



boof

infos

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

sommaire

Mot de président	1-2
Introduction au texte sur la prothèse de cheville	2
La saga des prothèses de cheville	3
SFHG	3
OTC - Compte-rendu du cours d'avril 2008	4-5
Compte-rendu de voyage d'étude aux États-Unis	6-7
L'orthopédie en Allemagne	7-8
Le logiciel OrthoWave™ V6	8-9
Les missions d'expertise technique	10
Diplômes	11
Réunions scientifiques	12-15
L'EFORT célèbre son 10 ^{ème} congrès à Vienne	16-17
Annonces	17-19
83 ^{ème} réunion annuelle de la SO.F.C.O.T.	20

www.sofcot.fr

Le congrès annuel arrive à grand pas ...

Par Jean PUGET, Président de la SO.F.C.O.T.

Chers amis,

Le congrès annuel arrive à grand pas et les derniers préparatifs agitent le bureau et le secrétariat de la SO.F.C.O.T. Tout sera prêt !

Le déroulement est classique.

Il comporte la première matinée, le lundi, les conférences d'enseignement. Il y en a vingt réparties sur cinq salles. Les sujets sont variés et paraissent équilibrés. Vous avez voté pour la majorité d'entre eux.

Les communications particulières, toujours aussi nombreuses, confortent l'intérêt que vous apportez à marquer de votre présence cette manifestation. Leur répartition reflète assez bien les différents secteurs d'activité avec une prépondérance pour le membre inférieur. Peut-être faudrait-il nuancer ou contrôler un peu plus cette répartition. C'est une réflexion du bureau.

Les séances de dossiers très prisées sont plus nombreuses et l'on a demandé aux responsables d'être pédagogiques et de présenter de manière plus progressive les difficultés des cas discutés, de même que la participation de la salle. Ceci devrait encore davantage animer ces intéressants et instructifs échanges.

Les symposiums 2008 se rapportent à la traumatologie :

- Luxation et entorse grave de genou
- Instabilité chronique de la cheville

La méthodologie de ces symposiums est de plus en plus rigoureuse, une part de leurs données est prospective avec un responsable de la valeur scientifique, ce qui ajoute à ces manifestations une plus grande valeur scientifique pour leur publication, sans leur enlever le côté informatif pragmatique qui se dégage toujours de ces séances très prisées et riches d'enseignements.

Les spécificités de cette année sont la présentation d'une table ronde par la Fondation AO qui fête son cinquantième. L'ostéoporose est encore traitée cette année en collaboration avec le GRIO et l'IOF. Ce sujet, plébiscité l'an dernier, a été reconduit cette année avec bien sûr des présentations différentes et toujours aussi attrayantes.

Le mercredi, journée des spécialités, à l'exception du groupe de recherches et de la pédiatrie, devient un jour de plus en plus dense. La qualité des présentations et des programmes est très élevée avec souvent des tables rondes ou des thèmes préparés plusieurs années à l'avance.

Les séances professionnelles ne sont pas oubliées et, parmi elles, une séance commune HAS/SOFCOT pour rappeler les objectifs de l'HAS, son organisation, mais aussi pour créer un échange interactif. Cette séance comprend une deuxième partie qui présente un résumé des travaux récents conduits à la demande de l'HAS ou en collaboration. Ces échanges devraient permettre d'améliorer la qualité de nos relations en exprimant de manière plus lisible, à la fois, les objectifs de l'HAS et nos contraintes.

On peut également rappeler l'Assemblée Générale du Collège, de la SO.F.C.O.T et du Syndicat. La séance du collège des jeunes

suite page 2 >>>



orthopédistes avec la compétition des lauréats des différents inter régions.

Les conférenciers d'honneur n'ont pas été oubliés non plus : Jan Viktor, sur « la cinématique des prothèses de genou » et André Comte Sponville qui apportera ses talents de philosophe, sa sagesse et sa réflexion pour tempérer au moins l'image de l'orthopédiste que l'on réduit souvent à la caricature d'un manuel hyperactif !

Adossée au Congrès, la journée Orthorisq montre l'importance de notre démarche qualité. Ces réunions permettent aujourd'hui à cette structure mieux comprise d'apporter sa pierre à l'édifice. La réunion, le vendredi toute la journée, se situe dans l'enceinte du Palais des Congrès.

Tout congrès a une soirée de Gala. Cette année, nous avons choisi le Musée des Arts Décoratifs. Cette soirée comprendra une visite de la collection des Arts nouveaux suivie du dîner dans le hall majestueux de cette partie du Palais du Louvre.

Il faut terminer par le rappel de la volonté des Présidents et des bureaux d'éviter les embouteillages mais aussi l'aspect tatillon entraîné par les différents contrôles pour valider la FMC l'an passé.

La structure de l'ensemble du congrès y compris les communications particulières ont été adaptées à l'esprit de la FMC : mode de présentation, action du modérateur, questions sur les présentations, choix des thèmes par vote...

Ainsi, tout le congrès a le label FMC. La FMC est une demande volontariste qui correspond à un acte personnel que l'on fait sur l'honneur. Le fait de retirer son badge et sa sacoche signifie votre présence.

Les réponses que vous donnerez après le congrès aux questions simples sur les séances que vous avez fréquentées vous permettront d'obtenir le certificat et les points (4 en demi-journées, y compris le jour des spécialités).

Le fonctionnement et l'obtention de points pour la FMC sera encore modifié par la loi d'automne sur la santé, mais l'esprit demeurera. La méthodologie mise en œuvre patiemment depuis plusieurs années par la commission ad hoc au sein de la SO.F.C.O.T sera utile pour répondre à la nouvelle donne qui ne pourra pas se différencier grandement de la méthodologie actuelle.

Oui, nous l'espérons, et avec vous, le congrès de Novembre 2008 sera un bon congrès, votre présence sera la meilleure réponse de tous ceux qui y ont œuvré.

Jean Puget, Toulouse

Introduction au texte sur la prothèse de cheville (affaire T. Judet / G. Asencio / J.L. Besse)

Innovation, évaluation, diffusion

Par Jean Puget

On a demandé au Président, « sage » par définition, d'apporter quelques réflexions générales en introduction au « billet d'actualité » bien tourné de Bernard BAUDET et de Thierry JUDET. C'est avec plaisir que je m'acquiesce de ce pensum car le sujet met en exergue deux thèmes d'actualité : l'innovation et son développement, la diffusion des informations.

L'innovation est aujourd'hui de plus en plus difficile, en raison de contingences réglementaires et l'on est souvent exténué avant d'avoir vraiment commencé à travailler ! Supposons que l'on ait résisté et que l'on arrive à un produit mis sur le marché. Il faut l'évaluer. Derrière ce mot évaluation, il n'y a pas qu'un tableau résumant en trois chiffres les excellents, les bons et les mauvais résultats. Pour cela il suffirait presque de demander à nos patients. Il y a une série de paramètres qui pourront avec l'expérience, apparaître comme des éléments pronostics plutôt favorables ou plutôt inquiétants. Parfois des paramètres jugés inquiétants peuvent s'accompagner de bons résultats. Ailleurs, même les paramètres que nous incluons n'apportent pas de bénéfice dans l'évaluation. On ne découvre leur intérêt que plus tard, souvent avec une implication qui n'était pas celle que l'on avait imaginée. C'est dire qu'il y a des niveaux d'évaluation différents suivant qu'un produit ou qu'une famille de produits bien stabilisé dans sa conception est évalué avec des objectifs variables. Celui par exemple de la santé publique où l'on inclut facilement une notion médico-économique qui dépasse le service rendu et qui semble prendre aujourd'hui la primeur dans les évaluations.

