



janvier 2005

n°54

# bof

## infos

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

### sommaire

Perspectives de la recherche en orthopédie . . . . .	1, 3
Nouveautés sur <a href="http://www.sofcot.fr">www.sofcot.fr</a> . . . . .	2
Information du patient : PERSOMED . . . . .	4
Contamination virale et chirurgie . . . . .	5
Poids économique de la chirurgie orthopédique en France. . . . .	6
Salles propres et environnements maîtrisés apparentés . . . . .	7
Compte rendu de voyage d'étude à London, Ontario, Canada . . . . .	8
Massachusetts General Hospital . . . . .	10
Communiqués . . . . .	12
Vie de la société . . . . .	13
Réunions Scientifiques . . . . .	14-19
Annonces . . . . .	20-21
CFCOT . . . . .	22
Statistiques du congrès de novembre 2004 . . . . .	23
Livre : " Dans la famille Métiers, je demande ... les chirurgiens" . . . . .	24

## PERSPECTIVES DE LA RECHERCHE EN ORTHOPÉDIE : RELEVER LE DÉFI

Norbert Passuti

Directeur du pôle ostéo-articulaire du CHU de Nantes  
Laboratoire de physiopathologie de la résorption osseuse Inserm ER 17

**N**otre collègue Laurent Sedel récemment dans le n° 53 du BOF faisait un constat à la fois pessimiste mais aussi chargé d'espoir à propos de la recherche en orthopédie ; en effet par rapport à des pays comme les Etats-Unis ou le Japon, nous n'intégrons pas de façon régulière et obligatoire la recherche en biologie et en biomécanique dans le cursus des internes de notre spécialité, il existe paradoxalement dans notre pays une richesse permanente d'idées novatrices qui ont aboutit a des applications cliniques reconnues au niveau mondial, toutefois dans l'avenir proche toute innovation devra être entourée par une recherche fondamentale et appliquée de bon niveau. L'analyse objective de la situation montre un nombre très limitée d'équipes de recherche labellisées auprès des grands organismes (INSERM et CNRS) et de fait, de par les restructurations industrielles, la participation des fabricants français est très limitée dans le domaine du paramètre essentiel qu'est la recherche-développement.

■ Pourtant la formation à la recherche est actuellement possible pour les internes de notre spécialité et ce dans des conditions tout à fait correctes, en effet l'obtention d'une année-recherche permet à un interne de s'inscrire à un DEA (actuellement un MASTER) et de faire une recherche dans un laboratoire agréé durant un an avec l'intégralité de son salaire ainsi que la possibilité de continuer à prendre des gardes de la spécialité et de suivre les réunions d'enseignement des services formateurs, ceci est une opportunité qu'il est nécessaire de faire connaître à nos internes qui ainsi feront une année supplémentaire de formation avec un apprentissage à l'analyse critique tout à fait utile.

suite page 3 >>>

[www.sofcot.com.fr](http://www.sofcot.com.fr)

et maintenant,  
directement !

[www.sofcot.fr](http://www.sofcot.fr)



## Nouveautés

site internet de la SOFCOT

SERVICES RÉSERVÉS AUX MEMBRES

**1/ Les photos du congrès 2004 sont en ligne  
(Cocktail, dîner de gala, séance d'ouverture)**

**2/ Enquête en ligne : symposium prospectif 2005 (fractures  
périprothétiques)**

**3/ Enregistrement des symposiums, tables rondes et de la matinée  
des IBODE du congrès 2004 disponibles**  
(IBODE : accès libre – pour le reste accès réservé aux membres - demandez votre mot  
de passe [webmaster@sofcot.com.fr](mailto:webmaster@sofcot.com.fr))

**4/ Liste des revues accessibles EN TEXTE INTEGRAL sur le site :**  
(Faites votre demande de mot de passe par mail : [webmaster@sofcot.com.fr](mailto:webmaster@sofcot.com.fr))

**> Bibliographie française :**

- 12 ans de RCO (jusqu'à fin 2003)
- 14 ans de Conférences d'Enseignement (jusqu'à fin 2002)
- 14 ans de fiches bibliographiques du centre de documentation (jusqu'à juin 2004).

**> BASE OVID :**

- JBJS (Volume A 1993/2003) - (Volume B 1995/2003)
- Clinical Orthopaedics (1996/2003)
- Current Opinion in Orthopaedics (1997/2003)
- Journal of Orthopaedics Trauma (1996/2003)

- Journal of Pediatric Orthopaedics (Volume A : 1996/2003) (Volume B : 2001/2003)
- Spine (1996/2003)
- Journal of Shoulder & Elbow surgery

**> SCIENCE DIRECT**

(revues avec 5 ans de recul) :

- Annales de Réadaptation et de Médecine Physique
- Journal of Hand Surgery (British)
- The Journal of Hand Surgery (American)
- Arthroscopy
- Clinical Biomechanics
- Current 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
- The Knee
- Operative Techniques in Sports Medicine
- Osteoarthritis and Cartilage
- Revue du Rhumatisme Ed. Française



■ Un élément important demeure la diffusion de l'information à nos collègues chirurgiens orthopédistes et traumatologues déjà submergés par leur activité pratique quotidienne, dans ce cadre le comité d'interface Inserm-rhumatologue-orthopédie permet de réaliser une veille scientifique et organise chaque année une journée sur un thème scientifique déterminé, ces dernières années, durant le congrès de la SOFCOT, se déroulait une journée thématique qui permettait de transmettre des données scientifiques applicables par nos collègues, pour des raisons diverses ce type de journée va disparaître et être remplacé par un séminaire d'une journée autour d'un problème pratique (cette année la fragilité osseuse en janvier 2005).

Par ailleurs ce comité d'interface va disparaître en tant que tel et sera intégré au programme national de recherche sur les maladies ostéo-articulaires qui sera développé plus loin.

■ Les liens entre la SOFCOT et les structures de recherche se faisaient par l'intermédiaire du GRECO (Société fille de la SOFCOT), depuis deux ans la réunion conjointe du GRECO et du GESTO reprend cette philosophie de faire le point à propos d'un sujet comportant des données de recherche fondamentale (très bonne mise au point cette année sur les allogreffes) ; il apparaît donc souhaitable d'établir un lien plus étroit entre la SOFCOT et cette structure par l'intermédiaire de son président (P. Merloz) en y associant un conseil scientifique de quatre à cinq personnes qui organiserait et proposerait un thème et pourrait aussi gérer une session de communications dédiées à la recherche durant le congrès de la SOFCOT.

■ Quelle est l'évolution actuelle ?  
L'INSERM a mis en place depuis un an un programme national de recherche sur les maladies ostéo-articulaires (PROA) intitulé au départ institut virtuel, ce PROA fédère les grands organismes de recherche et les

## Perspectives de la recherche en orthopédie : relever le défi suite

grandes institutions autour de grands thèmes de santé publique, les laboratoires privés font partie aussi de cette structure qui a déjà cette année lancé un appel d'offre pour financer des équipes de recherche, un nouvel appel d'offre sera annoncé pour 2005 et dans ce cadre la SOFCOT est représentée au comité d'orientation stratégique pour définir des thèmes de recherche à retenir.

Les liens avec la recherche peuvent être améliorés en amont par la formation à la recherche dans le cadre de l'école de l'INSERM qui permet à des étudiants hospitaliers, dès le début des études, de s'orienter vers la recherche et pour les postes d'accueil permettant à des internes ou à des médecins hospitaliers de bénéficier d'un contrat sur des périodes de trois à cinq ans. Bien entendu ces possibilités n'apparaissent pas pouvoir motiver des internes de notre spécialité d'autant qu'il existe actuellement une pénurie des internes en formation. Néanmoins l'augmentation récente des promotions d'internes en chirurgie et en orthopédie-traumatologie nous oblige à informer les internes de ces possibilités de formation à la recherche.

Un autre domaine apparaît essentiel pour notre discipline, il s'agit de la recherche clinique, en effet chaque année sont proposés des financements dans le cadre du programme hospitalier de recherche clinique au niveau national et régional, ces contrats permettent de réaliser une évaluation de qualité, étape indispensable de nos pratiques professionnelles, nous pouvons nous inspirer de nos collègues scandinaves qui depuis longtemps ont développé cette culture de l'évaluation et nous ne pouvons qu'encourager nos confrères à proposer chaque année des études multicentriques qui permettraient

d'assurer la mise en place en pratique clinique d'un dispositif innovant (nouvelles prothèses, biomatériaux, technique avec abord mini-invasif).

■ L'avenir à court et moyen terme doit être envisagé sur un mode volontariste, d'une part implication dans le programme national de recherche sur les maladies ostéo-articulaires (PROA) ce type de programme permet le regroupement de l'ensemble des acteurs impliqués dans la thématique avec la concrétisation de collaborations entre chercheurs scientifiques et cliniciens. D'autre part nous proposons la création d'un appel d'offre scientifique propre à la SOFCOT avec un Conseil Scientifique de quatre à cinq membres qui définirait la thématique retenue et organiserait l'évaluation des réponses obtenues ; ceci aurait l'avantage de stimuler une action spécifique qui pourrait mettre en commun plusieurs équipes françaises sur un sujet reconnu (par exemple les mécanismes de l'ostéolyse autour des implants).

■ Par ailleurs lors du congrès annuel de la SOFCOT, une session dédiée à la recherche permettrait, après sélection pertinente des communications, de faire une mise au point des recherches en cours et de leur application potentielle en pratique chirurgicale.

Au total, je partage l'avis de Laurent Sedel qui pense qu'un jeune orthopédiste peut trouver un intérêt et des moyens pour développer un axe de recherche, mais il apparaît surtout essentiel de maintenir parmi nos collègues un esprit critique éclairé afin d'avoir une analyse correcte des nouveautés technologiques proposées par les industriels.

La formation initiale à la recherche pour les internes de notre spécialité, l'information régulière des avancées scientifiques et notre participation à des projets de recherche permettront de garantir une certaine indépendance dans nos choix et de défendre notre éthique face aux nouvelles techniques.

**Norbert Passuti**



# Information du patient : PERSOMED

Par **Pascal Gleyze**, Colmar

## Cher Confrère,

Informers ses patients est une obligation : **Article L1111-2 du Code de la Santé Publique** : "Toute personne a le droit d'être informée sur son état de santé. Cette information porte sur les différentes investigations, traitements ou actions de prévention qui sont proposés, leur utilité, leur urgence éventuelle, leurs conséquences, les risques fréquents ou graves normalement prévisibles qu'ils comportent ainsi que sur les autres solutions possibles et sur les conséquences prévisibles en cas de refus".

La sinistralité des chirurgiens orthopédistes est importante (plus de 60% de nos confrères libéraux ont déclaré une menace ou un sinistre à leur assureur en 2002) et reste trop souvent liée à un défaut d'information invoqué, à juste titre ou non par nos patients. La discipline orthopédique est une chirurgie de la fonction, c'est aussi une chirurgie à connotation technique importante dans un environnement technologique évoluant vite et qu'il nous faut intégrer, assumer ... et souvent expliquer. Les compromis bénéfices/risques sont parfois difficiles à évaluer et à faire comprendre aux patients dans la pratique quotidienne... et pourtant, nous sommes tenus de le faire !

## Comment ?

Si l'on s'en tient au texte de la Loi, nous devons réaliser avant chaque décision opératoire une "consultation théorique idéale" pendant laquelle nous répondons à toutes les questions possibles du patient sur le pourquoi, le comment de l'opération, ses risques, ses bénéfices, ... et nous sommes censés le faire dans un langage adapté assurant la meilleure compréhension possible.

Cela est rigoureusement impossible en pratique quotidienne, parce que nous n'avons pas le temps, parce que souvent le patient n'a même pas l'idée des questions qu'il pourrait poser, parce que parfois il ne souhaite pas

trop en savoir et surtout parce qu'il n'est pas dans des conditions de réceptivité idéale ou qu'il ne comprend pas suffisamment notre langue.

Depuis des années, Persomed travaille avec des professionnels de la communication afin de créer un outil de rédaction et d'illustration permettant de concevoir et de mettre à disposition des confrères cette consultation théorique idéale. Cet outil doit être indépendant et rester sous contrôle médical car notre communication aux patients constitue un peu la vitrine de notre image et celle-ci à trop souvent été entamée ces dernières années.

Le travail de Persomed a permis d'aboutir à trois produits destinés à améliorer notre prestation et ... à nous permettre de remplir nos obligations légales :

**1°** Un fascicule complet pour chaque opération "La consultation théorique idéale" (Trois heures de questions réponses !, de 1 à 15 pages avec illustrations !).

**2°** Une fiche de synthèse recto verso pouvant servir de "pense-bête" au patient mais ne remplissant pas au mieux nos obligations.

**3°** Une fiche "bénéfice & risques" permettant de clairement énoncer les choses afin que le patient puisse sans équivoque prendre ses responsabilités. Cette fiche est assez "abrupte" mais les choses doivent être dites et nous pouvons nous le permettre dans la mesure où par ailleurs nous offrons au patient une information de qualité (le fascicule complet) rassurant car exhaustif et adapté pour une compréhension optimale.

L'ensemble de ces documents a bénéficié d'une période d'évaluation et de tests par les membres du bureau de la SOFCOT au printemps dernier. Une première relecture des fiches bénéfices & risques a été effectuée par les orthopédistes experts auprès des

tribunaux, la finalisation des textes est actuellement en cours en collaboration avec ces mêmes experts.

Le contenu d'un document d'information peut toujours être discutable et la "traduction" d'un langage technique en langage commun n'est absolument pas chose aisée. Jusqu'où peut-on parler "petit-nègre" ?, sommes nous prêts à apprendre la médecine à nos patients ? Informer, c'est donner son image, est-il possible d'avoir un outil de communication qui remplisse sa mission sans altérer l'image individuelle que nous avons de nos exercices, de notre vision personnelle de la médecine ?

Pourquoi la phrase "... des thrombi (amas de globules rouges) peuvent entraîner des embolies (obstructions des veines)" a été trouvée correcte par nos confrères relecteurs alors que la phrase "... des amas de globules rouges (thrombus) peuvent entraîner des obstructions des veines (embolies)" a été retenue par près de la moitié des relecteurs ? La première a une logique médicale, la seconde une logique informative. C'est la seconde qui a permis la meilleure compréhension lors de tests auprès des patients, c'est donc la formulation que nous avons retenue.

Il nous faut donner une information avec un contenu irrécusable et validé par notre société savante, mais qui soit également déontologiquement parfait (sans parti pris) et borné par nos experts juridiques, ceux qui nous expertiseront sans doute un jour.

La mission de Persomed est de créer et de faire évoluer un fonds documentaire qui nous permette de remplir ce cahier des charges et de contribuer à améliorer nos exercices et à diminuer notre sinistralité.

## Le choix de la SOFCOT

La SOFCOT a décidé de mettre à la disposition de tous ses membres le fonds documentaire Persomed parce que celui-ci est conçu pour répondre au mieux à leurs impératifs d'information et parce qu'il est possible de le maîtriser et de le faire évoluer avec l'avancée des techniques, des indications, etc...

Cette décision s'intègre dans un ensemble de mesures particulièrement offensives en termes de communication, d'image de notre discipline et de protection de nos exercices : création du Groupe de Prévention du Risque, mise en place de Orthorisq dans le cadre du futur réseau national Résirisq, collaborations avec les associations de patients, les juristes, les compagnies d'assurances, ...

La complexité de nos techniques et de nos exercices justifie d'une véritable stratégie de communication et de protection qui seule permettra à tous un exercice que nous espérons plus serein. Persomed n'est qu'un outil parmi d'autres, mais pour la première fois, par la décision de la SOFCOT et de son

bureau, nous avons les moyens d'entamer un exercice nouveau dans notre relation au patient et dans la valorisation de la qualité de nos exercices.

### En pratique

Le fonds documentaire Persomed est accessible :

- sur [sofcot.fr](http://sofcot.fr) en entrant dans l'espace membre (le code pour accéder à l'espace membre vous a été communiqué par la SOFCOT). Documents non modifiables en PDF;
- à partir des sites individuels Persomed pour ceux qui y sont abonnés (les documents sont importables depuis la base de données puis modifiables pour ceux qui le souhaiteraient, dans les sites individuels).

