



boof

infos

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

sommaire

Quelle doit être la rémunération des chirurgiens ? ...	1
Deux décrets importants ont parus au Journal Officiel	3-6
Symposium 2008 sur les luxations du genou	7
Diplômes universitaires	8-10
Rapport de voyage d'étude	11-13
Réunions Scientifiques	14-16
Annonces	17-18
L'AFLAR ORTHO... ..	19
81 ^{ème} réunion annuelle de la SO.F.C.O.T.	20

www.sofcot.fr

Quelle doit être la rémunération des chirurgiens ?

Par Jacques CATON, Président du S.N.C.O.

I - INTRODUCTION

Il y a trois manières de rétribuer les médecins, soit à l'acte, soit en les salariant, soit enfin, par capitation comme en Angleterre, c'est-à-dire par nombre de patients suivis, le médecin recevant un forfait pour chaque patient. Les médecins français, depuis longtemps, ont dit «NON» à la médecine par capitation, pour se partager entre médecine salariée et médecine à l'acte, en sachant que, dans leur activité hospitalière, environ 20% des spécialistes, toutes spécialités confondues, ont une activité libérale à l'hôpital et sont donc rétribués à l'acte.

II - LE PAIEMENT À L'ACTE – ÉTAT DES LIEUX EN EUROPE

Qu'en est-il en Europe aujourd'hui ? En Angleterre, les généralistes qui travaillent au sein du NHS, pour l'essentiel sont payés par capitation, celle-ci représente 53% de leurs revenus. En Allemagne, le paiement à l'acte demeure la règle. En Italie, la capitation représente 80% des recettes des médecins généralistes, néanmoins, un certain nombre d'entre eux, sous certaines conditions, peuvent avoir une pratique privée rémunérée à l'acte. On sait ce qu'il en est du travail au noir dans un certain nombre de pays du Sud ! Au Portugal, les médecins généralistes travaillent dans des centres de santé où ils sont salariés et au Danemark les médecins sont payés pour partie par capitation, pour partie en fonction de leur activité et des services rendus aux patients.

III - DISCUSSION

Le paiement à l'acte est l'un des trois piliers de la médecine libérale. Toucher au paiement à l'acte, c'est toucher au fondement même de la médecine libérale ! Qu'on ne s'y trompe pas d'ailleurs, ceux qui souhaitent toucher au paiement à l'acte, sont ceux qui rêvent de nationaliser la médecine à l'anglaise. L'exception française est d'avoir à la fois une médecine libérale et conventionnelle et une médecine salariée. Les arguments employés pour la supprimer sont faux voire fallacieux.

Si le paiement à l'acte génère bien une médecine spécialisée, orientée plutôt vers les soins que la prévention, ceci n'est pas le fait des médecins libéraux mais plutôt celui de l'assurance maladie qui n'a pas su mettre en valeur les actes de prévention et faire en sorte que ces actes de prévention soient rémunérés.

La sagesse doit prévaloir à toute réforme brutale. Il faut être pragmatique et admettre que pour des tâches qui ne peuvent pas être payées à l'acte, les praticiens préfèrent une rémunération au forfait que pas de

suite page 2 >>>



rémunération du tout. Les praticiens ont bien compris que l'augmentation de leur revenu ne devait plus dépendre uniquement du nombre d'actes ni de l'allongement de la durée de travail, durée de travail qui d'ailleurs ira en diminuant du fait de la féminisation mais aussi du changement progressif de mentalité de nos jeunes collègues qui ne souhaitent pas pour autant un changement brutal. D'autant que, comme le remarque également l'économiste Claude LE PEN, les pays qui ont adopté la capitation, enregistrent une évolution de leurs dépenses de santé comparable à celles des autres états.

Contrairement à ce qui est affirmé, garder la médecine à l'acte, ce n'est pas aller vers une médecine individualisée, le regroupement des médecins et des établissements privés le prouve, mais on n'effacera jamais le colloque singulier entre le médecin et son patient. Nous assistons aujourd'hui à un haro sur la médecine à l'acte qu'il s'agisse de certains partis politiques ou de la Cour des Comptes par la voix même de Philippe SEGUIN. Indiquer que la surprescription médicamenteuse est directement liée au paiement à l'acte, c'est ignorer les transferts de charges ville-hôpital.

L'hôpital gagnerait aujourd'hui à mettre en place des actions, concernant les transports sanitaires, la prescription en DCI, les arrêts de travail. L'argent ainsi économisé pourrait profiter, pour partie, comme en libéral au corps médical hospitalier. Nombre de spécialistes libéraux ont par ailleurs une activité mixte, à la fois salariée et libérale, du fait de leur activité hospitalière.

Doit-on aller vers des formules mixtes avec paiement à l'acte et forfait ?

Que représente actuellement la rémunération aux forfaits des médecins libéraux ? Existente : le forfait de rémunération du médecin traitant pour la prise en charge en ALD, le forfait d'astreinte au Cabinet, le forfait de régulation, le forfait des zones franches en zone rurale et zone de montagne et les forfaits pour les gardes dans les UPATOU pour un certain nombre de spécialités médico-chirurgicales. Devrait exister, également, un paiement au forfait pour les activités transversales (CME- DIM – CLIN – CLUD, vigilances, etc...).

L'impact des modes de rémunération des médecins a-t-elle une influence sur le coût des soins médicaux ? Comme l'indique une étude du CREDES concernant l'influence

des modes de rémunération des médecins sur l'efficacité du système de soins, étude réalisée au Canada, il semble qu'on ne puisse trancher sur le degré d'induction à partir de mesures du niveau d'activité par médecin. D'ailleurs, pour conclure ce débat, en reprenant la conclusion de l'étude que nous venons de citer, quels enseignements pour le contexte canadien ?

Le Canada ne semble pas être un système qui maîtrise mieux ses coûts de santé, le paiement par capitation, selon cette étude, peut faire peser un risque sur la qualité des soins et l'accessibilité, d'autant plus que le médecin ne redoute plus alors la concurrence en cas de pénurie. Le paiement forfaitisé, capitation et salariat limitent les volumes et peuvent peser sur la qualité des soins rendus. Ils peuvent limiter l'accès aux soins pour les populations vulnérables et



avoir des conséquences imprévues sur le niveau des dépenses. Il est bien évident que le paiement à l'acte permet aux médecins d'augmenter le volume des services médicaux qu'ils fournissent aux patients et limitent donc la portée des modes de régulation. Néanmoins, les chirurgiens viscéraux travaillant 100 heures par semaine et les chirurgiens orthopédistes plus de 70 heures par semaine, gardes et astreintes comprises, le risque est, malgré tout, peu important. Les journées n'ayant que 24 heures et l'évolution des jeunes générations tendant plutôt à la réduction de la durée du temps de travail.

La discussion paiement à l'acte ou autre forme n'est pas une discussion qui se fait sur le plan économique mais uniquement sur le plan idéologique. Le paiement à l'acte étant une garantie d'indépendance de l'activité des médecins. En essayant de garder, comme le remarque toujours Claude LE PEN, la relation qui existe entre activité, travail et revenu, ce que réclament aujourd'hui, avec la part variable, les médecins salariés hospitaliers.

IV - CONCLUSION

Faut-il rester campé sur ces positions ? Ne peut-on pas mixer les systèmes tout en conservant les avantages du paiement à l'acte et certains avantages des forfaits ? Ces forfaits venant compléter le paiement à l'acte et non pas s'y substituer ! Il ne s'agit donc pas d'une révolution mais d'une simple évolution. Qu'il s'agisse des forfaits pour les affections de longue durée (ALD) ou pour les gardes comme nous l'avons vu.

Par ailleurs, rappelons que la mort du paiement à l'acte serait aussi la mort du secteur II et ipso facto la mort de la chirurgie puisque, les enquêtes le prouvent, 80% des internes aujourd'hui en formation souhaitent le maintien du secteur II, le maintien du paiement à l'acte et la grande majorité d'entre eux voudrait avoir à la fois une activité salariée et une activité libérale avec paiement à l'acte.

Enfin, certains prônent une rémunération toutes activités confondues public-privé au service rendu. Cela ne nous semble ni réaliste, ni adapté.

La sagesse doit prévaloir, l'activité future des chirurgiens sera un :

- primat du paiement à l'acte en libéral avec quelques rémunérations au forfait pour des actions ciblées (PDS – préventions – ALD...),
- primat du salariat à l'hôpital avec possibilité de secteur privé à l'acte et part variable,
- développement du temps partiel libéral en établissement privé avec possibilité de salariat en établissement public ou PSPH.

La raison doit l'emporter sur toute réforme brutale délétère pour une chirurgie déjà mal en point, notamment sur le plan démographique, les orthopédistes étant au 1/3 de la formation nécessaire par rapport aux besoins nationaux, notamment à partir de 2010.



Deux décrets importants ont parus au Journal Officiel du 21 juillet 2006

L'un concerne l'accréditation de la qualité de la pratique professionnelle, l'autre concerne la participation de la Caisse Nationale d'Assurance Maladie aux assurances en responsabilité civile

23 juillet 2006

JOURNAL OFFICIEL DE LA RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

Texte 8 sur 18

Décrets, arrêtés, circulaires TEXTES GÉNÉRAUX

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SOLIDARITÉS

Décret n° 2006-909 du 21 juillet 2006 relatif à l'accréditation de la qualité de la pratique professionnelle des médecins et des équipes médicales exerçant en établissements de santé

NOR : SANH0622118D

Le Premier ministre,

Sur le rapport du ministre de la santé et des solidarités,

Vu le code de la santé publique, notamment ses articles L. 1414-3-3 et L. 4135-1 ;

Vu le code de la sécurité sociale, notamment son article L. 161-37 ;

Vu la loi n° 2004-810 du 13 août 2004 relative à l'assurance maladie, notamment le III de son article 16 ;

Vu l'avis de la Caisse nationale d'assurance maladie des travailleurs salariés en date du 10 mai 2006 ;

Vu l'avis de l'Union nationale des caisses d'assurance maladie en date du 11 mai 2006,

Décède :

Art. 1^{er}. – Le titre III du livre I^{er} de la quatrième partie du code de la santé publique (dispositions réglementaires) est complété par un chapitre V ainsi rédigé :

« CHAPITRE V

« Accréditation de la qualité de la pratique professionnelle

« Art. D. 4135-1. – L'accréditation prévue par l'article L. 4135-1 est délivrée aux médecins ou aux équipes médicales d'une même spécialité exerçant en établissement de santé qui ont pendant une période d'une durée de douze mois, pour les médecins engagés pour la première fois dans l'accréditation, et de quatre ans, pour le renouvellement de l'accréditation :

« 1° Procédé à la déclaration prévue à l'article L. 1414-3-3 des événements considérés comme porteurs de risques médicaux concernant leur activité en établissement de santé ;

« 2° Mis en œuvre, le cas échéant, les recommandations individuelles résultant de l'analyse des événements porteurs de risque qu'ils ont déclarés ;

« 3° Mis en œuvre les référentiels de qualité des soins ou de pratiques professionnelles mentionnés au 2° de l'article L. 1414-3-3 ainsi que les recommandations générales mentionnées au 6° de l'article D. 4135-5 résultant de l'analyse des événements porteurs de risques enregistrés, des études de risques et de la veille scientifique ;

« 4° Satisfait aux exigences de participation aux activités du programme d'amélioration de la sécurité des pratiques de la spécialité dont ils relèvent, définies par l'organisme agréé mentionné à l'article D. 4135-5, dans le cadre défini par la Haute Autorité de santé.

« L'accréditation constitue une modalité de satisfaction à l'obligation d'évaluation des pratiques professionnelles.

« Les modalités selon lesquelles est présentée la demande d'accréditation ainsi que la liste des pièces jointes à la demande d'accréditation sont définies par la Haute Autorité de santé.

« Art. D. 4135-2. – Peuvent demander à être accrédités les médecins ou équipes médicales exerçant en établissements de santé ayant une activité d'obstétrique, d'échographie obstétricale, de réanimation, de soins intensifs ou exerçant l'une des spécialités suivantes :

« 1° Chirurgie générale ;

« 2° Neurochirurgie ;

« 3° Chirurgie urologique ;

« 4° Chirurgie orthopédique et traumatologie ;

« 5° Chirurgie infantile ;

« 6° Chirurgie de la face et du cou ;

« 7° Chirurgie maxillo-faciale et stomatologie, ou chirurgie maxillo-faciale ;

suite page 4 >>>

- « 8° Chirurgie plastique reconstructrice ;
- « 9° Chirurgie thoracique et cardio-vasculaire ;
- « 10° Chirurgie vasculaire ;
- « 11° Chirurgie viscérale et digestive ;
- « 12° Gynécologie-obstétrique, ou gynécologie médicale et gynécologie-obstétrique ;
- « 13° Anesthésie-réanimation ;
- « 14° Réanimation médicale ;
- « 15° Stomatologie ;
- « 16° Oto-rhino-laryngologie ;
- « 17° Ophtalmologie ;
- « 18° Cardiologie ;
- « 19° Radiologie ;
- « 20° Gastro-entérologie ;
- « 21° Pneumologie.

« Pour les spécialités mentionnées aux 15° à 21°, seuls les médecins exerçant une activité chirurgicale ou interventionnelle peuvent demander à être accrédités.

« Les médecins d'une même spécialité constituant une équipe médicale peuvent conjointement présenter une demande d'accréditation. Dans ce cas, l'accréditation est délivrée à chacun des médecins composant l'équipe médicale.

« *Art. D. 4135-3.* – La déclaration des événements porteurs de risque prévue par l'article L. 1414-3-3 est destinée à :

« 1° Permettre aux établissements de santé, médecins et équipes médicales de prendre toute mesure utile pour prévenir la survenue d'événements indésirables liés aux soins ou en limiter les effets ;

« 2° Fournir à la Haute Autorité de santé les informations nécessaires à l'élaboration ou à la validation, en lien avec les professionnels et les organismes concernés, des référentiels de qualité des soins ou de pratiques professionnelles mentionnés au 2° de l'article L. 1414-3-3.