Ailleurs l'évaluation surveille, en tâtonnant un peu, le comportement d'un produit en train de devenir « adulte ». La surveillance d'une série de paramètres ne préjuge pas, à ce moment immanquablement de faits délétères, seul le suivi confirmera. Cette période prend du temps, un temps variable. Il est alors dangereux dans la période de développement de tirer des conclusions trop hâtives sur des critères que l'on croit pertinents et qui ne le seront peut être pas.

A ce stade le résultat clinique et la satisfaction des patients priment.

Ces différences dans le niveau d'évaluation doivent déboucher sur des méthodologies différentes, ou du moins modulées, adaptées au but recherché. L'évaluation d'une famille de prothèse totale de hanche d'une durée de vie de vingt ans est autre chose et donne d'autres réponses que l'évaluation d'une prothèse de cheville, dont la durée de vie aujourd'hui n'est pas du même ordre, et tout « contrat » avec son patient pour ce type d'indication doit intégrer cette donnée.

Deux populations peuvent en tirer des conclusions ou des réponses inadaptées et contraires à l'évolution et aux bénéfices futurs de nos patients. Nos tutelles d'une part peuvent être tentées trop rapidement de jeter l'interdit sur tel ou tel dispositif médical, à la lecture de conclusions trop peu explicites par rapport à l'état de l'art. Mais aussi nos patients peuvent ne pas déceler les nuances et rejeter en bloc ou au contraire sanctuariser telle ou telle technique.

A ce titre Internet, comme la langue d'Esopé, est la meilleure et la pire des choses. Il existe un niveau de lecture en fonction des populations. Il faut prendre en considération les conséquences de mises en lecture ouverte des résultats scientifiques, « professionnels ». Internet doit être utile pour faire de la pédagogie et augmenter la connaissance et l'esprit critique, mais il faut laisser aux professionnels la lecture et l'information des professionnels qui sont capables d'effectuer des analyses avec nuance et sagesse surtout en phase de mise au point.

On peut penser que les Sociétés Savantes pourraient être un guide à la présentation de l'état et de l'art visant à protéger autant les exécutants que sont les chirurgiens orthopédistes que les patients ou les tutelles afin de présenter sur la toile des sujets accessibles à la bonne compréhension de tous. Ceci éviterait des polémiques inutiles et dommageables.

Il serait sûrement souhaitable que la SOFCOT et les Sociétés Filles et partenaires mettent à l'ordre du jour, lors d'un séminaire par exemple, ces problèmes d'innovation, d'évaluation et d'information afin qu'une attitude partagée soit définie.

LA SAGA DES PROTHÈSES DE CHEVILLE

Vérités scientifiques, pression médiatique, intérêts économiques et passions. Quelle place pour les Sociétés Savantes ?

Par **Bernard Baudet, Thierry Judet**

Depuis plus de trente ans maintenant, les prothèses de cheville ne cessent d'arriver à maturité.

Si cette nécessaire évolution, faite de réflexions, d'observations et d'évaluation, a été progressive et sereine pour ses sœurs aînées, hanche et genou, la cheville grandit dans une ambiance conflictuelle : guerre à fleurets mouchetés entre partisans de la prothèse et fidèles de l'arthrodèse, conflit larvés et aujourd'hui guerre à couteaux tirés entre convaincus de la prothèse.

Cette situation est bien sur envenimée par les conflits d'intérêts compréhensibles quand on connaît l'investissement que représente pour une compagnie l'étude et la mise au point d'un implant tant soit peu innovant. Mais souffle aussi sur le feu de la discorde la pression médiatique : elle est certes visible dans les enquêtes dont nous abreuve la presse grand public. Au nom de l'information du consommateur, certains d'entre nous sont hissés au pinacle (et ont parfois la faiblesse d'en tirer gloire), d'autres sont trainés dans la boue ou, pire encore, ignorés..

Plus sournoise et plus décapante est la pression de l'incontournable internet, au travers des blogs et autres forums d'opinions, tous faits évidemment de vécus individuels et, par définition, subjectifs et le plus souvent totalement irrationnels.

Tout cela est évidemment regardé d'un œil attentif par nos autorités de tutelle qui, si elles n'ont peut-être pas les moyens d'une analyse critique, n'ont pas de scrupule à en faire une exploitation médiatique et politique. Imaginez dans un tel contexte ce qu'auraient été les premiers pas des prothèses de hanche au lendemain des premières implantations des têtes acryl des frères Judet ou quelques années plus tard des cotyles téflons de Charnley !

En matière de cheville, restons sereins et faisons face objectivement aux interrogations que tout chirurgien responsable et conscient doit se poser, et dont il doit tenir compte dans le dialogue singulier préalable à l'indication opératoire chez un patient demandeur d'une prothèse.

Une demande réelle existe, soutenue et justifiée par la grande majorité de résultats favorables, même si l'on ne peut promettre des succès équivalents à ceux de la hanche ou du genou.

La France est depuis près de vingt ans en matière de chirurgie de la cheville arthrosique à la fois un creuset d'idées et le berceau de chirurgiens talentueux : soyons également des évaluateurs rigoureux, à l'opposé de nombre d'auteurs qui dans leurs séries ignorent l'échec, voire occultent dans la deuxième présentation d'une même cohorte de patients des complications notées lors de la première publication des résultats.....Cela n'est pas sérieux !

Pour le bien de nos patients, soyons rigoureux dans l'évaluation de nos résultats et dans l'analyse de nos échecs, même si l'évaluation fonctionnelle est difficile, aucun des scores internationaux n'étant bien adapté aux prothèses, même si l'interprétation de l'imagerie est difficile et non encore standardisée.

Restons scientifiques et non frileusement réglementaires face aux autorités de matériovigilance qui risquent demain de jeter au caniveau le bébé avec l'eau du bain, faisant perdre ainsi à la France sa place de leader mondial dans les prothèses de cheville.

Dans cette démarche, appuyons nous plus que jamais sur l'autorité scientifique de la SOFCOT et de son bras armé en matière de chirurgie de la cheville et du pied, l'AFCP.



Société Française de la Hanche et du Genou

Société fille de la SOFCOT, créée en 1999 à l'instigation de J. WITVOET, la SFHG s'intéresse à la chirurgie de la hanche et du genou non ménisco-ligamentaire (domaine de la SFA) ni tumoral (domaine du GSF-GETO). Selon le vœu de ses créateurs c'est une assemblée d'experts avec une vocation à la fois scientifique et de conseil aux tutelles.

La réunion ouverte à lieu pendant la Journée des Spécialités du congrès annuel de la SOFCOT. Elle est accessible à tous.

Elle comporte :

- Un sujet de veille technologique : têtes zircone, implants tombés en désuétude, rupture de col, cols modulaires ...
- Un thème principal (l'après-midi) : PTG sur ostéotomie, cupules à double mobilité...
- Un thème secondaire (le matin) : offset fémoral, rupture de tige fémorale...

Si le thème principal concerne la hanche, l'autre traite du genou, alternativement.

- Des communications particulières (fin de matinée) privilégient celles des jeunes collègues (un des co-auteurs membres de la SFHG doit être présent).

