO.F.C.O.T.

ÉCHANGES

Au cours du clinicat et du résidanat peuvent être réalisés des échanges :

- entre le Canada francophone et les pays francophones d'Europe. Tous les deux ans, la France, la Belgique et la Suisse accueillent deux boursiers canadiens et le Canada francophone prend en charge un boursier français et un boursier suisse ou belge en alternance - Si vous êtes intéressés, veuillez nous adresser votre CV.
- En outre, est organisé tous les deux ans avec les Sociétés Belges (SO.B.C.O.T. et B.V.O.T.) un séjour en France pour 4 boursiers belges. Ceux-ci effectuent leur séjour en France en même temps que les boursiers canadiens précités.
- entre la France et le Japon contacter l'A.F.J.O. : Pr. Philippe MERLOZ, CHRU de Grenoble, Service Orthopédie, BP 217X, 38043 Grenoble Cedex

*Les demandes doivent parvenir à :
SO. F.C.O.T.*

*56, rue Boissonade - 75014 PARIS
Téléphone : 01 43 22 47 54 - Télécopie : 01 43 22 46 70
e.mail : sofcot@sofcot.com.fr*

28-31 juillet 2004

> Seattle, USA

AOFAS

Renseignements :

American Orthopaedic Foot & Ankle Society
2517 Eastlake Avenue East, Suite 200
Seattle, WA 98102
tél : 206.223.1120 - toll free: 1.800.235.4855
fax: 206.223.1178 -

e-mail : aofas@aofas.org

web : <http://www.aofas.org>

26-28 août 2004

> Berne, Suisse

New concepts in surgery of the hip First International symposium

Organized by:

The Department of Orthopaedic Surgery
Inselspital, University of Berne
BBS Congress GmbH

Mrs Barbara Bühlmann - Rabbentalstrasse 83

P.O. Box 597

CH-3000 Bern 25

Tél : +41 31 331 8275 - Fax : +41 31 332 9879

web : www.bbscongress.ch

Program and Registration: www.orthobern.ch

6-10 sept. 2004

> Pretoria, Afrique du Sud

50th Congress of the South African Orthopaedic Association

web : <http://www.saoa.org>

9-12 sept. 2004

> Rotterdam, Pays-Bas

6th European Congress of Trauma and Emergency Surgery

Information :

Mrs. R.E.E. Schrijver

Erasmus MC - Het Congresbureau

P.O. Box 1738 - 3000 DR Rotterdam

Room Cb 236

Phone: +31 (0)10 4087879

Fax: +31 (0)10 4089462

e-mail : r.schrijver@erasmusmc.nl

web : <http://www.hetcongresbureau.nl>

11 sept. 2004

> Paris, France



"La chirurgie du tendon d'Achille : de la tendinopathie à la rupture"

Animé par le groupe de spécialité pied-cheville
du GECO, TALUS

- Communications sur différentes techniques, objectifs et résultats
 - discussions et présentations de dossiers
- Groupe d'étude pour la chirurgie osseuse
24 rue de la Sinne BP 1232
68054 MULHOUSE Cedex
Tél : 03 89 36 05 32 - Fax : 03 89 66 46 08
e-mail : info@geco.asso.fr
Web : www.geco-medical.org

15-17 sept. 2004

> Manchester, Angleterre

British Orthopaedic Association Annual Congress

David Adams

35-43 Lincoln's Inn Field - London - WC2N 3PN UK

Tél : +44 20 7405 6507 - Fax : +44 20 7831 2676

e-mail : d.adams@boa.ac.uk - web : www.boa.ac.uk

22-24 sept. 2004

> Paris, France

61ème congrès de chirurgie pédiatrique

Paris la Défense

Renseignements : SFCP

Pr. Michel Robert

Service de chirurgie pédiatrique

CHU Clocheville

49 bd Béranger - 37044 Tours Cedex

Tél : 33 (0)2 47 47 38 20

Fax : 33 (0)2 47 47 82 22

e-mail : robert@med.univ-tours.fr

Web : www.chirpediatrie.org

24 sept. 2004

> Paris, France

2ème Journée de Chirurgie mini-invasive du Rachis de l'hôpital Henri Mondor

Paris - Chalet de la porte jaune

Organisée par le Pr Jérôme ALLAIN

Avec la participation de : Pr Goutallier, Pr Allain,

Pr Kenesi, Pr Lazennec, Pr Onimus, Pr Gagey,

Pr Robert, Pr Vital, Pr Steib, Dr Delecrin, Dr Beaurain

Renseignements :

Canal 55 Congrès-191 Boulevard

Pereire.75017 Paris.

Dr Thierry ARAMA/Chirurgie mini-invasive

Tél : 01 56 33 97 55

Fax: 01 56 33 97 47

e-mail : th.arama@canal55.com

24-25 sept. 2004

> Paris, France

GETO 2004

Paris, Ecole de Santé Militaire du Val de Grâce
Dernière réunion avant sa fusion avec le GSF
(Groupe Sarcome Français)

Thèmes :

- Le bassin tumoral (aspects chirurgicaux, radiologiques, etc...)
 - Concepts biologiques et génétiques des sarcomes
 - Résultats des protocoles récents de chimiothérapie
- Une courte séance administrative officialisera la fusion du GETO avec le GSF. Un banquet sera organisé le vendredi soir.

Inscriptions : Propositions de participation aux

3 thèmes et propositions de communications

particulières (Deadline : 30 avril 2004) : Pr. Anract,

Hôpital Cochin, Pavillon Ollier-Merle d'Aubigné,

27 rue de Fg St Jacques, 75014 Paris.

Tél : 01 58 41 31 07 - Fax : 01 58 41 24 85

Frais d'inscription, incluant le recueil des résumés, le repas du vendredi midi et le banquet du vendredi soir (Chèques à l'ordre de ADECRO-GETO) :

- 75 Euros pour les séniors, 30 Euros pour les Internes et CCA
 - gratuité (sauf banquet) pour les médecins militaires (qui nous accueillent au Val de Grâce)
 - conjoint(e)s des congressistes et militaires voulant participer au banquet: 30 euros
- web : <http://perso.wanadoo.fr/bernard.tomeno/indexgeto.htm>

25 sept. 2004

> Lyon, France



GETO

"La chirurgie de l'articulation trapézo-métacarpienne"

Animé par le groupe de spécialité membres
supérieurs du GECO, VENUS

- Communications sur différentes techniques, objectifs et résultats
- discussions et présentations de dossiers
- vidéo transmissions d'interventions
- travaux pratiques

Groupe d'étude pour la chirurgie osseuse

24 rue de la Sinne BP 1232

68054 MULHOUSE Cedex

Tél : 03 89 36 05 32 - Fax : 03 89 66 46 08

e-mail : info@geco.asso.fr

Web : www.geco-medical.org

25 sept. 2004

> Bruxelles, Belgique



GETO

"DIDT, techniques, fixations et résultats"

Animé par le groupe de spécialité chirurgie
ligamentaire, ménisques et cartilages du GECO,
GRAAL

- Vidéo transmission d'interventions
 - communication sur les différentes techniques, objectifs et résultats
 - travaux pratiques
 - discussions et présentations de dossiers
- Groupe d'étude pour la chirurgie osseuse
24 rue de la Sinne BP 1232
68054 MULHOUSE Cedex
Tél : 03 89 36 05 32 - Fax : 03 89 66 46 08
e-mail : info@geco.asso.fr
Web : www.geco-medical.org