Il faut donner une information à chaque patient à qui vous proposez une opération. Nous vous engageons donc, à l'issue de votre consultation préopératoire habituelle, à proposer au patient un support d'information complémentaire qui peut être :

- Un fascicule complet correspondant à l'opération proposée. Vous pouvez imprimer un jeu de fascicules pour le placer à votre secrétariat ou au service par exemple. Les patients demandent fréquemment de pouvoir emporter ces documents. Persomed envisage à terme de les fournir sur support papier afin d'éviter au praticien la charge de l'impression.
- Une fiche de synthèse recto-verso que vous pouvez remettre à votre patient.
- Une fiche "bénéfices & risques" que vous pouvez remettre à votre patient (fév.2005).
- Pour les possesseurs d'un site individuel Persomed, vous pouvez attribuer à vos patients les plus "branchés" un mot de passe qui leur permettra d'aller consulter sur votre site, pendant une période que vous aurez fixée, les documents que vous aurez sélectionnés pour eux (leur visite sera enregistrée).

### Conclusion

L'information péri-opératoire des patients est un des éléments majeurs de la qualité des soins que nous offrons à nos patients et l'une des clés possibles afin de réduire l'inquiétante sinistralité de notre discipline.

Nous pouvons être légitimement fiers de l'action de la SOFCOT et du pragmatisme de sa stratégie de réduction de la sinistralité mais il faut être conscient qu'aucun résultat ne sera obtenu sans l'engagement quasi militant de chacun d'entre nous.

**Informé est une obligation, vous en avez désormais les moyens, utilisons les !**

# CONTAMINATION VIRALE ET CHIRURGIE

Par Jacques Mornat

*La contamination réciproque soignant-soigné pose de difficiles problèmes, médicaux certes, mais aussi sociaux, éthiques et juridiques.*

## Le chirurgien contaminé

Le bloc opératoire constitue un risque majoré de contamination. Tout AES (Accident d'Exposition au Sang) doit entraîner des mesures :

**A- Médicales :** outre la désinfection locale s'imposent, le choix d'un médecin "réfèrent", la décision éventuelle d'un traitement prophylactique (avant la 24<sup>ème</sup> heure) et un contrôle sérologique avant le 8<sup>ème</sup> jour.

**B- Administratives :** mention de l'AES et des circonstances sur la main courante du bloc opératoire dont dépend la reconnaissance aux droits éventuels – déclaration obligatoire dans les 24 heures à la tutelle administrative ou à l'employeur avec notification au médecin du travail. Déclaration d'accident du travail à la sécurité sociale qui exigera un bilan sérologique avant le 8<sup>ème</sup> jour et aux 3 et 6<sup>ème</sup> mois.

**C- Rappelons :**

- Que la contamination au VHB des soignants ne devrait plus guère se voir eu égard aux obligations vaccinales réglementaires.
- Que l'indemnisation éventuelle sera le fait d'un accident de service pour les hospitaliers ou d'un accident de travail pour les libéraux à condition bien sûr qu'il soit cotisant volontaire au risque Accident de travail (dont la cotisation est très modique).

## Le chirurgien contaminant

Le chirurgien contaminant un patient ou un de ses aides voit sa responsabilité éventuellement mise en cause.

**A- Fondements de la responsabilité :**

- La loi du 4 mars 2002 impose "...la déclaration à l'autorité compétente... de tout accident médical...d'infection nosocomiale...".
- La même loi fait obligation aux praticiens de souscrire une assurance responsabilité civile professionnelle (le statut viral sera-t'il un élément de la cotisation ?).

- La mise en cause au pénal et/ou au disciplinaire pourrait prospérer si séroconversion était déjà connue du praticien infectant ; mais pour ce qui concerne une indemnisation, c'est le plus souvent vers le tribunal civil ou administratif que se portera la victime.
- B- Le chirurgien contaminant doit bien entendu tout faire pour ne pas devenir contaminateur. C'est pourquoi le conseil de l'ordre au nom de la déontologie, du principe de précaution, de la santé publique, préconise des précautions dans l'exercice d'activités invasives pouvant aller jusqu'à l'arrêt définitif.

## Le statut viral du chirurgien

Plus encore que pour les autres professionnels de santé, le statut viral du chirurgien est un souci actuel pour les pouvoirs publics.

En ce qui concerne VHB, le statut viral est quasi disponible puisque la réglementation contrôle l'immunisation des professionnels de santé, et ce, avant même leur entrée en fonction à l'aide d'un vaccin efficace. Celle-ci n'est pas très bien respectée, alors qu'il s'agit du virus le plus répandu et le plus infectant.

En ce qui concerne VHC et VIH, on semble s'orienter en l'absence de vaccin vers une "forte responsabilisation" civique des praticiens concernés :

- Les incitant à cesser leurs activités invasives lorsqu'ils deviennent contaminants.
- Encouragés seraient'ils par une reconversion facilitée par l'employeur et les pouvoirs publics, voire en cas d'impossibilité par une indemnisation.
- Aidés enfin par une commission ordinale d'écoute, de conseil, d'orientation et de soutien.

Les chirurgiens, en tout état de cause, veulent obtenir qu'en cas d'AES, le patient concerné ne puisse s'opposer au contrôle de son statut viral, si l'incitation s'avérait insuffisante.



# POIDS ECONOMIQUE DE LA CHIRURGIE ORTHOPÉDIQUE EN FRANCE

Etude réalisée par la SOFCOT et CEMKA-EVAL

Par J. Caton, Président du SNCO

**INTRODUCTION :** Les activités de santé, au même titre que toute autre activité économique, constituent un secteur de production relié à l'ensemble de l'économie. Une étude préalable avait montré que le poids économique de la médecine libérale, dans la région Rhône-Alpes, pouvait être évalué à 6 milliards d'euros de valeur ajoutée et à 100.000 emplois en équivalent temps plein. Nous avons souhaité transposer une telle étude sur toute une spécialité chirurgicale, avec la même méthodologie que l'étude précédente (en juin 2002). S'il est un lieu commun de dire que l'activité liée à la santé représente un coût pour la collectivité, nous pensons que ces activités doivent être également étudiées en terme de richesses, puisqu'elles sont une source de revenus importante pour la nation et l'économie nationale.

**METHODOLOGIE :** Pour les besoins de ce type d'analyse et afin de faciliter la présentation et la comparaison des résultats, il est utile de découper la mesure des impacts économiques que l'on veut estimer en quatre niveaux successifs. Ces niveaux peuvent être visualisés comme une série de cercles concentriques, exprimant les effets de plus en plus indirects à mesure que l'on s'éloigne de l'activité étudiée. Les niveaux étudiés ont été les suivants :

- Chirurgie Orthopédique : Niveau 1  
Nous avons considéré cette activité comme celle directe des chirurgiens orthopédistes et traumatologues dont le bénéficiaire final est le patient qui consulte celui-ci.
- Le Niveau 2 représente une consommation de biens de soins médicaux induite par la chirurgie orthopédique. Ce sont les prescriptions des médecins, des chirurgiens orthopédistes du niveau 1 qui conduisent au niveau 2. Ce niveau recouvre l'ensemble des activités de soins produites par les kinésithérapeutes et infirmiers libéraux, les pharmacies officines, les laboratoires d'analyses médicales, les transferts en soins de suite et de réadaptation, les transports sanitaires et les prescriptions d'implant (activités des industries prothétiques).
- Le Niveau 3 est celui de la distribution du commerce de gros et des prestataires de services. Il s'agit essentiellement de l'activité des grossistes répartiteurs en produits pharmaceutiques et des services aux entreprises (alimentation, bâtiment, etc...).
- Le Niveau 4 est celui des effets induits par les niveaux 1, 2 et 3 sur l'ensemble de l'économie nationale puisque les grossistes et les services qui fournissent les niveaux 1 et 2 vont

répercuter une partie de cette demande sur leurs propres fournisseurs et c'est l'ensemble de ce secteur manufacturier national qui est alors mobilisé. Il en est de même pour l'ensemble des biens et services consommés par les ménages et ce résultant des investissements des entreprises de niveau 1 à 3. Ce processus économique en chaîne est estimé par ce que les économistes appellent un mécanisme multiplicateur.

**RESULTATS :** Les résultats ont été appréciés en terme de valeur ajoutée qui représente la contribution d'une entreprise à la création de richesses et qui se mesure par la production moins les consommations intermédiaires, le PIB étant la somme des valeurs ajoutées des différentes branches de l'économie auxquelles l'on rajoute la TVA et les droits de douane. Ces résultats ont été également évalués en équivalent temps plein de salariés. Ces notions sont importantes puisque l'on rapporte toujours les dépenses de santé au PIB national.

Résultats cumulés : au total tout secteur et toute localisation confondus l'activité de la chirurgie orthopédique génère, sur un an, un chiffre d'affaires total de 12,47 milliards d'euros bien au-delà des 4,8 milliards d'euros liés aux seules activités médicales. La valeur ajoutée totale étant de 6,7 milliards d'euros (pratiquement équivalente à celle de la médecine libérale dans la région Rhône-Alpes) soit 0,49% du PIB HT. Les activités de chirurgie orthopédique génèrent 133 000 emplois en équivalent temps plein, soit 0,57% des actifs en équivalent temps plein. En d'autres termes et pour simplifier, une dépense en chirurgie orthopédique de 100 euros au niveau 1 (chirurgiens orthopédistes) va induire 37,7 euros de prescriptions au niveau 2 (auxiliaires médicaux, officines, laboratoires et centres de réadaptation). Ces activités vont générer un chiffre d'affaires de 30,5 euros au niveau 3 (grossistes et prestataires de services),

l'ensemble des consommations des ménages génèrera à son tour une production de 223,9 euros pour l'ensemble de l'économie, 18,1 euros en taxes et impôts et 70 euros de cotisations sociales. On peut estimer que 20% des impôts et taxes ainsi perçus vont revenir dans le budget de l'assurance maladie.

Au total, compte tenu du taux de remboursement des frais médicaux, pour 100 euros dépensés en chirurgie orthopédique et 37,7 euros de prescriptions induites, l'assurance maladie remboursera 103 euros et récupèrera 73,6 euros en contribution sociale et l'état 18,1 euros. Ces chiffres montrent que les activités de santé sont génératrices de richesses et un moteur pour l'économie. Par ailleurs, avons-nous entendu parler du "trou" de l'armée ou du "trou" de l'éducation nationale ? Les activités de santé sont-elles moins nobles que les précédentes ?

**CONCLUSION :** Ces études de coûts doivent être établies dans des perspectives dites "sociétales" et doivent concerner l'ensemble des facteurs de production engagés. Il est temps de ne plus considérer la croissance des dépenses de santé seulement comme une évolution préoccupante mais de reconnaître qu'elles sont une opportunité de développement, de compétition et d'innovation. Il faut prévoir cette augmentation des dépenses de santé tout en traquant, bien évidemment, les gaspillages. Enfin, il faudra se faire à l'idée que la santé est un bien supérieur à destination des patients et de leur bien-être, dont la consommation augmente plus vite que le revenu disponible et arrêter de se focaliser sur un ONDAM qui ne sera jamais qu'un indice plus ou moins précis. Diminuer les dépenses de santé lorsqu'elles sont justifiées est un non sens économique, social et médical. On ne soigne pas les malades en fonction du PIB, à titre de boutade l'on pourrait dire que les chirurgiens orthopédistes, au contraire, soignent le PIB.

## SYNDICAT NATIONAL DES CHIRURGIENS ORTHOPÉDISTES SNCO

Pour adhérer, veuillez nous adresser :

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

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

# Salles propres et environnements maîtrisés apparentés

## Exigences relatives pour la maîtrise de la contamination aéroportée

Par **Alain Guey**

Département accréditation, qualité, gestion des risques – Hospices Civils de Lyon  
Animateur du Groupe d'experts de l'AFNOR chargé de la révision de la S90-351

La publication en 1999 de la série de normes NF EN ISO 14644, a rendu obsolète la NF S 90-351 publiée en décembre 1987 (Bloc opératoire).

Compte tenu du caractère "universel" des normes 14644, sur le thème "environnements maîtrisés", la Direction de l'Hospitalisation et de l'Organisation des Soins (DHOS) du Ministère de la Santé a proposé à l'AFNOR d'en réaliser une écriture adaptée à la spécificité des établissements de santé.

### HIER

La précédente norme S 90-351 ne traitait que de la procédure de réception et de contrôle des salles d'opérations.

### AUJOURD'HUI

La nouvelle norme traite de l'ensemble des processus à mettre en oeuvre pour : définir, concevoir, réaliser, livrer, récep-

tionner, exploiter et contrôler une installation technique destinée à maîtriser la contamination aéroportée d'une salle ou d'une zone dans laquelle s'exercent des activités sensibles à cette contamination.

### Quelques remarques préalables

1 - Le document final est le résultat d'un consentement global plutôt que d'un consensus.

Ceci a permis d'utiliser au mieux les dires d'experts dans chacune des phases de programmation, de conception, de réalisation et d'exploitation d'une installation\* dont la raison d'exister, en milieu hospitalier, est d'être un moyen de lutte efficace contre les infections nosocomiales.

\* Qui n'est pas un dispositif médical - AFSSAPS 2001.

2 - Le document final attribue aux hospitaliers, et plus particulièrement aux C.L.I.N., la responsabilité de mener à bien une analyse de risques afin de définir le niveau d'exigences de l'installation.

Cependant, il est clair que la place de l'air parmi les facteurs de survenue d'infection du site opératoire n'est pas bien quantifiée quel que soit le type d'études, expérimentale ou observationnelle, disponibles - à l'exception de la chirurgie prothétique orthopédique.

3 - Pour chacune des 4 zones répertoriées, le document indique les valeurs cibles :

- de la classe particulière,
- de la classe de cinétique de décontamination particulière,
- de la classe bactériologique, ainsi que les moyens à mettre en oeuvre pour les atteindre.

4 - Les mesures d'une cinétique de décontamination particulière ou de biodécontamination étant particulièrement dépendantes de l'origine et de la nature de la contamination générée par une équipe "en chair, en os et en habit" (même dans le cadre d'un protocole chirurgical bien défini), il n'a pas été possible de trouver un accord pour envisager "normaliser des performances cibles" en présence humaine.

### Annexe B (normative)

Classification de la propreté de l'air des salles propres et zones propres

Classe particulière de la zone à protéger nombre de particules / m3 (> 0,5µm)	Niveau cible de classe de cinétique de décontamination particulière à 0,5 µm
Zone 4 ISO 5 < 3 500 / m3	CP 10
Zone 3 ISO 7 < 350 000 / m3	CP 20
Zone 2 ISO 8 < 3 500 000 / m3	CP 20
Zone 1 locaux non spécifiques	

### Annexe B (normative)

Classification de la propreté de l'air des salles propres et zones propres

Classe particulière nombre de particules	Classe bactériologique	Nombre de cinétique de décontamination
Zone 4 ISO 5 < 3.500/m3	B10	CP 10
Zone 3 ISO 7 < 350.000/m3	B10	CP 20
Zone 2 ISO 8 < 3.500.000/m3	B100	CP 20
Zone 1 locaux non spécifiques.		

### Annexe B (normative)

Classification de la propreté de l'air des salles propres et zones propres

Classe particulière	Régime d'écoulement d'air	Taux de renouvellement de l'air de la salle
Zone 4 ISO 5	Flux unidirectionnel	> 50 volumes / h
Zone 3 ISO 7	Flux unidirectionnel ou non unidirectionnel	25 à 30 volumes / h
Zone 2 ISO 8	Flux non unidirectionnel	15 à 20 volumes / h

## Introduction

*Pourquoi aller "voir ailleurs" alors que l'on a tout à portée de main ? Voilà la question que m'ont posée certains de mes collègues franciliens quand j'ai, au début de mon internat, envisagé de réaliser un de mes 10 semestres dans un pays anglo-saxon. L'enthousiasme soulevé chez mes aînés a cependant encouragé les démarches, pas toujours simples, qui ont permis de mener ce projet à bien. J'espère pouvoir, par ce compte-rendu, remercier la S.O.F.C.O.T. pour le soutien nécessaire qu'elle m'a apporté et donner, éventuellement, l'envie à certains de mes collègues de vivre une telle expérience.*

## Projet initial

*Mon projet initial était de réaliser un stage d'interne dans un pays anglo-saxon, si possible outre-atlantique et dans un hôpital réputé dans le domaine de la chirurgie à orientation "sport médecine". Je souhaitais, par ailleurs, pouvoir faire un stage clinique plutôt qu'un stage de recherche. C'est sur les conseils du Professeur Philippe Hardy que je me suis mis en contact avec l'équipe du Professeur Peter Fowler à London dans l'état de l'Ontario au Canada. Les objectifs d'un tel voyage étaient, tout en pratiquant l'anglais, de voir quelles étaient les conditions d'exercice de la chirurgie au Canada au sein d'un département tourné vers la chirurgie du sport.*

## Rapport de voyage

### 1. Conditions d'accueil

Mon but initial était d'obtenir un poste d'interne dans le service d'orthopédie. La réalisation d'un tel échange se heurte cependant à certaines difficultés administratives liées à l'absence d'équivalence entre les systèmes de formation français et celui des pays anglo-saxons. L'absence d'équivalence stricte entre nos deux cursus rend l'obtention des postes assez difficile. Il s'avère notamment que les internes canadiens sont considérés comme spécialistes dès le début de leur internat alors que nous ne sommes considérés comme tels qu'après obtention de la thèse voire du diplôme du DESC. De plus, chaque diplôme obtenu en France doit être traduit officiellement en anglais car les différents justificatifs délivrés par la faculté

# COMPTE RENDU DE VOYAGE D'ÉTUDE À LONDON ONTARIO-CANADA

Par **Nicolas Graveleau**, Paris



sont rédigés en français exclusivement. La réalisation de la collecte de toutes les pièces nécessaires au dossier et l'examen de celui-ci nécessite 12 à 18 mois.