La réunion fermée réservée aux membres a lieu habituellement fin mars.

Lors des réunions, une large place est volontairement laissée à la discussion.

Les membres doivent participer activement à la vie de la Société. Ils comprennent 100 membres actifs, des membres correspondants

(non français, non chirurgien), des membres honoraires. Le renouvellement est régulier.

Comment devenir membre : il faut être chirurgien orthopédiste français, membre de la SOFCOT, avoir au moins une publication référencée ou une communication orale niveau SOFCOT et en faire la demande par courrier au Secrétaire Général.

Bureau 2008 :

Président : J.P. LEVAI

Vice-Président : C. DELAUNAY

Secrétaire Général : J. TABUTIN

Secrétaire Général Adjoint : M. BONNIN

Trésorier : P. MASSIN

Membres : J.A. EPINETTE, D. MAINARD,

J. NORTH, B. TILLIE

J. TABUTIN

Centre Hospitalier, 15 avenue des Broussailles

06401 Cannes Cedex

Tel : 04 93 69 71 30 - Fax : 04 93 69 67 30

E-mail : j.tabutin@ch-cannes.fr

The Principles and Practice of Clinical Research

How to Design, Analyze and Participate in Skeletal Trauma Research
Amsterdam, April 16-18, 2008



L'OTC

(Osteosynthesis and Trauma Care Foundation)
est une organisation non gouvernementale de type fondation ou association n'ayant pas d'objectif commercial. Elle a pour but d'améliorer la pratique de la traumatologie ostéo-articulaire par le biais de formations indépendantes, interdisciplinaires et innovantes.

Son assise historique en est l'AIOD (Association Internationale pour l'ostéosynthèse dynamique), association fondée à Strasbourg en 1986. L'OTC et ses membres assurent la promotion et le financement de séjours de formation, de bourses de recherche, et de symposiums nationaux, régionaux ou internationaux.



Cours de l'OTC

sur l'EBM (Evidence Based Medicine)

du 16 au 18 avril 2008 à Amsterdam

Par J.C. Auregan

"The principles and practice of clinical research: how to design, analyze, and participate in orthopaedic trauma research"

Ce cours est proposé depuis plusieurs années par l'OTC. Il a pour but de promouvoir l'EBM en orthopédie. Chaque session a lieu dans une ville différente (Las Vegas, Nice, ...). Celle-ci avait lieu à Amsterdam, à l'hôpital Onze Lieve Vrouwe Gasthuis, un hôpital universitaire dans le centre d'Amsterdam.

La session était présidée par Mohit Bhandari, MD, MSc, FRCS et Rudolf W. Poolman, MD, PhD.

Le programme balayait l'ensemble des champs de l'EBM : les définitions de l'EBM, les différents types d'études et leurs particularités, les bases statistiques, la façon d'effectuer une lecture critique d'un article de tout type, les clés pour participer ou pour conduire une étude en orthopédie.

Le cours s'est déroulé sur deux journées et une matinée. Le rythme était soutenu -de 8h à 13h et de 14h à 17h30- mais paradoxalement très fluide. En effet, les orateurs alternaient topos théoriques d'une dizaine de minutes avec des discussions entre eux et l'assemblée ce qui, imperceptiblement, entretenait une attention-presque-optimale. Une séance de travaux pratiques en petits groupes avec les différents modérateurs nous

a permis d'analyser deux articles tirés de la littérature récente. Ainsi, ils nous ont montré leur façon de procéder à la lecture critique et nous ont fait partager leurs sensations. Les participants, une vingtaine environ, étaient en grande majorité européens du nord (néerlandais, belges, suédois, danois) mais de tout niveau : professeur, chirurgien, interne. Ce brassage d'expérience et donc d'interrogations a été très bénéfique pour la cohésion du groupe. De ce fait, l'ambiance était détendue mais cependant studieuse.

Personnellement, ce cours m'a passionné et ce, plus que je ne l'imaginais ! Tout d'abord parce que les intervenants eux-même semblent passionnés et transmettent leur passion à l'assemblée ! Ensuite, parce que la manière dont les séances sont organisées et la grande interactivité entre les intervenants et le public rendent ce sujet, rébarbatif de prime abord, très vivant dans les faits ! Enfin, le contenu lui-même est passionnant ! Je pensais avoir une connaissance honorable de l'EBM, mais ce cours m'a montré que je n'en avais pas du tout perçu les subtilités et encore moins les spécificités en orthopédie !

Ainsi, ce cours est passionnant et ce, je pense, quel que soit le niveau de chacun car, plus qu'un cours théorique, c'est une réflexion commune sur les différents aspects de l'EBM et sa place de plus en plus importante en chirurgie orthopédique.

Orateurs

Mohit Bhandari
Claudia Beimeel
Ole Brink
Martin Heetveld
Anders Jönsson
Gino Kerkhoffs

Karel Kolkman
Sune Larsson
Brad Petrisor
Rudolf Poolman
Emil Schemitsc

Session I

Principes de la médecine basée sur les preuves

2 sous chapitres :

- Qu'est-ce que l'orthopédie basée sur les preuves ? (Bhandari)
- Quel est le langage de l'EBM ? (Petrisor)

Dès l'introduction, Mohit Bhandari, par des diapositives simples mais explicites, donne le ton de ce cours : nous montrer que nous connaissons mal l'EBM, sa technique, la rigueur qu'elle nécessite, mais cela sans condamner notre ignorance et nos erreurs, puis nous donner l'envie d'y participer le mieux possible. Son adjoint, Brad Petrisor est dans le même tempo, et à eux deux, ils rendent, sûrement à dessein, leurs interventions très vivantes et très dynamiques.

Session II

Principes de la recherche clinique :

- Hiérarchie des études de recherche (Bhandari)
- Qu'est-ce qu'une série de cas cliniques ? (Petrisor)
- Qu'est-ce qu'une étude cas-contrôles ? (Brink)
- Qu'est-ce qu'une étude de cohorte prospective ? (Petrisor)
- Qu'est-ce qu'un essai randomisé ? (Larsson)

Amsterdam, 16-18 avril 2008

Principes et techniques en recherche clinique

**Comment organiser, dessiner, analyser et/ou participer
à une recherche clinique en traumatologie des membres ?**

Cette partie est plus théorique. Chacun des intervenants présente un type d'étude clinique avec sa définition, puis, ses avantages et ses inconvénients. Les topos sont assez différents sur la forme, certains étant plus concis que d'autres, mais l'ensemble permet d'avoir un aperçu synthétique du champ de l'EBM et rappelle les subtilités de chaque type d'étude. A la fin de la session, les orateurs font un QCM avec l'assemblée pour vérifier la bonne compréhension des différentes notions.

- Qu'est-ce qu'une revue générale et une méta-analyse? (Poolman)
- Comment limiter les biais en recherche Clinique ? (Bhandari)

Partie un peu plus disparate avec l'abord des méta-analyses, de leurs avantages mais également de leurs limites. Les topos sont très intéressants car illustrés d'exemples tirés de la réalité pour développer notre sens critique. Le topo sur les biais est plus ardu étant donné la multiplicité des biais possibles. Cependant, Mohit Bhandari parvient à l'éclaircir de façon conséquente en nous exposant le grand nombre de biais possible dans un premier temps de façon théorique puis dans un deuxième temps à l'aide d'un exemple.