26-29 sept. 2004

> La Havane, Cuba

SICOT / SIROT
3rd Annual International Conference

SICOT AISBL - Rue Washington, 40 - Bruxelles,
Belgique
Tél : +32 2 648 68 23 - Fax : +32 2 649 86 01
e-mail : hq@sicot.org ou info@havana.sicot.org

Exposition : Sorelcomm (1985) Inc.
625 avenue Président-Kennedy, bureau 1010
Montréal (Quebec, Canada H3A 1K2)
e-mail : info@sorelcomm.ca

Inscriptions en ligne : www.sicot.org

4-8 oct. 2004

> Kurgan, Russie

**Cours d'enseignement : Méthode Ilizarov
dans les pathologies du pied et du genou**

Information :
Tél : (3522) 53 33 10 Alexandr Nikolaevich Diachkov
Fax : (3522) 53 60 46
e-mail : gip@rncvto.kurgan.ru
web : www.ilizarov.ru
Adresse : RISC RTO - M. Ulianova Str. 6
Kurgan 640014 Russie

13-16 oct. 2004

> Marseille, France

EREMPO 2004
**European Research and educational
Meeting in Paediatric Orthopaedics**
Congress under the auspices of : GEOP & EPOS

Thèmes : Bone lengthening - Traumatology focusing
on Nancy's experience of intra medullary nailing
Research in Paediatric Orthopaedics Scientifique :
Dr Launay
Paediatric Orthopaedics Surgery service
Timone Children's Hospital
264, rue saint Pierre - 13385 Marseille cedex 05
franck.launay@mail.ap-hm.fr
Administratif : MCO CONGRES
27, rue du Four à Chaux - 13007 Marseille
etienne@mcocongres.com
Tél : +33 4 95 09 38 00 - Fax : +33 4 95 09 38 01
Web : <http://www.mcocongres.com/erempo2004>



5-8 oct. 2004

> Madrid, Espagne

41ème SECOT

Prof. Luis Ferrández Portal, President of the
Organizing Committee and Prof. Alfons Fernández
Sabaté, President of the Spanish Society of
Orthopaedic Surgery and Traumatology (SECOT)
web : www.secot2004.com

14-17 oct. 2004

> Monterey, USA

**American Shoulder and Elbow Surgeons
4th Biennial Meeting**

Double Tree, Monterey, California
e-mail : gurevich@aaos.org
site web : www.ases-assn.org

30 sept. au 2 oct. 2004

> Piacenza, Italie

The lumbar spine
9ème congrès international de la SIRER
(Société Internationale de Recherche et d'Etude
sur le Rachis)

Renseignements :
Jean-Claude de Mauroy
Clinique du parc - 84 bd des Belges - 69006 Lyon
Tél : +33 (0)4 72 44 87 28
Fax : +33 (0)4 78 94 96 98
e-mail : demauroy@aol.com
web : www.demauroy.com

9 oct. 2004

> Lyon, France



GECO
**"Quoi de neuf dans l'hallux
valgus"**

Animé par le groupe de spécialité pied-cheville
du GECO, TALUS

- Vidéotransmission de 7 interventions
- Communications sur différentes techniques,
objectifs et résultats
- discussions et présentations de dossiers

Groupe d'étude pour la chirurgie osseuse
24 rue de la Sinne BP 1232
68054 MULHOUSE Cedex
Tél : 03 89 36 05 32 - Fax : 03 89 66 46 08
e-mail : info@geco.asso.fr
Web : www.geco-medical.org

14-16 oct. 2004

> Lyon, France

**11èmes Journées Lyonnaises de
chirurgie du genou**
**Cours européen de chirurgie
prothétique du genou**
Lyon, Palais des Congrès

Renseignements : ALRM
Association Lyonnaise de Restauration Motrice
Centre Livet
8 rue de Margnolles - 69300 Caluire
Tél : +33 (0)4 72 07 62 22
Fax : +33 (0)4 72 04 06 66
e-mail : alrm@wanadoo.fr
site web : www.lyon-genou.com

1-2 oct. 2004

> Grenoble, France

**Congrès national de traumatologie à
l'usage de l'urgentiste**

Secrétariat scientifique : Y. Lacoste
Service du Pr. Saragaglia - Hôpital sud - BP 185
38042 Grenoble Cedex 09
Tél : 04 76 76 92 97 - Fax : 04 76 76 58 18
Secrétariat matériel : MCO COngrès - CNT2U
27 rue du Four à Chaux - 13007 Marseille
Tél : 04 95 09 38 00 Fax : 04 95 09 38 01
e-mail : christophe@mcocongres.com

12-17 oct. 2004

> Adélaïde, Australie

**Australian Orthopaedic Association
Annual Scientific Meeting**

e-mail : admin@aoa.org.au
Web : <http://www.aoa.org.au>

14-15 oct. 2004

> Bordeaux, France

**Cours organisé par le Groupe de Recherche
et d'Etude en Chirurgie Mini-Invasive du Pied**

Inscriptions : Secrétariat du GRECMIP
Tél : 05 56 12 14 94
e-mail : contact@planete-ortho.com

20-21 oct. 2004

> Kurgan, Russie

**International meeting : Methode Ilizarov
aspects morphofonctionnels de la
régénération et de la différenciation
adaptive des composants structuraux de
l'appareil locomoteur à la contrainte
mécanique**

Information :
Tél : (3522) 53 33 10 Alexandr Nikolaevich Diachkov
Fax : (3522) 53 60 46
e-mail : gip@rncvto.kurgan.ru
web : www.ilizarov.ru
Adresse : RISC RTO - M. Ulianova Str. 6
Kurgan 640014 Russie

22-23 oct. 2004

> **Quimper, France**



GECO
"La chirurgie mini-invasive et technique opératoire des PTH sans ciment"

Cours organisé par le Groupe FUTURA

- Vidéotransmission d'interventions
- Communications sur différentes techniques, objectifs et résultats
- travaux pratiques
- discussions et présentations de dossiers

Groupe d'étude pour la chirurgie osseuse

24 rue de la Sinne BP 1232

68054 MULHOUSE Cedex

Tél : 03 89 36 05 32 - Fax : 03 89 66 46 08

e-mail : info@geco.asso.fr

Web : www.geco-medical.org

8-12 nov. 2004

> **Paris, France**



79^{ème} réunion annuelle de la SOFCOT
Société Française de Chirurgie Orthopédique et Traumatologique

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

e-mail : colloquium@colloquium.fr

22-24 nov. 2004

> **Phnom Penh, Cambodge**

CAMBODGE SANTÉ
X^{èmes} Journées de Chirurgie

Date limite de dépôt des communications :

le 15 septembre 2004

Comme les années précédentes, le congrès réunira la majorité des chirurgiens du Cambodge et de nombreux confrères étrangers, régionaux ou occidentaux.

L'inscription sera gratuite.

En marge du congrès, il existe beaucoup de possibilités de découverte du Cambodge et la célèbre Fête des Eaux débutera le 25 novembre.