« Sont considérés comme événements porteurs de risques médicaux les événements indésirables dont la nature, les modalités de déclaration et d'analyse sont précisés par le collège de la Haute Autorité de santé, à l'exclusion des événements indésirables graves mentionnés à l'article L. 1413-14.

« *Art. D. 4135-4.* – La déclaration des événements porteurs de risque est effectuée par le médecin :

« 1° Soit par l'intermédiaire d'une instance créée à cet effet par le règlement intérieur de l'établissement et dont les membres sont nommés par la commission médicale d'établissement, la conférence médicale ou la commission médicale. Cette instance transmet les événements porteurs de risque à l'organisme agréé désigné par le médecin ;

« 2° Soit directement auprès d'un organisme agréé selon des modalités définies par le collège de la Haute Autorité de santé.

« La déclaration des événements considérés comme porteurs de risques est transmise à l'organisme agréé selon des modalités garantissant l'anonymat du patient. Les données relatives aux événements porteurs de risque sont transmises à la Haute Autorité de santé par les organismes agréés selon des modalités garantissant l'anonymat du patient, du médecin et de l'établissement.

« *Art. D. 4135-5.* – Dans le cadre des référentiels de qualité des soins ou de pratiques professionnelles mentionnés au 2° de l'article L. 1414-3-3, les organismes agréés par la Haute Autorité de santé ont pour mission :

« 1° D'instruire les demandes d'accréditation des médecins et des équipes médicales ;

« 2° De procéder à l'évaluation des demandes d'accréditation et transmettre à la Haute Autorité de santé leur avis sur ces demandes ;

« 3° De recruter et de former les experts de chacune des spécialités mentionnées à l'article D. 4135-2 ;

« 4° De recueillir les déclarations d'événements porteurs de risques en vue de leur exploitation après avoir procédé préalablement au traitement assurant le caractère anonyme de ces déclarations ;

« 5° D'analyser les événements porteurs de risques médicaux de ces spécialités en vue de l'élaboration des référentiels de qualité des soins, des pratiques professionnelles ou de gestion des risques ;

« 6° De proposer aux médecins et aux équipes médicales des recommandations individuelles et générales de gestion des risques ;

« 7° D'évaluer la mise en œuvre de ces recommandations par les médecins ;

« 8° De communiquer aux instances prévues à l'article D. 4135-4 une synthèse des informations recueillies afin de permettre aux établissements de santé d'améliorer la gestion des risques. Cette synthèse ne doit comporter aucune mention nominative ou susceptible de permettre l'identification d'une personne ;

« 9° De réaliser des visites sur place en accord avec le responsable de l'établissement de santé, après information de la commission médicale d'établissement, de la conférence médicale ou de la commission médicale.

« Dans le cadre de la mission d'accréditation, seuls les dossiers ou documents médicaux rendus anonymes, nécessaires à l'accomplissement de cette mission, peuvent être communiqués aux médecins experts désignés par ces organismes.

« Art. D. 4135-6. – La liste des organismes agréés est publiée par la Haute Autorité de santé.

« Le contrôle du respect des obligations mentionnées aux articles D. 4135-4, D. 4135-5 et D. 4135-7 par les organismes agréés est organisé par la Haute Autorité de santé. Le non-respect de ces obligations peut entraîner la suspension ou le retrait de l'agrément de l'organisme par la Haute Autorité de santé.

« Art. D. 4135-7. – Les médecins ou équipes médicales informent les commissions médicales d'établissement, les conférences médicales ou les commissions médicales de leur engagement dans la procédure d'accréditation et de la suite donnée à cette demande.

« Avant l'expiration des périodes mentionnées au premier alinéa de l'article D. 4135-1 et dans un délai fixé par la Haute Autorité de santé ne pouvant excéder deux mois, l'organisme agréé choisi par le médecin adresse à la Haute Autorité de santé la demande d'accréditation ou de renouvellement de son accréditation accompagnée d'un avis motivé. En cas d'avis défavorable de l'organisme agréé, le praticien est invité à présenter ses observations.

« La Haute Autorité de santé délivre un certificat d'accréditation ou de renouvellement d'accréditation aux médecins et aux membres des équipes médicales à titre individuel à l'expiration des périodes mentionnées au premier alinéa de l'article D. 4135-1. A ces dates, si aucune décision n'a été notifiée au médecin ou aux membres de l'équipe médicale, les demandes d'accréditation ou de renouvellement d'accréditation sont réputées rejetées. La Haute Autorité de santé notifie l'accréditation ou le renouvellement d'accréditation des médecins au conseil régional de la formation médicale continue mentionné à l'article D. 4133-24 dont ils relèvent ainsi qu'à la commission médicale d'établissement, à la conférence médicale ou à la commission médicale et à l'union régionale mentionnée à l'article L. 4134-1 de la circonscription géographique dans laquelle le médecin exerce, le cas échéant, son activité libérale.

« La Haute Autorité de santé informe la Caisse nationale d'assurance maladie des travailleurs salariés, ainsi que la caisse primaire d'assurance maladie dans le ressort de laquelle le médecin exerce son activité, de la demande d'accréditation ou de renouvellement d'accréditation des médecins, ainsi que des décisions d'accréditation, de refus ou de retrait d'accréditation des médecins.

« L'accréditation est valable pour une durée de quatre ans.

« En cas de manquements répétés aux obligations mentionnées à l'article D. 4135-1, le titulaire de l'accréditation peut être mis en demeure par la Haute Autorité de santé de respecter ces obligations. Si, à l'issue de la période fixée par cette mise en demeure et qui ne peut être d'une durée inférieure à trois mois, il est constaté que les manquements ont persisté, la Haute Autorité de santé peut, après avoir recueilli les explications de l'intéressé, retirer l'accréditation. Le retrait de l'accréditation est notifié au conseil régional de la formation médicale continue mentionné à l'article D. 4133-24 dont il relève ainsi qu'à la commission médicale d'établissement, à la conférence médicale ou à la commission médicale et à l'union régionale mentionnée à l'article L. 4134-1 de la circonscription géographique dans laquelle le médecin exerce, le cas échéant, son activité libérale.

« Lorsque, au cours de la procédure d'accréditation, sont constatés des faits ou manquements mettant en jeu la sécurité des patients, l'organisme agréé le signale au médecin concerné, qui peut formuler ses observations. L'organisme agréé propose à ce médecin les mesures correctrices à mettre en œuvre et en assure le suivi. En cas de rejet par le médecin concerné de ces mesures ou si le suivi fait apparaître la persistance des faits ou manquements de même nature, l'organisme agréé transmet immédiatement un constat circonstancié au conseil régional de l'ordre des médecins. Le conseil régional de l'ordre sollicite un avis, selon le cas, de la commission médicale d'établissement, de la commission médicale ou de la conférence médicale concernée. Faute de réponse de ces instances dans les quinze jours à compter de leur saisine, leur avis est réputé rendu.

« Art. D. 4135-8. – La Haute Autorité de santé établit, au vu des informations communiquées par les organismes agréés, un rapport annuel relatif à l'accréditation de la qualité de la pratique professionnelle dans les différentes spécialités. Ce rapport est rendu public.

« Art. D. 4135-9. – Pour l'application des dispositions du présent chapitre, les hôpitaux des armées sont regardés comme des établissements de santé. Le directeur central du service de santé des armées exerce, pour les hôpitaux des armées, les attributions confiées aux commissions médicales d'établissement par l'article D. 4135-4 et reçoit de la Haute Autorité de santé la notification de l'accréditation des praticiens des armées prévue à l'article D. 4135-7. »

Art. 2. – Dans le code de la sécurité sociale (troisième partie : Décrets), le titre VIII du livre I^{er} est complété par un chapitre V ainsi rédigé :

« CHAPITRE V

« Participation de la Caisse nationale d'assurance maladie des travailleurs salariés aux assurances en responsabilité civile

« Art. D. 185-1. – Les médecins régis par la convention nationale mentionnée à l'article L. 162-5 ou le règlement arbitral mentionné à l'article L. 162-4-2 du présent code exerçant une spécialité énumérée à l'article D. 4135-2 du code de la santé publique dans un établissement de santé, et qui sont accrédités ou engagés dans une procédure de renouvellement de leur accréditation prévue à l'article L. 4135-1 du code de la santé publique, peuvent bénéficier d'une aide à la souscription d'une assurance en responsabilité civile dont le montant tient compte des caractéristiques d'exercice énumérées à l'alinéa suivant, de la part de la caisse primaire d'assurance maladie dans le ressort de laquelle ils exercent leur activité.

« Les médecins exerçant en établissement les spécialités mentionnées à l'article D. 4135-2 du code de la santé publique peuvent bénéficier, de la caisse primaire d'assurance maladie dans le ressort de laquelle ils exercent leur activité, d'une aide annuelle variable en fonction du montant de la prime d'assurance en responsabilité civile qu'ils ont à leur charge, de leur spécialité et de leurs conditions d'exercice, dès lors que plus de la moitié des actes techniques qu'ils réalisent sont :

« 1° Pour ce qui concerne les spécialités mentionnées du 1° au 17° de l'article D. 4135-2 du code de la santé publique, des accouchements, des échographies obstétricales ou des actes inscrits sous l'appellation "acte de chirurgie" ou "acte d'anesthésie" sur la liste mentionnée aux articles L. 162-1-7 et R. 162-52 du présent code ;

« 2° Pour ce qui concerne les spécialités visées aux 18°, 19°, 20° et 21°, les actes interventionnels remboursables suivants : actes d'endoscopies de l'appareil digestif, actes de proctologie, actes d'endoscopies de l'appareil respiratoire, actes par voie vasculaire transcutanée, échographies obstétricales.

« Cette aide annuelle est calculée à partir d'un seuil minimum d'appel de cotisation de 4 000 € dans la limite d'un seuil maximum fixé selon les spécialités :

« a) à 18 000 € pour la gynécologie-obstétrique et l'obstétrique ;

« b) à 7 000 € pour l'anesthésie-réanimation et la réanimation médicale ;

« c) à 15 000 € pour les autres spécialités mentionnées à l'article D. 4135-2 du code de la santé publique.

« Le montant de cette aide est calculé dans les conditions suivantes :

« - 50 % de cette part pour les médecins non autorisés à pratiquer des honoraires différents et pour les médecins autorisés à pratiquer des honoraires différents ayant adhéré à l'option de coordination ;

« - 35 % de cette part pour les médecins autorisés à pratiquer des honoraires différents n'ayant pas adhéré à l'option de coordination.

« Art. D. 185-2. – Les médecins qui demandent à bénéficier de l'aide mentionnée à l'article D. 185-1 transmettent à la caisse dans la circonscription de laquelle ils exercent leur activité une copie du certificat d'accréditation ou de renouvellement d'accréditation et de leur contrat d'assurance.

« Art. D. 185-3. – Le bénéfice de l'aide cesse à compter de la date du renoncement à l'accréditation, du retrait d'accréditation ou du refus de renouvellement de l'accréditation. »

Art. 3. – A titre transitoire, pendant une durée de trois ans à compter de la publication du présent décret, le bénéfice de l'aide mentionnée à l'article D. 185-1 du code de la sécurité sociale est accordé au médecin sur présentation d'une attestation de son engagement dans la procédure d'accréditation délivrée par un organisme agréé mentionné sur la liste prévue à l'article D. 4135-6 du code de la santé publique et de son contrat d'assurance.

L'organisme agréé saisit, dans un délai de dix mois à compter de l'attestation d'engagement dans la procédure d'accréditation, la Haute Autorité de santé d'une demande d'accréditation des médecins régis par l'alinéa précédent accompagnée d'un avis motivé. La Caisse nationale d'assurance maladie des travailleurs salariés ainsi que la caisse primaire d'assurance maladie dans le ressort de laquelle le médecin exerce son activité sont tenues informées par la Haute Autorité de santé du refus ou du retrait d'accréditation le concernant.

Le médecin ayant perçu l'aide mentionnée à l'article D. 185-1 du code de la sécurité sociale est tenu de la rembourser quand il renonce à demander l'accréditation, en application du dernier alinéa de l'article L. 4135-1 du code de la santé publique, ou quand celle-ci lui est refusée ou retirée par la Haute Autorité de santé.

Art. 4. – La ministre de la défense et le ministre de la santé et des solidarités sont chargés, chacun en ce qui le concerne, de l'exécution du présent décret, qui sera publié au *Journal officiel* de la République française.

Fait à Paris, le 21 juillet 2006.

Par le Premier ministre :

DOMINIQUE DE VILLEPIN

Le ministre de la santé et des solidarités,
XAVIER BERTRAND

La ministre de la défense,
MICHÈLE ALLIOT-MARIE

Introduction

Lorsque, il y a plusieurs années, j'avais envisagé de partir découvrir le fonctionnement de la chirurgie orthopédique outre Atlantique, j'avais demandé au Pr Dubouset de me parrainer. Il l'avait bien sûr volontiers fait et, même si cette première tentative n'avait pu se conclure, je me rappelle des termes de sa lettre de soutien dans laquelle il disait que ce genre d'expérience devait faire partie intégrante de la formation des "jeunes chirurgiens". A cette époque, je trouvais que généraliser les voyages n'avait pas de justification, et qu'ils devaient se mériter. Après un an passé aux USA, je comprends ce qu'il voulait dire et, fort de notre complexe de passé glorieux et d'avenir incertain, il me semble que cette année est une lumière apportée à ce qu'est ce fonctionnement envié, et ce que pourrait être un fonctionnement optimum à la française. La barre était placée haute puisque le Massachusetts General Hospital est considéré, d'après les sondages adultes du businessweek, comme l'un des 4 meilleurs hôpitaux des USA.