Session III Comment choisir le meilleur dessin de l'étude en fonction du sujet ? (Petrisor, Poolman, Brink)

Cette session est une discussion entre les intervenants, Petrisor, Poolman, Brink et l'assemblée. Ils nous présentent un cas concret et nous demandent quelle type d'étude nous aurions fait. L'ambiance est très agréable car les intervenants ne se placent pas comme juges mais plus comme modérateurs et sont ouverts à toutes les propositions. Toute proposition est ainsi reçue de bonne humeur, pourvu qu'elle soit argumentée !

Session IV Préparer le protocole d'étude :

- Protocoles d'étude : le squelette du travail (Schemitsch)
- Quelle est la question à laquelle je souhaite répondre ? (Larsson)
- Est-ce que cette étude est nécessaire (revue de la littérature) ? (Poolman)
- Préparation de l'étude : qui dois-je inclure ? (critères d'éligibilité) (Schemitsch)
- Préparation d'étude : quels résultats puis-je mesurer ? (Petrisor)
- Echelles et scores : lesquels puis-je utiliser ? (Poolman)

- Combien de patients sont nécessaires ? (Larsson)
- Les biais courants qui modifient les mesures (Kerkhoffs)
- Est-ce que mon étude est réaliste ? (Heetveld)

Cette session est très intéressante malgré la fatigue qui se fait ressentir et la relative longueur de son déroulement car elle décrit toutes les étapes concrètes de la mise en oeuvre d'une étude clinique en orthopédie. Sur le fond, les topos sont centrés sur une étape précise de la mise en oeuvre d'une étude avec, encore une fois, pour la forme, la théorie illustrée d'un ou plusieurs exemples. La disparité des topos est plutôt désarmante dans un premier temps car chacun des intervenants a sa manière de présenter son sujet mais malgré cela, les présentations étant d'un très bon niveau, les orateurs arrivent sans trop de difficulté à nous garder attentifs jusqu'à la fin !

Session V En pratique : proposition de protocole, lecture critique d'un travail de recherche, cherchons à détecter les biais (Schemitsch, Heetveld) (Petrisor, Brink) (Poolman, Kerkhoffs, Kolkman)

Cette session pratique est particulièrement intéressante. Elle se divise en trois ateliers où nous est distribué un article original que l'on doit lire pour ensuite répondre nous même, par oral, aux questions que nous posent les intervenants. Ceux-ci nous guident en soulignant les éléments problématiques de ces études, sur le fond ou sur la forme, et nous devons en donner notre opinion.

Session VI Aspects pratiques des études cliniques

- Techniques de randomisation
- Comment organiser ma base de données et mes résultats ? (Beimel)

Cette session est plus disparate. Le topo sur la randomisation est très concret et nous montre dans un premier temps l'intérêt de la randomisation puis dans un second temps, la façon de la réaliser. Les deux topos sur la présentation des résultats nous présentent les différentes façons de mettre en forme les datas (tableaux, graphiques,...) avec leurs caractéristiques propres et en insistant sur les biais que cela entraîne si on ne respecte pas les règles.

Cette session traite des aspects matériels d'une étude, c'est à dire la phase comprise entre la phase d'élaboration et la phase d'analyse des résultats. Les différentes étapes, approbation du comité d'éthique, consentement des malades, budget, coopérateurs sont exposées les unes après les autres, avec leur but, et les moyens pour les mettre en oeuvre.

Sessions VII & VIII Bases de statistiques

- Quels sont les différents type de données ? (Kerkhoffs)
- Bases statistiques utiles en quantitatif et qualitatif (Petrisor)
- Calcul de la taille des échantillons (Bhandari)

Session IX Comment participer à une recherche clinique multi-centrique

- Interactions avec l'investigateur principal (Brink)
- La phase initiale de l'étude (mise en route) (Bhandari)
- Quand doit-on arrêter l'étude de façon précoce ? (Schemitsch)
- Financements et partenariats industriels (Jönsson)

Cette session traite de deux sujets distincts. D'une part, la phase de commencement d'une étude et notamment la nécessité d'analyser les premiers résultats pour ajuster d'éventuels dysfonctionnements sans pour autant stopper tout de suite le processus. D'autre part, l'aspect financier de la recherche. Les deux sources de financements, public et privé nous sont ainsi présentées, parfois même très en détail !

Session X Comment présenter le travail par écrit ; comment réaliser le document final pour publication

Cette partie traite de la forme de l'étude, c'est à dire de la manière de présenter les données et de la manière d'écrire. Malgré l'impression de généralité que ces deux présentations donnent, les intervenants nous exposent les grandes règles à suivre dans la rédaction d'un papier et insistent sur un certain nombre d'erreurs à ne pas faire.

**COMMUNICATIONS
ET PUBLICATIONS
soumises/acceptées**

SOFCOT 2007

**LAXITÉ SAGITTALE APRÈS PROTHÈSE
TOTALE DE GENOU À CONSERVATION DU
LIGAMENT CROISÉ POSTÉRIEUR. ETUDE
D'UNE SÉRIE CONTINUE DE 74 CAS**

Chouteau J, Lerat JL, Testa R, Moyen B, Banks SA

**EFFECTS OF RADIOGRAPH PROJECTION
PARAMETER UNCERTAINTY ON TKA
KINEMATICS FROM MODEL-IMAGE
REGISTRATION**

[Conséquences de l'incertitude des paramètres radiographiques de projection sur la cinématique d'une prothèse totale de genou obtenue à partir de l'appariement informatique de modèles 3D et de clichés radiographiques]

J Biomech. 2007;40(16):3744-7.

Chouteau J, Lerat JL, Testa R, Moyen B, Banks SA

Kinematics of a cementless, mobile-bearing, posterior cruciate ligament-retaining total knee arthroplasty, a prospective study of 41 cases
[Cinématique d'une prothèse totale de genou sans ciment à conservation du ligament croisé postérieur et à plateau mobile. Etude d'une série continue de 41 cas]

Article soumis au JOA Sept 2007

Chouteau J, Lerat JL, Testa R, Moyen B, Banks SA

Sagittal laxity after posterior cruciate ligament-retaining total knee arthroplasty. A prospective study of 74 consecutive cases

[Laxité sagittale après prothèse totale de genou à conservation du ligament croisé postérieur. Etude d'une série continue de 74 cas]

Article accepté, sous presse, Journal of arthroplasty

J Arthroplasty. 2008 Aug 11. [Epub ahead of print]

Chouteau J, Lerat JL, Testa R, Moyen B, Banks SA

Mobile-Bearing Kinematics in PCL-Retaining Total Knee Arthroplasty. A Study Of 51 Cases

[Cinématique du plateau mobile dans la prothèse de genou à conservation du LCP. Etude d'une série de 51 cas]

Article soumis RCO 2008

Chouteau J, Lerat JL, Testa R, Moyen B, Fessy MH, Banks SA

RAPPORT FINAL RESEARCH SCHOLAR FELLOWSHIP

Novembre 2006 - Octobre 2007

Par **Julien Chouteau**

- 1 Service de chirurgie orthopédique, de traumatologie et de médecine du sport, Centre Hospitalier Lyon-Sud, Pierre Bénite, France**
- 2 Université Lyon 1 ; Institut National de Recherche sur les Transports et leur Sécurité, Bron ; Laboratoire de Biomécanique et Mécanique des Chocs - UMR T 9406, Faculté de médecine Lyon Sud, Oullins, France**
- 3 Department of Mechanical & Aerospace Engineering, University of Florida, Gainesville, Florida, USA**

Passer une année à l'étranger est une expérience incomparable pour sa vie professionnelle et personnelle. De novembre 2006 à octobre 2007, grâce au soutien déterminant de la Société Française de Chirurgie Orthopédique, par l'octroi d'une Bourse d'Etude et de Recherche, j'ai eu la chance de travailler au sein du « Department of Mechanical & Aerospace Engineering, University of Florida, Gainesville, Florida, USA » du Pr Scott A. Banks. Ce laboratoire de recherche fait partie du « College of Engineering Mechanical and Aerospace Engineering, Biomedical Engineering » et du « College of Medicine Orthopaedics and Rehabilitation » de l'Université de Floride. Le thème de ce Research Scholar fellowship était l'étude de la cinématique de la prothèse totale de genou à plateau mobile.