Sur place, l'université de London a pour habitude de recevoir des équivalents de CCA (clinical fellow) étrangers alors que les échanges d'internes sont plus rares.

Le meilleur moment pour partir et avoir un poste avec une activité clinique reste donc après l'obtention du DESC, soit après un an de post-internat.

Compte tenu des engagements pris de longue date et malgré quelques empêchements d'ordre juridique j'ai été accueilli au sein du service comme CCA-like mais avec des restrictions sur l'exercice de l'activité chirurgicale. Il m'a été notamment impossible d'opérer en opérateur principal et d'assurer la garde en tant que senior. J'ai pu travailler à la consultation et au bloc froid parce que les "clinical fellow" travaillent toujours en binôme avec un chirurgien confirmé.

Sur place j'ai été bien sûr accueilli par le Professeur FOWLER mais il a été, pour des raisons familiales, assez peu présent au cours de cet été. J'ai donc passé le plus clair de mon temps aux côtés des Docteurs Robert

GIFFIN, Robert LITCHFIELD et Kevin WILLITS qui m'ont accueilli avec une très grande gentillesse. Je souhaite aussi faire mention de l'accueil très chaleureux réservé par l'équipe des Docteurs BOURNE et RORABECK dans le département de chirurgie prothétique.

Toutes les facilités du service m'ont été ouvertes : bibliothèque avec accès en ligne gratuit à tous les journaux scientifiques électroniques référencés, accès au laboratoire de la marche, participation aux cours de chirurgie dispensés dans le cadre de la formation universitaire et post-universitaire.

### 2. Structure d'accueil

Les activités cliniques (consultations, recherche) ont lieu dans un centre, le "3M center", situé sur le campus universitaire de l'Université de Western Ontario (UWO). Ce centre regroupe les salles de consultations des chirurgiens mais aussi des médecins du sport (Physicians). Ces derniers voient en consultation tous les patients dans le cadre de l'urgence différée ou de la première consultation. L'organisation du système de soins veut que les patients soient tous adressés aux chirurgiens par un médecin généraliste ou par un autre spécialiste afin que les consultations soient centrées sur des problèmes chirurgicaux, que le traitement médical ait été épuisé et que les examens de débrouillages aient déjà été réalisés.

Le centre comprend un cabinet de radiologie conventionnelle (sans radiologie mais avec des manipulateurs), une salle de rééducation avec balnéothérapie pour les patients souhaitant suivre leur rééducation sur place, un laboratoire d'étude de la marche codirigé par l'équipe chirurgicale et le département d'ingénierie mécanique. Une

partie du département de recherche clinique est aussi situé dans les locaux avec les infirmières de recherche qui travaillent sur place.

Le bloc opératoire est lui aussi sur le campus mais au sein de l'Hôpital universitaire qui héberge toutes les spécialités chirurgicales et médicales.

L'enseignement dispensé par les chirurgiens seniors aux juniors a lieu alternativement dans les différents hôpitaux qui hébergent chacun des 5 pôles majeurs d'orthopédie. La spécialité est ainsi divisée en plusieurs sous-spécialités qui constituent des départements autonomes. L'université regroupe ainsi les "joints" (service de chirurgie prothétique du membre inférieur), la chirurgie rachidienne, la chirurgie du membre supérieur, la chirurgie pédiatrique, la chirurgie traumatologique et les "sport medicine" (service de chirurgie du sport).

Il est à noter que les laboratoires de recherche fondamentale ou clinique et les centres de consultations sont indépendants de l'hôpital et sont soutenus par des fonds privés : mécénats ou donations.

### 3. Activités cliniques et chirurgicales

L'activité de consultation est hebdomadaire. Chaque chirurgien senior consulte deux journées par semaine dans le centre de consultation. Il est assisté du "clinical fellow" qui lui est attaché pour 3 mois et de l'interne quand celui-ci s'est dégagé de ses activités de salle, de garde, de bloc et de recherche. Les patients ayant été vus dans le cadre de l'urgence sont revus sur une consultation spécifique.

Chaque chirurgien et le "clinical fellow" qui lui est attaché dispose en moyenne de 3 ou 4 demi-journées complètes de bloc opératoire. En général c'est le "clinical fellow" qui opère sauf si la technique lui est inconnue ou si l'interne est présent (les deux se partagent alors les cas de façon équitable). Les techniques chirurgicales sont assez similaires à celles que l'on peut voir en France. Il existe quelques particularités qui m'ont permis de découvrir des variantes de techniques chirurgicales.

- L'utilisation des allogreffes est plus répandue : les allogreffes tendineuses sont utilisées en pratique courante pour les reprises de ligamentoplastie ou les genoux multi-ligamentaires.
- Les allogreffes ostéochondrales, souvent fraîches, sont utilisées pour greffer des défauts cartilagineux importants du genou ou de la cheville ou encore pour greffer les grosses encoches humérales dans les luxations récidivantes de l'épaule.
- Dans la chirurgie de la coiffe des rotateurs des renforts biologiques (patch de muqueuse intestinale) sont utilisés pour favoriser la



cicatrisation de la suture tendineuse (en étude clinique).

- La navigation est couramment utilisée pour la chirurgie rachidienne, à l'occasion pour la chirurgie prothétique et à l'étude pour la chirurgie ligamentaire.
- L'arthroscopie est évidemment très utilisée, les arthroscopies postérieures de cheville pour accéder au carrefour postérieur, à la tibio-talienne ou à la sous-talienne postérieure sont les développements les plus récents.
- Les ostéotomies tibiales d'ouvertures sont très pratiquées, dans les mêmes indications qu'en France mais cela diffère beaucoup de la pratique des autres centres nord-américains où la préférence va à la chirurgie prothétique même pour des patients relativement jeunes.

Par ailleurs chaque "clinical fellow" est en charge d'une ou plusieurs équipes de sport de l'université et se doit de "couvrir" sur le terrain les matchs, en général le week-end.

### 4. Enseignement

Les activités d'enseignement sont extrêmement fréquentes et organisées et elles ont lieu le matin avant l'ouverture des activités clinico-chirurgicales.

Une fois par semaine il y a une grande réunion réunissant les membres des 5 départements, où les internes présentent des cas cliniques typiques ou originaux, qui sont discutés par les autres internes. Chacun d'entre eux est mis sur le grill par le chirurgien référent dans le domaine discuté. S'ensuit un enseignement destiné aux internes uniquement qui va couvrir la matinée et qui sera, soit un enseignement académique, soit une discussion de cas voire une séance de dissection.

Une réunion hebdomadaire porte sur une question de chirurgie du sport. Le sujet est choisi à l'avance par l'un des "vieux" internes et chacun d'entre eux se doit de trouver et de lire un ou plusieurs articles de référence sur le sujet. Le chirurgien référent questionne ensuite chacun des juniors sur le sujet pour vérifier et affiner les connaissances.

Il y a aussi une réunion commune avec les kinésithérapeutes, les médecins du sport et les ingénieurs où les clinical fellow et les praticiens abordent une grande question thérapeutique sous tous ses aspects.

Enfin, il existe une rencontre matinale entre les "sport medicine" et les "joints" pour discuter de dossiers vus dans le service ou en consultation. Il s'agit en général de dossiers où le résultat obtenu n'est pas celui escompté et où chacun essaie de comprendre si l'échec ou la complication était prévisible. La controverse est acerbe mais l'analyse souvent très instructive.

De plus, une fois par an, à la rentrée universitaire, il y a une journée organisée où chaque interne de la deuxième à la cinquième année, présente un travail scientifique réalisé dans l'année écoulée. Il s'agit souvent de l'actualisation de leur projet principal d'étude qu'ils mettent plusieurs années à réaliser en laboratoire ou en clinique. A noter que chaque interne au cours de son cursus est détaché auprès d'un des laboratoires de recherche pour initier ou finaliser un projet de recherche souvent réalisé en coopération avec des chercheurs de science fondamentale.

### 5. Système de santé

Le système de santé canadien est un système uniquement public. Il est assez proche du système anglais. Tous les patients sont vus en première intention par un médecin de famille référent qui l'adresse éventuellement à un spécialiste. Il existe donc des listes d'attente pour les consultations et les interventions. De ce fait le traitement médical, parfois d'attente, est plus poussé et les indications chirurgicales plus pesées que ce que l'on voit parfois en France. Les délais d'attente sont cependant acceptables sauf dans certains services très cotés.

Les moyens d'investigation cliniques pour le suivi des patients, et les moyens mis à disposition des praticiens au bloc opératoire laissent rêveurs même s'ils ont tout de même des limites.

A noter que les praticiens sont rémunérés proportionnellement à leur activité clinique et chirurgicale ce qui permet de constater qu'il y a très peu de praticiens dilettantes dans les départements. La rémunération des actes est sensiblement plus élevée qu'en France si bien que l'on voit rarement des chirurgiens aux programmes démentiels et qu'ils peuvent aussi dégager du temps pour faire des recherches cliniques et fondamentales.

L'autre point fort du système est la répartition des tâches : à chaque fonction correspond un métier. On côtoie donc au quotidien des informaticiens médicaux, des infirmières de recherche clinique, des statisticiens, un photographe médical, des statisticiens, un préposé à la réalisation des présentations PowerPoint, un représentant permanent du

principal laboratoire fournisseur d'implants chirurgicaux, etc... Les chirurgiens se concentrent donc essentiellement sur leurs patients, ne font que conduire des études et ont des horaires de travail raisonnables qui leur laisse le temps de se consacrer à d'autres activités que la chirurgie. Au final une revue rapide des publications régulières du "petit" hôpital de London pourra vous donner une idée de l'efficacité du système.

## Perspectives

De l'expérience vécue au cours de ces 6 courts mois londoniens je retiendrais :

- L'accueil chaleureux qui m'a été réservé dans le département comme auprès des chirurgiens que j'ai pu visiter. Nombre d'entre-eux sont très curieux de la culture chirurgicale française qu'ils regrettent de ne pas pouvoir découvrir plus souvent par le biais de publications... en anglais.
- Les nombreuses rencontres avec des internes et les fellows de tous les pays qui n'hésitent pas à voyager pour compléter leur formation. Je note aussi que j'ai croisé assez peu de collègues français.
- L'organisation assez exemplaire des services en matière de soins, de recherche et d'enseignement même s'il existe, au Canada, certaines inquiétudes comme le financement du système de soins, les listes d'attente prolongées et la fuite de certains praticiens vers les U.S.A plus rémunérateurs.
- Et enfin la beauté sauvage du Canada et la gentillesse de ses habitants.

Je pense que tout interne ou CCA qui voudrait séjourner quelques mois au Canada peut envisager d'avoir un poste formateur et rémunéré, à condition de s'y prendre assez tôt pour remplir toutes les formalités administratives. Le meilleur moment pour partir reste lorsque le DESC est complètement validé.

## Conclusions

Un voyage d'étude de ce type est, à mon avis, une chance exceptionnelle car elle permet d'ouvrir ses horizons chirurgicaux et personnels. Le Canada me semble être une destination à considérer pour celui qui envisage une telle expérience. La qualité du système de santé, l'organisation de l'enseignement, l'imprégnation de culture nord-américaine et la possibilité d'avoir un véritable poste permettant d'être un membre actif de la communauté médicale pendant le séjour sont autant d'éléments qui ont fait de ce séjour un moment passionnant.

**NOVEMBRE 2003 - OCTOBRE 2004**

# MASSACHUSETTS GENERAL HOSPITAL

**Patrick Boyer**  
Interne d'orthopédie - Paris

## BOURSE SOFCOT

Ce périple d'une année a eu pour cadre le Massachusetts General Hospital de Boston, Harvard Medical School. Mon séjour avait pour but un research fellowship dans le laboratoire de biomécanique. Encore plein de souvenirs, j'écris ce bref compte rendu afin de partager un peu de ce voyage et de répondre aux questions des collègues qui hésitent encore à partir.

### Présentation et accueil au MGH

Mon voyage a débuté début novembre 2003 dans l'un des plus vieux hôpitaux des Etats-Unis : le Massachusetts General Hospital (MGH), fondé à Boston en 1811. Le Massachusetts General Hospital est le plus grand des hôpitaux universitaires de la faculté Harvard Medical School qui comprend en outre le Children's Hospital Boston, le Brigham and Women Hospital et le Beth Israel Hospital. Ce voyage d'étude a commencé dès Paris, un an avant mon arrivée aux Etats-Unis, par la constitution de ma demande de disponibilité, de visa, de bourse, l'envoi de ma candidature et les interviews téléphoniques en anglais évidemment ! Bien que prévenu de ces difficultés, je n'imaginai pas l'ampleur de la tâche. Cependant une fois ces épreuves passées, l'aventure a réellement débuté en novembre 2003 lors de mon arrivée au MGH. Le premier sentiment était celui d'être attendu avec notamment l'accueil chaleureux mais très professionnel de Gerry Brown, la coordinatrice des fellows



*Le Dr H. Rubash, chef du service d'orthopédie au MGH*



*Photo en compagnie du Dr William Harris*



Vue des jardins du MGH

et résidents ainsi que la courte mais intense présentation au Dr Rubash, chef du service d'orthopédie. Tout de suite plongé dans le vif du sujet, la première journée aura été entièrement dédiée à la constitution des divers badges, signature du règlement intérieur et de la charte d'éthique, mise en place de mon accès informatique individuel... et bien entendu la visite des lieux et la découverte de mon bureau.

### **Organisation et travail dans le département d'orthopédie**

Au sein de l'hôpital, le service de chirurgie orthopédique et traumatologique est le plus grand département. Ce service dans lequel des chirurgiens comme Smith-Petersen ou Harris ont exercé, regroupe toutes les spécialités de l'orthopédie, dont la plupart sont de renommée mondiale comme le service de chirurgie tumorale ou le service d'arthroplastie, le service de chirurgie de la main pour ne citer qu'eux. La démesure est partout et ainsi ce sont environ 50 chirurgiens seniors et à peu près autant de résidents (nos internes) et fellows (chefs de clinique) qui assurent plusieurs milliers d'interventions par an et plus de 30000 consultations annuelles. Plus de 800 prothèses y ont été posées en 2003, exclusivement de genou et de hanche. C'est un service internationa-

lement connu qui possède une longue histoire avec comme figure emblématique William Harris. Pour ces raisons il accueille chaque année des étudiants et des patients du monde entier et en particulier d'Asie (Corée, Japon...). Autour du chef de service, le Dr Rubash, plusieurs médecins universitaires (Drs Burke, Malchau...) assurent le fonctionnement du service, et participent aussi bien à l'enseignement qu'à la recherche ou à l'activité clinique, avec plusieurs fellows, et résidents. A côté de mon activité de recherche fondamentale dans le laboratoire, j'ai pu participer aux différents enseignements pratiques et théoriques du département.

### **Enseignement**

Tous les matins de 7 à 8 heures, a lieu dans le service d'arthroplastie un staff des cas les plus difficiles, offrant le cadre pour un enseignement très interactif pour les fellows et les résidents qui sont interrogés sur leurs dossiers. Jusqu'à son très récent départ en retraite, c'est le Dr Harris qui menait ces séances, et son enseignement reste un des souvenirs professionnels les plus marquants de ma jeune carrière. Ces staffs quotidiens ont lieu dans tous les autres départements du service d'orthopédie en dehors du mercredi, réservé à une conférence commune. Lors

de celle-ci, un invité américain ou international faisant référence dans un des grands domaines de l'orthopédie, était convié à présenter son sujet dans le grand amphithéâtre devant l'ensemble des orthopédistes de la faculté. J'ai eu le plaisir d'y écouter le Dr Gilles Walsch nous exposer les résultats des prothèses d'épaule sur ruptures larges de la coiffe des rotateurs. Les résidents et les fellows bénéficient donc d'un enseignement théorique soutenu tout au long de leur année, et acquièrent rapidement les connaissances nécessaires à la validation de leur difficile examen de spécialité.