Il n'est pas possible de se faire financer une année d'observation aux USA. Et peut être que ne voir que le côté clinique du fonctionnement serait une erreur. Afin de financer mon expérience, j'ai fait valider mon année en tant que Master 2 BCPP et j'ai passé la majorité de mon temps dans le laboratoire de recherche en chirurgie plastique. Cependant, la flexibilité de l'organisation du laboratoire m'a permis, tant que le travail était fait et indépendamment des horaires de présence, d'avoir une activité clinique salvatrice. Mon travail dans le laboratoire était dirigé de près par Mark Randolph, directeur, et supervisé de loin par Thomas Gill, chirurgien orthopédiste spécialisé en médecine du sport, c'est à dire effectuant 99,9% de chirurgie arthroscopique de 16 à 66 ans. Un accueil plus que chaleureux m'a été fait dans l'équipe formidable de chirurgie de la main et du membre supérieur, dirigée par Jesse B Jupiter. Cette année s'est déroulée à Boston, Massachusetts, au sein de la faculté de Médecine de Harvard.

Activités dans le laboratoire de recherche en chirurgie plastique du Massachusetts General Hospital

Le laboratoire de recherche en tissus artificiels est situé dans un bâtiment du Massachusetts General Hospital (MGH). Cette proximité rend facile le passage du laboratoire au bloc opératoire, du fondamental au pratique... Le bâtiment lui-même est dévolu à la recherche,

OCTOBRE 2005-OCTOBRE 2006

RAPPORT DE VOYAGE D'ÉTUDE

Plastic Surgery Research Laboratory
Massachusetts General Hospital
Harvard Medical School
Boston MA, USA

Bourse de voyage d'étude de la SO.F.C.O.T.

Dr **Geoffroy Nourissat**, Ancien Chef de clinique – Assistant des Hôpitaux
Hôpital Saint Antoine - Paris - gnourissat@wanadoo.fr

comme 2 autres des 8 tours qui constituent l'hôpital. Les derniers étages sont généralement réservés à des projets secret-défense, sponsorisés par la NASA ou l'Armée. Notre étage est plus facile d'accès, il est centré sur le bloc opératoire (Knight Surgical Theatre) où cochons, brebis, singes et autres vertébrés sont opérés à longueur de journée (essentiellement chirurgie de transplantation d'organe). Cette proximité est une manne formidable pour le laboratoire dont l'une des activités principales est l'utilisation de cellules. Trois grands sujets attirent des fellows du Japon, du Brésil, d'Irlande, d'Italie, d'Angleterre, de France ou du reste de l'Amérique : les problèmes d'ischémie-reperfusion des organes, les problèmes des lésions nerveuses et leurs réparations (de la chirurgie assistée au laser jusqu'à l'utilisation des cellules souches nerveuses) et enfin le cartilage. Deux volets sont abordés : la reconstruction ORL, et c'est le secteur des chirurgiens plasticiens, et les lésions cartilagineuses plus orthopédiques, associant les lésions cartilagineuses pures mais aussi fibro-cartilagineuses.

Il n'y a pas d'horaire fixe, pas de pointage ou de contrôle. Une certaine dose de travail est à fournir, une dizaine d'heure par jour, à répartir comme bon semble aux fellows, sur la journée ou la nuit. Une fois par mois, un des groupes présente, lors d'une lecture très matinale (à l'américaine), les avancées de ses recherches, ou lors du départ d'un fellow, une lecture finale de ce qu'il a produit en un ou deux ans de

travail. Les chirurgiens engagés dans les travaux des laboratoires sont généralement présents. Le laboratoire se réunit une fois par semaine pour exposer les avancées, les doutes, les besoins. L'apprentissage se fait par compagnonnage, ce qui correspond à une période de 3 mois pleine d'erreurs et d'hésitations donc peu productive. Passée cette période, une certaine frustration induite par le manque d'activité clinique stimule la curiosité et pousse à l'innovation laborantine dont le but n'est pas le Prix Nobel mais bien un ou deux papiers à écrire et surtout la maîtrise d'une question précise. C'est ainsi que j'ai passé les 3 premiers mois dans le laboratoire à essayer de fabriquer du cartilage avec des cellules souches et de l'alginate. Ma conclusion a été formelle et en accord avec celle du directeur du laboratoire Mark Randolph : ça ne marche pas. D'où son axiome : ne jamais croire ce qui est écrit dans les revues scientifiques, le reproduire soi-même pour juger. Cela m'a rassuré venant de quelqu'un qui a écrit, à ce jour, près de cent papiers sur la recherche en thérapie cellulaire et tissue engineering. Etant plus intéressé par la chirurgie de l'épaule et la cicatrisation méniscale que par la recherche du Graal : la fabrication du cartilage ; j'ai décidé d'appliquer les principes de la thérapie cellulaire à la chirurgie de l'épaule. La recherche sur la réparation cartilagineuse est en effet une source très importante de financement de la recherche aux USA, de même que la recherche sur les cellules souches. Le fonctionnement du laboratoire, c'est à dire l'achat des matières

suite page 8 >>>

premières (cellules humaines, pipettes...) est ainsi financé à 100% par les bourses de recherche (American Society of Sport Medicine, Orthopaedic Research Society, Hand Society, AO...). Les fellows viennent sur leur propres fonds (merci à la SO.F.C.O.T.), et sont encouragés à effectuer, lors de leur séjour, des demandes de bourses pour le laboratoire et/ou pour eux mêmes. C'est par inhibition et par erreur que la rigueur du travail scientifique s'apprend. La recherche est une fille hypothroïdienne et ingrate. Elle est lente, peu attrayante, et souvent sans surprise. Mais elle offre la possibilité de construire, de rêver et d'envisager des possibilités thérapeutiques nouvelles. Lorsque j'ai proposé de développer un modèle de thérapie cellulaire dans la chirurgie de la coiffe des rotateurs, Mark Randolph m'a simplement demandé si c'était utile et de lui écrire un abstract pour lui expliquer la problématique. Il a accepté rapidement que je développe mon projet. La problématique était la suivante, malgré le nombre toujours croissant de fixation du tendon sur la tête humérale, il existe un nombre incompressible de coiffes qui ne cicatrisent pas. Boileau a prouvé que cette absence de cicatrisation était statistiquement liée à une perte de force. Et Gerber a montré de son côté qu'une réparation de coiffe pouvait permettre de stopper la dégénérescence graisseuse. Une réparation efficace doublée d'une cicatrisation augmentent le bénéfice clinique. Deux raisons peuvent être évoquées pour expliquer cette absence de cicatrisation. Goutallier a montré que quelque soit l'excision tendineuse réalisée, 70% des tendons sont dégénératifs, même lorsque l'on croit être en zone saine. Par ailleurs, il a été montré chez l'animal, que l'ancienneté d'une désinsertion de coiffe est directement corrélée à la déminéralisation osseuse et à sa pauvreté cellulaire. C'est ainsi que l'idée de ramener la cellularité dans cette zone m'a paru une solution intéressante. Les chondrocytes ont été utilisés depuis plusieurs années dans le laboratoire afin de cicatrifier le ménisque en zone avasculaire. Différents types de chondrocytes ont été utilisés et les chondrocytes auriculaires porcins semblent être les plus agressifs. Ils ont le pouvoir de cicatrifier les ménisques *in vitro* mais aussi *in vivo*. Et une étude réalisée dans le laboratoire, parue dans l'American Journal of Sport Medicine (je rappelle ici que son impact factor est égal à celui du JBS et supérieur à celui du Clinical Orthopaedic...), preuve de l'engouement pour ces nouvelles technologies) a même prouvé leur efficacité en cas d'allogreffe cellulaire avec une réponse immunitaire quasi absente. Le triumvirat de la thérapie cellulaire associe l'organe cible, la cellule, et le support (scaffold).

- Afin de reproduire la mauvaise vitalité des tissus impliqués dans la réparation de la coiffe, nous avons prélevé stérilement les têtes humérales et les tendons des supra-scapulaires porcins (image 1) et avons dévitalisé ces fragments. Après avoir obtenu des blocs osseux de 8 mm de diamètre sur 1 mm d'épaisseur, nous avons préparé des fragments de coiffe de 1x1 cm (image 1).
- Les cellules utilisées ont été de 3 types : chondrocytes auriculaires porcins pour la première large étude ; chondrocytes auriculaires et articulaires ovins pour la seconde large étude. Le choix de la première a été guidé par l'accessibilité des cellules pour notre laboratoire. La seconde a été envisagée dans la perspective de réaliser, en cas de succès, une étude sur large animal. La brebis a été définie comme la référence dans l'étude animale de la réparation de la coiffe des rotateurs.
- Deux supports ont été choisis pour implanter les cellules. Le premier est une mèche de vicryl, sur laquelle les chondrocytes ont été déposés par sédimentation. Un total de 10 millions de chondrocytes auriculaire est isolé dans un tube à essai de 15cc. Un mouvement d'oscillation à 40Hz est appliqué si bien que les cellules, qui ont horreur de flotter, viennent se fixer sur la seule surface adhérente du tube : la mèche de vicryl. Avant 15 jours, un maximum de cellule se fixe. Passé ce délai, les cellules commencent à produire une matrice (collagène et GAG) ce qui rendrait la construction probablement moins agressive par rapport au tissu hôte. Les autres intérêts du vicryl résident dans son caractère totalement résorbable, avec une utilisation largement répandue, et enfin le caractère pratique d'un "patch cellulaire" implantable. L'autre support utilisé a été un gel (thrombine et fibrinogène) qui est plus fragile mais dont l'intérêt serait une implantation par une injection directe dans une réparation. L'ensemble des études conduites est résumé dans le tableau 1.

Les résultats ont été analysés selon plusieurs critères : cellularité du neo fibrocartilage, intégrité des constructions au moment des prélèvements, production des différents types de collagène, des GAG, et étude histologique des connexions entre le fibrocartilage et le tendon et entre le fibrocartilage et l'os. L'étude porcine a fait l'objet d'une soumission au journal of arthroscopy, l'étude ovine au journal of Orthopaedic research.

Résultats

Les études conduites en utilisant la fibrine glue comme scaffold n'ont pas été concluantes. Dès le 15^e jour, la fibrine avait disparu et les rares cellules restantes n'étaient pas suffisantes pour produire une matrice abondante. Notre interprétation est que la fibrine glue, telle que produite et largement utilisée dans notre laboratoire, ne peut pas fonctionner dans ce modèle pour 3 raisons possibles : mauvaise intégration primaire avec l'os, absence d'intégration possible avec le tendon du fait de sa structure très dense, ou destruction de la fibrine glue par écrasement lors des premiers jours après l'implantation du fait du volume des constructions.

Les études conduites en utilisant le vicryl sont beaucoup plus optimistes :

Il y a toujours eu, indépendamment du type de cellule, une re-fixation histologique du tendon à l'os par production d'une matrice étroitement liée aux structures dévitalisées (image 2). Cette re-fixation apparaît cependant après le 15^e jour. Avant, la matrice produite est riche en collagène et en GAG, mais n'a pas développé de lien résistant à la coupe du fragment osseux. Lors du passage au microtome, la dureté de l'os, même déminéralisé, se traduit par une fracture du fibrocartilage, pouvant apparaître de part et d'autre du fibrocartilage ou en son milieu, au contact du vicryl. Mais passé ce délai, une riche production de collagène 2 envahit progressivement le tendon riche en collagène 1 (image 3).

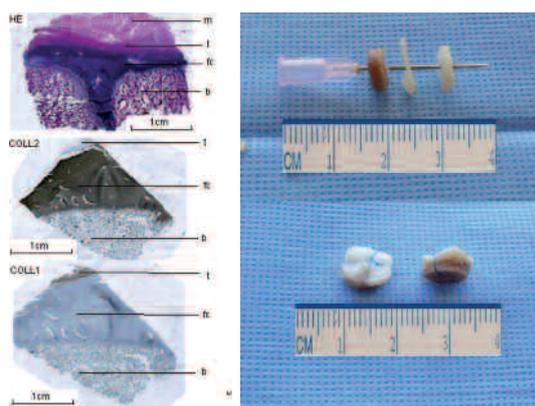


Image 1 :
A gauche : insertion du supra scapulaire de porc.
En haut, H&E coloration, au milieu collagène 2, en bas collagène 1. Le fibrocartilage natif est composé essentiellement de collagène 2, le tendon de collagène 1.
(m : muscle, t : tendon, fc : fibrocartilage, b : os)
A droite : réalisation des implants : un disque d'os dévitalisé, le vicryl recouvert de cellules, la coiffe dévitalisée.

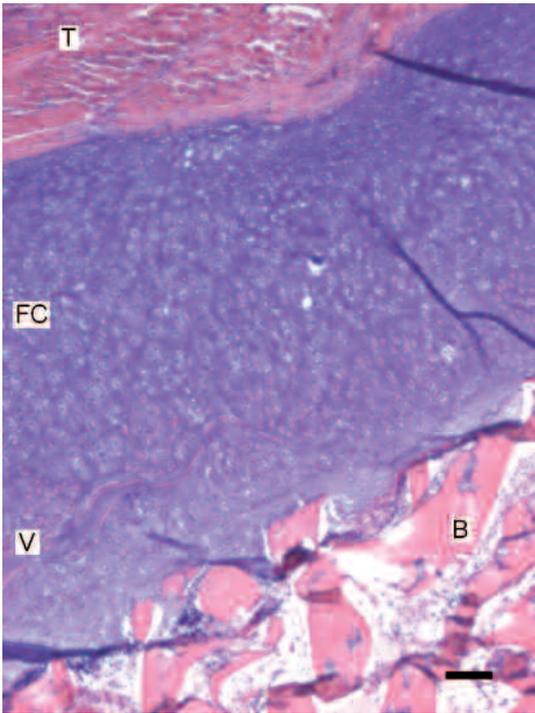


Image 2 : aspect du néo fibrocartilage (FC) à 6 semaines (H&E, x 40) : tendon en haut (T), V est le vicryl toujours visible, B l'os.