Cette année de mobilité a été cumulée avec la dernière année de thèse de science que je soutiendrai en France en début d'année 2008 avec un jury international. La visite régulière chez des collègues américains pratiquant la chirurgie prothétique peu invasive de la hanche et du genou, associée à la participation à des séminaires internationaux à Chicago notamment, ont complété à merveille l'expérience et la formation technique et théorique reçues durant cette année aux Etats Unis. Il m'a ainsi été possible de cumuler les aspects théoriques, fondamentaux et pratiques de la chirurgie prothétique moderne.

Depuis plus de trente ans, la prothèse de genou n'a cessé d'évoluer afin d'atteindre deux buts principaux intimement liés : optimisation de la cinématique prothétique et amélioration des

résultats cliniques. Pour cela, plusieurs voies, plusieurs choix de designs ont été choisis. Il y a 10 ans, nous avons opté pour une prothèse de genou présentant des caractéristiques novatrices pour l'époque : plateau mobile libre en rotation et en translation antéropostérieure, insert congruent associé à la conservation du ligament croisé postérieur, fixation osseuse sans ciment des 2 composants prothétiques. L'objectif de l'ensemble du travail réalisé lors de ce fellowship n'était pas tant de prouver la supériorité de ce design, mais plutôt, par l'emploi de techniques modernes assurant précision et reproductibilité des mesures, de démontrer que ce choix était tout à fait justifié et concevable.

Ainsi, à partir des radiographies de notre base de données, notre première étude a eu pour but de déterminer la variation de la cinématique des prothèses totales de genou quand les paramètres de projection radiographiques étaient inconnus, mais évalués approximativement. Cette variation des mesures de cinématique articulaire a été de moins de 0.6° et 0.4 mm pour ±2 cm de variation de la position du point principal de projection, et 0.7° et 0.6 mm pour ±5 cm. La variation des mesures de cinématique articulaire a été de moins de 0.6° et 0.7 mm pour ±15 cm de variation de la distance principale. La variation du point de projection et de la distance principale radiographique a donc eu un faible effet sur la cinématique des prothèses de genou calculée à partir d'une technique informatique d'appariement modèle 3D/ image radiographique de haute qualité.

Ces résultats nous ont permis de poursuivre par l'étude propre de la cinématique prothétique en utilisant le même protocole de mesure informatique à partir de radiographies numérisées et de modèles prothétiques CAD 3D. L'hyper extension entre les deux composants prothétiques, la flexion maximale et la mobilité articulaire totale ont augmenté avec le recul. La rotation tibiale et la translation condylienne sagittale n'ont pas changé avec le recul. Le condyle médial n'a pas montré de translation de l'extension à 30° de flexion, mais a traduit antérieurement de 5 mm entre 30° de flexion et la flexion maximale. La translation du condyle latéral a été de 3 mm postérieure de l'extension à 30° de flexion, puis nulle entre 30° et la flexion maximale. La cinématique tibio fémorale, dans cette série de prothèse totale de genou à conservation du ligament croisé postérieur et à plateau mobile, a été stable avec le recul, mais n'a pas reproduit celle du genou sain.

Du point de vue de la laxité antéro-postérieure des genoux prothésés, le tiroir antérieur moyen n'a pas varié entre 3 mois et le dernier contrôle. Nous avons trouvé une augmentation de 1 mm du tiroir postérieur. Les genoux avec un tiroir postérieur important en postopératoire n'ont pas montré d'augmentation de laxité postérieure au dernier contrôle. Au contraire, les genoux avec un tiroir postérieur post opératoire dépassant les 11 mm ont eu tendance à montrer une réduction de laxité avec le temps. L'utilisation d'une PTG à plateau mobile et conservation du LCP n'a pas entraîné de modification significative de la laxité sagittale à un recul moyen proche de 2 ans.

Enfin, le plateau mobile a montré une mobilité durant toute la flexion. Le plateau mobile a réalisé une rotation interne progressive avec la flexion. Cette rotation, genou en extension, était limitée à la rotation entre insert et embase tibiale. Avec l'augmentation de la flexion, la valeur et la part de la rotation du composant fémoral par rapport au plateau mobile ont progressé. Une translation antéro-postérieure s'est produite entre le carter fémoral et le plateau mobile, et entre le plateau mobile et l'embase tibiale, mais la direction de la translation du plateau mobile a semblé imprévisible avec le design non contraint utilisé.

L'utilisation de la prothèse INNEX® CR a démontré des résultats comparables aux meilleures séries de la littérature, stables dans le temps, et ceci malgré la précision des méthodes de mesure employées.



Julien Chouteau



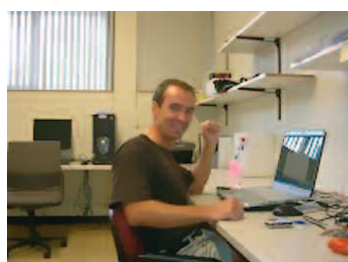
Mon Laboratoire



Laboratoire d'orthopédie et de biomécanique sous la direction du professeur Scott A Banks



Award accordé par Scott A Banks



Au travail

L'orthopédie en Allemagne

Par **Patrice Papin**

Le Prof. Dr. med. **Joachim Grifka** a présenté, lors de la réunion de la section orthopédique de l'UEMS à Berlin, un aperçu de la place de l'orthopédie dans le système de soin allemand.

Les 83 millions d'allemands profitent de 2104 hôpitaux et d'environ 1000 départements de réhabilitation. Le domaine de la santé est le plus gros employeur d'Allemagne avec 4 millions d'employés. 30 à 40 hôpitaux doivent fermer du fait de la restriction budgétaire, au moins les choses sont claires et la qualité ou la démographie ne servent pas de prétexte : depuis longtemps les hôpitaux sont classés par niveaux.

30 millions d'allemands souffrent d'une maladie musculo-squelettique : de 1994 à 2005 il est noté une augmentation de 37.1% des consultations pour ce motif avec 14 000 649 consultations par an.

Le coût direct était en 2002 de 25.2 milliards d'euros pour les problèmes dégénératifs et 10.6 milliards pour la traumatologie soit 16% du coût total de la santé et 1.7% du PIB. 34% des 234 milliards d'euros dépensés chaque année pour la santé en Allemagne le sont pour l'hôpital (combien de % en France ?). 25% de départ en retraite prématuré le sont pour un problème musculo-squelettique. Les pertes dues aux maladies musculo-squelettiques (avec entre autres les lombalgies) évaluées sont de 100 milliards par an soit 4.8% du PIB : pouvons nous projeter ces chiffres pour la France ? Sur 407 000 praticiens allemands, 8906 spécialistes en orthopédie exercent dont 6950 membres de la BVOU (Berufsverband der Fachärzte für Orthopädie und Unfallchirurgie e.V pour les initiés).