### **L'arthroplastie au MGH**

Après le cours du matin, l'activité se répartit entre la consultation, le bloc opératoire et la recherche. Le bloc opératoire est certainement un des endroits les plus impressionnants de l'hôpital avec plus de 40 salles réunies dans le même espace. Elles sont toutes parfaitement équipées, notamment en matériels vidéo et informatique afin de consulter à tout moment l'ensemble des radiographies et le dossier médical informatisé du malade.

Ici, le sans ciment est la règle dans la chirurgie primaire ou de reprise à la hanche. Les révisions acétabulaires n'emploient jamais de cage ou d'anneau

*suite page 12 >>>*

mais font appel à de grosses cupules avec ou sans greffon osseux. L'emploi du "cross-linked" polyéthylène est quasi exclusif et plus de 80 % des prothèses totales de genou sont à conservation du croisé postérieur.

## La recherche au MGH

Le Massachusetts General Hospital est connu pour son activité clinique et peut-être plus encore par son importante activité de recherche. Le département d'orthopédie n'échappe pas à la règle et possède des laboratoires couvrant tous les champs de notre spécialité comme les tumeurs, la réparation cartilagineuse, les couples de frottement prothétique... Y travaillent en collaboration des médecins, des étudiants et des ingénieurs du MIT (Massachusetts Institute of Technology) tout proche, des chercheurs américains et du monde entier expliquant en partie la richesse intellectuelle de ce lieu. Pour ma part, en dehors du temps dégagé pour assister aux enseignements et observer la chirurgie, j'ai pu développer mon projet de recherche fondamentale. J'ai travaillé au développement d'une technique d'étude *in vivo* des articulations utilisant une reconstruction tridimensionnelle de l'os ainsi qu'un enregistrement par double amplificateur de brillance pour animer l'articulation étudiée. Cette technique a été initialement mise au point pour une articulation normale et est entièrement applicable aux articulations prothétiques. Elle représente une alternative plus précise à la simple fluoroscopie 2-D pour l'étude de la cinématique du genou prothétique notamment.

## En conclusion

Ce séjour d'une année au Massachusetts General Hospital restera pour moi une merveilleuse expérience humaine et professionnelle. J'ai pu y découvrir un autre regard sur notre spécialité, "une autre façon de faire" et constater que même aux Etats-Unis la chirurgie orthopédique reste un art difficile. Une nouvelle fois, je veux remercier la SOFCOT pour son soutien financier, ainsi que le Pr Hutten et inciter les collègues à sauter le pas. Je remercie également les Drs Li, DeFrato et Ramo Papanagari pour leur aide technique et leur amitié.



Entrée principale de l'hôpital

## ENQUETE PROSPECTIVE MULTICENTRIQUE MIS des PTH (Minimal Invasive Surgery des Prothèses totales de hanches)

La SOFCOT recherche des équipes désirant participer à une enquête prospective multicentrique destinée à évaluer l'efficacité des abords réduits lors de l'implantation d'une prothèse totale de hanche.

Cette étude s'adresse en première intention à deux types d'équipes :

- > **1)** Tout d'abord à des équipes pratiquant des abords conventionnels (> 10 cm) et qui désirent évaluer le bénéfice réel de la réduction de la taille de l'abord à l'occasion de l'introduction de cette méthode dans leur institution.
- > **2)** Les cas échéant à des équipes déjà investies dans la pose de PTH par abord réduit avec deux conditions :
  1. que la voie réduite actuellement pratiquée soit du même type que la voie conventionnelle pratiquée auparavant (hormis la taille de l'incision),
  2. que ces équipes acceptent de pratiquer en fonction de la randomisation une voie conventionnelle de plus de 10 centimètres (pratiquée auparavant) ou une voie d'abord réduite (< 10 cm) du type qu'ils pratiquent au moment de la mise en route de l'étude.

Le protocole suppose que les chirurgiens inclus ne modifient pas leur technique chirurgicale hormis la taille de l'incision et éventuellement le matériel auxiliaire.

Les chirurgiens pratiquant les abords postéro-latéraux et antéro-latéraux seraient choisis en première intention. Pour les équipes utilisant une voie d'abord antérieure, l'inclusion serait fonction de l'acceptation des opérateurs à utiliser par randomisation une voie antérieure plus large que celle utilisée actuellement en mini-abord antérieur. Les doubles abords antérieur et latéral de type Berger ne seraient pas retenus pour l'inclusion.

Le type et les modalités d'étude sont détaillés plus bas. Une première évaluation serait faite à court terme. Le critère principal pour tester une différence à court terme serait l'EVA à J3.

Les critères secondaires seraient : EVA à 12 heures, une semaine et 2 mois, Échelle de satisfaction, Saignement, Durée de l'intervention, Paramètres radiographiques de position de la cupule et de l'implant fémoral, Score fonctionnel, Complications.

En cas de non-infériorité à court terme, l'évaluation des cas serait poursuivie jusque 8 ans pour évaluer notamment le retentissement sur l'usure, le taux de luxation d'ostéolyse et d'impingement.

Le nombre de cas à inclure sera de l'ordre de 200 par bras. Ce nombre sera estimé plus précisément après réalisation d'une enquête rétrospective effectuée auprès des équipes volontaires. La SOFCOT souhaite recenser les centres privés ou publics qui seraient intéressés pour participer à une telle étude. La SOFCOT assurerait la logistique (dépose du dossier CCPRB, collecte et gestion des données, analyses principales et intermédiaires, analyse statistique).

Vous pouvez prendre contact auprès du secrétariat de la SOFCOT par courrier ou sur le site de la SOFCOT ([www.sofcot.fr](http://www.sofcot.fr)) sur lequel le détail de l'étude est exposé. (rubrique "communiqués").

Cette étude multicentrique est la première proposée hors du cadre des symposiums. Elle pourrait constituer le ou les sujets de plusieurs tables rondes ou symposiums. Une implication forte de notre part soulignerait l'implication de notre profession dans l'évaluation des pratiques professionnelles et la volonté d'élaborer des "règles robustes" de bonne pratique.

## > Le nouveau Bureau de la SOFCOT

		
<b>Président</b> Jacques-Yves Nordin <a href="mailto:yves.nordin@chc.ap-hop-paris.fr">yves.nordin@chc.ap-hop-paris.fr</a>	<b>Président du Congrès de Novembre 2005</b> Philippe Beauflis <a href="mailto:pbeauflis@ch-versailles.fr">pbeauflis@ch-versailles.fr</a>	<b>1er Vice-Président</b> Jean-Luc Lerat <a href="mailto:jean-luc.lerat@chu-lyon.fr">jean-luc.lerat@chu-lyon.fr</a>
		
<b>2ème Vice-Président</b> Bernard Tomeno <a href="mailto:bernard.tomeno@chc.ap-hop-paris.fr">bernard.tomeno@chc.ap-hop-paris.fr</a>	<b>Secrétaire Général</b> Thierry Béguat <a href="mailto:thierry.beguat@apc.ap-hop-paris.fr">thierry.beguat@apc.ap-hop-paris.fr</a>	<b>Secrétaire Général Adjoint</b> Christian Garreau de Loubresse <a href="mailto:ch.garreau@apc.ap-hop-paris.fr">ch.garreau@apc.ap-hop-paris.fr</a>
		
<b>Trésorier</b> Jean-Marie Postel <a href="mailto:jpostel@chc.ap-hop-paris.fr">jpostel@chc.ap-hop-paris.fr</a>	<b>Trésorier Adjoint</b> Philippe Landreau <a href="mailto:landreau@mac.com">landreau@mac.com</a>	<b>Jean-Luc Clément</b> <a href="mailto:jean-luc.clement@dentel.com">jean-luc.clement@dentel.com</a>
		
<b>Membre étranger</b> Hilda Sur <a href="mailto:sur@med.oxe-s.ch.fr">sur@med.oxe-s.ch.fr</a>	<b>Guy Pietu</b> <a href="mailto:guy.pietu@chu-nantes.fr">guy.pietu@chu-nantes.fr</a>	<b>Pierre Lascombes</b> <a href="mailto:p.lascombes@chu-nancy.fr">p.lascombes@chu-nancy.fr</a>
		
<b>Christian Mabès</b> <a href="mailto:lab_anat@univ-lyon1.fr">lab_anat@univ-lyon1.fr</a>	<b>Didier Maïhe</b> <a href="mailto:ddiermaïhe@wanadoo.fr">ddiermaïhe@wanadoo.fr</a>	<b>Henri Migaud</b> <a href="mailto:h-migaud@chu-lyon.fr">h-migaud@chu-lyon.fr</a>
		
<b>Jean North</b> <a href="mailto:jean.north@wanadoo.fr">jean.north@wanadoo.fr</a>	<b>Président du congrès 2006</b> Claude VIELPEAU <a href="mailto:vielpeau-c@chu-caen.fr">vielpeau-c@chu-caen.fr</a>	<b>Ancien Président</b> Michel MANSAT <a href="mailto:mansat.m@chu-toulouse.fr">mansat.m@chu-toulouse.fr</a>

## LES NOUVEAUX MEMBRES DU BUREAU

Philippe Beauflis (Versaille), Bernard Tomeno (Paris), Christian Garreau de Loubresse (Garches), Philippe Landreau (Paris), Jean-Luc Clément (Nice), Jean North (Célestat), Guy Pietu (Nantes).

## > Prix du congrès Remise des prix du Congrès 2004 Vendredi 12 novembre Grand Auditorium 10h30

### TROPHEE ARAO

n° 195 : Fixation externe fémoro tibiale dynamique avec mobilisation précoce dans les lésions graves du genou ; technique originale à propos de 4 cas.

*Stephane Levante (le Kremlin-Bicêtre), Nasser Mebtouche, Charles Court, Olivier Gagey, Jacques-Yves Nordin*



### PRIX GENERALE DE SANTE

n° 260 : Amplitudes de mobilité des prothèses totales de hanche : apport de la cupule à double mobilité.

*Olivier Guyen (Lyon), Q.S. Chen, Jean-Paul Carret, Jacques Bejui-Hugues, Daniel J. Berry, Kai-Nan An*



### PRIX DU MEILLEUR POSTER

n° 346 : Apport de l'ostéosynthèse mini-invasive dans la prise en charge des fractures métaphyso-épiphysaires.

*Jean Michel Cognet (Strasbourg)*



## > Bourses de la SOFCOT

### Bourse de recherche DEA octroyée pour l'année universitaire 2003/2004 Le DEA en sciences chirurgicales "option neurosciences" Par Raphaël Vialle, boursier SOFCOT

Le but du DEA en sciences chirurgicales (Université Paris XI) est d'apporter une meilleure formation à et par la recherche, en particulier aux futurs chirurgiens hospitalo-universitaires. Sa vocation est de n'être que le premier pas du candidat dans la recherche et de se prolonger vers la thèse de Doctorat en sciences chirurgicales.

Nous attirons tout particulièrement l'attention des candidats potentiels, se destinant à la chirurgie orthopédique, sur l'option "neurosciences" de ce DEA.

La première partie de l'enseignement est composée de deux séminaires de "pré-requis" permettant d'acquérir les bases indispensables à l'élaboration d'une méthodologie de recherche. Par ailleurs, les règles et bons usages de la rédaction scientifiques sont également développés. Par la suite, les enseignements spécifiques de l'option "neurosciences" sont dispensés sous la forme de séminaires mensuels organisés au sein des différentes équipes responsables de l'enseignement. Ces enseignements sont une opportunité intéressante d'acquérir des connaissances de base mais également de découvrir les avancées les plus récentes dans de nombreux domaines qui interagissent directement avec notre spécialité. Ainsi la physiopathologie et le traitement des voies de la nociception, de la spasticité, les stratégies de réparation du système nerveux, l'étude des mouvements anormaux ou les différentes avancées de l'imagerie fonctionnelle sont au centre des thématiques abordées.

Le travail personnel de recherche est l'élément central du DEA et le fruit de la collaboration de l'étudiant avec la structure de recherche dont il dépend. Nous avons pour notre part intégré une équipe travaillant depuis plusieurs années sur les stratégies de réparation médullaire après lésion traumatique. Le chirurgien orthopédiste, particulièrement si celui-ci s'intéresse à la pathologie rachidienne dans son ensemble, trouve là une ouverture d'esprit et un complément de formation passionnant à la prise en charge isolée des pathologies osseuses, discales ou ligamentaires.

### 23-29 janvier 2005

#### > Val d'Ysère, France



#### 5<sup>e</sup> Cours Supérieur d'Arthroscopie de l'épaule

Thèmes : Généralités sur l'arthroscopie de l'épaule -

Ruptures de la coiffe des rotateurs - Calcifications - Instabilité - Articulation acromio-claviculaire - Raideur

*Scientifique* : M.T. Rieger - Clinique de Traumatologie et d'Orthopédie - 49 Rue Hermite 54000 NANCY  
Tél : 03 83 85 75 72

e-mail : [mtrieger@cto.rss.fr](mailto:mtrieger@cto.rss.fr)

*Administratif* : Ingrid Tholmer - Centre Henri Oreiller - BP 228 - 73155 Val d'Isère (France)

Tél : 04 79 06 21 23

e-mail : [arthro2005@valdisere-congres.com](mailto:arthro2005@valdisere-congres.com)

web : [www.valdisere-congres.com](http://www.valdisere-congres.com)

Le programme comprend, chaque jour : un déjeuner des participants avec les orateurs (de 7h30 à 8h), des sessions scientifiques sur les thèmes précisés ci-dessus, (de 8h à 10h30 et de 17h30 à 19h30), des workshops et des sessions organisées par les industries présentes au congrès



### 26-29 janvier 2005

#### > Vienne, Autriche

#### 8<sup>th</sup> Viennese Ilizarov Advanced Techniques in External Fixation and Taylor Spatial frame course

*Renseignements* :

Rudolf Ganger, Franz Grill, Gerald E. Wozasek

Web : <http://www.ilizarovkurs.at>

### 27-28 janvier 2005

#### > Paris, France

#### 9<sup>th</sup> International ARGOS Symposium

Thèmes : Pitfalls in spinal metastasis

Administratif : Association ARGOS

64, rue Tiquetonne - 75002 Paris, France

web : <http://www.argos-europe.com>

Deadline for abstracts : 1<sup>er</sup> octobre 2004

Nom : Marjorie Salé

Tél : + 33 (0) 3 21 21 59 64

### 28 janvier 2005

#### > Paris, France

#### 18<sup>ème</sup> Journée de Bichat - Congrès sport et appareil locomoteur

Paris, Espace Saint-Martin -

199 bis rue Saint-Martin - 75003 Paris

*Organisé par* le Thierry Boyer

Sous la présidence de O. Meyer

Avec le parrainage de la Société Française de Rhumatologie

et la collaboration de l'INSEP

Renseignements :

Service de Rhumatologie Hôpital Bichat

Tél : 01 40 25 74 01 ou 01 40 25 87 41

e-mail : [corine.bensimon@bch.ap-hop-paris.fr](mailto:corine.bensimon@bch.ap-hop-paris.fr)

### 29 janvier 2005

#### > Libramont, Belgique



#### Réunion ordinaire et Assemblée générale SORBCOT

SORBCOT General Secretary

Dr. Francois Vandepaer

Orthopédie, Centre Hospitalier de L'ardenne

35 avenue de Houffalize

BE-6800 Libramont

Tel : +32 (61) 238 111 - Fax : +32 (61) 238 540

e-mail : [vandepaerortho@hotmail.com](mailto:vandepaerortho@hotmail.com)

<http://www.sobcot.be>

### 1-3 février 2005

#### > Lyon, France

#### 14<sup>th</sup> IOF Advanced Training Course on Osteoporosis

*Renseignements* : Fina Liu-Malaval

Tél : +33 (0)4 72 91 41 77 - Fax : +33 (0)4 72 36 90 52

e-mail : [fliu@osteofound.org](mailto:fliu@osteofound.org)

### 23-27 février 2005

#### > Washington, USA



#### American Academy of Orthopaedic Surgeons 2005 - Annual Meeting

AAOS

6300 North River Road - Rosemont, Illinois 60018-4262

Tél : 847/823-7186 o 800/346-AAOS

Fax : 847/823-8125

web : [www.aaos.org](http://www.aaos.org)