Pr Louis CADOR - Hôpital Calmette -

3, Bd Monivong - Phnom-Penh

Ou : Phnom Penh Ambassade de France -

Pr Louis Cador - Appui Santé - Service de la Valise

Diplomatique - 128 Bis Rue De L'universite -

75351 Paris Sp 07

Tél : + 855 (0)12 905 972

e-mail : louis.cador@wanadoo.fr

web : www.cambodgesante.com en précisant bien :

"X^{èmes} Journées de Chirurgie"

27-30 oct. 2004

> **Lisbonne, Portugal**

Congrès annuel de la Société Portugaise d'Orthopédie Traumatologie (S.P.O.T.)

SPOT - Sociedade Portuguesa de Ortopedia e

Traumatologia (Portuguese Society of

Orthopaedics and Traumatology)

R. dos Aventureiros, Lote 3.10.10 Loja B

Parque das Nações

1990-024 Lisboa - Portugal

Tél : +351 21 895 8666 - Fax : +351 21 895 8667

E mails : spot@spot.ptou - spot@mail.Telepac.pt

web : www.spot.pt

10-13 nov. 2004

> **Melbourne, Australie**

5th World Congress on Low Back and Pelvic Pain

tél : +1 853 534 7672

e-mail : info@world-congresslbp.com

11-14 nov. 2004

> **Berlin, Allemagne**

D.G.U.

<http://www.dgu-online.de>

8-9 déc. 2004

> **Tours, France**

VI^{ème} Congrès francophone de l'AFLAR

Réflexion pluridisciplinaire commune

Concertation, coordination des actions de toutes les personnes physiques et morales concernées par la Lutte Anti-Rhumatismale

Forum des associations de patients

Formation continue des professionnels de santé

appareil ostéo-articulaire

Scientifique : Pr Liana Euler-Ziegler, Pr Christian

Bregeon, Dr Philippe Tauveron, Dr Pierre Hardouin,

Dr Daniel Briançon

Administratif : AFLAR - 2 rue Bourgon - 75013 PARIS

Tél. : 33 (0) 1 45 80 3000

Fax : 33(0) 1 45 80 30 31

E-mail : aflar@wanadoo.fr

Site web : <http://aflar.unice.fr/html>

30-31 oct. 2005

> **Istanbul, Turquie**

7th Congress of Turkish Society of Sports Traumatology Arthroscopy and Knee Surgery

Combined with the

1-2 nov. 2005

> **Ankara, Turquie**

3rd Congress of Asia-Pacific Knee Society

Meeting is cosponsored by the Asia Pacific Knee Society, Turkish Orthopedics and Traumatology Association, Turkish Society of Sport Traumatology Arthroscopy and Knee Surgery, as well as EFOST, ISAKOS and ESSKA

Prof. Mahmut Nedim Doral

President of the Congress

Fax : 0090 212 258 60 78

web : www.asia-pacific-turkspor.org

E-mail : asia-pacific-turkspor@figur.net

13-16 nov. 2004

> **Allemagne**

German orthopaedic congress (DGOOC & BVO)

<http://www.dgooc.de>



9-11 déc. 2004

> **Bordeaux, France**

SFA 2004

Secrétariat Scientifique :

J.F. Potel - Clinique des Cèdres, Château d'Alliez,

31700 Cornebarrieu

Tél : 05 62 13 32 37 - Fax : 05 32 13 32 36

e-mail : jf.potel@wanadoo.fr

Deadline abstracts : 20 juillet 2004

Inscriptions : MCO CONGRES

Tél : 04 95 09 38 00

Fax : 04 95 09 38 01

e-mail : mcocongres@aixpacwan.net

<http://www.sofarthro.com>

9-11 déc. 2004

> Lyon, France



CHARNLEY Evolution 2004

**Total hip arthroplasty...
4th International
Symposium**

What next ?

**La prothèse totale de la
hanche et après ?**

Secrétariat Scientifique :

• Hôpital Cochin Paris (Pr. Jean-Pierre Courpied)

tél : +33 (0)1 58 41 30 51

e-mail : secretariat.courpied@cch.ap-hop-paris.fr

• ACORA Group Lyon (Dr. Jacques Caton),

tél : +33 (0)4 04 78 54 77 18)

e-mail : jacques.caton@orthopedie.net

Organisation :

Transit Communications

tél : +33 (0)4 72 98 58 58

e-mail : transit@mci-groupe.com

site web : orthopedie-acora.org

20-21 jan. 2005

> Paris, France

**Cours de Chirurgie de la Main et du
Membre Supérieur**

Hôpital Européen Georges Pompidou
Sous l'égide du Collège des Chirurgiens
Orthopédistes et Traumatologues

Thèmes :

• La main traumatique et non traumatique

• L'épaul traumatique

Organisé par J.Y. Alnot et Ph. Saffar avec C. Fontaine,

E. Masméjean

Inscriptions et renseignements :

Docteur E. Masméjean - HEGP - 20 rue Leblanc -
75908 PARIS cedex 15

Tél : 01 56 09 32 77 - Fax : 01 56 09 23 96

e-mail :

emmanuel.masméjean@hop.egp.ap-hop-paris.fr



10-11 déc. 2004

> Paris, France

GIEDA INTER RACHIS

17^{ème} Réunion Annuelle

Sous la Présidence du Professeur Dosch de Strasbourg

• Thérapeutiques assistées par l'imagerie et systèmes
de navigation

• La vertèbre fragilisée

• Communications libres

Renseignements :

Docteur E. Favreul - Clinique Saint Charles

25 rue de Flesselles - 69001 Lyon

Tél. 04 72 10 26 37 - Fax 04 72 10 26 93

e-mail : emmanuel.favreul@wanadoo.fr

Organisation congrès et inscriptions :

GIEDA INTER RACHIS - Catherine Charpentier

23 rue du Général de Gaulle - 41000 Blois

Tél/fax: 02 54 78 53 98

e-mail : charpentier@hotmail.com

3-7 avril 2005

> Hollywood, USA

ISAKOS 2005

Renseignements : www.isakos.com

e-mail : isakos@isakos.com

19-21 jan. 2005

> Chambéry, France

SURGETICA 2005

Cette Conférence s'adresse à tous ceux qui s'intéressent
de près - ou de loin - aux différents aspects des Gestes
Médicaux et Chirurgicaux Assistée par Ordinateur
(G.M.C.A.O.). Elle a pour but de regrouper sur trois
jours l'ensemble des acteurs (Scientifiques, Médecins,
Chirurgiens, Industriels) qui président à la conception, la
réalisation, l'utilisation et l'évaluation des outils des
G.M.C.A.O.

Renseignements : Philippe MERLOZ

Service d'Orthopédie Traumatologie

CHU A. Michallon, BP 217

38043 GRENOBLE Cedex 9

Tél : 04 76 76 55 93 - Fax : 04 76 76 52 18

e-mail : PMerloz@chu-grenoble.fr

<http://www.surgetica2005.com>

12-15 avril 2005

> Barcelone, Espagne

**IVth International Course in
Arthroplasties**

Directed by A. Navarro Quilis

Scientific secretariat :

Hospital Universitario Vall d'Hebron

Srta. Anna (2 planta) - Pso. Vall d'Hebron 119-129

08035 Barcelona, Espagne

Tél : +34 93 489 34 80 - Fax : +34 93 489 34 80

e-mail : anavarro@vhebron.net

Administrative secretariat :

Active Congress

Rda. Gral. Mitre 17, Entlo. 4a

08017 Barcelona, Espagne

Tél : +34 93 205 09 71 - Fax : +34 93 205 38 52

e-mail : info@activecongress.com

6-7 mai 2005

> Kyoto, Japon

**AFJO - Société Franco-Japonaise
d'Orthopédie**

**Le 8^{ème} Congrès de l'Association
France-Japon d'Orthopédie (A.F.J.O.),
organisé par la Société Franco-Japonaise
d'Orthopédie (S.O.F.J.O.)**

• Le Président du Congrès : Dr. Yoshihiro SEMOTO.