Le nombre d'étudiants a chuté de 90 000 en 1993 à 78 000 en 2008 avec 70% de femmes qui pour certaines ne pratiqueront pas ou peu et préfèrent l'hôpital.

suite page 8 >>>

La société allemande de chirurgie orthopédique créée en 1908 vient de s'associer avec la société de traumatologie en 2008. L'un des moteurs de cette réunification a été la baisse d'activité des traumatologues et finalement les administratifs se sont dits qu'il fallait les faire travailler... Nous pouvons aussi comparer avec l'Autriche qui comporte 610 chirurgiens orthopédistes et 720 traumatologues : comme en Allemagne, le nombre d'interventions pour l'orthopédie augmente alors que le nombre pour la traumatologie diminue. En Autriche la difficulté de réunification entre les orthopédistes et les traumatologues vient du fait que ceux-ci ne font pas que de l'os et des articulations.

La plupart de nos collègues orthopédistes allemands sont des rhumatologues et des médecins rééducateurs ayant une pratique privée : en 2006, 15% seulement avaient moins de 35 ans. Le salaire moyen annuel est de 70 000 € (plus pour un chirurgien), et pour un assistant environ 45 000 €.

Les jeunes allemands se détournent de la chirurgie en Allemagne pour s'inscrire en Autriche (qui a du revoir récemment sa législation) non pas tant pour un meilleur pouvoir d'achat mais bien pour avoir, avec le même pouvoir d'achat, une meilleure qualité de vie. Que ce soit en Allemagne ou en Autriche, le système de santé se serre la ceinture.

En Allemagne, les prothèses de hanche sont faites par les chirurgiens généraux.

180 000 prothèses de hanche de primo intention sont posées par an pour 83 millions d'habitants (France 120 000, Autriche 13 000). 134 000 prothèses totales de genoux (France 60 000, Autriche 9 000) sont réalisées pour 12 000 reprises.

Finalement, les points communs sont liés au vieillissement de la population, à la contraction des ressources mise à disposition pour la santé, à la féminisation de nos professions. La demande de soins sur les pathologies musculo-squelettiques va s'accroître.

Evaluation et suivi clinique des prothèses articulaires : le logiciel OrthoWave™

Par **Jean-Alain Epinette**, chirurgien orthopédiste
jae@orthowave.net

La suite logicielle OrthoWave™ V6, pour le suivi clinique en orthopédie, a été conçue par des chirurgiens pour des chirurgiens comme un logiciel de référence pour l'évaluation des arthroplasties. Le terme "évaluation" est de nos jours en effet devenu un maître-mot dans le domaine de la chirurgie orthopédique, et de multiples acteurs s'y trouvent à présent impliqués, qu'il s'agisse des chirurgiens, des sociétés scientifiques, des organismes touchant aux secteurs de santé, des journaux scientifiques, ou des fabricants de prothèses articulaires. Pourtant, si cet outil informatique en 2008 semble s'inscrire à point nommé dans l'air du temps, l'histoire ne date pas d'hier et peut être considérée comme une très lente maturation des idées et des pratiques.

Ma communication inaugurale de jeune membre de la SOFCOT en novembre 1986 était justement dédiée à ... "l'utilisation de l'informatique en pratique orthopédique quotidienne" (Je vous parle d'un temps que les moins de vingt ans...). Il s'agissait à l'époque de décrire un logiciel de bureautique Médigest, couplé à deux logiciels programmés en Basic sur les premiers Macintosh 512K, opportunément nommés MacPTH et MacPTG. Il faut dire qu'ancien chef de clinique chez Jean Decoulx, mon éducation chirurgicale avait été bercée au rythme des kilo-octets du bon vieux Apple 2.

Durant ces 20 dernières années, et au fil des développements successifs, d'OrthoSoft, d'O.Soft1, 2 et suivants, jusqu'au premier OrthoWave™ en 1996, les progrès de l'informatique en matière de suivi des prothèses articulaires ont permis de gagner un pari complètement fou au départ : faire coexister, dans une même suite logicielle, le recueil de données multiples sous forme



alphanumérique ou numérique, des dates, des images automatiquement liées à la fiche patient correspondante, des radiographies, des vidéos, du texte libre, des documents externes, des calculs de multiples scores, un catalogue d'images, un module statistique intégré, de la retouche d'image, de la communication vers d'autres structures logicielles, des échanges de données sur Internet vers des bases lointaines en études multicentriques... et tout cela géré par des chirurgiens qui ne sont pas (tous) férus d'informatique !... En 2004, l'ancienne version 5 d'OrthoWave™ écrite sous Omnis a été totalement réécrite en langage Java2 avec serveur de base de données MySQL pour s'adapter aux exigences du nouveau cahier des charges. C'est cette nouvelle version dite V6 qui est diffusée depuis 2007. La préoccupation à tous les stades de ce développement a été de constamment garder à l'esprit que cet outil sera manipulé par des chirurgiens et non des informaticiens, et que ces chirurgiens doivent être à même de gérer en toutes circonstances leur propre évaluation et leurs propres études. Le développement de cette suite logicielle OrthoWave™ a ainsi impliqué depuis plus d'une dizaine d'années un travail constant de concertation entre spécialistes des études cliniques, chirurgiens spécialisés en

Orthopédie, développeurs informatiques et statisticiens. OrthoWave™ est donc un outil destiné au suivi des patients en chirurgie des prothèses articulaires de la hanche et du genou et sera bientôt étendu à d'autres domaines, tels les modules épaule, rachis, traumatologie ou ligaments. L'application fonctionne aussi bien sous Windows que sur Macintosh, et peut être personnalisée selon les préférences de l'utilisateur via les champs paramétrables, les listes personnalisées et les mots-clés. A l'usage, OrthoWave permet la saisie rapide des données cliniques, et permet à l'utilisateur de suivre ses patients « en temps réel » et de réaliser toute présentation ou publication des résultats.

OrthoWave™ V6 offre donc de nombreuses fonctionnalités pour le chirurgien utilisateur :

- Suivre ses patients, gérer ses propres données, et pouvoir les partager sur un réseau (Internet) pour réaliser des études multi-centriques, ajouter des vidéos ou tout autre type de documents à un fichier patient avec génération automatique de pré-rapports, exportation et importation des données, des images ou des radios.
- Classifier les résultats via les évaluations proposées : HHS, MDA, SF-12, Womac, Oxford, Koos, IKS, satisfaction, ou via des scores personnalisés paramétrables selon ses besoins et ses habitudes scientifiques.
- Réalisation des analyses statistiques (descriptives, corrélations croisées, courbes de survie, cartographie radiographique) et utilisation de la recherche multicritères pour les analyses les plus complexes.
- Liaison directe des images radiologiques ou photographies per-opératoires à une fiche patient, gestion de sa propre base d'images, amélioration des radios et calcul des mesures et mise à l'échelle grâce à l'interface graphique Pict-In.
- Protection de la confidentialité des données (mode protégé), hébergement par une compagnie agréée et sécurisée, "FDA compliance" par intégration d'une traçabilité de la totalité des opérations (audit trail).
- Traduction automatique dans de nombreuses langues : actuellement en anglais, français et italien, et bientôt accessible aux autres langues latines et non-latines, y compris en japonais, mandarin, coréen, et d'autres. Une fiche saisie en finlandais, ou en japonais dans le cadre d'une étude multicentrique pourra ainsi, en France, être lue ... en français.