Registration Link

<http://www.aaos.org/wordhtml/anmt2005/registration/register.htm>

Link Abstract Submission

<http://www.aaos.org/wordhtml/anmt2004/abst2005.htm>

**3-5 mars 2005**

**> Saint-Malo, France**



**36<sup>ème</sup> réunion du  
G E S  
Groupe d'Etude  
des Scolioses**

Organisation : A. Blamoutier - H. Bracq  
Table ronde principale : "La chirurgie de reprise des déformations" A. Kaelin, P. Roussouly  
2<sup>ème</sup> Table ronde : "Récidive des Hernies discales Lombaires" T. David  
**Renseignements :**  
a.simon@ges.asso.fr  
web : [www.ges.asso.fr](http://www.ges.asso.fr)

**17-19 mars 2005**

**> Muenster, Germany**

**Fifth International Shoulder Meeting  
and Instructional Course**

**Renseignements :**  
Prof. J. Steinbeck, Private Orthopädische at  
Praxis/Praxisklinik, Von-Vincke-Straße 14, 48143,  
Muenster, Germany.  
Tél : +49-2-5153-95-96  
Fax : +49-2-5153-95-969.  
e-mail : [kontakt@opk.de](mailto:kontakt@opk.de)

**26-27 mars 2005**

**> Milan, Italie**

**Third Advanced International Course  
on Knee Surgery**

**Renseignements :**  
Via S. Mamolo 23 - 40136, Bologna, Italy.  
e-mail : [biotechcongressi@libero.it](mailto:biotechcongressi@libero.it)

**29 mars 2005**

**> Marne la Vallée, France**

**11<sup>ème</sup> Journée multidisciplinaire de la  
main et du membre supérieur**

Stratégies multidisciplinaires dans les ruptures de coiffe  
Contact : Sabrina Aubry  
Tél : 01 64 43 43 90 Fax : 01 64 43 44 59  
e-mail : [sosmain@club-internet.fr](mailto:sosmain@club-internet.fr)

**10-11 mars 2005**

**> Saint-Etienne, France**

**29<sup>ème</sup> séminaire du GEOP**

Saint-Etienne (Montrond les Bains)  
L'enfant IMC marchant, de l'annonce du handicap à la prise en charge adulte  
Groupe d'Etude en Orthopédie Pédiatrique  
Docteur Benoit de Billy  
Centre Hospitalier Régional  
25030 Besançon Cedex  
Tél : 03 81 66 81 66  
e-mail : [benoit.de-billy@ufc-chu.univ-fcomte.fr](mailto:benoit.de-billy@ufc-chu.univ-fcomte.fr)  
site web : [www.chirpediatrie.org](http://www.chirpediatrie.org)

**18-19 mars 2005**

**> Brussels, Belgium**

**Brussels International Symposium 13<sup>th</sup>  
Year**

Impaired motion of the Upper Limb (Palsy, Spasticity, Dyskinesia and Contractures):  
Advances in Diagnosis and Reconstructive Treatment

**Renseignements :**  
Genval (Brussels), Belgium  
F. Schuind, MD, PhD  
Department of Orthopaedics, Erasme University  
Hospital, 808 route de Lennik, B-1070 Brussels,  
Belgium  
Tel: +32 2 555 68 44 - Fax: +32 2 555 83 60  
e-mail : [Hand.congress@ulb.ac.be](mailto:Hand.congress@ulb.ac.be)

**31 mars au 1<sup>er</sup> av. 2005**

**> Clermont-Ferrand, France**



**Cours supérieur du Collège  
Français des Chirurgiens  
Orthopédistes et  
Traumatologues**

La prothèse de l'épaule, de l'omarthrose à la fracture

**Renseignements :** S. Terver  
Hôpital Gabriel Montpied - CHU  
Cours supérieur 2005  
63003 Clermont-Ferrand  
Tél : 04 73 75 15 43 - Fax : 04 73 75 16 12  
e-mail : [sterver@chu-clermontferrand.fr](mailto:sterver@chu-clermontferrand.fr) ou  
[fraynaud@chu-clermontferrand.fr](mailto:fraynaud@chu-clermontferrand.fr) ou  
[jyhery@chu-clermontferrand.fr](mailto:jyhery@chu-clermontferrand.fr)

Voir l'annonce - page 22

**11-12 mars 2005**

**> Germany**

**19. Jahrestagung der  
Deutschsprachigen Vereinigung für  
Kinderorthopädie**

web : [www.kinderorthopaedie.org](http://www.kinderorthopaedie.org)



**3-7 avril 2005**

**> Hollywood, Floride USA**



**ISAKOS 2005**

**Renseignements :** [www.isakos.com](http://www.isakos.com)  
e-mail : [isakos@isakos.com](mailto:isakos@isakos.com)

**16-19 mars 2005**

**> Amsterdam, Netherlands**

**International congress in honour of  
Prof. Dr. René Marti on the occasion of  
his retirement**

Dr E Raaymakers  
AMC-Secretariat Orthopaedie/G4, PO Box 22660,  
1100 DD Amsterdam  
Tel: +31 20 5666062  
Fax: +31 20 6914858  
Web : <http://www.marti2005.com>

**18-20 mars 2005**

**> Shanghai, China**

**15<sup>th</sup> Interdisciplinary Research  
Conference on Biomaterials**

**Renseignements :**  
Shanghai Ceramic Society, Shanghai Institute of  
Ceramics, Chinese Academy of Sciences, 1295 Dingxi  
Road, Shanghai 200050, China  
Tel: + 86 21 524 11108  
Fax: + 86 21 524 11107  
e-mail : [zhangshg@sunm.shcnc.ac.cn](mailto:zhangshg@sunm.shcnc.ac.cn)  
Web : <http://www.scschina.org>

**6-8 avril 2005**

**> Bordeaux, France**

**4<sup>ème</sup> cours supérieur et pratique sur la  
chirurgie rachidienne**

3 demi journées de cours théoriques sur les pathologies dégénératives, trauma et déformation, les indications et abord, la stabilisation souple, les prothèses cervicale et lombaire suivi de 2 demi journées de cours pratiques sur cadavres frais.

Inscription :  
750 euros (théorique + pratique)  
400 euros (cours théoriques seuls)

**Renseignements :**  
Institut de la Colonne Vertébrale - CHU Pellegrin  
Place Amélie Raba Léon - 33076 Bordeaux Cedex  
Tél : 05 56 79 56 79 Poste 14342 (lundi au jeudi 9h-13h)  
ou 06 65 48 72 37 - Fax : 05 56 79 60 43  
e-mail : [foramen@free.fr](mailto:foramen@free.fr)

**6-9 avril 2005**

> **Palma de Majorque, Espagne**

**24th European Paediatric Orthopaedic Society meeting**

*Renseignements :*

Contact Technical Secretariat  
Torres Pardo / Meritxell Velázquez  
Diputació, 401 baixos  
08013 Barcelona - Spain  
Tel. + 34 93 246 35 66  
Fax + 34 93 231 79 72  
e-mail : [m.velazquez@torrespardo.com](mailto:m.velazquez@torrespardo.com)  
web : <http://www.epos2005.com/eposprincipal.html>

**29-30 avril 2005**

> **Paris, France**



**3rd international Conference on Shoulder Arthroplasty**

Paris, Palais des Congrès

*Renseignements :*

Organisé par l'Unité d'Épaule de

"L'Institut de la Main" Clinique Jouvelet  
Thèmes : Résultats à long terme, Implant Huméral, implant Glénoïdien, Complications et Chirurgie de reprise.

Soixante spécialistes de la prothèse d'épaule, venus de France, d'Europe, des Etats-Unis, d'Australie, du Japon, de Nouvelle-Zélande vont apporter leur expérience et répondre à vos questions.

Inscriptions et renseignements

Docteur Dominique F. GAZIELLY -Chairman

Clinique Jouvelet

6 square Jouvelet 75016 Paris

Tel. : 01 42 15 42 28 - Fax : 01 42 15 40 04

e-mail : [dominique.gazielly@wanadoo.fr](mailto:dominique.gazielly@wanadoo.fr) ou

[d.gazielly@gsante.fr](mailto:d.gazielly@gsante.fr)

Renseignements complémentaires : voir

[www.sofcot.fr/www/congres/Gazielly.htm](http://www.sofcot.fr/www/congres/Gazielly.htm)

**10-14 mai 2005**

> **New York, USA**

**32nd Annual Meeting of The International Society for the Study of the Lumbar Spine**

Shirley Fitzgerald - Sunnybrook and Women's Health Science Centre, Room MG 323, 2075 Bayview Avenue, Toronto, Canada - Tel : +1 416 480 4833  
Fax : +416 480 6055 - e-mail : [Shirley.Fitzgerald@sw.ca](mailto:Shirley.Fitzgerald@sw.ca)



**12-15 mai 2005**

> **Yokohama, Japon**

**78th Annual Congress of The Japanese Orthopaedic Association**

Katsuyuki Fujii, MD Congress President  
Dept of Orthopaedic Surgery, The Jikei University School of Medicine, 3-25-8, Nishi-Shimbashi, Minato-ku, Tokyo 105-8461, Japan  
Tel: +81 3 3433 1111  
Fax: +81 3 3433 8860  
e-mail : [nisseikai78@jikei.ac.jp](mailto:nisseikai78@jikei.ac.jp)

**7-9 avril 2005**

> **Londres, Angleterre**

**Sponsored by the Royal College of Surgeons**

*Renseignements :*

Alison Payton, Events Executive, Institution of Mechanical Engineers at 1 Birdcage Walk, London, SW1H 9JJ United Kingdom (Great Britain).  
Tél : +44-20-7304-6829  
Fax: +44-20-7233-1654.  
e-mail : [a\\_payton@imeche.org.uk](mailto:a_payton@imeche.org.uk)

**6-7 mai 2005**

> **Kyoto, Japon**



**8ème 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
- Le lieu de conférences : KYOTO International Community House
- 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](mailto:ort003@poh.osaka-med.ac.jp)

- La participation des Fabricants de prothèses sera très appréciée.

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 8ème 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  
Tel : 04 76 76 55 93 - Fax : 04 76 76 52 18  
Mail : [Pmerloz@chu-grenoble.fr](mailto:Pmerloz@chu-grenoble.fr)

Voir l'annonce - page 21

**14-19 mai 2005**

> **Antalya, Turkey**

**Biannual Turkish Orthopaedic National Congress**

Dr Yalim Ates  
Fax: +90 312 436 2716  
e-mail : [yates@totbid.org.tr](mailto:yates@totbid.org.tr)

**22-25 mai 2005**

> **Las Vegas, USA**

**Current Concepts in Joint Replacement - Spring 2005**

Dorothy L. Granchi  
PMB 295, 8000 Plaza Blvd. Mentor, Ohio 44060, USA  
Tel: +1 216 295 1900 - Fax: +1 216 295 9955  
e-mail : [info@ccjr.com](mailto:info@ccjr.com) - Web: <http://www.CCJR.com>

**16 avril 2005**

> **Paris, France**

**ROC - Rencontres Orthopédiques de la Collégiale**

*Renseignements :* Michel BUORS, Directeur régional Léo - Pharma  
[michel.buors@leo-pharma.com](mailto:michel.buors@leo-pharma.com)

**6-7 mai 2005**

> **Copenhagen, Denmark**

**7th European Foot and Ankle Society Instructional Course**

*Renseignements :* EFAS  
e-mail : [efas@eventplus.ie](mailto:efas@eventplus.ie)  
Tel: +353-1-230-2591 - Fax: +353-1-230-2594  
web : <http://www.efas.co.uk/events.html>

**25-27 mai 2005**

> **Trieste, Italy**

**The 18th Annual Meeting and 6th Symposium of EMSOS Nurse Group European Musculoskeletal Oncology Society**

Franco Gherlinzoni - Dept. of Orthopaedics, Ospedale Civile, Gorizia, Italy - Tel: +39 0481 592921  
Email: [gherlinzoni@yahoo.it](mailto:gherlinzoni@yahoo.it) - [www.raindrops.it](http://www.raindrops.it)

**26-28 mai 2005**

**> Lima, Peru**



**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](http://www.externalfixation2005.com),  
C&C Expo Eventos Internacionales S.A.

**Secretariat of the Congress :**

Alcanfores 1016 Miraflores Lima 18 – Perú  
Telephone : (511) 242-8095 - Fax : (511) 234-0122  
e-mail : [acenzano@cycexpoeventos.com](mailto:acenzano@cycexpoeventos.com)  
[creyes@cycexpoeventos.com](mailto:creyes@cycexpoeventos.com)

Contact : Ana María Cenzano – General Director  
César Reyes – Technological Exhibition and Sponsorship Manager

**27-28 mai 2005**

**> Weimar, Germany**

**12th German Congress of the Society of Shoulder and Elbow-Surgery**

Katrin Volkland - Intercongress GmbH, Krautgarten Str. 30, D-65205 Wiesbaden - Tel: +49 611 977 1635  
Fax: +49 611 977 1616 - [www.schulterkongress2005.de/](http://www.schulterkongress2005.de/)  
e-mail: [katrin.volkland@intercongress.de](mailto:katrin.volkland@intercongress.de)

**29 mai ou 1er juin 2005**

**> Vienne, Autriche**

**8th International Congress of the International Society for Musculoskeletal Shockwave Therapy (ISMST)**

et  
**5th Joint Meeting of the Austrian, Swiss and German Societies for Orthopaedic Shockwave Therapy**

**Renseignements :**

Landstraßer Hauptstraße 83 - A-1030 Vienna / Austria  
Tel, Fax : +33 00 43 1 713-04-55  
e-mail : [ismst@aon.at](mailto:ismst@aon.at)  
web : [www.ismst.com](http://www.ismst.com)

**2-5 juin 2005**

**> Annecy, France**

**Annecy live surgery shoulder advanced course**

IL s'agit d'un congrès international de chirurgie de l'épaule avec des interventions en direct pratiquées par un panel de chirurgien français et internationaux de réputation mondiale, nous bénéficions du soutien des sociétés SECEC, SFA, AGA, SIA. Une journée sera consacrée à l'instabilité, une autre à la coiffe, la 3ème à l'arthroplastie, la dernière sera un "miscellaneous" de divers cas particuliers.

**Renseignements :**

Annecy Congrès : [ancycong@noos.fr](mailto:ancycong@noos.fr)  
tel : +33(0)450 450 070  
web : [www.lafosshoulder-annecy.com](http://www.lafosshoulder-annecy.com)

**3-8 juin 2005**

**> Montréal, Canada**

**Canadian Orthopaedic Association  
60th Annual Meeting**

Montréal, Québec, Canada

Web : [http://www.coa-aco.org/Meetings\\_Future.asp](http://www.coa-aco.org/Meetings_Future.asp)

**4-7 juin 2005**

**> Lisbonne, Portugal**

**7ème congrès de l'EFORT (European Federation of National Associations of Orthopaedics and Traumatology)**

Meeting Point, Lda. - R. Marcelino Mesquita, Lote 18 - loja 3 - Alto de Santa Catarina - 2795-134 LINDA-A-VELHA, Portugal

Tel : +351 21 415 99 00 - Fax : +351 21 415 99 09

E mail : [efort2005@netcabo.pt](mailto:efort2005@netcabo.pt)

web : <http://meetingpoint.ponteiomagico.pt/efort2005/>

EFORT Central Office :

Freihofstrass 22 - 8700 Kusnacht, Suisse

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

e-mail : [office@efort.org](mailto:office@efort.org)

web : [www.efort.org](http://www.efort.org) ou [www.portal.efort.org](http://www.portal.efort.org)

Voir l'annonce - page 19

**9-11 juin 2005**

**> Saint Malo, France**



**S00 (Société d'Orthopédie de l'Ouest)  
38e réunion sous la  
Présidence du  
Dr Gérard LECERF**

Matinée du Président : Dr. G. LECERF (St-Malo)

• Les problèmes de l'équin (N. Biga) • La fracture de Cunéo et Picot (N. Biga) • Les arthropathies acromioclaviculaires (E. Boukobza) • A propos du genou (Ph. Burdin et la SFHG) • Histoire des "mots" en orthopédie (Ph. Collin) • Bilan du fonctionnement de la Commission de Conciliation (A. Derennes) • Bilan d'une catastrophe traumatologique (E. Gaisne) • Traitement mini-invasif des fractures du col fémoral (F. Langlais) • Traitement orthopédique des fractures bi-malléolaires (G. Lecerf) • Résultats à long terme des ostéotomies de valgisation (G. Lecerf) • L'enclouage rétrograde du fémur (L. Pidhorz)

Cours d'enseignement aux personnels de B.O. (vendredi 10 juin)

Tables rondes : Chirurgie conservatrice de la hanche dysplasique de l'adulte (F. Langlais) • Pathologie tendineuse autour de la cheville (Ph. Dubrana) • Quoi de neuf en arthroscopie ? (C. Hulet - O. Courage) • La cinématique des PTG (J. Bellemans) • Fractures articulaires des doigts longs (M. Le Bourg) Communications - Flashes - Posters (choix en janvier 2005)

Prix du meilleur poster - Prix de la meilleure communication - Prix de la meilleure thèse de l'Ouest

**Secrétariat et Renseignements :** Jocelyne CORMIER

31 rue des Déportés Résistants,

44110 CHATEAUBRIANT

Tél. 02 40 28 08 87 - Fax 02 40 81 25 92

e-mail : [jocelyne.cormier@wanadoo.fr](mailto:jocelyne.cormier@wanadoo.fr)

**Inscriptions :** Thérèse de MAYNARD

88 rue de la Madeleine, 49000 ANGERS

Tél. 02 41 86 88 96 o Fax 02 41 86 18 53

Site internet : <http://www.soo.com.fr>

**16-17 juin 2005**

**> Rome, Italy**

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

Thèmes : Cervical spine deformities

Scientifique : Organising

Secretariat : Ega, Viale Tiziano, 19 - 00196 Rome, Italy

Tél : + 39 063 28 121 - Fax : + 39 063 240 143

e-mail : [csrs21@ega.it](mailto:csrs21@ega.it)

web : <http://www.ega.it>

Administratif : web : <http://www.csrs.de>

Abstracts, only via electronically abstract submission, are welcome until January 20, 2005.