• La date limite de dépôt des communications : fin
octobre 2004

Les textes devront être envoyés en anglais au bureau
de S.O.F.J.O. par

E-mail : ort003@poh.osaka-med.ac.jp

Nous pourrions ainsi former, avec tous les membres
français participant à notre congrès, un groupe très
représentatif des organisations de nos deux pays.

Toshinobu ONOMURA, Président de S.O.F.J.O.

Yoshihiro SEMOTO, Président du 8^{ème} Congrès de
l'A.F.J.O.

Contact en France :

Professeur Ph. MERLOZ,

Service d'Orthopédie Traumatologie, CHU A.

Michallon, BP 217, 38043 Grenoble Cedex 9

Tél : 04 76 76 55 93

Fax : 04 76 76 52 18

Mail : Pmerloz@chu-grenoble.fr

26-28 mai 2005

> Lima, Pérou

**World Congress on External Fixation
2005**

The event is being organised under the auspices and
recognition of The International Society of
Orthopaedic Surgery and Traumatology (SICOT) and
The Latin American Society of Orthopaedics and
Traumatology (SLAOT).

web : www.externalfixation2005.com,

e-mail : info@cyceexpoeventos.com

Informations : Airlie Taylor

Coordinadora de Eventos

C&C Expo Eventos Internacionales S.A.

Av. Alcanfores 1016 Miraflores

Tél.: (511) 242-8095 - Fax: (511) 234-0122

23-24 juin 2005

> Rome, Italy

**21st annual meeting of the cervical
spine research society (CSRS)**

Marjorie Salé, CSRS Secretary

Tél : +33 321 215 964 - Fax : +33 321 215 970

e-mail : marjorie@csrs.de

2-9 sept. 2005

> Istanbul, Turquie

SICOT/SIROT

Triennial World Congress

SICOT aisbl - rue Washington 40 - B.9

BE-1050 Bruxelles - Belgique

web : <http://www.sicot.org>

e-mail : info@istanbul.sicot.org

28-30 septembre 2005

> **Toulouse, France**

HIP 2005



Scientific Committee : Jean Puget
e-mail : puget.j@chu-toulouse.fr

Philippe Chiron, Jean-Louis Tricoire, Gérard Giordano,
Bruno Chaminate

Service de Chirurgie Orthopédique et Traumatologique
CHU Rangueil Toulouse

1 avenue Jean-Poulhès - TSA 50032

31059 Toulouse Cedex 9 - France

Tél : +33 (0)5 61 32 32 23

Fax : +33 (0)5 61 32 22 32

Organisation générale : ORIEX jasette Appert

25 rue André Joineau - 93310 Le Pré Saint-Gervais

Tél. : +33 (0)1 48 91 89 89

Site web : www.hip-surgery-congress.com

2006

> **Buenos Aires, Argentine**

Buenos Aires 2006 SICOT/SIROT
Annual International Conference

<http://www.sicot.org>

2007

> **Marrakesh, Maroc**

Marrakesh 2007 SICOT/SIROT
Annual International Conference

<http://www.sicot.org>

2006

> **Montréal, Canada**



AOLF

Site web : <http://www.aolf2006.com>

2008

> **Hong Kong**

Hong Kong 2008 SICOT/SIROT
Triennial Congress Hong Kong, H.K

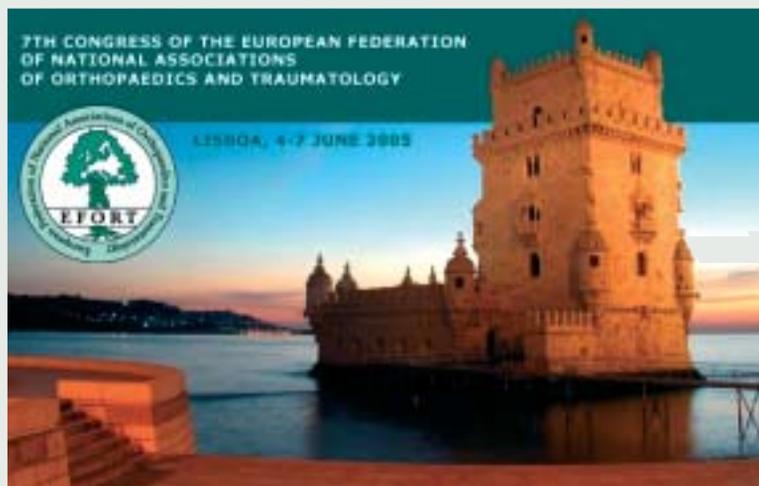
<http://www.sicot.org>

4-7 juin 2005

7^{ème} congrès de l'EFORT

(European Federation of National Associations
of Orthopaedics and Traumatology)

Lisbonne, Portugal



Abstract submission deadline :

>>> 30/09/2004

Confirmation of abstract acceptance :

>>> 31/12/2004

Early registration deadline :

>>> 31/01/2005

Preliminary programme available :

>>> 28/02/2005

Deadline for pre-registration :

>>> 30/04/2005

EFORT Central Office

Freihofstrasse 22 - 8700 Kusknacht - Switzerland

Tel: +41 (1) 913 3225 - Fax: +41 (1) 913 3223

office@efort.org

www.portal.efort.org

MEETING POINT - Professional Congress Organisers

Rua Marcelino Mesquita, n.13 - loja 3

2799-549 Linda-a-Velha - Portugal

Tel: +351 (21) 4159900 - Fax: +351 (21) 4159909

efort2005@netcabo.pt

APPEL D'OFFRE

la cellule de communication de la SOFCOT recherche des correspondants provinciaux susceptibles de répondre aux sollicitations de la presse régionale

Les actions de communication entreprises par la SOFCOT depuis quelques années commencent à porter leurs fruits.

Parmi les principales actions on peut citer :

- > Le Guide France Info "Le corps réparé", les défis de la chirurgie orthopédique (2^{ème} meilleure vente en librairie de la collection),
- > les conférences de presse qui ont couvert nos congrès de novembre,
- > l'édition du supplément SOFCOT du Quotidien du Médecin,
- > les fiches pratique sur :
 - "la luxation congénitale de la hanche - à dépister et traiter précocement",
 - "la prothèse de genou - un acte au quotidien",
 - "le dos de l'enfant - à surveiller tout au long de la croissance",
 - "la prothèse de hanche",
 - "sports d'hiver - prévention et traitement des lésions les plus fréquentes",
- > questionnaire "évaluez votre capital genou", dossier sur : "Le handicap - la vie et rien d'autre",
- > association à la campagne de prévention 2003/2004 des accidents de ski faite par les médecins de montagne,
- > la vidéo "intervention SAMU 31 - Quel chirurgien intervient aux urgences traumatologiques".