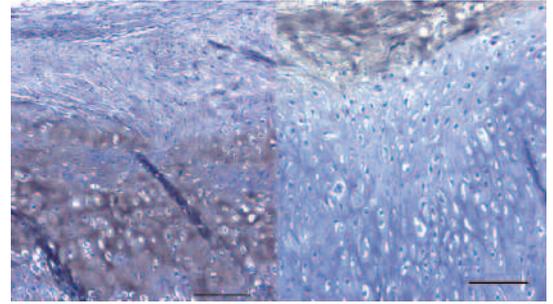


Image 3 : immunohistologie x 200. Image de gauche, en brun collagène 2 du fibrocartilage ; image de droite, en haut, collagène 1 du tendon dévitalisé.

Tableau 1

Origine des chondrocytes	Scaphold	Resultats à 15 jours	Résultats à 30 jours	Résultats à 45 jours
Auriculaires porcins	Vicryl	2 mort d'une souris	4	4
Auriculaires porcins	Fibrin glue	4	4	4
Auriculaire ovin	Vicryl	4	4	4
Auriculaire ovin	Fibrin glue	4	4	4
Articulaire ovin	Vicryl	4	4	0
Articulaire ovin	Fibrin glue	4	4	4

Cette étude novatrice a exploré un nouveau champ d'investigation pour la thérapie cellulaire : la cicatrisation du tendon à l'os. Les étapes suivantes, qui je l'espère pourront se dérouler en France, consisteront à rechercher une source plus pratique de cellules (dermofibroblastes, allo-transplantation chondrocytaires) et un passage à une étude sur large animal : le mouton.

Activités du service de chirurgie de la main et du membre supérieur du Massachusetts General Hospital

Organisation :

Chef de Service : Dr Jesse B. Jupiter
Assistants :

Dr Sang-Gil Lee : chirurgien plastique, orientation chirurgie de la main

Dr Chaitanya Mudgal : chirurgien orthopédiste, orientation chirurgie nerveuse

Dr David Ring : chirurgien orthopédiste, orientation chirurgie du coude

Dr Meijuan Zhao : médecin généraliste, orientation médecine de la douleur, psychologie

Organisation de la journée

6h30, meeting de 30 minutes lundi, jeudi, vendredi : discussion ouverte sur un sujet de chirurgie de la main et du membre supérieur. Préparé par les chefs de clinique, dirigé par un des seniors. Le mardi matin : staff avec le service des urgences qui présente les patients

posant des problèmes suivi d'une lecture d'un des seniors du service de main sur un sujet de traumatologie.

De 7h00 à 8h00 : lundi, pour ma part, staff du laboratoire de tissu engineering, mardi : cas cliniques avec support visuel préparés par interne ou chef de clinique : généralement 2 cas de traumatologie ou 1 cas de traumatologie et 1 cas de chirurgie froide. Mercredi : research fellow meeting : mise à jour du recueil de données, de contact de patients, des études prospectives (plus de 30 études prospectives randomisées en cours actuellement). Jeudi : session mini bataille : un sujet choisi par les chefs de clinique qui demandent au senior de défendre son indication... d'autant plus intéressant que tous les seniors sont présents. Puis ce même jour de 8h00 à 9h30 : anatomie : soit dissection soit microchirurgie. Le vendredi, staff commun avec la chirurgie plastique sur un sujet de chirurgie de la main (brûlures, transferts vascularisés...).

Les jours de consultation : mardi jeudi pour le chef de service. Consultation de 8h00 à 12h00 et de 13h00 à 17h00. À 17h00, discussion des cas de consultation qui posent problème.

Les autres jours, bloc opératoire : chirurgie réglée de main classique (Dupuytren, canal carpien...) avec beaucoup de chirurgie du coude (arthroscopie, ciel ouvert).

Conclusion

Je remercie chaleureusement la SO.F.C.O.T. qui a supporté la majorité de mes frais et sans laquelle cette année de recherche n'aurait pu débuter. La confrontation de ces 2 mondes que sont l'activité clinique (avec pléthore de moyens et de personnel) et l'activité de recherche (ou le projet n'est limité que par l'argent et sa simple justification) m'a permis de retenir plusieurs grandes idées. Il n'est pas un patient qui ne soit pris en charge dans le service de main sans être inclus dans une étude prospective randomisée. Cette recherche n'est pas le fruit du simple travail de quelques chirurgiens, mais d'une équipe de professionnels de la recherche que seuls quelques centres peuvent s'offrir. La recherche fondamentale est plus lente, mais peut produire les mêmes joies que la recherche clinique, d'autant plus qu'elle n'est pas biaisée dans ses résultats par les conflits sociaux ou psychiques et les perdus de vue. Cette riche année, plutôt que clôturer ma formation universitaire, a su m'ouvrir les yeux sur de nouvelles opportunités professionnelles à venir.



L'AFLAR ORTHO

Orthopédie et Traumatologie de l'Association Française de Lutte Anti-Rhumatismale

L'information, la prévention et l'éducation pour la santé constituent des outils essentiels du dialogue entre les professionnels, les usagers, les patients et leurs associations.

Dans ce contexte, l'AFLAR ORTHO, le pôle Orthopédie et Traumatologie de l'Association Française de Lutte Anti-Rhumatismale (reconnue d'utilité publique), organise de novembre 2006 à mars 2007 un cycle de conférences animées par des chirurgiens orthopédistes et traumatologues ainsi que d'autres spécialistes, dédiées aux traitements médicaux et chirurgicaux de l'enfant et de l'adulte.

Des sujets d'actualité sont abordés au cours de chacune de ces sessions afin que le public et les intervenants puissent dialoguer et mieux s'informer mutuellement.

Les questions enrichiront les débats.

Ces conférences se déroulent 89 rue Damrémont à Paris dans le 18^{ème} arrondissement, au siège de la Mutuelle Intégrance. Entrée libre.

*Pour tout renseignement, contactez
l'AFLAR 2 rue Bourgon Paris 13^{ème}
Tel : 01 45 80 30 00 ou 06 17 08 08 10.
Des informations complémentaires sont
régulièrement mises en ligne sur
www.patortho.com
email : info@patortho.com*

PIED

Jeudi 11 janvier 2007

Les infections nosocomiales – Le pied de l'enfant – Le pied de l'adulte
(Emmanuel de Thomasson,
Raphaël Seringe, Jean-Noël Le Corre)

DOS

Jeudi 22 janvier 2007

La Décennie des os – Le dos de l'enfant – Le dos de l'adulte
(Liana Euler-Ziegler, Pierre Mary,
Jean Louis Tassin)

EPAULE COUDE

Jeudi 1^{er} mars 2007

L'anesthésie – L'épaule et le coude de l'enfant – L'épaule et le coude de l'adulte
(Eric Casanova, Michel Binder,
Philippe Landreau)

GENOU

Jeudi 15 mars 2007

L'expertise après un accident de la route ou une complication – Le genou de l'enfant – Le genou de l'adulte
(Charles Msika, Michel Bercovy)



Le docteur Patrick Cohen est décédé

Par Jean BARTHAS

Il nous a quittés le jeudi 31 août 2006 dans son sommeil. Il était un collègue et un ami, il avait succédé au Docteur J.P. LAMARE à l'hôpital de Saint Germain en Laye, comme Chef de Service. Il a formé plusieurs générations d'internes et d'assistants, qui du fait de sa personnalité lui étaient très attachés. Il n'était pas très académique mais nous a appris des tas de « trucs et astuces ». Je citerais l'ostéotomie sphérique des os longs, la ligamentoplastie du croisé antérieur par le tendon rotulien bien avant le Kenneth Jones, le verrouillage des clous centro médullaires bien avant leur diffusion, l'ostéosynthèse à minima des fractures articulaires complexes protégées par fixateur externe, la suture percutanée du tendon d'Achille...

Il était ingénieux, modeste et imaginatif. Toujours sur le terrain, au plus près des malades et du personnel, il avait une disponibilité comme il est rare d'en trouver. Il était très aimé.

Sa vie a basculé en 1983 à l'occasion d'une piqûre septique en opérant. Il a progressivement développé une encéphalite responsable de troubles centraux et périphériques. Ce n'est qu'en 1993 que le diagnostic de SIDA a été établi et qu'il a pu bénéficier de la trithérapie. Il s'est battu pour faire reconnaître sa maladie en maladie professionnelle. Sa femme Marie-Laurence, lui et ses quatre enfants ont fait preuve d'un courage exemplaire.

Symposium 2008 sur les luxations du genou

Philippe Neyret et Philippe Rosset

La SO.F.C.O.T. s'est engagée, pour les Symposiums, dans une démarche prospective ayant pour but l'établissement de Référentiels de Pratique et de Recommandations de Pratique Cliniques. La prise en charge des luxations du genou et des lésions bi-croisées est actuellement mal définie.

Ce symposium, à partir d'une série prospective, aura pour buts :

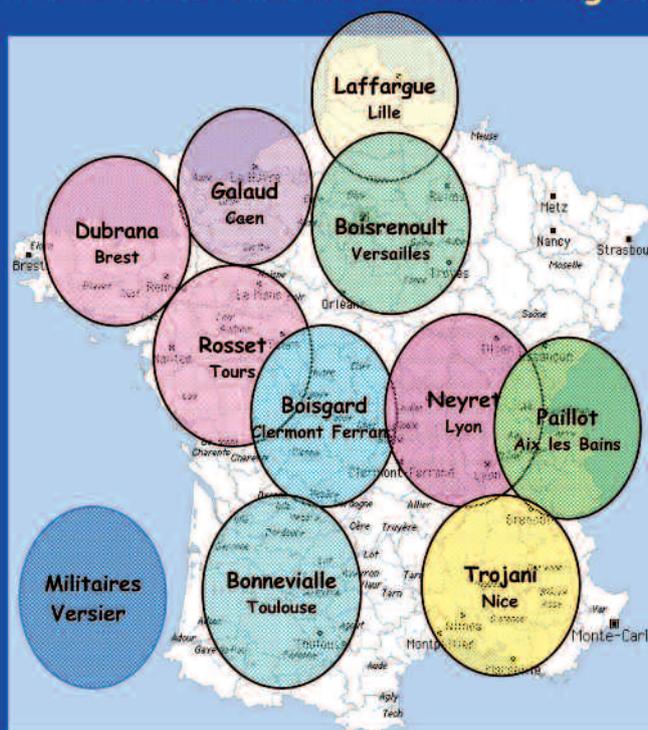
1. D'établir et de valider le bilan clinique, d'imagerie et d'examens complémentaires nécessaires à la prise en charge thérapeutique en urgence et dans les premiers jours.
2. De proposer un algorithme décisionnel pour cette prise en charge.
3. D'évaluer les résultats à court terme, sur cette série prospective, des malades pris en charge suivant l'algorithme décisionnel proposé.

Les critères d'inclusions sont toutes les luxations et les lésions bicroisées du genou de l'adulte, arrivant en urgence ou dans les jours suivant le traumatisme, quelque soit l'état vasculaire, neurologique, cutané ou osseux.

Symposium Sofcot 2008

Luxation et lésions Bicroisées
Inclusion Année 2007
1er Janvier - 31 Décembre

Contactez un membre du symposium pour
discuter de la conduite à tenir en urgence



Liste des membres

Bertrand Galaud	Caen	02-31-06-46-52	galaud-b@chu-caen.fr
Philippe Boisrenoult	Versailles	01-39-63-94-31	pboisrenoult@ch-versailles.fr
Frédéric Dubrana	Brest	02-98-34-75-66 06-07-59-78-65	frederic.dubrana@chu-brest.fr
Stéphane Boisgard	Clermont Ferrand	04-73-14-65-00	sboisgard@chu-clermontferrand.fr
Paul Bonnevalle	Toulouse	05-61-77-21-78	bonnevalle.p@chu-toulouse.fr
Philippe Laffargue	Lille	03-20-44-68-21	p-laffargue@chru-lille.fr
Christophe Trojani	Nice	04-92-03-61-26	chir-orthopedique@chu-nice.fr
Gilbert Versier	HIA Paris	01-43-98-52-33	gilbert.versier@free.fr
Jean Luc Paillot	Aix les Bains	04-79-25-40-68	paillot.jl@free.fr

Philippe Neyret
lyon
04-72-07-19-89
philippe.neyret@chu-lyon.fr
martine.serrero@chu-lyon.fr

Philippe Rosset
tours
02-47-47-59-15
rosset@med.univ-tours.fr

La période d'inclusion se fera sur l'année 2007.

Les 12 centres mentionnés ci-contre seront à votre disposition pour discuter de la prise en charge de ces malades et de leur inclusion éventuelle dans le protocole. L'idéal serait de les contacter le plus tôt possible lors de la prise en charge du malade. Pour les urgences extrêmes (problème vasculaire) ces services auront leur équipe de garde à votre disposition pour répondre à vos demandes.

Le protocole de l'étude sera mis en ligne sur le site de la SO.F.C.O.T. fin décembre 2006.