Nom : Salé Marjorie

Tél : + 33 (0) 3 21 21 59 64

**16-18 juin 2005**

**> Marseille, France**

**Congrès de la S.O.S., Société d'Orthopédie du Sud**

Comité Scientifique : Pr. Dominique Poitout

e-mail : [dominiquepoitout@ap-hm.fr](mailto:dominiquepoitout@ap-hm.fr)

Organisation générale : MCO Congrès - M. Mougel

57 rue du Fer à Chauv

13007 Marseille

Tél +33 (0)4 95 09 38 00

Fax : +33(0)4 95 09 38 01

e-mail : [mougel@mcocongres.com](mailto:mougel@mcocongres.com)

**16-18 juin 2005**

**> Hamburg, Germany**

**54th Annual Congress NOV: Knee joint and Spine - State of the Art**

Renate Aust - ENDO-Klinik, Holstenstrasse 2, D-22767

Hamburg, Germany - Tel: +49 (0)40 3197 1320

Fax: +49 (0)40 3197 1905 - e-mail: [Renate.Aust@endo.de](mailto:Renate.Aust@endo.de)

Web : <http://www.norddeutsche-orthopaeden.de>

**16-19 juin 2005**

**> Munich, Germany**

**20th German-Austrian-Swiss Congress for Orthopaedic Sports Surgery and Sports Traumatology/Annual Meeting of the GOTS**

Jutta Wachter - Karlsruhe Str. 3, 7918 Freiburg, Germany

Tel: +49 761 69699-14 - Fax: +49 761 69699-11

e-mail: [gots@intercongress.de](mailto:gots@intercongress.de)

**22-25 juin 2005**

**> Huntington Beach, USA**

**118th Annual Meeting of the American Orthopaedic Association**

Huntington Beach, California, USA

Tel: + 1 847 292 2261 - Fax: + 1 847 292 2268

Web : <http://www.aoassn.org>

**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](mailto:marjorie@csrs.de)

**24-25 juin 2005**

**> Nancy, France**



**SOTEST (Société d'Orthopédie de l'Est) congrès annuel**

Congrès de la SOTEST 2005  
Société d'Orthopédie et de

Traumatologie de l'Est de la France

49 ième Réunion annuelle

15 ième Congrès Européen

Nancy, Palais des Congrès

Société Orthopédique de l'Est

Pr. P. KEHR : C.T.O.

10 Avenue Achilles Baumann

67403 ILLKIRCH GRAFFENSTADEN Cedex

Dr. Christian CUNY : CHR Metz Bon-Secours, 1 place de

Vigneulles - 57038 METZ

Tél. +33/ 03 87 55 31 86 - Fax. +33/ 03 87 55 39 34

Email : [secretariat@sotest.org](mailto:secretariat@sotest.org)

Président du Congrès : Pr. Didier MAINARD

Département de Chirurgie Orthopédique et Traumatologie

Hôpital Central

29, avenue du Maréchal de Lattre de Tassigny

CO n° 35 - 54035 - NANCY Cedex

Tél : 03 83 85 17 82 - Fax : 03 03 85 13 50

e-mail : [didier.mainard@ciril.fr](mailto:didier.mainard@ciril.fr) - [juliette.chort@ciril.fr](mailto:juliette.chort@ciril.fr)

Site : [www.sotest.org](http://www.sotest.org) - affiche du congrès en pdf

**25-29 juin 2005**

**> Genève, Suisse**

**2nd Joint Meeting of the European Calcified Tissue Society and the International Bone and Mineral**

Administratif : European Calcified Tissue Society

PO Box 337 - Patchway - Bristol - BS32 4ZR - UK

Tel/Fax: +44 (0)1454 610255

Email: [admin@ectsoc.org](mailto:admin@ectsoc.org)

web : [www.ectsoc.org](http://www.ectsoc.org)

**14-17 juillet 2005**

**> Keystone, USA**

**American Orthopaedic Society for Sports Medicine (AOSSM) Annual Meeting**

6300 N. River Road, Suite 500, Rosemont, Illinois 60018, USA

Tel: + 1 847 292 4900 - Fax: + 1 847 292 4905

e-mail : [aossm@aossm.org](mailto:aossm@aossm.org) - [www.aossm.org](http://www.aossm.org)

**2-9 sept. 2005**

**> Istanbul, Turquie**



**XXIIIrd 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](mailto:info@istanbul.sicot.org)

**5-9 sept. 2005**

**> Port Elizabeth, South Africa**

**South African Orthopaedic Association Annual Congress**

Léana Fourie - SAOA Secretary

65 Kellner Street, Kellnerpark, Suite 10, Westdene,

Bloemfontein 9301, South Africa

Tel: + 27 51 430 3280

Fax: + 27 51 430 3284

e-mail : [saoa@connix.co.za](mailto:saoa@connix.co.za)

Web : <http://www.saoa.org.za/>

**7-10 sept. 2005**

**> Seoul, Korea**

**13th International Symposium on Limb Salvage 2005**

Meci International Convention Services, Inc., #301,

Arin Bldg., 738-2 Yeoksam 1-dong, Gangnam-gu,

Seoul 135-924, South Korea

Tel: + 82 2 569 5802

Fax: + 82 2 569 5803

e-mail : [isols2005@meci.co.kr](mailto:isols2005@meci.co.kr)

Professor Hansoo Kim

Tel: + 82 27 602 362

Fax: + 82 27 633 707

e-mail : [hankim@snu.ac.kr](mailto:hankim@snu.ac.kr)

**14-18 sept. 2005**

**> Naples, Italie**

**International Federation of Foot and Ankle Societies (IFFAS), Triennial Meeting**

e-mail : [IFFAS-2005@oic.it](mailto:IFFAS-2005@oic.it)

web : <http://www.efas.co.uk/events.html>

**21-23 sept. 2005**

**> Birmingham, UK**

**BOA Annual Congress**

Mr David Adams

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

Tel: +44 (0) 20 7405 6507 - Fax: +44 (0) 20 7831 2676

e-mail : [d.adams@boa.ac.uk](mailto:d.adams@boa.ac.uk) - [www.boa.ac.uk](http://www.boa.ac.uk)

**21-23 sept. 2005**

**> Rome, Italie**



**18th Congress of SECEC / ESSSE Congress of the European Society for Surgery of the Shoulder and the Elbow**

Congrès de la Société Européenne de Chirurgie de L'Epaule et du Coude

Renseignements :

Mrs. Sylvie Noel

ESSSE/SECEC Office

e-mail : [help@secec.org](mailto:help@secec.org)

**28-30 septembre 2005**

**> Toulouse, France**



**HIP 2005**

Toulouse, Centre Pierre Baudis

Scientific Committee : Jean Puget

e-mail : [puget.j@chu-toulouse.fr](mailto:puget.j@chu-toulouse.fr)

Philippe Chiron, Jean-Louis Tricoire, Gérard

Giordano, Bruno Chaminade

Service de Chirurgie Orthopédique et

Traumatologie

CHU Rangueil Toulouse

1 avenue Jean-Pouilhès - 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 :

ORIEC 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](http://www.hip-surgery-congress.com)

**9-14 oct. 2005**

**> Perth, Australia**

**Australian Orthopaedic Association Annual Meeting**

C Thrum

Web : <http://www.aoa.org.au/>

**16-20 oct. 2005**

**> Christchurch, New Zealand**

**New Zealand Orthopaedic Association**

PO Box 7451, Wellington, New Zealand

Tel: +64 (4) 385 8807 - Fax: +64 (4) 385 8873

e-mail : [kmiles-nzoa@paradise.net.nz](mailto:kmiles-nzoa@paradise.net.nz)

Web : <http://www.nzoa.org.nz/>

**20-21 oct. 2005**

**> Ise City, Japan**

**20th Annual Research Meeting of the Japanese Orthopaedic Association**

**Renseignements :**

Dr A Uchida  
Department of Orthopaedic Surgery, Mie University  
Faculty of Medicine, Edobashi 2-174, Tsu City, Mie,  
514-8507, Japan  
Tel: +81 59 231 5022  
Fax: +81 59 231 5211  
e-mail: [20kiso@clin.medic.mie-u.ac.jp](mailto:20kiso@clin.medic.mie-u.ac.jp)

**9-10 déc. 2005**

**> Lyon, France**

**1ères Journées de navigation Paris-Lyon  
Hanche-Genou**

Arthroplasties-Ostéotomies  
Sous la Présidence de : Jacques Bejui-Hugues,  
Jean-Paul Carret - Hôpital Edouard Herriot -  
Pavillon T - 5 place d'Arsonval - 69437 Lyon  
Henri Judet, Clinique Jouvenet, 6 Square Jouvenet,  
75016 Paris  
**Secrétariat :** Jacqueline Monnin  
Tél : +33 (0)4 78 86 31 31 - Fax : +33 (0)4 78 86 31 31  
e-mail : [jacqueline.monnin@univ-lyon1.fr](mailto:jacqueline.monnin@univ-lyon1.fr)  
Danielle Hue  
Tél : +33 (0)1 42 15 41 21 - Fax : +33 (0)1 45 20 35 70  
e-mail : [d.hue@gsante.fr](mailto:d.hue@gsante.fr)

**12-17 sept. 2006**

**> Montréal, Canada**



**AOLF**

Le programme scientifique  
est en cours ...

Toutefois, nous pouvons vous assurer...  
Des conférences d'enseignement sur des sujets d'actualité.  
Des symposiums sur des aspects associés à la pratique de  
l'Orthopédie.  
Des tables rondes permettant un échange d'idées entre  
membres issus de milieux différents.  
Des débats sur des sujets controversés permettant  
d'entendre les "pour" et les "contre".  
Des communications libres pour donner la parole à toutes  
les régions de la francophonie.  
Des communications par affiches ou par posters  
électroniques (e-posters) ...et des invités surprise!  
web AOLF : [www.aolf.net](http://www.aolf.net) - congrès : [www.aolf2006.com](http://www.aolf2006.com)

**7-11 nov. 2005**

**> Paris, France**



**80ème réunion Annuelle de  
la SOFCOT  
Société Française de  
Chirurgie Orthopédique et  
Traumatologique**

Président de la SOFCOT : Jacques-Yves Nordin  
Président du congrès 2005 : Philippe Beaufile

**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](mailto:sofcot@sofcot.com.fr)

**Secrétariat Administratif :**

COLLOQUIUM - 12 rue de la Croix-Faubin - 75557  
Paris Cedex 11  
tél +33 (0)1 44 64 15 15 fax +33 (0)1 44 64 15 16 (17)  
e-mail : [colloquium@colloquium.fr](mailto:colloquium@colloquium.fr)

**30 nov. ou 3 déc. 2005**

**> Innsbruck, Autriche**

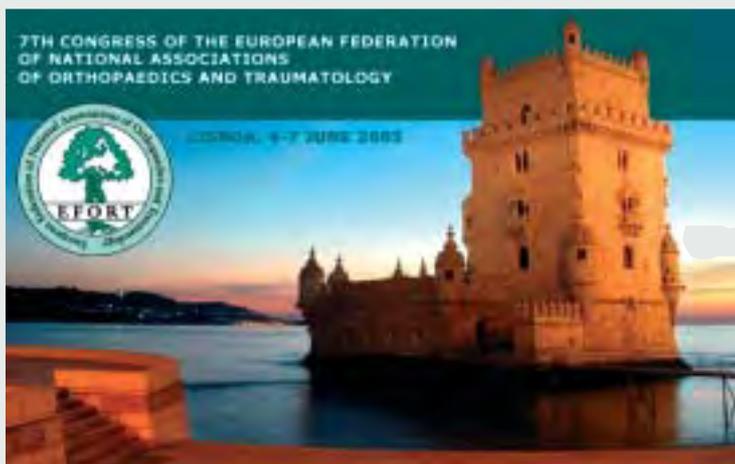
**28. Jahrestagung der Österreichischen  
Gesellschaft für Orthopädie und  
orthopädische Chirurgie (ÖGO)**

**Renseignements :**

c/o Wiener Medizinische Akademie  
Frau Mag. Hedwig Schulz  
A-1090 Wien, Alser Straße 4  
Tel. +43 1 / 405 13 83 - 10  
Fax: +43 1 / 405 13 83 - 23  
[h.schulz@medacad.org](mailto:h.schulz@medacad.org)  
web : <http://www.orthopaedics.or.at/kongress.htm>

**4-7 juin 2005**

**7ème congrès de l'EFORT  
(European Federation of National Associations  
of Orthopaedics and Traumatology)  
Lisbonne, Portugal**



**CONGRESS DEADLINES**

**Early registration deadline :** >>> **31/01/2005**  
**Preliminary programme available :** >>> **28/02/2005**  
**Deadline for pre-registration :** >>> **30/04/2005**

**CONGRESS SCHEDULE**

<b>Saturday, 4 June</b>	<b>EFORT/EORS</b>	<b>Exhibition open (9 am - 6 pm)</b>
<b>Sunday, 5 June</b>	<b>Speciality Day</b>	<b>Exhibition open (9 am - 6 pm)</b>
<b>Monday, 6 June</b>	<b>EFORT</b>	<b>Exhibition open (9 am - 6 pm)</b>
<b>Tuesday, 7 June</b>	<b>EFORT</b>	<b>Exhibition closed</b>

**EFORT Central Office**

Freihofstrasse 22  
8700 Kusknacht  
Switzerland  
Tel: +41 (1) 913 3225  
Fax: +41 (1) 913 3223  
[office@efort.org](mailto:office@efort.org)  
[www.portal.efort.org](http://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](mailto:efort2005@netcabo.pt)  
<http://meetingpoint.ponteimomagico.pt/efort2005/>

**8-12 mars 2006**

**> New Orleans, USA**

**AAOS Annual Meeting**

6300 North River Road  
Rosemont, Illinois 60018-4262  
Tél : 847/823-7186 o 800/346-AAOS  
Fax : 847/823-8125 - web : [www.aaos.org](http://www.aaos.org)

Toutes les annonces sont consultables sur notre site internet : [www.sofcot.com/fr](http://www.sofcot.com/fr)

## OFFRES D'INSTALLATION

12/2004 :  
Cède clientèle membre sup secteur II dans très belle Clinique Upatou Région Rhône-Alpes. Plateau technique top niveau. Fort bassin de population. Conditions très intéressantes.  
Nom : Jean - Tél : 06 11 25 85 53  
E-mail : [ieskbr.2003@wanadoo.fr](mailto:ieskbr.2003@wanadoo.fr)

12/2004 :  
Cède pour octobre 2005 activité de chirurgien orthopédiste secteur II dans une clinique du nord de la Haute Savoie. Activité "membre inférieur" au sein d'un groupe de 4 chirurgiens ortho. (2 M. Sup et 2 M. Inf) et un neurochirurgien. Clinique récente à l'avenir sécurisée dans une région au très fort développement démographique.  
Nom : Trillaud Jean-Marie  
Tél : 04 50 81 80 82 - Fax : 04 50 81 80 87  
e-mail : [jm.trillaud@infonie.fr](mailto:jm.trillaud@infonie.fr)

11/2004 :  
CHU de Fort de France Martinique, Service de Chirurgie Orthopédique et Traumatologique Poste de PH vacant en 2005. Recherche ancien CCA avec orientation plutôt membre inférieur  
Nom : Jean-Louis Rouvillain  
Tél : 05 96 55 22 28 Fax : 05 96 55 22 28  
E-mail : [jrouvillain@sasi.fr](mailto:jrouvillain@sasi.fr)

11/2004 :  
La polyclinique LA GARAUD (52 lits d'hospitalisation et 5 places de chirurgie ambulatoire) accréditée, située à Bagnols sur Cèze dans le Gard (20 minutes d'Avignon) est à la recherche d'un 2ème Chirurgien Orthopédique dynamique pour intégrer l'équipe médicale déjà en place et ce dans des conditions très attractives.  
Contact : Docteur François Pilon ou M. Aujoulat  
Tél : 04 66 90 60 60 (Standard)

11/2004 :  
Chirurgien orthopédiste dans clinique sud ouest cède clientèle orthopédie générale plus orientée membre inférieur.  
e-mail : [tjavelot@dub-internet.fr](mailto:tjavelot@dub-internet.fr)  
Tél : 06 18 41 48 31

11/2004 :  
Dr François Michel 73700 Bourg St Maurice dispose d'un Poste budgétisé de PH T. Plein hospitalier, cause défection. Très URGENT. Si candidat non PH, possibilité nomination immédiate comme PH contractuel 4<sup>e</sup> échelon.  
Tél : 06 80 62 59 68 ou Mme Lincy au 04 79 89 55 01 ou 55 58. Bureau des affaires médicales ou [am.lincy@sih-tarentaise.fr](mailto:am.lincy@sih-tarentaise.fr) ou [katem@wanadoo.fr](mailto:katem@wanadoo.fr) - Très urgent. Essentiellement traumatologie d'hiver. Clientèle jeune de ski.