A côté des actions programmées il est souvent utile, en réaction à l'actualité, de pouvoir donner un point de vue autorisé représentant l'opinion de notre communauté orthopédique.

Les membres de la Cellule de Communication de la SOFCOT ont besoin de recruter des volontaires, bénévoles, sachant se rendre disponibles, qui après une séance d'information à Paris, rue Boissonade, en présence de notre agence de Presse B.V. Conseil seront à même de répondre aux sollicitations de la presse régionale.

Si vous êtes intéressé, merci de vous manifester auprès de la SOFCOT par e-mail :

webmaster@sofcot.com.fr

Le but de la Cellule de Communication de la SOFCOT est de faire mieux connaître l'orthopédie traumatologie, trop souvent méconnue du grand public.

PROGRAMME DES INFIRMIÈR(E)S DE BLOC OPÉRATOIRE

BULLETIN D'INSCRIPTION
disponible sur www.sofcot.fr

PARIS - Palais des Congrès
Place de la Porte Maillot - 75017 Paris

Les inscriptions sur place ne pourront être prises qu'en fonction des places disponibles
Droits d'inscription : 20 €
(La SO.F.C.O.T. est agréée organisme formateur : n°1175 372 7075)

PROGRAMME MERCREDI 10 NOVEMBRE

9:00 - 12:00 Grand Amphithéâtre (niveau 1/2)

Modérateurs :
Pierre Lascombes (Nancy) et Didier Mailhé (Montpellier)

9:00
Le Traitement orthopédique des fractures de l'enfant
Pierre Chrestian (Marseille)
45 mn - Discussion 10 mn

10:00
Mise en place des prothèses totales de genou
Marc Raguet (Chalons en Champagne)
45 mn - Discussion 10 mn

11:00
Pathologie de l'avant pied
Jean-Luc Besse (Lyon)
45 mn - Discussion 10 mn

16:30 - 17:00 - Salle 351 (niveau 3)

Traçabilité des prothèses et du codage à barre
Jean Bernard Schröeder (SNITEM)

www.sofcot.com.fr



et maintenant,
directement !

www.sofcot.fr

Toutes les annonces sont consultables sur notre site internet : www.sofcolat.com.fr

OFFRES D'INSTALLATION

05/2004 :

Je dispose dans mon service d'un poste de PH paru au JO de Mars et qui n'a pas eu de candidatures. Il peut intéresser un PAC qui prépare le concours de PH et qui fera fonction sur ce poste à titre provisoire en attendant sa nomination au concours, ou éventuellement tout autre candidat. Le poste se situe à l'Hôpital de Bourg St Maurice en Savoie à 100 kms de Chambéry.
Tél. : 06 80 62 59 68 - e-mail : katermi@wanadoo.fr

05/2004 :

Bel établissement privé à 25 min de Lille recrute chirurgien Traumatologue Orthopédiste
- Aucun droit d'entrée - Redevance intéressante - Plateau technique neuf et complet.
- Etablissement situé sur un véritable Pôle hospitalier - Fort Potentiel pour un praticien ambitieux, Bassin de population 280 000 habitants
- Très belle région, environnement agréable à 1h10 de Paris TGV, 1h30 de Bruxelles (en voiture) et 38 min en TGV depuis Lille. Envie de calme et d'une réelle qualité de vie à proximité d'une Ville Universitaire ?
Tél : 01 46 89 08 05 - Fax : 01 46 89 08 05
e-mail : kaduceconseil@yahoo.fr

05/2004 :

Cède poste d'Orthopédie et traumatologie, région Pyrénées, importante clientèle, dans association de 2 orthopédistes
Tél secrétariat : 05 62 00 35 70 - Fax : 05 62 00 97 92
Nom : Gasperi Bernard
E-mail : bernard_gasperi@yahoo.fr

05/2004 :

Hôpital Saint-Avoid (Moselle), établissement P.S.P.H., cherche 3ème Orthopédiste ACCA. Poste salarié selon la convention F.E.H.A.P. Importante possibilité de développement d'activité
Nom : Ségarr François - Tél : 06 71 72 47 04
E-mail : frsegarr@wanadoo.fr

05/2004 :

Clinique MC - Aquitaine - Orthopédie Générale. Cause départ en retraite, recherche successeur chirurgien orthopédiste généraliste. Installation secteur 2, association en SCP. Fiche détaillée après réception lettre de motivation et CV.
Nom : Marie-Christine Charbonnier
Tél : 04 77 06 10 35
e-mail : mc.charbonnier@wanadoo.fr

04/2004 :

Cède clientèle d'orthopédie, exercice libéral, dans clinique mutualiste de 52 lits. Reconstruction imminente avec l'hôpital local. Cadre de vie privilégié. Libre de suite.
Nom : Merckx Didier
Tél : 06 08 34 30 37 - Fax : 04 66 32 31 15
E-mail : dmerckx@languedoc-mutualite.fr

04/2004 :

recherchons chirurgien ortho. à orientation membre sup. exclusif pour compléter notre équipe, secteur 2 libéral. Activité main (SOS main) et épaule importante sur Mulhouse (Alsace)
Nom : Hervé Rolland - Tél : 03 89 42 55 66
E-mail : herveroiland@aol.com

04/2004 :

Médecins - Afrique occidentale
Affecté au dispensaire de la compagnie, vous seconderez le médecin-chef dans la réalisation des objectifs du département et produirez les soins médicaux à la population. Les avantages rattachés à ce poste, dont le contrat initial est de deux ans, consistent notamment en un logement moderne, meublé et climatisé, une assurance-vie sans prime, des installations médicales et six semaines de vacances par an.
Cowan Personnel Consultants Ltd. - 61 Cameron, Suite 250 - Hudson, Quebec - Canada J0P 1H0
Tél : 450-458-0101 - Fax : 450-458-0330
E-mail : info@cowanpersonnel.com

04/2004 :

Cherche chirurgien orthopédiste pour installation en association en région parisienne. Orientation prothèse hanche genou rachis... Navigation et robotique et MIS. Chirurgien Africain du Nord si possibilité d'activité partagée entre pays d'Afrique du Nord et France
Nom : Antoine JS - Tél : 06 86 97 83 85
E-mail : jsaoo@infonie.fr

04/2004 :

Le Centre Hospitalier de Mayenne (53) recherche un 3ème Chirurgien Orthopédiste, ACCA avec une orientation membre supérieur pour compléter son équipe. Poste de PH temps plein, dans un service de 30 lits. Bloc opératoire très récent, bien équipé, avec équipe motivée et performante.
Garde traumatologique-orthopédie exclusive (demi-garde + demi-astreinte). Bassin de population de 100 000 habitants. Actuellement grosse activité de chirurgie prothétique (hanche, genou), arthroscopie et de chirurgie lombaire ; la traumatologie reste très marginale. Ville agréable, à 3/4 heure de Rennes, 1 h 15 de la mer et 1h 30 de Paris en TGV.
TP : 06 72 78 18 52 (le soir)
e-mail : henni.robert@wanadoo.fr

04/2004 :