A partir de Janvier 2007, le protocole d'étude sera sur le site de la SofCOT : www.sofcot.fr

> **DIPLÔME UNIVERSITAIRE DE PATHOLOGIE RACHIDIENNE**

Sous la direction de Dr H. Bard, M. Benoist, Dr P. Béraud, Pr P. Guigui, Pr D. Hutten Université Paris VII, UFR Xavier Bichat

Objectifs

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

Programme

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

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

Droits d'inscription 291 Euros + droits universitaires (138 Euros)

Renseignements et inscriptions

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

Informations complémentaires :

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

> **DIPLÔME INTER UNIVERSITAIRE DE CHIRURGIE DU RACHIS**

**Universités Paris XIII, Rennes I et Strasbourg ULP
Sous la direction des professeurs J.L. Husson, P. Kehr, C. Mazel et J.P. Steib**

Intervenants :

J. Allain, P. Anract, P. Antonietti, L. Balabaud, T. Bégué, P. Chatellier, H. Coudane, F. Devière, J.C. Dosch, G. Dubois, J. Dubouset, R. Dumas, C. Ecoffey, B. Escudier, E. Gallard, F. Ganem, A. Gangi, C. Garreau de Loubresse, M. Gayraud, Ph. Girard, D. Grunenwald, M. Guillaumat, J.M. Hamon, J. Lombard, D. Machover, C. Marthy, J.F. Mathe, K. Mazda, A. Muller, V. Mutschler, N. Passuti, R. Robert, W. Skalli, J.M. Vital

Thèmes abordés :

Rachis dégénératif, déformation rachidienne, traumatologie, infection, tumeur, complications, chirurgie mini-invasive.

Secrétariat et renseignements : Dr L. Balabaud
(e-mail : lbalaubaud@wanadoo.fr)

> **DIPLÔME INTER UNIVERSITAIRE DE CHIRURGIE DU GENOU Année 2006-2007**

**Faculté de Médecine de Paris XII-Créteil
Faculté de Médecine de Grenoble
Faculté de Médecine de Lyon
Faculté de Médecine de Marseille**

Un enseignement de pathologie et de chirurgie du genou est organisé dans le cadre d'un Diplôme Inter-Universitaire (D.I.U.) par les Facultés de Médecine de PARIS XII CRÉTEIL (Docteur BERCOVY, Professeur GOUTALLIER), de LYON (Professeurs LERAT, MOYEN et NEYRET), de GRENOBLE (Professeur SARAGAGLIA) et de MARSEILLE (Professeur ARGENSON)

Cet enseignement aura lieu sous forme de 4 séminaires de 2 jours (vendredi et samedi) répartis au cours de l'année universitaire de novembre 2006 à mai 2007, ainsi qu'un stage dans l'un des services cités.

L'enseignement traitera l'ensemble de la pathologie du genou traumatique, ménisco-ligamentaire, tumoral, neurologique, dégénératif fémoro-tibial et fémoro-patellaire, de la technologie et des différents concepts prothétiques ainsi que de leurs techniques opératoires avec un développement particulier des cas complexes et des interventions itératives.

Cet enseignement entre dans le cadre de la Formation Médicale Continue et peut, à ce titre, donner, dans certaines conditions, droit à remboursement. Il s'adresse aux chirurgiens orthopédistes, aux médecins de médecine physique, aux rhumatologues, aux radiologues et aux médecins du sport, ayant le titre de Docteur en Médecine, aux DIS dans ces spécialités.

Le nombre de places pour chaque année universitaire est limité à 60.

Les demandes de pré-inscription devront être envoyées au Docteur BERCOVY - CLINIQUE LES FONTAINES, 54 Bd A. Briand 77008 MELUN, accompagnées d'un court CV ou d'une lettre de motivation avant le 1^{er} OCTOBRE.

Les inscriptions définitives auront lieu auprès de l'une des Universités après accord du Directeur de l'Enseignement.

Les modalités d'inscription seront précisées lors de l'avis de pré-inscription.

> **MASTER DE RECHERCHE BIOMÉCANIQUE OSTÉO-ARTICULAIRE ET TISSULAIRE**

Le Master de recherche Biomécanique ostéo-articulaire et tissulaire est ouvert aux cliniciens en particulier aux chirurgiens orthopédistes. Cette formation réunit ingénieurs et cliniciens notamment pour la réalisation d'un projet de recherche en commun.

De plus amples informations sont fournies sur le site web suivant : <http://bio-web.paris.ensam.fr>

> D.U. DE PATHOLOGIE DE LA HANCHE

Faculté de Cochin-Port-Royal

- Enseignement médico-chirurgical destiné à la mise à jour des connaissances par des spécialistes de différentes disciplines et s'adressant aux orthopédistes, radiologues, rééducateurs, rhumatologues et à tous médecins thésés ou en formation (après accord du directeur d'enseignement).
- Enseignement théorique sous forme de 7 sessions d'une journée et demie, enseignement pratique et enseignement dirigé organisés dans les différents services participant à l'enseignement.
- Inscription limitée à 30 étudiants.

Conseil pédagogique :

Pr J.P. COURPIED, Pr A. CHEVROT, Dr O. DEJEAN, Pr M. DOUGADOS, Pr R. SERINGE

Renseignements :

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

> DIPLÔME INTER UNIVERSITAIRE D'ARTHROSCOPIE

Universités de Paris V et VII, Nancy I, Strasbourg I, Caen, Lyon I, Nice Sophia-Antipolis, Aix-Marseille II, Bordeaux, Grenoble, Brest, Lille, Nantes, Rennes, Toulouse, Tours, Clermont-Ferrand
Directeur d'enseignement à l'Université Paris VII, UFR Xavier Bichat : Dr Thierry BOYER

Objectif : enseignement de l'arthroscopie.

Enseignement :

- Pratique : stage d'une durée de six mois
- Théorique : Enseignement dispensé sous forme de 3 séminaires de 3 jours

Renseignements et inscriptions

auprès de Corine BENSIMON, Svc du Professeur Meyer, Hôpital Bichat, 46 rue Henri Huchard - 75018 Paris - Tél : 01 40 25 74 01

Informations complémentaires :

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

> DIPLÔME UNIVERSITAIRE DE PATHOLOGIE DE L'ÉPAULE ET DU COUDE

1 - Coorganisé par les facultés de Créteil, Rouen, Strasbourg, Toulouse

Responsables d'enseignement :

J. ALLAIN, F. DUPARC, J.F. KEMPF, M. MANSAT

Principaux thèmes abordés :

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

Principaux intervenants :

Chirurgiens orthopédistes : J. Allain, B. Augereau, S. Aunoble, G. Delepine, P. Desmoinaux, F. Duparc, L. Favard, O. Gagey, D. Gazielly, D. Goutallier, N. Gschwend, P. Hemigou, T. Judet, J.F. Kempf, M. Mansat, P. Mansat, P. Mesdagh, C. Nerot, J.M. Postel, J. Teissier.

Radiologues : D. Godefroy, C. Radier.

Rhumatologues : T. Bardin, J. Baudreuil, X. Chevalier.

Rééducateur fonctionnel : D. Ha Van

Organisation : 4 séminaires de 2 jours répartis sur l'année universitaire. Une pré inscription est obligatoire.

Renseignements :

Service de Chirurgie Orthopédique et Traumatologique, Hôpital H. MONDOR, 51 av. du Maréchal de Lattre de Tassigny, 94010 Créteil cedex, France - Tel : 01 49 81 26 03 / Fax : 01 49 81 26 08
E-mail : jerome.allain@hmn.ap-hop-paris.fr

2 - Université Claude Bernard - Lyon I

Responsables d'enseignement :

Guillaume HERZBERG, Hôpital Edouard Herriot, Lyon, Gilles WALCH, Clinique Sainte Anne Lumière, Lyon

Principaux thèmes abordés :

- Traumatologie de l'épaule
- Arthrose et arthrite de l'épaule
- Traumatologie du coude
- Arthrose et arthrite du coude
- Instabilités du coude et pathologies du coude liées au sport
- Pathologies péri-articulaires et neurologiques du coude
- Instabilités de l'épaule et pathologies de l'épaule liées au sport
- Pathologies dégénératives péri-articulaires et pathologies neurologiques de l'épaule

Organisation : 8 séminaires de 1 journée et demie

Validation : un examen écrit en fin d'année universitaire

Lieu : Faculté de Médecine Lyon Grange-Blanche (Médiathèque et Laboratoire d'Anatomie) Université Claude Bernard LYON 1

Renseignements :

Lettre de demande d'autorisation d'inscription par lettre de motivation avec un CV d'une page à adresser à Madame ORJOLLET - Pavillon M Orthopédie - Hôpital Edouard Herriot - 69437 - Lyon Cedex 03, France.
Tél. : 04.72.11.78.15 - Fax. : 04.72.11.78.12
E-mail : mireille.orjollet@chu-lyon.fr

> **DIPLÔME INTER UNIVERSITAIRE D'ARTHROSCOPIE**

Universités de Aix/Marseille II, Bordeaux II, Brest, Caen, Clermont-Ferrand, Grenoble, Lille, Lyon I, Montpellier, Nancy I, Nice, Paris V, Paris VII, Rennes, Strasbourg I, Toulouse, Tours

Le diplôme interuniversitaire d'arthroscopie qui regroupe 17 universités comporte 4 modules obligatoires :

- 3 séminaires
- Un stage pratique obligatoire auprès d'un membre titulaire de la Société Française d'Arthroscopie
- Un mémoire
- Un examen écrit

L'obtention du diplôme est conditionnée par la validation de ces 4 modules. Les 3 meilleurs mémoires font l'objet d'une présentation au congrès de la Société Française d'Arthroscopie. Le nombre de places est limité à 100.

Le programme détaillé et les conditions d'inscription sont disponibles :

- sur le site : sofarthro.com
- auprès du secrétariat central : Sylvie Noël - 50 avenue Chanoine Cartellier - 69230 Saint Genis Laval
Tel. : 04 72 39 53 34- Fax : 04 72 39 53 02

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

Regroupant les Facultés de Paris VII, Grenoble, Lyon, Marseille et Nice. Directeur d'enseignement à l'Université Paris VII, UFR Xavier Bichat : Dr Thierry BOYER

Objectifs :

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

Programme :

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

L'enseignement comprend :

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

Renseignements et inscriptions

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

Informations complémentaires :

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

> **DIPLÔME INTER UNIVERSITAIRE DE CHIRURGIE DE LA CHEVILLE ET DU PIED**

Sous la direction des Professeurs Curvale et Jardé

Personnes concernées :

Les objectifs sont de donner des éléments théoriques et pratiques de pathologie et de chirurgie de la cheville et du pied aux chirurgiens orthopédistes, aux internes de spécialité en chirurgie et aux étudiants étrangers inscrits en A.F.S. ou A.F.S.A. de chirurgie orthopédique.

Durée, calendrier, horaires :

Les cours auront lieu en 4 séminaires de 3 jours à partir du mois d'octobre.

Equipe pédagogique :

Pour l'enseignement et l'inscription, s'adresser aux Docteur Abi Raad, Docteur Averous, Docteur Besse, Professeur Bonnel, Professeur Chauvaux, Docteur Colombier, Professeur Curvale, Professeur Jardé, Professeur Judet, Docteur Leemrijse, Professeur Mainard, Professeur Maynou, Professeur Puget, Docteur Tourne.

Renseignements :

Le secrétariat national, Professeur Curvale, Hôpital de la Conception Marseille. Responsable national : Professeur Jardé, CHU Nord, 80054 Amiens Cedex 1 - jarde.olivier@chu-amiens.fr

> **DIU DU GRIO : "OSTÉOPATHIES FRAGILISANTES"**

Le DIU du GRIO, "Méthodes d'exploration du tissu osseux" a fusionné avec le Diplôme Universitaire de "Pathologie Osseuse" de Paris 7. Ce nouveau DIU intitulé : "Ostéopathies Fragilisantes" se déroule exclusivement sur internet. La première session s'est déroulée en 2005-2006.

Le programme s'articule en 4 modules :

1. Module 1 : PHYSIOLOGIE DE L'OS
responsable docteur Martine COHEN-SOLAL
2. Module 2 : EXPLORATIONS
responsable Professeur Xavier MARCHANDISE
3. Module 3 : OSTÉOPOROSSES
responsable Professeur Maurice AUDRAN
4. Module 4 : AUTRES OSTÉOPATHIES FRAGILISANTES
responsable Professeur Georges WERYHA

Les cours sont diffusés par internet avec contrôle continu des connaissances.

L'enseignement est sanctionné par un examen final (juin 2007, Paris). L'enseignement débutera le 2 octobre 2006 et s'achèvera fin mai 2007. Les cours théoriques sont complétés par un stage pratique de densitométrie.

L'inscription est ouverte aux médecins, spécialistes ou non spécialistes, francophones.

Pour plus de renseignements (programme, modalités d'inscription, pré-inscription...): www.diu-grio.org

Toutes les annonces de congrès et offres et demandes d'emploi actualisées sont consultables sur le site de la SO.F.C.O.T.

www.sofcot.fr

12-13 janv. 2007

> **Tunis, Tunisie**

5^{es} Journées de l'Institut National d'Orthopédie M.T KASSAB

Institut National d'Orthopédie Mohamed KASSAB
contact@orthokassab.com

18-19 janv. 2007

> **Paris, France**

Cours de pathologie chirurgicale du membre supérieur et de la main

Hôpital Européen Georges Pompidou (HEGP) - Paris
Sous l'égide du Collège Français des Chirurgiens Orthopédistes et Traumatologues et du Collège Français des Chirurgiens de la Main

Organisé par

C. Fontaine - E. Masméjean - Ph. Liverneaux

Présidents d'honneur : J.Y. Alnot et P. Saffar

Inscriptions et renseignements: Secrétariat du Docteur

E. Masméjean - HEGP - 20 rue Leblanc -

75908 Paris cedex 15

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

e-mail : emmanuel.masméjean@egp.aphp.fr

20-24 janv. 2007

> **Arc 1800, France**



31^e réunion élargie du GECO - Fil rouge : la chirurgie de reprise

GECO - 24 rue de la Sinne - BP1232 -
68054 Mulhouse Cedex Tél. : 03 89 36 05 32
info@geco.asso.fr

21-27 janv. 2007

> **Val d'Isère, France**

6th advanced course on shoulder arthroscopy

[mailto: d.mole@wanadoo.fr](mailto:d.mole@wanadoo.fr) ou

shoulder2007@valdisere-congres.com

25-26 janv. 2007

> **Paris, France**

11th International ARGOS Symposium

Rens./Inscrip. Marjorie Salé

ARGOS Association - 64, rue Tiquetonne - 75002 Paris

Tél : + 33 (0)3 21 21 59 64

m.sale@argos-europe.com

30 jan.-1^{er} fév. 2007

> **Lyon, France**

16th IOF Advanced Training Course on osteoporosis

I.O.F.