10/2004 :  
Etablissement médicochirurgical fédéré par un Groupe Associatif PSPH - Nord Pas de Calais recherche le 8ème CHIRURGIEN ORTHOPÉDISTE spécialisé en Membres Inférieurs. Vous serez le 4ème Chirurgien Membres Inférieurs (hanche, genou, cheville, pied). Nous vous proposons un statut salarié, CCN 51 mais également la possibilité d'exercer à l'extérieur en libéral. Ne recevant pas d'urgences, vous n'aurez pas de gardes et très peu d'appels en astreintes.  
Demande de renseignements : réf. 410.185  
CHL Santé Christian Labedan  
10 route de Bleury - 89113 - Fleury La Vallée  
Tél : 03-86-73-80-64 - Fax : 03-86-73-80-99  
e-mail : [chl.sante@worldonline.fr](mailto:chl.sante@worldonline.fr)

10/2004 :  
Poste de PH en orthopédie temps plein ou temps partiel disponible début d'année 2005 à l'hôpital Antoine Béclère CLAMART 92140  
Nom : Cottin Philippe  
Tél : 01 45 37 49 38 - Fax : 01 45 37 49 78  
E-mail : [philippe.cottin@abc.ap-hop-paris.fr](mailto:philippe.cottin@abc.ap-hop-paris.fr)

10/2004 :  
Polyclinique en Champagne Ardenne recherche chirurgien orthopédiste pour compléter son équipe  
\*171 lits et places, accréditation OK  
\*9 salles de bloc  
\*6 anesthésistes  
\*Relevance 5% TTC sans AO ni secrétariat  
\*Bureau de consultation dans la clinique  
\*Profil recherché : impérativement CCA OU ACCA, membres sup + arthroscopie.  
Bassin de population de +170 000 habitants.  
Installation également disponible région Nord Pas de Calais, locaux neufs. Pas de droit d'entrée, profil CCA OU ACCA impératif.  
Informations : Kaducé Conseil au 01 46 89 08 05 ou - Fax : 01 46 89 08 05 - Merci de nous faire parvenir votre CV. - [kaduceconseil@yahoo.fr](mailto:kaduceconseil@yahoo.fr)

10/2004 :  
Le centre hospitalier de Cherbourg, Normandie, dans une agglomération de 100 000 habitants en bord de mer, à 1 heure de Caen et 3 heures de Paris, cadre de vie particulièrement agréable (cf. <http://www.ville-cherbourg.fr>), établissement de 600 lits de MCO, toutes activités médicales hors chirurgie cardiaque et neurochirurgie, recherche son : 5ème chirurgien orthopédiste à temps plein Service en expansion (passage de 35 lits à 50 lits prévu), plateau technique récent et complet (IRM 1,5 Tesla, accélérateur de particules en cours), bloc opératoires centralisés, dont salles à flux laminaire dédiées orthopédie et traumatologie.  
Renseignements : Docteur VANEK, [secretariat.chirurgie@ch-cherbourg.fr](mailto:secretariat.chirurgie@ch-cherbourg.fr),  
Tél : 02 33 20 76 44  
Candidatures : Direction des affaires médicales, tél. 02 33 20 76 10  
Nom : Monsieur MALLET Tél : 02 33 20 76 10 - Fax : 02 33 20 76 09  
e-mail : [secretariat.communication@ch-cherbourg.fr](mailto:secretariat.communication@ch-cherbourg.fr)

10/2004 :  
Le Centre Hospitalier de Brive la Gaillarde (Corrèze) recherche un chirurgien orthopédiste (AIH-ACCA souhaité) pour poste de PH temps plein à pourvoir. La vacance du poste paraîtra au J.O en 2005. Plateau technique : service 39 lits, scanner, IRM, réa, service MPR et bloc opératoire neuf en cours de réalisation.  
Nom : Ehrhard Patrick  
Tél : 05 55 92 61 24 ou mob : 06 08 35 04 32 ou Direction : 05 55 92 60 01 Fax : 05 55 92 79 91  
e-mail : [patrick.ehrhard@wanadoo.fr](mailto:patrick.ehrhard@wanadoo.fr)

10/2004 :  
Cède clientèle libérale Chirurgie Orthopédique dans Clinique Sud-Ouest.  
Nom : P. Jacoulet  
Tél : 05 63 71 84 84 - e-mail : [orthomidpy@free.fr](mailto:orthomidpy@free.fr)  
web : [www.cliniques-castres.com](http://www.cliniques-castres.com)

09/2004 :  
DEXPHAR cabinet de recrutement médico-pharmaceutique recherche pour ses deux clients actuels (Cliniques privées à but lucratif région Parisienne et PACA) 2 jeunes CCA en chirurgie orthopédique générale (RP) et en chirurgie membres supérieurs (PACA). CV idéalement par mail.  
Contact: Christel LABADIE, consultante en recrutement  
Tél : 01.55.61.52.48 - Fax : 01.55.61.52.49  
adresse : 7/13 Bd Paul - Emile Victor 92521 Neuilly sur Seine Cedex  
e-mail : [christel.labadie@dexphar.fr](mailto:christel.labadie@dexphar.fr)  
web : [www.dexphar.fr](http://www.dexphar.fr)

09/2004 :  
Chirurgien orthopédiste exerçant dans clinique de Seine et Marne cherche un successeur (Groupe de 4 orthopédistes adultes et 1 chirurgien orthopédiste pédiatrique).  
Tél : 01 64 52 07 07 après 21h

09/2004 :  
Société Civile Professionnelle de 3 chirurgiens orthopédistes, recherche un collègue orthopédiste en association, activité épaule, membre supérieur exclusive, centre ville de Marseille. Belle installation, clinique et hôpitaux à but non lucratif.  
Tél : 04 91 79 48 45 - Fax : 04 91 80 46 01

09/2004 :  
SCP 3 orthopédistes dans clinique MCO + UPATOU 180 lits, accréditée, certifiée iso, située à la Roche sur Yon - Vendée (30 km coté, 65 km Nantes, la Rochelle) recherche 4ème associé. Profil recherché : ACCA, orthopédie générale + épaule, + genou, + rachis.  
Nom : Dr Christian Cistac  
Tél : 02 51 44 44 19 - Fax : 02 51 44 44 14  
e-mail : [ccistac.csc@sa3h.fr](mailto:ccistac.csc@sa3h.fr)

08/2004 :  
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  
Nom : Monsieur Le Directeur du Centre Hospitalier  
Tél : 05 34 09 31 31  
Fax : 05 61 65 79 33  
e-mail : [direction@ch-lavelanet.fr](mailto:direction@ch-lavelanet.fr)

08/2004 :  
Cause départ cède parts au sein d'une SCP de chirurgie orthopédique (orientation épaule) dans clinique chirurgicale (département du Jura) Secteur I ou II. Belle région (Lacs et montagne) proche de Lyon.  
Nom : Chabernaud  
Tél : 06 60 89 77 64  
e-mail : [chabernaud.didier@wanadoo.fr](mailto:chabernaud.didier@wanadoo.fr)

07/2004 :  
Clinique MC 60 lits à Bastia en Corse dans cadre de vie privilégié avec 3 médecins d'accueil pour les urgences cherche 2ème orthopédiste ACCA secteur 2. Cession 1/2 clientèle à 1/3 ou 1/2 CA annuel selon modalités. Pas d'achat d'actions ni de droit d'entrée. Pas de gestion de personnel.  
Tél le soir au 06 09 23 53 19  
Nom : F. Leonetti - Tél : 06 09 23 53 19  
e-mail : [jeanmatelli@planetis.com](mailto:jeanmatelli@planetis.com)

07/2004 :  
L'Unité d'Orthopédie du Centre Hospitalier d'Ajaccio en Corse recherche un troisième PH de préférence à orientation rachis pour compléter son équipe. Poste disponible, veuillez adresser votre CV au Dr Deseze : Unité d'Orthopédie Centre Hospitalier Miséricorde, 27 Avenue Impératrice Eugénie 20000 Ajaccio.  
Nom : Miniconi  
Tél : 04 95 29 91 67 ou 06 12 71 95 62  
e-mail : [martmin2000@aol.com](mailto:martmin2000@aol.com)

07/2004 :  
Clinique du centre-ouest 250 lits - UPATOU - ville universitaire. Dans le cadre d'une SCP de cinq orthopédistes, recherche successeur (contrat de carrière avec exclusivité et lits). Orientation souhaitée: CCA, membre supérieur  
Nom : Brout Philippe - Tél : 05 55 06 03 33  
e-mail : [ortho.chenioux@wanadoo.fr](mailto:ortho.chenioux@wanadoo.fr)

07/2004 :  
Clinique chirurgicale de la Drôme recrute son 4ème orthopédiste, membre supérieur. Etablissement de 109 lits, plateau technique récent, accrédité sans réserve en 2003. Environnement agréable.  
Contacteur M. Loriooux Directeur de la Clinique LA PARISIÈRE, avenue Antonin Vallon, 26300 Bourg de Péage.  
Web : [www.laparisiere.com](http://www.laparisiere.com)  
Tél : 04 75 70 80 31 Fax : 04 75 70 80 01  
e-mail : [laparisiere@wanadoo.fr](mailto:laparisiere@wanadoo.fr)

07/2004 :  
Clinique médico-chirurgico obstétricale de plus de 100 lits en région parisienne recherche un deuxième chirurgien orthopédiste en secteur 1 ou 2, actions à racheter en fin de période d'essai, taux de redevance à 12% TTC tout compris (avec aide opératoire, bureau...). Clinique déjà accréditée et sans réserve, contacter Christel LABADIE, consultante cabinet de recrutement DEXPHAR situé 7/13 Boulevard Paul-Emile Victor 92 521 Neuilly sur Seine Cedex  
Tél : 01 55 61 52 48 Fax : 01 55 61 52 49  
e-mail : [christel.labadie@dexphar.fr](mailto:christel.labadie@dexphar.fr)

07/2004 :  
Chirurgien orthopédiste généraliste : 120 000 KC/an cherche associé rapidement. Si possible compétences rachis Sud Alsace. - Tél : 03 89 70 37 88  
Nom : Ould Ouail  
Tél : 03 89 70 37 88 Fax : 03 89 70 37 89  
e-mail : [amd.ould@wanadoo.fr](mailto:amd.ould@wanadoo.fr)

07/2004 :  
Le Centre Hospitalier de Chartres recherche un 4ème praticien hospitalier temps plein en chirurgie orthopédique polyvalente. Possibilité de Chefferie de Service à moyen terme. Ville Préfecture à 90 kms de Paris par autoroute, Classé SAU - 550 lits de court séjour, toutes spécialités médico-chirurgicales, dans un bassin de population de 200 000 habitants. Plateau technique complet incluant TDM, IRM, Accélérateur de particules et Médecine Nucléaire.  
Le Service de Chirurgie orthopédique et Traumatologique dispose de 63 lits, 3 chirurgiens Orthopédistes. Astreintes orthopédie - viscérale séparées.  
Profil de poste : Ancien Chef de Clinique ou Assistant ou Ancien Interne  
Candidature à adresser à : Monsieur Michel CALMON - Directeur du Centre Hospitalier de Chartres - BP 407 - 28 018 - Chartres Cedex

Renseignements : Docteur Jean-Pierre DURAND - Chef de Service (Tél : 02.37.30.30.61 ou 37.30.30.30 Bip 061)  
Docteur Franck ALBERT - Président de CME (Tél : 02.37.30.30.57 ou 37.30.30.30 Bip 046)  
Nom : CHG de Chartres - Bureau des Affaires Médicales Tél : 02-37-30-31-87 Fax : 02-37-30-31-10  
e-mail : [pers-medical1-drh@ch-chartres.fr](mailto:pers-medical1-drh@ch-chartres.fr)

06/2004 :  
Poste d'assistant chef de clinique temps plein orthopédie pédiatrique (exclusivité) Hôpital Ed. Herriot à Lyon (Service Prof. R. Kohler)  
Poste vacant le 1er novembre 2004  
Durée de fonction : 1 ou 2 ans  
Profil : Orthopédie pédiatrique générale + rachis + traumatologie pédiatrique. Possibilité de garde en traumatologie adulte.  
Nom : Rémi Kohler  
Tél : 04 72 11 04 25  
e-mail : [remi.kohler@chu-lyon.fr](mailto:remi.kohler@chu-lyon.fr)

06/2004 :  
Cabinet chirurgie orthopédique Sud Est (2 praticiens), secteur 2 libéral, vend à un praticien expérimenté, ancien CCAH (micro chirurgie, techniques mini invasives, chirurgie percutanée...) son activité chirurgie vertébrale. Excellent plateau technique, clientèle à développer, bon potentiel d'évolution.  
Nom : Négre Jean  
Tél : 06 11 09 82 53  
e-mail : [jean.negre3@wanadoo.fr](mailto:jean.negre3@wanadoo.fr)

06/2004 :  
Ile de la Réunion. Cède clientèle d'orthopédie dans une clinique de 100 lits, exercice libéral (secteur 1 ou 2 en association avec 2 chir ortho). ACCA - TB plateau- Scanner- Centre rééducation - Activité genou, main, épaule - Pas de garde - Cadre de vie privilégié. Redevance 10 % sur Kop - Contrat d'exclusivité. Clientèle cédée à 50% du CA annuel - Pas d'achat d'actions ni droit d'entrée.  
Nom : Faye N.  
Tél : 262 692 873419  
e-mail : [nic.diene.faye@wanadoo.fr](mailto:nic.diene.faye@wanadoo.fr)

## DEMANDES DE REMPLACEMENT :

12/2004 :  
Chirurgien orthopédiste, ancien Interne des Hôpitaux de Marseille, 11 ans d'expérience (PTH, PTG, arthroscopie, traumatolo...) cherche remplacements réguliers de courte durée sur toute la France et OM à partir de Déc 04.  
Nom : El Kohen  
e-mail : [aekohen@menara.ma](mailto:aekohen@menara.ma)

12/2004 :  
Chirurgien Praticien Hospitalier de formation polyvalente à orientation viscérale et orthopédique souhaite effectuer des remplacements de courtes ou de longues durées. Disponible de suite.  
Nom : Salman  
Tél : 06 33 78 40 09  
e-mail : [henri.salman@laposte.net](mailto:henri.salman@laposte.net)

11/2004 :  
Orthopédiste PH disponibles pour remplacements de courte durée.  
Nom : Nsryia  
Tél : 06 76 86 44 41  
E-mail : [nsryia2000@yahoo.fr](mailto:nsryia2000@yahoo.fr)