Polyclinique privée, conventionnée, neuve, 72 lits de chirurgie, catégorie A, intégrant une unité de soins intensifs et 10 places en service ambulatoire, adossée à un organisme mutualiste, solide et réputé, recherche, dans le cadre d'un projet innovant de création d'un pôle de santé en partenariat avec l'hôpital public (plateau technique renforcé, scanner, IRM), un Chirurgien orthopédiste libéral.
Réf. : S5-12/0216
ALTEA DROUOT - Espace Performance - Bâtiment J - 35769 St Grégoire Cedex
Fax : 02.99.23.10.15
E-mail : louis@altea-drouot.com

03/2004 :

Clinique privée à but lucratif plus de 90 lits médico-chirurgico-obstétricale en Région Midi-Pyrénées recherche un 3ème Chirurgien orthopédiste libéral, 7 blocs opératoires performants, activité de chirurgie froide, redévance à 7.5% TTC (vu compris aide-opératoire) et location bureau de 90m2/an et pas de rachat de clientèle ni de droit d'entrée, radiologie, kinésithérapie et biologie sur place.
Nom : ChrisTél Labadie, consultante en recrutement
Tél : 01.55.61.52.48 - Fax : 01.55.61.52.49
adresse : 7/13 Bd Paul - Emile Victor 92 521 NEUILLY-SUR-SEINE CEDEX
e-mail : chrisTél.labadie@dexpchar.fr
web : www.dexphar.fr

03/2004 :

Centre hospitalier du pays d'Olmes, Ariège - Recrute chirurgien en orthopédie et traumatologie, en exercice libéral, en Etablissement Public. 1 heure de Toulouse, 1 heure 30 de la mer (Perpignan), 30 minutes station de ski.
Monsieur Le Directeur du Centre Hospitalier
Tél : 05 34 09 31 31 - Fax : 05 61 65 79 33
e-mail : direction@ch-lavelanet.fr

03/2004 :

Clinique Médico-Chirurgicale située dans la Région Basse Normandie - pour faire face à son développement régional recherche : 1 Neuro-chirurgien ou 1 Chirurgien orthopédiste (Spécialisé en chirurgie du Rachis et des Membres Supérieurs). Cabinet RECIPRO - Dpt. Recipro Santé
3 avenue Franklin Roosevelt - 75008 PARIS
E-mail : aurelierecipro@aol.com
Réf. : DSH/NEUROCHIR/HP

03/2004 :

Cède activité chirurgicale rachidienne exclusive importante (secteur II) sur plateau technique exceptionnel en banlieue proche Paris
Contact : 06 09 35 60 61

03/2004 :

Clinique du Sud-Ouest avec UPATOU cherche chirurgien orthopédiste pour succession dans association (départ en retraite)
Contact : Dr. Richard ou Dr. Martin
Tél : 05 58 06 64 64

03/2004 :

URGENT Le Centre Hospitalier de Cayenne en Guyane française recherche actuellement un P.A.C orthopédiste pour compléter son équipe qui comporte trois praticiens titulaires un assistant et un vacataire. Salaire de Base + MAJORATION 40% + indemnité d'astreinte opérationnelle à domicile (7 astreintes à domicile par mois). Il s'agit d'un Hôpital datant de 92. La salle hyperseptique est équipée d'un flux laminaire avec table Ortho ALM.
Contact : Dr Moulucou Alain
Tél : 05 94 38 85 60 - Fax : 05 94 39 53 65
E-mail : moulucou.alain-jean@wanadoo.fr

DEMANDES DE REMPLACEMENT

05/2004 :

Chirurgien Orthopédiste, longue expérience hospitalière, étudie toute proposition de remplacement en France et OM.
Nom : Barbier F.
Tél : 01 69 52 02 34 ou 06 86 98 19 48
E-mail : f.e.barbier@wanadoo.fr

05/2004 :

Chirurgien orthopédiste senior, ancien CCA Paris, motivé, disponible très expérimenté dans son domaine : genou mais aussi hanche, orthopédie générale, capacité de développement et d'adaptation, étudie toute proposition de remplacement.
Tél : 06 08 42 33 67 - e-mail : aurex@wanadoo.fr

05/2004 :

Chirurgien ortho. ACCA recherche des remplacements toutes durées et toutes régions dans l'attente d'une installation. Uniquement secteur public et PSPH (statut de salarié)
Tél : 06 66 24 68 07 - e-mail : bonesurgeon@free.fr

04/2004 :

Chirurgien orthopédiste, actuellement sur un poste de PH (CHU Fort de France, Martinique), recherche remplacement à partir de novembre 2004. Orientation arthroscopie, membre inférieur, épaule et traumatologie. Envoi de CV sur demande.
Contact : Choukry Dib - Tél : 06 96 26 94 29
E-mail : dibchoukry@hotmail.com

04/2004 :

AHP, CCA Paris cherche remplacements courte ou longue durée en vue installation. Orientation mb inf, arthroscopie, épaule, infantile. public ou privé. Pas de rachis. CV sur demande.
Nom : Laudrin Pierre - Tél : 06 12 63 28 31
E-mail : pierre.laudrin@freesbee.fr

04/2004 :

Chirurgien Orthopédiste, Chirurgien de la Main, ACCA, AHP (concours 90), Praticien Hospitaliers Disponible pour remplacement 1 mois 2004 (juillet ou août) Disponible pour remplacement 1 mois 2005 (période juin, juillet, août)
Nom : Muller Guy-Paul
Tél : 06 89 58 44 35 Fax : 06 89 46 63 49
E-mail : valpo.muller@mail.pf

03/2004 :

Chirurgien orthopédiste, longue expérience, cherche remplacements publiques ou privés.
Nom : Haynasser - Tél : 06 07 59 99 91
E-mail : haynss5@hotmail.com

03/2004 :

Chirurgien orthopédiste, AHP, ACCA hôpitaux de Paris, cherche remplacements, région Sud-Sud-Ouest, en vue d'installation. Orientation membre inférieur et épaule
Nom : Vinardi Olivier - Tél : 06 64 82 65 96
e-mail : oliviervinardi@yahoo.com

03/2004 :

Chirurgien orthopédiste, AHP, ACCA hôpitaux de Paris, cherche remplacements, région Ouest, en vue d'installation. Orientation membre inférieur et rachis
Nom : Banallec - Tél : 06 80 47 89 31
E-mail : laurence.banallec@wanadoo.fr

03/2004 :

Chirurgien Orthopédiste ACCA cherche remplacements secteur public ou privé région sud de préférence. Accepte également DOM et TOM.
Nom : Pinelli Pierre-Olivier - Tél : 06 63 37 23 08
E-mail : popinelli@hotmail.com

OFFRES DE REMPLACEMENT

06/2004 :

Chirurgie orthopédique centre hospitalier de Montauban 82 pour l'été 2004 avec ouverture prochaine d'un 3ème poste de PH temps plein dans les prochains mois.
Nom : Jean Vergé - Tél : 05 63 92 81 82
E-mail : jh.verge@ch-montauban.fr

06/2004 :

Cherche remplaçant pour le mois d'Aout 2004
Nom : Besse - Tél : 06 70 15 97 72
E-mail : jbesse@wanadoo.fr

06/2004 :

Cherche chirurgien orthopédiste pour un remplacement de longue durée à partir du 01 septembre 2004. Hôpital de Sable sur Sarthe 72300. Cadre de vie et de travail agréable à 1h30 par TGV de Paris.
Nom : Ghomri Djamel
Tél : 02 43 48 81 16 - Fax : 02 43 48 83 20
E-mail : dghomri@pole-pps.fr