Rens./Inscrip. <http://www.iofbonehealth.org>

2 fév. 2007

> **Paris, France**

5^e Forum de l'Institut Marcel Kerboul

08:00-19:00 - Hôtel Méridien Etoile - 81, Bd Gouvion
St Cyr - 75017 PARIS

Organisateur INSTITUT MARCEL KERBOULL

39, rue Buffon -75005 PARIS

Rens./Inscrip. Anne WAGNER : 01 43 36 66 30

(lundi toute la journée, mercredi après-midi et vendredi après-midi)



3 mars 2007

> **Bruxelles, Belgique**

Arthroplastie Totale de Hanche : Nouvelles Tendances

Centre Hospitalier Universitaire Brugmann

Organisateur Docteur Guyve Lamraski, Professeur

Philippe Putz et Madame Sandrine Rampelbergs

Rens./Inscrip. Mme Sandrine Rampelbergs (02 477 23 71)

8-10 mars 2007

> **Londres, UK**

CAOS UK 2007

The British society of Computer aided Orthopaedic Surgery

Rens./Inscrip. Mr Kamal Deep, 82 Windmill Road,

Gillingham, Kent ME7 5NX, UK

Tél : ++44 1634 850359 - caosuk@gmail.com

11-18 mars 2007

> **Bila, Italie**

6^e Congrès de Chirurgie, Médecine et Kinésithérapie du Sport

Organisateur Bleusy.be

Rens./Inscrip. info@bleusy.be

12-16 mars 2007

> **Fort de France, Martinique**

Les 27^{es} Journées d'Orthopédie de Fort de France

Hotel La Batelière Schoelcher, Martinique

Pr ROUVILLAIN Jean-Louis

Rens./Inscrip. Carib Congrès

43 boulevard Saint Denis - 92400 Courbevoie

Tel: 01 47 88 04 22

fax: 01 47 89 03 24

Email : jofdf@caribcongres.com

3-4 fév. 2007

> **Bruxelles, Belgique**

15^e anniversaire Bruxelles/Genval

Service d'Orthopédie & Traumatologie, Hôpital Erasme,
Cliniques Universitaires de Bruxelles

808 route de Lennik, B-1070 Bruxelles, Belgique

Rens./Inscrip. Professeur F. Schuind

Tel : + 32 2 555 68 44 / 36 45

Fax : + 32 2 555 83 60

Hand.congress@ulb.ac.be

15-16 mars 2007

> **Marseille, France**

Urgences et Orthopédie Pédiatriques 31^e séminaire de la SOFOP

Hôpital La Timone MARSEILLE

Professeur Jean-Luc JOUVE

Service de chirurgie orthopédique et Pédiatrique

La Timone enfants

Rens./Inscrip. Mme CAMARCA et Mme MANTE

04.91.38.56.66 ou 06.84.61.66.12

14-18 fév. 2007

> **San Diego, USA**



AAOS Annual meeting

Rens./Inscrip. AAOS

6300 North River Road - Rosemont,

Illinois 60018-4262

Tél : 847/823-7186 • 800/346-AAOS

Fax : 847/823-8125 - web : www.aaos.org

24 mars 2007

> **Mulhouse, France**



**GECO, cours 2007
Chirurgie Ligamentaire du
genou**

GECO Groupe d'Etude pour la Chirurgie Osseuse
24 rue de la Sinne, BP 1232
68054 Mulhouse Cedex
Tél : 03 89 36 05 32 - Fax : 03 89 66 46 08
info@geco.asso.fr

18-22 mai 2007

> **Urumqi, China**

**5th International Conference on Bone
and Mineral Research &
7th International Osteoporosis
Symposium**

Silver Palace HongFu Hotel, Urumqi (Xinjiang), China
Osteoporosis Committee of China Gerontological
Society
Rens./Inscrip. Mailing Address: Box
9910, Beijing, 100102, P.R. China
Tel: +86 10 6470 5247 - Fax: +86 10 6474 3744
E-mail: info@china-osteofound.org
osteoporosis_china@yahoo.com.cn
Website: <http://www.china-osteofound.org/english>
Contact Person: Xiaoji Ma(Ms.)

1-3 juin 2007

> **Montréal, Canada**

**Canadian Orthopaedic Association
62nd Annual Meeting**

Rens./Inscrip. COA, 1440 St. Catherine Street West,
Suite 718, Montreal, Quebec, H3G 1R8, Canada
Tél : + 1 514 874 9003 - Fax : + 1 514 874 0464
info@coa-aco.org



28-30 mars 2007

> **Mulhouse, France**

**6e Cours supérieur et pratique sur la
chirurgie rachidienne**

CHU Pellegrin - Béatrice Bonnet
Institut de la colonne vertébrale
Rens./Inscrip. Tél : 08 26 09 33 33 poste 14342
icv33@free.fr

24-25 mai 2007

> **Kurgan, Russie**

**Clinique, diagnostic et traitement des
malades avec des anomalies
congénitales**

FGUN Centre Scientifique de Russie «Orthopédie et
Traumatologie Réparatrice»
Académicien G.A. Ilizarov
Professeur V.I. Shevtsov
Rens./Inscrip. Département International
Téléphones: +7 (3522) 533828
E-mail: inter@rncvto.kurgan.ru

7-9 juin 2007

> **Ottawa, Canada**

**6th Symposium on "Joint Preserving and
Minimally Invasive Surgery of the Hip"**

Paul E. Beaulé, MD, FRCSC, Division of Orthopedic
Surgery - Head Adult Reconstruction Service
Université d'Ottawa, Canada
Rens./Inscrip. Mrs Crowley Sheryl :
SCrowley@mednet.ucla.edu

5-7 mai 2007

> **Bristol, UK**

**34th European Symposium on Calcified
Tissues**

Rens./Inscrip. Amanda Sherwood, PO Box 337,
Patchway, Bristol, BS32 4ZR, UK
Tél : +44 (0) 1454 610255 - Fax : +44 (0) 1454 610255
admin@ectsoc.org

9-12 mai 2007

> **Paris, France**

Neuroendoscopy 2007

Contact : NEUROENDOSCOPY 2007 c/o MCI France
24 rue Chauchat - 75009 Paris
Tél : +33 (1) 53 85 82 53 - Fax : +33 (1) 53 85 82 83
neuroendo2007@mci-group.com

24-27 mai 2007

> **Kobe, Japon**



**80th Annual Congress of the Japanese
Orthopaedic Association**

Secrétariat : Department of Orthopaedic Surgery,
Graduate School of Medicine,
Kyoto University
54 Kawahara-cho, Shogoin Sakyo-ku,
Kyoto 606-8507, Japan
Tél : +81-75-752-1722 / Fax : +81-75-751-8409
e-mail : joa2007@congre.co.jp
web : www.joa2007.jp

7-8 juin 2007

> **Nancy, France**

**2e Symposium Nancéen Microchirurgie
Reconstructrice "La reconstruction du pouce"**

SINCAL- CHU NANCY Amphithéâtre de l'Hôpital
Jeanne d'Arc 54200 - Dommartin les Toul
Gilles DAUTEL, François DAP, Stéphane BARBARY
juliette.chort@ciril.fr - Tél : 03.83.68.33.98

11-15 mai 2007

> **Florence, Italie**



**8e congrès de l'EFORT
European Federation of
Orthopaedics and
Traumatology**

Fortezza da Basso
Palazzo dei Congressi - Palaffiori - Florence
EFORT - Technoparkstrasse 1 - CH-8005 Zürich
Tel. +41 (44) 448 4400 - Fax +41 (44) 448 4411
E-mail : office@efort.org
web : www.efort.org
Rens./Inscrip. Contact Mrs. G. Skala,
Gabriella.Skala@efort.org

27-31 mai 2007

> **Florence, Italie**

6th Biennial ISAKOS Congress

Rens./Inscrip. isakos@isakos.com

13-16 juin 2007

> **Asheville, USA**

**120th Annual Meeting American
Orthopaedic Association**

Rens./Inscrip. American Orthopaedic Association,
6300 N. River Road, Ste. 505, Rosemont, IL 60018,
USA - Tél : +1 847 292 2261 - Fax : +1 847 292 2268

29 août-1er sept. 2007

> **Marrakesh, Maroc**

**Marrakesh 2007 SICOT/SIROT Annual
International Conference**

SICOT AISBL - Rue Washington, 40 - b.9
BE-1050 Brussels, Belgium
Tel: +32 2 648 68 23 - Fax: +32 2 649 86 01
hq@sicot.org

3-7 sept. 2007

> Johannesburg, Afrique du Sud

South African Orthopaedic Association Annual Congress

Rens./Inscrip. Leana Fourie, 65 Kellner Street, Kellnerpark, Suite 10, Westdene, Bloemfontein 9301, South Africa
Tél : +27 51 430 3280 Fax : +27 51 430 3284
saoa@connix.co.za

19-21 sept. 2007

> Chambéry, France

SURGETICA 2007

Centre de Congrès "Le Manège"
Jocelyne TROCCAZ PhD
IN3S (UJF, CNRS) - Faculté de Médecine
38706 La Tronche Cedex
Tel : + 33 4 56 52 00 06 - Fax : + 33 4 56 52 00 55
jocelyne.troccaz@imag.fr
Philippe MERLOZ
CHU A Michallon - BP 217; 38043 Grenoble Cedex 9
Tel : + 33 4 76 76 55 93 - Fax : + 33 4 76 76 52 18
PMerloz@chu-grenoble.fr
Rens./Inscrip. Etienne JARRY
MCO Congrès
27 rue du Four à Chaux - 13007 Marseille
Tel : + 33 4 95 09 38 00 - Fax : + 33 4 95 09 38 01
etienne@mcocongres.com

2-6 octobre 2007

> L'Hay les Roses, France

EUROSPINE 2007

55 Av du Général de Gaulle
94240 L'Hay les Roses, FRANCE
Tél. 00 33 1 45 47 59 30 - Fax. 00 33 1 45 47 29 88
eurospine@wanadoo.fr
Mr RAZIAN

5 octobre 2007

> Lyon, France

L'articulation femoro patellaire de la naissance à la prothèse

Palais des Congrès
Dr. Jacques CÂTON - Dr. André FERREIRA
Rens./Inscrip. Organisation : IOC-Med
ioc-med@wanadoo.fr - Tél. : 06 07 03 01 02 7

12 octobre 2007

> Sydney, Australie

Australian Orthopaedic Association Annual Meeting

Rens./Inscrip. D. Stabler, AOA, Ground Floor, William Bland Centre, 229 Macquarie Street, Sydney, NSW 2000, Australia - Tél : +612 9233 3018
Fax : +612 9221 8301 - admin@aoa.org.au

14-18 octobre 2007

> Wellington, New Zealand

New Zealand Orthopaedic Association Annual Meeting

Rens./Inscrip. New Zealand Orthopaedic Association
PO Box 7451, Wellington, New Zealand
Tél : +64 (4) 385 8807 Fax : +64 (4) 385 8873
kmiles-nzoa@paradise.net.nz

17-19 octobre 2007

> Le Caire, Egypte

2nd World Congress on External Fixation

Julissa Matos
Rens./Inscrip. World Congress on External Fixation 2007
Tél : +511 2428095 - Fax : +511 2340122
Mobile : +511 92064050 - jmatos@cycevents.com

18-21 octobre 2007

> Sofia, Bulgarie

10th National BOTA Congress

Official Agent of the Congress : Company for International Congresses - CIC Ltd.
8, Ami Bue Str. - 1606 Sofia, Bulgaria
Tél : ++359-2-953 41 47; 954 55 47; 851 16 98 -
Fax : ++359-2-953 41 81
cic@cic-pco.com
Rens./Inscrip. Secretariat & Information
Plamen Kinov, MD
Dept. of Orthopedics and Traumatology
Univ. Hospital Queen Giovanna
8, Bialo more Str. - 1527 Sofia
Tél : ++359-2-9432 312
Fax : ++359-2-9432 122
bota2007@abv.bg

23-27 octobre 2007

> Wiesbaden, Allemagne

United Congress of Orthopaedic Surgery and Traumatology

Rens./Inscrip. INTERCONGRESS GmbH,
Ms Carola Schröder, Krautgartenstraße 30,
65205 Wiesbaden, Germany, Tél : +49 (0) 611 97716-0
Fax : +49 (0) 611 97716-16 - info@intercongress.de

5-8 nov. 2006

> Paris, France



82^{ème} réunion Annuelle de la SO.F.C.O.T. Société Française de Chirurgie Orthopédique et Traumatologique

Paris - Palais des Congrès

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
Rens./Inscrip.
Secrétariat Scientifique :
SO.F.C.O.T. - 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.fr



Inscription

www.sofcot.fr

Entrez par
-> **REGISTRE PROTHESES**

Défiler à la fin
-> cliquez sur

Nouvel usager
-> cliquez sur

Inscrivez vos coordonnées

Vous recevrez par courriel
-> votre mot de passe

Reconnectez-vous
de nouveau sur le registre
-> Ajouter votre profil

Ensuite
-> Votre accès sera activé

REGISTRE PROTHESES

Toutes les annonces de congrès et offres et demandes d'emploi actualisées sont consultables sur le site de la SO.F.C.O.T. www.sofcot.fr

OFFRES D'INSTALLATION :