- Possibilité d'acquiescer ce logiciel via le site web OrthoWave™ à un prix extrêmement attractif, avec maintenance et hotline assurées depuis la France, permettant les mises à niveaux automatiques ainsi que les évolutions et améliorations futures de la suite logicielle.

Nous souhaiterions insister sur un dernier point, capital, tout à fait spécifique à OrthoWave™ : tout le monde comprend l'intérêt suscité par le partage des données cliniques relatives aux arthroplasties... Cependant, un chirurgien peut (doit ?) préférer qu'une partie seulement de ses données soit partagée et visible... C'est pourquoi OrthoWave™ offre la possibilité de créer en complément des différentes bases de données existantes, des sous bases de données dites "scientifiques" (ENS) en nombre illimité, fonctionnant uniquement sous un mode anonymisé, dans lesquelles seules certaines données, spécifiques à une étude scientifique particulière, peuvent être stockées sous confidentialité stricte par mots de passe... De cette façon, les données d'un chirurgien qui participe par exemple à une étude sur un implant spécifique, seront inaccessibles à toute autre personne non autorisée. De la même manière, des liens entre OrthoWave™ et les Registres Nationaux ou Internationaux existants ou futurs, selon la même procédure, sont actuellement à l'étude. De nombreux rapprochements ont ainsi été d'ores et déjà effectués pour permettre dans un avenir proche une liaison directe au registre français des prothèses par un accord de partenariat entre la SOFCOT, l'Université de Berne et OrthoWave™, avec entrée unique des données pour l'évaluation clinique des implants (OrthoWave™) et épidémiologie (Registre).

Cette solution offrirait naturellement de nombreux avantages pour les chirurgiens français, lesquels pourraient ainsi entrer leurs données sur un système français, la partie de ces données correspondant aux items du registre étant envoyée ensuite automatiquement vers l'IEFO de Berne. Si notre préoccupation principale est, a priori, l'évaluation de nos implants, du même coup nous pourrions souscrire à cette démarche nationale avec le registre (et récupérer des points d'EPP le cas échéant), tout cela avec une saisie unique des données sur un applicatif « friendly user » aux fonctionnalités très attractives et adaptées à nos exigences. Le registre pourrait en outre bénéficier de toutes les évolutions

d'OrthoWave™, et en particulier le portage de l'applicatif OrthoWave™ Light sur iPhone ou smartphone (prévu fin 2008) par téléphonie 3G. A noter que si ce projet aboutit, il n'y aura bien sur aucune exclusivité pour cette participation au registre par le biais d'OrthoWave, puisque les collègues qui souhaiteront continuer avec la procédure actuelle pourront continuer à le faire.

Nous avons, depuis toutes ces années, travaillé avec passion, voire entêtement, pour élaborer cet outil informatique de suivi clinique et d'évaluation de nos prothèses articulaires, mais le but n'a jamais été simplement de fabriquer un outil, même informatique, même très performant...

Notre vision est d'apporter à la communauté orthopédique hexagonale et internationale, un moyen de mieux communiquer, de mieux partager nos connaissances et nos résultats, et à terme, de participer à une meilleure maîtrise, en tant que chirurgiens, de notre propre pratique chirurgicale orthopédique et de l'usage de nos implants. C'est dans ce but que sera officiellement lancée dès l'automne prochain la "Communauté OrthoWave™", en complément du site officiel, sous la forme d'un lieu d'échange sur internet, permettant une communication interactive entre utilisateurs, avec mise en place d'un blog OW, d'une structure de type FaceBook spécifique à OrthoWave™, de forums et d'éléments d'information professionnelle, chirurgicale ou informatique... Si notre enthousiasme pour ce projet suscite l'adhésion de nos collègues, et dans le même temps permet de mieux réussir collectivement le challenge de l'évaluation des pratiques orthopédiques par les chirurgiens eux-mêmes, alors ce logiciel OrthoWave™ aura pleinement répondu à nos attentes. Nous serons donc heureux de rencontrer prochainement chacun de vous, soit via le site Web d'OrthoWave™, soit lors de la prochaine SOFCOT en novembre...

Toutes les informations concernant OrthoWave™ peuvent être retrouvées sur le site www.orthowave.net

Liste nationale des médecins experts extérieurs (MEE)

En application des dispositions des articles L. 1414-4 et L. 4134-5 du Code de la santé publique, sont désignés comme « médecins experts extérieurs » (MEE), les médecins qui participent, en vertu des articles R. 6144-1, R. 6144-27 et R. 6161-1-1 du Code de la santé publique, à la validation de l'évaluation des pratiques professionnelles (EPP) en délivrant un avis auprès :

1. d'une commission médicale d'établissement ;
2. d'une commission médicale ;
3. d'une conférence médicale.

Les médecins experts extérieurs sont choisis par la commission médicale d'établissement, la commission médicale ou la conférence médicale des établissements publics sur une liste d'aptitude établie par la Haute Autorité de santé.

8 chirurgiens orthopédistes sont MEE.

Jean-Christophe BEL
Hôpital Edouard HERRIOT, CHU
69437 LYON cedex 03

Henri BONFAIT
Hôpital Notre Dame du Perpétuel Secours
92300 LEVALLOIS-PERRET

François LOUBIGNAC
Hôpital Font-Pré, CH
83056 TOULON

Didier MANDRON
Centre Hospitalier - Robert Morlevat
21140 SEMUR-EN-AUXOIS

Patrick NACHIN
"REQUA" - CH Belfort – Montbeliard
25000 BESANÇON

Patrice PAPIN
CH de Villefranche sur saône
69655 VILLEFRANCHE S/SAÔNE

Dominique POITOUT
Centre Hospitalo-universitaire Marseille Nord
13915 MARSEILLE

Hani-Jean TAWIL
CH Orsay
91401 ORSAY

LES MISSIONS D'EXPERTISE TECHNIQUE Recommandations

Par **Jean Puget**

Les autorités de santé sollicitent de plus en plus souvent les membres de notre collectivité pour recueillir un avis expert sur tel ou tel problème, souvent thérapeutique. L'expérience a montré que les questions posées et les réponses données étaient souvent marquées par une remarquable incompréhension réciproque. La mission de l'expert ne lui apparaît parfois pas très claire alors que la décision prise peut avoir des conséquences sérieuses pour nos patients.

Or la mission d'expertise met en œuvre cette part de professionnalisme qui décrit les idées et les attitudes qui caractérisent nos activités ; elle doit refléter notre souci constant de mettre nos connaissances et notre expérience au service des patients qui se confient à nous et dont nous avons la charge .

Le bureau de la SOFCOT a chargé son président de formuler les conseils aux experts qui découlent de ces réflexions.

Conseils aux experts

Merci d'accorder quelques minutes à ces réflexions si vous acceptez votre mandat d'expert.