DEMANDES D'INSTALLATION

06/2004 :

Recherche poste CCA orthopédie adulte ou équivalent pour novembre 2004, actuellement dernier semestre d'internat sur LYON (Interne DIS : Diplôme Interuniversitaire de Spécialisation. CV disponible sur demande.
Nom : Charles Bou Farah - Tél : 06 11 25 66 45
E-mail : drcarlesbf@hotmail.com

06/2004 :

Chirurgien orthopédiste qualifié polyvalent sans orientation particulière (à définir selon besoins), ACCA, PH 2001, actuellement sur un poste de PHC après séjours à l'étranger. Né le 23/02/65 à Orange, cherche poste de PH plein temps publiable en 2005 (provisoire en attendant)
Nom : PTA - e-mail : thar@orange.fr

05/2004 :

Orthopédiste traumatologue belge, 33 ans, avec formation polyvalente mais surtout membre inférieur et rachis cherche poste de PH provisoire en attente de passer le concours (2005). Toutes régions et étudie toutes propositions. Actuellement assistant Institut Calot Berck sur Mer avec disponibilité Nov 2004.
Nom : Ngonou Patrick
Tél : 06 03 68 25 33 ou 03 21 09 41 86
E-mail : patortho@wanadoo.fr

05/2004 :

Chirurgien orthopédiste qualifié, à formation polyvalente, solide expérience hospitalière en orthopédie traumatologie générale (adultes et enfants), bonnes références universitaires, recherche un poste de PHC en attente de passer le concours national de PEPs session 2004. Grande capacité d'adaptation et de développement, ouvert à toute proposition d'installation. Disponible à partir de mi-juin 04 soit pour des remplacements soit pour prise de fonction.
Nom : Soltani - Tél : 03 89 75 55 58 ou 06 85 21 33 81
E-mail : msoltani_fr@yahoo.fr

05/2004 :

Chirurgien Orthopédiste AHP ACCA (Paris) fin de clinicien en novembre 2003 cherche installation province région sud et ouest. Orientation MI et épaule. CV disponible sur demande.
Nom : Vinardi Olivier - Tél : 06 64 82 65 96
E-mail : oliviervinardi@yahoo.com

05/2004 :

Chef de Clinique Assistant, Sce du Pr Chauveaux/ Pr Le Huec CHU de Bordeaux. DEA Biologie ostéo-articulaire Paris V (Pr. Sedel, Pr Vermeijer). Assistant régional DRASS Aquitaine 1 an au CHG de Dax en attente de poste. Né à Bordeaux le 02 02 73. Je suis intéressé à partir de Novembre 05 pour une installation Membre périphérique exclusive avec possibilité de me spécialiser dans l'un des 2 domaines. Volonté de CH avec activité libérale ou privé Secteur 2.
Nom : Bruneteau Pierre
E-mail : pierre.bruneteau@chu-bordeaux.fr

05/2004 :

Chirurgien orthopédiste, avec une expérience de 15 ans et bonne pratique de la traumatologie et de la chirurgie prothétique, cherche un poste de praticien attaché associé en attente de passer le concours de PH.
Nom : Alkhatib
Tél : 06 22 53 09 80 ou 03 25 49 27 19
Fax : 03 25 49 27 19
E-mail : nsyria2000@yahoo.fr

04/2004 :

Orthopédiste belge, 11 ans d'expérience, orthopédie et traumatologie, cherche place public ou privé.
Tél./fax : 00 32 2 385 11 19
e-mail : eric_vdbroecke@skynet.be

04/2004 :

Chef de clinique (CHU Amiens) en 2ème année de clinicien cherche installation. Disponible dès novembre 2004.
Nom : Berthelot Jérôme
Tél : 06 81 53 23 23
E-mail : berthelotjerome@hotmail.com

04/2004 :

Chirurgien orthopédiste, AHP, ACCA des hôpitaux de Paris, cherche installation région ouest. Orthopédie générale à orientation membre inférieur et rachis.
Nom : Banallec
Tél : 06 80 47 89 31
E-mail : laurence.banallec@wanadoo.fr

04/2004 :

Chirurgien orthopédiste, ACCA, à formation polyvalente avec orientation membre supérieur, excellentes références, cherche poste de PH contractuel, toutes régions mais de préférence région Sud-Ouest. Disponible de suite soit pour remplacements soit pour prise de fonction.
Tél : 06 66 24 68 07
E-mail : shrotpost@free.fr

04/2004 :

Jeune médecin syrien, titulaire du DU d'urgence traumaté et du DU de biomécanique et l'anatomie de l'appareil locomoteur de l'université de Montpellier et du DES en orthopédie (Damas 1998). Je travaille en France comme interne en orthopédie depuis 2001. Je cherche un poste d'attaché associé ou assistant en orthopédie
Nom : Boufa
E-mail : samsyrie@yahoo.fr

03/2004 :

Chirurgien orthopédiste expérimenté (20ans de carrière) étudie toute proposition d'installation privé ou public. Spécialiste chirurgie du membre supérieur (main / épaule / coude, microchirurgie, chirurgie de la PR.)
Nom : Jeadam
e-mail : jeadam@Télé2.fr

03/2004 :

Chirurgien Orthopédiste, récemment nommé au concours de Praticien Hospitalier, cherche une installation en hôpital publique, orientation MI et épaule, ouvert à toutes les propositions, disponible dès maintenant. Envoi de CV sur demande.
Nom : Yvan Saltanov
Tél : 06 88 55 71 23 - Fax : 03 29 86 18 27
e-mail : siv001@hotmail.com

03/2004 :

Chirurgien orthopédiste de nationalité belge, 3ème année poste internat, formation polyvalente avec tropisme pour l'arthroscopie de l'épaule et du genou. DIU européen de pathologie de la main et des nerfs périphériques (2002-2004), CV disponible sur demande.
Nom : Gustave Nzuzi
Tél : 0032 2 7628386 ou 0032 475319177
E-mail : nzuzigustave@yahoo.fr

03/2004 :

Spécialiste du rachis, actuellement PH dans l'est, cherche installation en privé
Nom : Lippens - Tél : 06 32 46 49 19
E-mail : lippi@wanadoo.fr

> Compte-rendu de Bureau de février 2004

Par Thierry Bégué, Secrétaire général Adjoint

Persomed



Depuis plusieurs années, la SOFCOT s'interroge sur la nécessité de rédiger des fiches labellisées des pathologies et interventions portant sur l'appareil locomoteur à fournir aux patients pour la chirurgie ostéo-articulaire. Dans cet esprit, et compte tenu des difficultés rencontrées pour trouver des rédacteurs, l'offre de Persomed (P. Gleyze) avait paru intéressante. Cette société associe des chirurgiens, des médecins, des psychologues, des sociologues et des graphistes. Son objectif est de réaliser des fiches d'usage courant et de compréhension facile pour les patients.

Le Bureau de la SOFCOT a participé à la rédaction des fiches de Persomed afin que le contenu scientifique et technique réponde aux exigences de tout chirurgien orthopédiste. Chaque texte est ensuite passé au crible des rédacteurs plus profanes de Persomed pour en supprimer tout "jargon" incompréhensible et faciliter la lecture des documents. Les fiches sont délivrées en version ultracourte, version simple, version détaillée et correspondant, dans leur contenu, plus à un compromis entre aspect technique préféré par les chirurgiens et notice d'explication simplifiée choisie par les sociologues rédacteurs.