Urgent. Chirurgien orthopédiste, orientation membre inférieur cherche successeur
 DIJON - Ginefri
 Point Medcal 21000 Dijon
 Tél : 06 10 04 59 82 - 03 87 19 51
 e-mail : jpginefri@aol.com

Chirurgien orthopédiste libéral cherche successeur - Ajaccio corse du Sud
 Docteur Claude Fischbach
 Clinique du Golfe 28 boulevard pascal Rossini
 20000 AJACCIO
 Tél : 0495519320 - 0495519357
 e-mail : claudefischbach@wanadoo.fr

Cession de patientèle - Sedan et Charleville Mézières
 Dr Fendri F - Résidence les romains 08200 Sedan et Clinique l'Hoste 08000 Villers Semeuse (charleville Mézières)
 Tél : 610200201 - e-mail : f.fendri@yahoo.fr

Offre de poste avec AIDES dans le Sud de la France
 Herault (34) - PRODIGE
 Tél : 0805233333 Appel gratuit
 e-mail : prodige@aol.com

Clinique Médico Chirurgicale, région Auvergne, 100 lits et places recherche un Orthopédiste. - Auvergen
 I.F.R. HOS Véronique Perez
 Lles Flaches 42330 Avezieux
 Tél : 04 77 93 44 52 - 04 77 79 96 15
 e-mail : v.perez@ifrhos.com

Chirurgien orthopédiste (spécialisé membre supérieur)
 Avranches au pied du Mont Saint Michel
 Polyclinique de la Baie - 50300 Avranches
 Tél : 0826555005 - 0233686010
 e-mail : jipauleau@aol.com

Chirurgien libéral secteur 2. Orthopédie générale. Orientation Epaulé-main possible
 Polyclinique Priollet/Courlancy de Châlons en Champagne
 2 avenue du Général de Gaulle 51000 Châlons en Champagne - Tél : 03 26 66 72 20 -
 e-mail : jean.jarriges@wanadoo.fr

Chirurgien orthopédiste en association
 Clinique du parc Lyon
 Jean-Yves Coillard
 Clinique du Parc Lyon, 86 boulevard des Belges, 69006 Lyon
 Tél : 06 64 34 06 01 - 04 72 44 88 85
 e-mail : jy.coillard@cliniqueduparclyon.com

Chirurgien secteur 2
 Clinique Médico-chirurgicale de 62lits ayant signé un GCS avec hopital public.
 Woestelandt Thierry
 Les Crêtes 46100 Figeac - Tél : 05 65 50 05 59
 e-mail : fr.woestelandt@wanadoo.fr

chirurgien traumatolo-orthopédiste
 clinique sud-ouest, sous-préfecture
 Tél : 06 07 90 75 57 -
 e-mail : FR.Woestelandt@wanadoo.fr

Chirurgien orthopédiste associé
 Polyclinique de Pontivy Service d'orthopédie
 21, rue Bizet 56300 Pontivy
 Tél : 02 97 28 30 50 -
 e-mail : courrier@polyclinique.fr

1 Chirurgien Orthopédiste libéral
 Bretagne Nord
 SLS Consultants : Cabinet de recrutement spécialisé dans les métiers de la santé
 3 avenue Franklin Roosevelt - 75008 PARIS
 Tél : 0144957171 -
 e-mail : j.bogliari@stan-le-scolan.com

Chirurgien orthopédiste, orientation membre supérieur - Région PACA 06130 Grasse
 Dr. Denis Lieutaud
 Clinique Villa Madalaine 16 av du Gén de Gaulle 06130 Grasse - Tél : 04 92 42 04 04 -
 e-mail : lieutaud.denis@wanadoo.fr

Polyclinique de Lisieux, recherche un second orthopédiste - Polyclinique de Lisieux J F Burel
 175 rue Roger Aini 14100 Lisieux Site internet : www.polyclinique-lisieux.com
 Tél : 02 31 48 42 03 - 02 31 62 10 32
 e-mail : jf-burel.polyclinique@wanadoo.fr

Cession conventionnement Chirurgien orthopédiste à Nouméa
 Nouméa (Nouvelle Calédonie)
 Dr Faye - Tél : 687 947 312 -
 e-mail : unicorto@hotmail.com

Clinique MCO Midi-Pyrénées recherche chirurgien orthopédiste. 250 lits, secteur ambulatoire, UPATOU, scanner. Conditions d'exercice privilégiées - Midi Pyrénées
 CMCO Claude Bernard Site internet : www.claude-bernard-albi.com
 Tél : 05 63 77 77 62
 e-mail : carole.chiappa@claud-bernard-albi.com

Recherche 6ème associé, orientation main - chirurgien libéral
 Jacques Fourastier
 Clinique Chénieux avenue de la Révolution
 87000 Limoges - Tél : 05 55 45 44 33 -
 e-mail : fourastier@chenieux.fr

Création d'une unité de chirurgie orthopédique pour une des cliniques de Troyes . Conditions idéales . Recherche une ACCA à dominance MS . Début progressif possible .
 Pr Jean-Yves de la Caffinière
 13, rue de l'Épée de Bois 75005 Paris
 Tél : 06 80 10 18 62 -
 e-mail : jydlc@wanadoo.fr

Chirurgien orthopédiste libéral
 Clinique Francois 1er 52100 ST Dizier
 Tél : 06 32 46 49 19
 e-mail : lipcip@wanadoo.fr

Praticien hospitalier temps plein
 Centre Hospitalier du Val d'Ariège
 Chiva BP01 09017 Foix Cedex
 Tél : 05 61 03 31 10
 e-mail : christophe.piton@chi-val-ariège.fr

Offre d'installation SCP chirurgiens orthopédistes
 Montpellier
 Fassio Bernard
 SCP Fassio - Gharbi 5 Rue Gerhardt -
 34000 Montpellier
 Tél : 04 67 92 15 54 - 04 67 92 32 68
 e-mail : bernard.fassio@wanadoo.fr

Succession - Cinique Bonnefon Ales
 Garric Roland
 Clinique Bonnefon 45 av Carnot Ales 30100
 Tél : 06 07 08 80 77 -
 e-mail : roland.garric@wanadoo.fr

Chirurgien de la main et du membre supérieur
 Région Rhône Alpes
 Cabinet Medici Jean Loriferne
 66 rue de Rivoli 75004 Paris
 Tél : 01 44 61 74 12 -
 e-mail : candidature@medici.fr

Centre de traumatologie et de médecine de sport, médecine manuelle, dans grande station de ski du JURA à 30 km de Genève
 Tél : 03 84 60 54 26 -
 e-mail : roulamawa@yahoo.fr

Cherche successeur. Clinique privée en Provence. Orientation Rachis
 Tél : 04 90 06 06 48 -
 e-mail : patrick.galouye@carmail.com

Clinique privée renommée de plus de 130 lits et place à proximité du Luxembourg recherche un chirurgien orthopédiste pour compléter son équipe
 Kaducé Conseil - 7 avenue de l'Europe -
 92310 Sèvres - Tél : 01 46 89 08 05 -
 e-mail : recrutement@kaduce.fr

CHI du Tarn et Garonne recherche son 3ème chirurgien orthopédiste PH temps plein
 SLS Consultants
 Alexandra Bernard
 Tél : 01 44 95 71 71 - 01 44 95 71 73
 e-mail : a.dijon@stan-le-scolan.com

Association de 2 orthopédistes recherche un troisième associé - Arcachon
 Clinique ARES
 e-mail : fourmierjean@wanadoo.fr

Clinique privée Paris Est recherche chirurgien orthopédiste membre sup + éventuellement Rachis - Paris Est
 Kaducé Conseil
 7 avenue de l'Europe - 92310 Sèvres
 Tél : 01 46 89 08 05 - e-mail : nadia@kaduce.fr

Etablissement privé à proximité de Berck sur Mer recherche un chirurgien orthopédiste
 Berck sur Mer
 Kaducé Conseil
 7 avenue de l'Europe - 92310 Sèvres
 Tél : 01 46 89 08 05 - e-mail : nadia@kaduce.fr

Centre médico-chirurgical situé à proximité de Bordeaux recherche un chirurgien orthopédiste
 Bordeaux
 Kaducé Conseil
 7 avenue de l'Europe - 92310 Sèvres
 Tél : 01 46 89 08 05 - 01 46 89 08 05
 e-mail : nadia@kaduce.fr

Les hôpitaux du Pays du Mont-Blanc - Sallanches - Chamonix (Haute-Savoie) recherchent un orthopédiste - traumatologue PH. TEMPS PLEIN, pour son 4ème poste ou remplacement à effectuer sur plus ou moins long terme
 Sallanches (74)
 M. RICHIR - Directeur
 BP 118 - 74703 SALLANCHES
 M. VERHELLEN - Chef de service
 Tél : 04 50 47 30 00 -
 e-mail : R.Verhellen@ch-sallanches-chamonix.fr

Chirurgien en orthopédie et traumatologie « polyvalent » pour la clinique mutualiste du Médoc MCO PSPH située en Gironde - Médoc
 Clinique mutualiste du Médoc
 33340 Lesparre Medoc
 Mme Grenet Delisle
 e-mail : bgrenet@pavillon-mutualite.fr

Centre Hospitalier Régional d'Orléans La Source recherche un Praticien Hospitalier et / ou un assistant - Orléans
 Centre Hospitalier Régional d'Orléans La Source
 Dr Dujardin
 e-mail : colin.dujardin@chr-orleans.fr

4ème chirurgien orthopédiste temps plein
 Boulogne sur Mer (62) - Centre Hospitalier
 Directeur, Centre Hospitalier, Rue Jacques
 Monod, BP 609, 62321 Boulogne sur Mer
 cedex,
 Mme Paul - Tél : 03 21 99 82 65 -
 e-mail : direction@ch-boulogne-mer.fr

3ème Chirurgien orthopédiste membre supérieur/main,
 Grande Couronne Parisienne Sud/Est
 Groupe Eurosearch
 152 av de Malakoff, 75116 Paris
 Alexandre Clerc - Tél : 00 33 (0)1 47 03 17 06 -
 00 33 (0)1 42 60 02 27
 e-mail : recherche@groupe-eurosearch.com

Chirurgien orthopédiste, temps plein - Sarthe et Loir
 Monsieur le Directeur du Pôle Santé Sarthe et Loir - BP 109 72305 Sable sur Sarthe
 Service des Affaires Médicales
 Tél : 02 43 48 80 33 -
 e-mail : gcerisier@pole-pssl.fr

Orthopédiste - Région Midi-Pyrénées
 I.F.R.HOS RECRUTEMENT
 Adresser un curriculum vitae, sous référence 06ORT65, à l'adresse suivante : I.F.R.HOS
 recrutement, Les Flaches, 42330 Avezieux
 Véronique Perez
 Tél : 04 77 93 44 52 - 04 77 79 96 15
 e-mail : v.perez@ifrhos.com

AlCCA pour poste de PH contractuel libre, publiable 2007 - La réunion
 CHD Félix Guyon
 97400 Saint Denis de la Réunion
 Dr Jaffar
 Tél : 02 62 90 54 40 (secr) -
 e-mail : z-jaffarbandjee@chd-fguyon.fr

Chirurgien orthopédiste membres supérieurs
 Clinique chirurgicale dans les Alpes
 Emilie VROT - Tél : 04 67 15 39 15 -
 e-mail : contact@riviereconsult.com

Chef de service orthopédiste temps plein
 Lorraine (57) - Groupe hospitalier privé associatif Lorrain (57) ALPHA Santé
 Siège Social 51 rue de Wendel 57700 Hayange
 Monsieur le Directeur Général
 Tél : 03 82 57 73 04 -
 e-mail : patrice.pomart@alpha-sante.fr

Recherche un chirurgien orthopédiste temps plein, ancien Chef de Clinique des hôpitaux 45 Km de Besançon, de Dijon, de Chalon. Le TGV et l'autoroute le rendent accessible très rapidement - Centre Hospitalier Louis Pasteur
 Monsieur le Docteur POPPON - Chef de Service
 Tél : 03.84.79.80.61 -
 e-mail : Poppon.Pierre@ch-dole.rss.fr

Cède cabinet MG orientation traumatologie orthopédie médecine du sport ostéopathie
 Jura - 30 km de Genève
 Cabinet MG
 e-mail : roulamawa@yahoo.fr

Chirurgien Orthopédiste dans clinique Centre Est recherche collaborateur Fin 2006
 Clinique Centre Est
 M. Jaubert
 e-mail : P.Jaubert@wanadoo.fr

Recherche Successeur - Dijon
 Clinique médico-chirurgicale
 M. Ginefri
 e-mail : jpginefri@aol.com

DEMANDES D'INSTALLATION :

Orthopédiste CCA 3e année à Bichat (svce Pr Hutin) cherche installation
 Boubilil Daniel
 1 Villa Sainte Croix 75017 Paris
 Tél : 06 60 68 34 09
 e-mail : dboubilil@yahoo.com

chirurgien orthopédiste - Sud de la France
 Emery Richard
 4 mount eliott drive alligator creek 4816 qld
 australie
 Tél : 061747804445
 e-mail : rickyspine@yahoo.fr

Installation libérale - ACCA Paris, AIHP, orthopédie générale, cherche remplacements en vue installation région nantaise de préférence.
 C. Campion - Tél : 0671636491
 e-mail : orthoinstal@ailcedasl.fr

Chirurgien orthopédiste, AIH-ACCA, orientation main-épaule, expérience traumato, cherche installation libérale secteur 2, ville universitaire de préférence. CV sur demande instalortho
 Tél : 0688206719
 e-mail : instalortho@gmail.com

recherche poste/installation
 Luxembourg, Belgique
 e-mail : smartbones@hotmail.fr

installation libérale - autour du Val d'oise (95)
 chirurgien orthopédiste
 e-mail : richard3107@wanadoo.fr