11/2004 :  
Chirurgien orthopédiste qualifié, 57 ans, PH temps plein, propose ses services pour remplacements en milieu hospitalier pendant ses jours de RTT.  
Nom : Moulon  
Tél : 05 57 33 40 21 - Fax : 05 57 33 45 21  
E-mail : [a.moulon@chblayefr](mailto:a.moulon@chblayefr)

10/2004 :  
Interne thésé en chirurgie orthopédique, nommé CCA en novembre 2004 à Marseille, cherche remplacements  
Nom : Richelme - Tél : 06 78 93 38 71  
e-mail : [emmanuelrichelme@free.fr](mailto:emmanuelrichelme@free.fr)

10/2004 :  
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](mailto:aurex@wanadoo.fr)

10/2004 :  
Chef de clinique en 3<sup>e</sup> année de clinatc propose remplacement à partir de nov 2004 (public ou privé) Disponible pour installation en nov 2005.  
Nom : Berthelet Jérôme  
Tél : 06 81 53 23 23  
e-mail : [bertheletjerome@hotmail.com](mailto:bertheletjerome@hotmail.com)

10/2004 :  
CCA (Cochin, Paris), AHP, cherche remplacements  
Nom : Ajouy  
Tél : 06 62 47 14 60 - Fax : 01 58 41 30 60  
e-mail : [kamajouy@yahoo.fr](mailto:kamajouy@yahoo.fr)

09/2004 :  
Orthopédiste PH 10 ans d'expérience cherche des remplacements dans toute la France  
Nom : Haddy  
Tél : 06 86 80 64 80  
e-mail : [haddy@ch-montargis.fr](mailto:haddy@ch-montargis.fr)

09/2004 :  
Chirurgien orthopédiste 17 ans d'expérience cherche remplacements sur toute la France courte durée. Août 2005  
Nom : Dr Shamsi-Basha  
Tél : 00 966 504307490 - Fax : 00966 504307490  
e-mail : [shamsibasha@yahoo.fr](mailto:shamsibasha@yahoo.fr)

09/2004 :  
AIHP, actuellement CCA (Cochin, Paris), recherche  
remplacements public ou privé région parisienne ou  
autre (y compris DOM/TOM)  
Nom : Faure Florent - Tél : 06 64 12 10 69  
e-mail : f.faure2@libertysurf.fr

07/2004 :  
Chirurgien orthopédiste expérimenté, AIHP, ACCA,  
recherche remplacements, toutes régions et pour  
toutes durées.  
Nom : Thierry Campe  
e-mail : TtCampe@aol.com

07/2004 :  
Cherche remplacements France et OM de Novembre  
2004 à juillet 2005. Chef de clinique depuis 2 ans,  
service Pr. Saragaglia, Grenoble  
Nom : François Jourdel  
Tél : 06 82 44 10 74  
e-mail : fras.jourdel@infonie.fr

07/2004 :  
Chirurgien orthopédiste 10 ans d'expérience PH  
cherche remplacements sur toute la France courte ou  
longue durée.  
Nom : Laimouche  
Tél : 06 84 22 00 06  
e-mail : farid.landry@caramail.com

07/2004 :  
Chirurgien orthopédiste (adulte et enfants) ACCA  
cherche remplacement public ou privé à partir de  
septembre 04  
Nom : Bernardo Vargas  
Tél : 06 73 37 75 36  
e-mail : BVargasbarreto@chu-grenoble.fr

07/2004 :  
Chef de Clinique Assistant (CHU Amiens) cherche  
remplacements libéral ou public. CV sur demande.  
Nom : Alover  
Tél : 06 86 95 33 56  
e-mail : guy179@caramail.com

#### OFFRES DE REMPLACEMENT :

12/2004 :  
Hôpitaux du Mont Blanc cherche remplaçant ortho-  
traumatologue pour deux périodes de trois jours 4-6  
Février et 25-27 Février prochain. Activité  
traumatologique importante (ski).  
Nom : Dr Verhellen Rik  
Tél : 06 80 08 86 49  
E-mail : R.Verhellen@ch-sallanches-chamonix.fr

12/2004 :  
Le centre hospitalier d'Arles recherche un chirurgien  
orthopédique pour effectuer des gardes de fin de  
semaine (du samedi après-midi au lundi matin)  
Pour tous renseignements contacter le bureau des  
affaires médicales (tél. 04 90 49 28 60)  
Nom : Vergne Martine  
Tél : 04 90 49 28 60 - Fax : 04 90 49 26 98  
e-mail : martine.vergne@ch-arles.fr

11/2004 :  
CHU de Fort de France Martinique, Service de  
chirurgie Orthopédique et Traumatologique. Poste de  
CCA vacant au 1 mai 2005 pour une période de 18  
mois. Orientation membre inférieur, rachis,  
arthroscopie, traumatologie  
Nom : Jean-Louis Rouvillain  
Tél : 05 96 55 22 28 Fax : 05 96 55 22 28  
E-mail : jrouvillain@sasi.fr

#### DEMANDES D'INSTALLATION :

11/2004 :  
Chirurgien algérien expérimenté (17 ans), spécialiste  
en orthopédie traumatologie, exerçant en qualité de  
médecin, chef à l'hôpital de Biskra, recherche un  
poste de chirurgien orthopédiste traumatologie.  
Nom : Dr. Khelifa Kamel  
Tél : 00 213 61 37 41 83 - Fax : 00 213 33 74 08 55  
e-mail : klemak2003@yahoo.fr

11/2004 :  
Chirurgien orthopédiste ACCA de nationalité  
française, expérience adultes et enfants cherche  
installation définitive dans un hôpital public de  
préférence sur l'axe PARIS LYON MARSEILLE et la  
région sud-est mais étudie toutes les propositions.  
Remplacement de courte durée souhaité afin de  
connaître le lieu du travail et la ville.  
Curriculum Vitae à disposition sur demande.  
Discrétion souhaitée.  
E-mail : orthochir@yahoo.fr

10/2004 :  
PH 45 ANS activité ortho générale membre sup.  
arthroscopie genou hanche peu de rachis cherche  
poste Privé ou public dans la Charente Maritime ou  
grand S.O. AC AIH de Dijon. DES Orto DES  
chirurgies générales, libres à partir de juin 2005.  
Nom : Ghaddar  
Tél : 06 76 10 03 77  
E-mail : ighaddar@aol.com

09/2004 :  
Chirurgien orthopédiste qualifié ayant expérience  
chirurgie du rachis et du membre supérieur cherche  
installation en libéral  
Nom : Daaboul Kayssar  
Tél : 06 89 83 79 20  
e-mail : k.daaboul@wanadoo.fr

09/2004 :  
Chirurgien Orthopédiste Roumain, chef de clinique,  
cherche installation en France, chirurgie  
arthroscopique, prothèses hanches, genoux, épaules,  
chirurgie du pied, médecine du sport, etc... Bonnes  
références universitaires, membre de l'ESSKA, SICOT,  
et EFFORT, recherche un poste de CCA ou  
PH. Grande capacité d'adaptation et de  
développement, ouvert à toute proposition  
d'installation  
Nom : Bataga Tiberiu  
Tél : 00 40 745 60 70 46 - Fax : 00 40 265 264 942  
e-mail : tibi@orizont.net

08/2004 :  
Chef de clinique Assistant (CHU Montpellier) cherche  
installation libérale ou publique à partir de mai 2005.  
4 ans post  
internat (3 ans en orthopédie adulte et chirurgie de  
la main et 1 an en infantile). CV sur demande.  
Nom : Paul-André Daussin  
Tél : 06 60 84 79 15  
Tél : 06 60 84 79 15  
e-mail : edaussin@free.fr

08/2004 :  
CCA en fin de clinicat, orienté membre supérieur  
microchirurgie et SOS mains recherche une  
installation en libéral de préférence dans l'ouest de la  
France. CV sur demande.  
Nom : Ch. de la Porte  
Tél : 06 20 61 84 41  
e-mail : cdelap@club-internet.fr

08/2004 :  
Chef de Clinique Assistant (CHU Amiens) cherche  
installation libérale ou publique à partir de mars  
2006. CV disponible sur demande.  
Nom : Alover  
Tél : 06 86 95 33 56 Fax : 03 22 66 84 90  
e-mail : guy179@caramail.com

08/2004 :  
Chirurgien Orthopédiste Allemand, chef de clinique,  
cherche installation en France, chirurgie  
arthroscopique, prothèses hanches, genoux, épaule,  
chirurgie du pied, médecine du sport, etc...  
Nom : Müller Albrecht  
Tél : +49-172-8534990  
e-mail : acxm@aol.com

08/2004 :  
Chirurgien orthopédiste PH cherche poste en C H U  
pour une année seulement.  
Remercie tout professeur chef de service pouvant  
aider à réaliser ce projet.  
Nom : Kada  
Tél : 06 84 22 00 06  
e-mail : ortholaim2000@yahoo.fr

07/2004 :  
Chirurgien orthopédiste qualifié ayant expérience  
chirurgie du rachis et du membre supérieur cherche  
installation en libéral  
Nom : Daaboul Kayssar  
Tél : 06 89 83 79 20  
e-mail : k.daaboul@wanadoo.fr

07/2004 :  
Chef de clinique Assistant (CHU Amiens) cherche  
installation libérale ou publique à partir de novembre  
2005. CV disponible sur demande.  
Nom : Meunier  
Tél : 06 20 37 36 36  
e-mail : meunier.willy@laposte.net



Sème Congrès  
de l'Association France-Japon d'Orthopédie  
(A.F.J.O.)  
6 - 7 mai 2005  
Kyoto, Japon



Maintenant,  
**www.sofcot.fr**  
suffit

au lieu de  
**www.sofcot.com.fr**

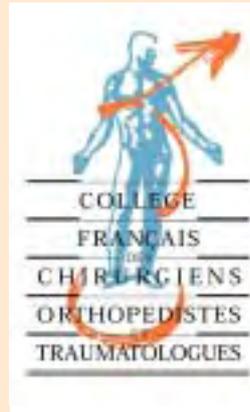


## 40 ans de SO.F.C.O.T.

Madame Keller, entourée des membres du Bureau de la SO.F.C.O.T. ainsi que des anciens Présidents et Secrétaires Généraux, a fêté ses 40 ans de présence dans la Société. Une belle preuve de fidélité ! Nous nous donnons rendez vous en 2044 ... pour ses 80 ans de présence.

# Collège Français des Chirurgiens Orthopédistes et Traumatologues

## Promotion 2005



Les internes ayant validé au moins une année de post-internat dans un service formateur, inscrits à l'enseignement du Collège et désirant devenir Membre de ce Collège, doivent poser leur candidature auprès du Responsable interrégional de l'Enseignement.

### Le dossier de candidature doit comporter :

- 1 > L'attestation d'internat des villes de C.H.U.
- 2 > La liste des stages formateurs accomplis par le candidat y compris le dernier stage en cours.
- 3 > Les appréciations de stage des Responsables des Centres formateurs.
- 4 > Post Internat (le candidat doit être en 2<sup>ème</sup> année de post-internat).
- 5 > Les titres et travaux du candidat en **1 exemplaire** comportant la liste des différents travaux et un **résumé** de chacun.
- 6 > L'attestation des formations complémentaires concernant la spécialité (anatomie, biomécanique...).
- 7 > Un travail **inédit, rédigé sous forme d'un article de 10 à 20 pages dactylographiées, en 1 seul exemplaire**, à double interligne, bibliographie comprise, iconographie non comprise, rédigé selon les règles de la Rédaction Médicale et susceptible d'être soumis à une Revue Spécialisée. (voir avis aux Auteurs de la Revue de Chirurgie Orthopédique).
- 8 > Le cas échéant, l'attestation du stage de 15 jours d'échange des CCA.
- 9 > Leur adresse personnelle.

### Les dossiers doivent parvenir avant le 15 mars 2005

aux RESPONSABLES INTERREGIONAUX de l'Enseignement qui ont la charge de vérifier la conformité du dossier.

- Le contrôle des connaissances comportera une présentation commentée suivie d'une discussion :
- d'un dossier principal correspondant à l'option choisie (adulte/infantile),
  - d'un petit dossier correspondant à l'autre option.

Les épreuves auront lieu les 13 et 14 Juin 2005 à PARIS sur convocation.

Christophe GLORION  
Secrétaire Général

Jean PUGET  
Président



**3<sup>e</sup> COURS SUPERIEUR  
DU COLLÈGE  
DES ORTHOPÉDISTES**

# LA PROTHESE D'ÉPAULE

**De l'omarthrose  
à la fracture**

**31 mars - 1<sup>er</sup> avril 2005  
CLERMONT-FERRAND**

FMA (Institut Français de Médecine Associée)  
100 Rue Roche-Geneis - Campus des Cézeaux  
63170 ALLIÈRE

LABORATOIRE D'ANATOMIE (sauf 152-154)  
Hôpital Gabriel Montpied - CHU  
63000 CLERMONT-FERRAND

**Organisateurs : Pr S. TERVER - Dr J-Y. HERY**

# Statistiques du congrès de novembre 2004



<b>EXPOSITION</b>	3530 m <sup>2</sup>
<b>CONGRESSISTES</b>	
Membres	971
Non membres	1710
Juniors	276
Auditeur du Collège	136
Visiteurs payants	485
Visiteurs gratuits	952
Panseuses	1125
<b>TOTAL GENERAL</b>	<b>5655</b>
<b>TOTAL Chirurghiens inscrits</b>	<b>3093</b>
<b>NATIONALITES</b>	
FRANCE	2199
ETRANGER	894

## Répartition des participants par pays :

PAYS	TOTAL	PAYS	TOTAL
ALGERIE	38	MAROC	41
ALLEMAGNE	16	MAURITANIE	2
ARABIE SAOUDITE	1	NORVÈGE	9
ARGENTINE	4	NOUVELLE CALEDONIE	3
AUTRICHE	5	PAYS BAS	14
BELGIQUE	193	POLOGNE	4
BOSNIE HERZEGOVINE	1	PORTUGAL	70
BRÉSIL	1	REPUBLIQUE TCHEQUE	6
BULGARIE	2	REUNION	1
BURUNDI	2	ROUMANIE	26
CAMBODGE	2	ROYAUME UNI	8
CANADA	14	RUSSIE	6
CHINE	2	RWANDA	1
CHYPRE	1	SAINT-MARIN	1
CONGO	2	SENEGAL	2
CROATIE	1	SERBIE ET MONTENEGRO	1
CÔTE D'IVOIRE	7	SLOVAQUIE	1
DANEMARK	4	SLOVENIE	1
EGYPTE	1	SUEDE	5
EL SALVADOR	1	SUISSE	148
ESPAGNE	95	SYRIE	1
ETATS UNIS	14	SÉNÉGAL	3
FINLANDE	1	TAHITI	3
France	4372	TCHAD	1
GRECE	31	TUNISIE	40
HONGRIE	1	TURQUIE	7
IRAN	1	VENEZUELA	3
IRLANDE	1	YUGOSLAVIE	1
ISLANDE	1		
ISRAEL	3		
ITALIE	52		
JAPON	3		
JERSEY	1		
JORDANIE	1		
KOWEIT	2		
LIBAN	82		
LITHUANIE	1		
LUXEMBOURG	24		
MADAGASCAR	1		
MALI	2		



Délégation des Présidents des sociétés d'orthopédie étrangères



Séance d'ouverture du congrès



Conférencier d'honneur de la séance inaugurale : Pr. Guiraud-Chaumeil, Professeur de Neurologie et Président du Conseil d'Administration de l'ANAES "Médecine normative et pratique quotidienne".

## PHOTOS DU CONGRES 2004 disponibles sur : [www.sofcot.fr](http://www.sofcot.fr)

Si vous souhaitez commander des photos, choisissez-les sur le site puis adressez-vous au photographe : Jean-Michel Meigné  
MJM Conseil 01 49 86 25 69 - e-mail : [mjm-conseil.2@wanadoo.fr](mailto:mjm-conseil.2@wanadoo.fr)

- > Séance d'ouverture au Palais des Congrès
- > Cocktail de bienvenue du Palais des Congrès
- > Dîner de gala à l'Assemblée Nationale

IMAGINE  LE FUTUR

LES IDEES QUI FONT GRANDIR !

Il porte un masque...  
Il sauve les enfants tous  
les jours.

Et pourtant ce n'est pas  
un super-Héros...



## Qui est-ce ?

**"Dans la famille Métiers, je demande ... les Chirurgiens"**  
Et leur univers passionnant n'aura plus de secret pour toi !



Comande ton livre sur  
[www.imaginelefutur.com](http://www.imaginelefutur.com)