Le projet a ainsi nettement progressé et Persomed est en mesure de fournir plusieurs modèles de fiches concernant la chirurgie ostéo-articulaire. La validation des fiches par la SOFCOT est en cours avec une présentation homogène et reproduite de fiche en fiche, le principe d'un outil simple, compréhensible par la majorité des patients auxquels chaque document s'adresse, tout en conservant un aspect technique suffisant répondant aux souhaits des chirurgiens, dont le besoin médico-légal n'est pas le moindre.

Un contrat pour 2 ans, renouvelable a été signé entre la SOFCOT et Persomed. Les fiches seront soumises aux membres du Bureau pour apprécier le contenu dans le cadre de leur évaluation technique.

> Groupes de travail et commissions de la SOFCOT

- ANAES
- CNAMTS
- AFSSAPS/GEDIM/AFNOR
- FMC/ Ministère
- EPP
- Registre des Prothèses
- Commission de veille et commission scientifique
- INSERM
- Panseuses
- Représentants SOFCOT/AOLF
- Représentant SOFCOT/EFORT
- Représentant SOFCOT/UEMS
- Représentant SOFCOT/SICOT
- Représentant Bone and Joint Decade
- Commission FMC Fédération
- Cellule de gestion et de prévention des risques
- C. Delaunay, C. Vielpeau
CCAM : T. Bégué
- S. Terver, C. Delaunay, H. Migaud
D. Mailhé, D. Goutallier
C. Delaunay, T. Bégué, D. Goutallier
C. Delaunay, J. Witvoët
- C. Vielpeau, H. Migaud, C. Mabit, T. Bégué
H. Migaud, C. Vielpeau
P. Lascombes D. Mailhé
- J.L. Husson, A. Masquelet
H. Olivier, M. Mansat
J. Puget
Délégué : L. Sedel, Représentants : H. Judet, I. Kempf
- J.N. Argenson
D. Mailhé, D. Goutallier, P. Papin, S. Terver et J. Lannelongue
- T. Bégué, JY Nordin, C. Delaunay, P Papin, H. Coudane et E. de Thomasson

La rédaction a la tristesse de vous faire part du décès du Professeur Claude-Régis Michel de Lyon qui fut le Président de notre société en 1990.

de gauche à droite :
Claude-Régis Michel,
Henri Dejour,
Jacques Witvoët,
Ivan Kempf



> Prix du congrès

• Trophée ARAO (*)

Meilleure communication sur un travail fondamental ou clinique récompensée par la remise d'un trophée (remis en jeu chaque année) offert par l'A.R.A.O. (Association pour la Recherche Appliquée en Orthopédie).

• Prix Générale de Santé (*)

Meilleure communication membre supérieur ou membre inférieur. 1.500 € remis directement au lauréat et 2.000 € pour une bourse de formation.

• Prix du meilleur Poster (300 €)

• Prix Orthopaedics Today (USD 1 000 \$) (*)

Meilleure communication de recherche appliquée ou de sujet innovant.

(*) Communication présentée par un auteur âgé de moins de 35 ans, et acceptée pour le congrès. Les lauréats seront choisis par un jury sur la soumission du document papier de la communication selon les mêmes modalités que le document adressé aux modérateurs. Ce document devra parvenir au Bureau de la Société au moins un mois avant la date du congrès.

Les prix seront remis le vendredi 12 novembre à 10h30 Grand Amphithéâtre (niveau 1/2) :

- Pour le **Prix ARAO** : Président de la SO.F.C.O.T., (Michel Mansat) Président du Congrès (Jean-Philippe Cahuzac), Président de l'ARAO (Jean Dubouset), Présidente du GES (Brigitte Mouilleseaux) et un membre du Bureau (Pierre Lascombes).
- **Prix Orthopaedics Today** : Jacques-Yves Nordin, Michel Mansat.
- **Prix Générale de Santé** : Jean-Philippe Cahuzac (Président du Congrès), Henri Judet, Pierre Chrestian, Sylvie Charlet (Générale de Santé).
- **Prix du meilleur Poster** : L'ensemble des membres du Bureau notera pendant le Congrès les différents posters après répartition des numéros entre les membres du Bureau.



79^e Réunion Annuelle SOCIÉTÉ FRANÇAISE DE CHIRURGIE ORTHOPÉDIQUE ET TRAUMATOLOGIQUE

PARIS du lundi 8 au vendredi 12 novembre 2004

SOFCOT

synopsis

	8.00	9.00	10.00	11.00	12.00	13.00	14.00	14.00	15.00	16.00	17.00	18.00	19.00	20.00	
lundi 8 novembre	Conférences d'Enseignement													lundi 8 novembre	
mardi 9 novembre	Communications Particulières Genou	Communications Particulières Infantile	Communications Particulières Infantile	Communications Particulières Rachis	Communications Particulières Rachis	Communications Particulières Tumeurs	Assemblée Générale du Syndicat National des Chirurgiens Orthopédistes et Traumatologues	Symposium Les prothèses totales du coude	Séance Inaugurale	Cocktail				mardi 9 novembre	
	Discussion de dossiers Traumatologie		Table Ronde												
mercredi 10 novembre	Programme des infirmier(e)s												mercredi 10 novembre		
	Journée des spécialités : SFHG						Journée des spécialités : SFHG								
	Journée des spécialités : GEOP						Journée des spécialités : GEOP								
	Journée des spécialités : GETRAUM						Journée des spécialités : GETRAUM atelier 1 et 2						Dîner de Gala		
	Journée des spécialités : GEEC						Journée des spécialités : GEEC								
	Journée des spécialités : AFCP						Journée des spécialités : AFCP								
							IBODE : SNITEM								
jeudi 11 novembre	Communications Particulières Hanche	Communications Particulières Membre supérieur	Communications Particulières Cheville/Pied	Discussion de dossiers Membre supérieur	Discussion de dossiers Rachis	Table Ronde	Communications Particulières Genou	Assemblée Générale extraordinaire et ordinaire de la SOFCOT	Assemblée Générale du Collège Français des Chirurgiens Orthopédistes et Traumatologues	Table Ronde	Communications Particulières Avant-bras/Poignet/Main	Communications Particulières Libres Epaule	Séance controversée Chirurgie Mini-Invasive (MIS)	jeudi 11 novembre	
	Discussion de dossiers Hanche		Communications Particulières Hanche								Discussion de dossiers Membre supérieur	Discussion de dossiers Tumeurs			
											Séance Professionnelle	Visite des posters			
vendredi 12 novembre	Communications Particulières Genou	Communications Particulières Hanche	Communications Particulières Traumatologie	Communications Particulières Hanche/Traumatologie	Symposium Fractures diaphysaires de l'avant-bras enfant et adulte										vendredi 12 novembre
	Remise des Prix														

Comité de rédaction du **bof**: J.P. Courpied assisté de : J. Barthas, J. Caton, Ch. Glorion et H. Olivier.
Correspondance : SO.F.C.O.T., 56, rue Boissonade - 75014 PARIS - France
Tél. : 01 43 22 47 54 - Fax : 01 43 22 46 70 - e-mail : sofcot@sofcot.com.fr - Internet : www.sofcot.fr