Poste de chirurgien membre supérieur épaule main - ville universitaire - orthopédiste
 Tél : 0628639876
 e-mail : postechiortho@yahoo.fr

Chirurgien orthopédiste AIHP, ACCA Paris (Bichat, Pitié Salpêtrière) - Sud de la France
 Thierry SOFIA
 111 Bd Soult 75012 Paris
 Tél : 607057155
 e-mail : thierry.sofia@wanadoo.fr

Chirurgien orthopédiste libéral
 Ouest de la France mais étudie toutes les possibilités.
 e-mail : vcdp@yahoo.fr

Assistant-spécialiste en traumatologie-orthopédie
 Mansour
 Avenue des FAR Imm. SAFI n°4 Mohammedia
 Maroc - Tél : 21264472151
 e-mail : mansourtchik@yahoo.fr

Installation privée ou publique
 ouest et sud-ouest - chir. ortho
 e-mail : chir.ortho@voila.fr

Installation - CHIRORTHO
 Tél : 562663569
 e-mail : ficet@wanadoo.fr

Installation association et/ou succession
 orthochir
 Tél : 630590071
 e-mail : orthochir@wanadoo.fr

PH orthopédie traumatologie
 chirurgien orthopédiste
 e-mail : orthop2002@hotmail.com

CCA cherche installation publique ou privée
 sud-ouest
 Dr PARIZON Pacôme
 109 rue Gauthier de Rumilly 80000 AMIENS
 Tél : 620521263
 e-mail : parizon.pacome@free.fr

installation pour mai 2007
Région parisienne Sud est Sud ouest
BACHOUR Falah
20 place Louise de Bettignies 59800 Lille
Tél : 616993975 - e-mail : bachour@free.fr

CCA Paris 3ème année de clinat, orientation
membre inférieur cherche installation privé ou
publique pour Nov. 06
Tél : 01 48 86 17 29
e-mail : orthofilix@tiscali.fr

Chirurgien orthopédiste expérimenté,
recherche installation privée ou publique
e-mail : chir.ortho@voila.fr

Praticien hospitalier, chirurgie orthopédique et
traumatologique, cherche poste pour mutation
à partir de sept 2006
Tél : 06 22 84 47 08
e-mail : myachou@wanadoo.fr

Chirurgien orthopédiste, Ancien Interne S.O.S
Main cherche Poste de Praticien Hospitalier à
partir d'octobre 2006
Max Habib
e-mail : chirurgiedelamain@hotmail.com

Médecin cherche un post Attaché, Assistant, CCA
Médecin nationalité Bulgare - diplôme médecine
1991, spécialiste orthopédie et traumatologie
1997 (Sofia). En France depuis 2000. Six ans de
formation dans service du chirurgie
orthopédique et traumatologie CHU Lapeyronie
à Montpellier.
Tél : +33 6 60 45 32 04 - +33 4 67 02 74 58
e-mail : ozghaib@yahoo.com

Chirurgien orthopédiste cherche poste
e-mail : stabilive@yahoo.fr

Chirurgien libéral cherche installation dans le
sud-ouest en privé - Chirurgien libéral
Tél : 06 32 46 49 19
e-mail : lipcip@wanadoo.fr

Chirurgien Orthopédiste cherche installation
libérale - Chirurgien Orthopédiste
Tél : 06 32 28 44 09
e-mail : instalortho@gmail.com

Chirurgien orthopédiste à orientation forte en
chirurgie du Rachis
Delaby Christophe - Tél : 06 20 65 91 19
e-mail : orthospine59@yahoo.fr

OFFRES DE POSTE HOSPITALIER

Poste de CCA immédiatement disponible pour
deux ans jusqu'au 31-10-2007 - CHU Poitiers
Pr Gayet
Service d'orthopédie traumatologie Hôpital
Jean-Bernard 2, rue de la Milétrie 86021
Poitiers Cedex - Tél : 06 85 68 43 86
e-mail : I.e.gayet@chu-poitiers.fr

Poste de PH Temps Plein
Orléans est à 120 km au sud de Paris (axe A-
10, A-71, A-20), 50mn de Paris en train. Ville
agréable de 120.000 habitants. Chef-Lieu de la
Région Centre. - CHR d'Orléans
14, Avenue de l'Hôpital 45067 Orléans Cedex
Tél : 02 38 51 44 87
e-mail : fredson.razanabola@chr-orleans.fr

Recherche 5ème poste de Praticien Hospitalier
Centre Hospitalier général de Bayonne
Avenue Interne Jacques Loeb 64109 Bayonne
Cedex - Tél : 05.59.44.31.35
e-mail : secr.sosmain@chicb.com

Hôpital de Haute-pierre recherche chef de
clinique assistant - Service traumatologie 88 lits
Professeur Patrick Simon service de
traumatologie
Hôpitaux universitaires de Strasbourg 67098
Strasbourg - Tél : 03 88 12 77 07
e-mail : patrick.simon@chru-strasbourg.fr

Recherche chirurgien orthopédiste pour
remplacements (missions ponctuelles)
Annemasse Bonneville 74
Centre Hospitalier intercommunal
17 rue du Jura BP 525 74100 Annemasse
Tél : 04 50 87 40 33
e-mail : nvannieuwenhuyse@chi-annemasse-
bonneville.fr

Chirurgien attaché temps plein à 10 vacations
hebdomadaires - Service de Chirurgie Orthopédique
et Traumatologique de l'Hôpital Bichat
Professeur Denis Hutten
Hôpital Bichat 46, rue Henri Huchard
75018 PARIS - Tél : 01 40 25 75 03
e-mail : denis.hutten@bch.aphp.fr

PH en Chirurgie Orthopédique - Service de M.
le Dr SABOUNJI Chirurgie C
CH des VALS d'ARDECHE (PRIVAS)
2, avenue Pasteur BP 707 07 007 PRIVAS Cedex
Tél : 04 75 20 20 02
e-mail : direction@ch-privas.fr

Création 3è poste de PH
Centre hospitalier Général TULLE
service d'orthopédie Docteur J. FOURNIER .
Centre Hospitalier Général Place Maschat
19000 TULLE - Tél : 555297960
e-mail : fournierjac@yahoo.fr

Directeur d'établissement - Ile de France
ALGOE RECRUTEMENT
193 Rue de Bercy Tour Gamma A 75012 PARIS
Tél : 153022687
e-mail : slo3@algoe.fr

Praticien hospitalier ou assistant (ancien interne
des hôpitaux et/ou un ancien chef de clinique
des hôpitaux)
Chirurgie orthopédique polyvalente
Centre hospitalier Victor Dupuy
69 rue du Lieutenant Colonel Prud'hon 95107
Argenteuil Cedex - Tél : 01 34 23 26 66
e-mail : pascal.cottias@ch-argenteuil.fr

Recherche Chirurgien Orthopédiste à
Orientation Membre Inférieur
Belle région de l'Est de la France
Groupe Eurosearch Alexandre Clerc
152 av de Malakoff 75116 Paris
Tél : 01 47 03 17 06
e-mail : recherche@groupe-eurosearch.com

CCA pour un an de novembre 2006 à
novembre 2007
Service de chirurgie orthopédique Chu Rouen
1 rue de Germont 7600 Rouen
Tél : 02 32 88 01 59
e-mail : jmadam@yahoo.com

DEMANDES DE POSTE HOSPITALIER

Praticien attaché associé ou assistant
Dan - Tél : 679410363
e-mail : chirortop@yahoo.com

Praticien hospitalier TP - toutes régions
YACHOU
chic des andaines 61600 LA FERTE MACE
Tél : 06 22 84 47 08
e-mail : myachou@wanadoo.fr

recherche poste/installation - Luxembourg,
Belgique
e-mail : smartbones@hotmail.fr

assistant ou attaché - FRANCE
Alexandre
Bd.Laennec CH Creil
Tél : 06 66 45 00 94
e-mail : alexcob68@yahoo.com

Praticien attaché associé ou assistant
Zekhnini Chafiq
Avenue de la liberté, bâtiment 20A, App 213
Colmar, 68000 - Tél : 631735839
e-mail : ChafiqZekhnini@hotmail.com

Attaché vacataire - France indifférent
Mansour
Beirut - Liban - Tél : 9613978175
e-mail : odayara@hotmail.com

CHIRURGIE ORTHOPEDIQUE et
traumatologique (61) - sud est
YACHOU
CHIC DES ANDAINES 61600 LA FERTE MACE
Tél : 06 22 84 47 08
e-mail : myachou@wanadoo.fr

DEMANDES DE REMPLACEMENT

Remplacement chir ortho
Bene Bruno
130 rue du pont fouchard 49400 bagneux
Tél : 06 08 91 40 31
e-mail : bbene@wanadoo.fr

Chirurgie orthopédique et traumatologique
Yachou
23 Bis rue de l'Ouest 30133 Lles Angles
Tél : 06 22 84 47 08
e-mail : myachou@wanadoo.fr

ACCA, AIHP, recherche remplacement public-
privé dans toute la France
Segonds Jean-Marie
2 Hameau de Rulinen 22260 St Clet
Tél : 06 77 69 45 46
e-mail : segonos@wanadoo.fr

Chirurgien orthopédiste expérimenté recherche
remplacement secteur publique / tel.06 08 53
74 41
Dr Dersarkissian Yves
Chemin de la Graousse 09000 Foix
Tél : 06 08 53 74 41
e-mail : Yves.Dersarkissian@wanadoo.fr

Chirurgien orthopédiste installé cherche
remplacement privé ou public - toute région
Agbonon Leon
14 rue Pierre Curie 59160 Lomme
Tél : 0 609908108
e-mail : leonagbonon@hotmail.com

ACCA Paris, AIHP, recherche remplacements,
réguliers ou non, à partir de février 2007 dans
toute la France orthopédie générale
C. Campion - Tél : 0671636491
e-mail : orthoinstal@aliceadsl.fr

Chirurgien Ortho, ACCA, assure remplacements
Toutes régions - Ortho/Traumato
Tél : 06 66 24 68 07
e-mail : bonesurgeon@free.fr

AIHT, ACCA, en attente de poste hospitalier
recherche remplacements ponctuels ou
réguliers de préférence en région Ile de France
Ile de France ou Autre région
Nehme - Tél : 0674200348
e-mail : inehme001@yahoo.fr

ACCA hôpitaux de Bordeaux libre du 21 au 25
ou 26 décembre 2006 - France métropolitaine
Pinoche Charles
rue de la combe Largelier 43100 Brioude
Tél : 0612937938
e-mail : ch.pinoche@wanadoo.fr(ou orange.fr)

remplacements - Ile de France
Nourissat
Tél : 06 26 39 70 02
e-mail : eugenegile@yahoo.com

AIHP, ACCA, cherche remplacement privé ou
public - France et Outre mer
Mourad KASSAB
Tél : 06 08 09 13 11
e-mail : mourad.kassab@voila.fr

chirurgien orthopédiste cherche remplacements
e-mail : chir.ortho@voila.fr

Chirurgien orthopédiste ACCA recherche
remplacements
Dr Vargas
Tél : 673377536 - e-mail : orthochir@yahoo.fr

Demande de remplacements - Toutes régions
Smith
Tél : 06 66 24 68 07
e-mail : traumato@free.fr

Chirurgie de La Main, Microchirurgie, Chirurgie
Nerveuse Périphérique
Habib - Bruxelles
Tél : 32498546616
e-mail : chirurgiedelamain@hotmail.com

Chirurgien ortho cherche remplacement
hospitalier
Miraucour Thierry
89 rue Gubler 83000 Toulon
Tél : 06 81 51 48 22
e-mail : timout@laposte.net

Interne en ortho, titulaire de la licence de
remplacement depuis janv 06 ; thésé depuis
mai 2005 ; DIU d arthroscopie ; effectué 5
remplacements à Bastia (Cl. Zucarelli),
Carcassone (CHR) et Draguignan (CHR) ; rech.
remplacements ponctuels de préférence dans le
sud est de la France, Corse ou Bretagne ouest
Jacopin Samuel
38 Bd Bompard 13007 Marseille
Tél : 06 20 79 28 96
e-mail : samjacopin@hotmail.com

Chirurgien orthopédiste qualifié cherche des
remplacements en vue d'installation (orthopédie
générale, arthroscopie hanche, genou).
Tél : 06.33.13.11.87
e-mail : taysirajjan@yahoo.fr

Chirurgien orthopédiste, ACCA, avec une
grande expérience hospitalière tant en
traumatologie qu'en chirurgie réglée recherche
remplacements, toutes durées, toutes régions.
Disponible dans les meilleurs délais.
Tél : 06 66 24 68 07

CCA CHU Tours cherche remplacements
e-mail : l.asos@free.fr

HUMANITAIRE

MÉDECINS SANS FRONTIÈRES Urgence : recherche des chirurgiens
orthopédistes pour ses programmes de chirurgie de guerre à Amman
où nous prenons en charge des patients irakiens qui nécessitent
des interventions non praticables et pratiquées en Irak.

Hammache Norah
MSF, 8 rue Saint Sabin, 75011 PARIS
Tél : 01 40 21 27 19 - e-mail : norah.hammache@paris.msf.org



Maintenant,
www.sofcot.fr
suffit

Statistiques du congrès de novembre 2006



81^e Réunion Annuelle SO.F.C.O.T.

du 6 au 9 novembre 2006

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

CONGRESSISTES

Membres	1163
Membres juniors	342
Non membres	1517
Juniors non membre	264
Auditeur du Collège	73
Journée de spécialités uniquement	185
Panseuses	1249
Kinésithérapeutes	110
TOTAL GENERAL	5455

TOTAL Chirugiens inscrits 3359

NATIONALITES

FRANCE	2544
ETRANGER	815
Douchage	5361

Statistiques questionnaire > Questionnaire général : Enquête en ligne