- 1) Vous êtes nommés expert au titre de la SOFCOT, votre analyse, lorsqu'elle est sollicitée en dehors de la Société, doit représenter donc l'avis de la spécialité de l'Orthopédie Traumatologie.
- 2) Vous devez considérer votre rôle comme celui d'un conseiller (ou consultant).
- 3) Vous devez garder à l'esprit, que vos interlocuteurs, le plus souvent mandataires de l'expertise, ne partagent pas nécessairement votre vision de notre action. Leur vision est plutôt influencée par une perspective économique voire même comptable. C'est naturel et c'est leur rôle.
- 4) Nous devons être vigilants à éviter tout piège rhétorique, sémantique ou de langage scientifique et nous astreindre, chaque fois que nous nous exprimons, à penser :
 - a. à notre exercice médical quotidien,
 - b. aux patients que nous traitons,
 - c. à l'évolution de notre profession tout en sauvegardant nos possibilités d'adaptation éventuelle à de nouvelles conditions d'exercice si elles venaient à se faire jour.

Il est bien évident que dans l'analyse des résultats publiés le plus souvent, vous le savez, par les revues anglo-saxonnes, nous n'avons pas beaucoup l'occasion de mettre en évidence les particularités et/ou les innovations françaises.

Bien sûr nous devons faire des progrès dans nos méthodes d'évaluation mais ce n'est pas une excuse pour occulter ce qui se fait ici et qui jusqu'à présent n'a plutôt pas trop desservi nos patients.

C'est en gardant à l'esprit ces quelques règles qu'il faut aller régulièrement aux réunions qui vous sont proposées et en dépassant vos pratiques personnelles. Vous êtes là pour représenter toutes les idées soutenues par l'ensemble de notre profession et derrière elle notre Société.

Lorsque des difficultés vous semblent apparaître, n'hésitez pas à en faire part au bureau de la SOFCOT, qui fera de son mieux pour vous suggérer des solutions appropriées.

DIPLÔME INTERUNIVERSITAIRE DE PATHOLOGIE RACHIDIENNE

Sous la direction de : Dr H. Bard, Dr P. Béraud, Pr P. Guigui - 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 18h, durant l'année scolaire, à partir du mois d'octobre.

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

Durée des cours : d'octobre à juin

Droits d'inscriptions : 200 € pour les internes et CCA et 550 € pour les médecins thésés depuis plus de trois ans + droits universitaires

Renseignements et inscriptions :

*auprès de Corine BENSIMON, Sce 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://lrhumatologie-bichat.com (rubrique enseignement)

DIPLÔME INTERUNIVERSITAIRE DE PATHOLOGIE LOCOMOTRICE LIÉE À LA PRATIQUE DU SPORT

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

Objectifs

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

Programme

- Biomécanique des gestes sportifs
- 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 de 3 journées complètes de cours (le vendredi)
- Durée des cours : d'octobre à juin

Droits d'inscriptions : 400 € pour les médecins thésés depuis plus de trois ans et 300 € pour les internes et CCA. A ces tarifs s'ajoutent obligatoirement les droits d'inscription.

Renseignements et inscriptions :

*auprès de Corine BENSIMON, Sce 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://lrhumatologie-bichat.com (rubrique enseignement)

DIPLÔME INTERUNIVERSITAIRE DE PATHOLOGIE DE L'ÉPAULE ET DU COUDE

Coorganisateurs :

**Pr Allain, Hôpital Henri Mondor, Créteil
Pr Duparc, Hôpital Charles Nicolle, Rouen
Pr Kempf, Hôpital Hautepierre, Strasbourg
Pr Mansat, CH Purpan, Toulouse**

Vous êtes :

- Interne de spécialité en Chirurgie Orthopédique et Traumatologique
- Chef de clinique - Assistant en Chirurgie Orthopédique et Traumatologique
- Chirurgien Orthopédiste libéral ou hospitalier

Vous vous intéressez à la pathologie de l'épaule et du coude et vous souhaitez améliorer vos connaissances dans ce domaine afin de développer votre compétence et votre activité chirurgicale.

Afin de vous proposer un enseignement encore plus performant, le Diplôme Universitaire de pathologie de l'épaule et du coude est désormais un Diplôme Inter-Universitaire.

Programme

Le DIU comporte 40 heures d'enseignement traitant de l'essentiel de la pathologie traumatique et dégénérative de l'épaule et du coude :

- La pathologie de la coiffe des rotateurs
- Les instabilités antérieure et postérieure de l'épaule
- L'omarthrose et les arthroplasties de l'épaule
- La pathologie traumatique de l'épaule
- La pathologie dégénérative et traumatique du coude avec en particulier :
 - L'arthrose et les arthroplasties du coude ainsi que le problème des instabilités chroniques.

Des démonstrations par vidéo seront présentées pour de nombreux exposés.

Organisation pédagogique

L'enseignement est organisé en 4 séminaires de 2 jours (vendredi et samedi matin) répartis sur l'année universitaire. Chacune des 4 Facultés coorganisatrices du DIU organisera dans ses locaux un de ces 4 séminaires.

Durée des études : 1 an

Obtention du D.I.U.

- Un examen écrit
- Un mémoire d'analyse bibliographique

Inscription

Auprès du service de la scolarité du 3^{ème} cycle d'une des 4 Facultés coorganisatrices du DIU.

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

24-26 sept. 2008

> **Toulouse, France**

HIP 2008

Centre de congrès Pierre Baudis.
Philippe Chiron et Jean Puget, CHU Rangueil Toulouse
Orthrang2@free.fr - Oriex@Oriex.fr
www.hip-surgery-congress.com



25-27 sept. 2008

> **Paris, France**

**1^{er} congrès commun SFMS et SFTS
XXVIII^{ème} Congrès National de la Société
Française de Médecine du Sport
XXVIII^{ème} Congrès National de la Société
Française de Traumatologie du Sport**

Roland Garros
Secrétariat Scientifique Partenariat Exposition
MCO CONGRÈS - 27, rue du Four à Chaux
13007 MARSEILLE - France
Tél. : +33 (0)4 95 09 38 00 - Fax : +33 (0)4 95 09 38 01
Contacts : Pierre Michel - pierre@mcocongres.com
Corinne David : c.david@aimfrance.fr

1-4 octobre 2008

> **Saint-Cyr-sur-Mer, France**
COURS AO AVANCE TRAUMATOLOGIE

Hotel Dolce Fregate
AO FRANCE
Secrétariat - Carine BIRQUY - BP 21019 - 25461 ETUPES
Tél. : +33 (0)3 81 31 39 24 - Fax : +33 (0)3 81 31 39 23
carine.birquy@ao-courses.com
www.aofoundation.org

2 octobre 2008

> **Paris, France**

**8^{ème} journée scientifique : « Santé et
valorisation des actes : conceptions
cliniques ou économiques ? »**

12 rue de l'école de médecine, Grand Amphithéâtre,
Métro Odéon (ligne 4)
Professeur Christian Hervé, Président de la SFFEM
<http://www.ethique.inserm.fr>

3-4 octobre 2008

> **Palavas-les-Flots, France**

**Les 2^{èmes} Rencontres de l'IMM :
Arthropathies des MP et IP de la main -
Actualités thérapeutiques...**

Phare de la Méditerranée
Professeur Yves ALLIEU - Institut Montpellierain de la
Main et du membre supérieur
yves.allieu2@wanadoo.fr

9-11 octobre 2008

> **Lyon, France**

**13^{èmes} Journées Lyonnaises de Chirurgie
du Genou "Le Genou et Le Sport"**

Centre de Congrès de Lyon
ALRM C/o Centre Livet - 8 rue de Margnolles
69300 Caluire - tél : 04 72 07 62 22
Renseignements : Nataly REVEL
alrm@wanadoo.fr - www.lyon-genou.com

voir page 15 >>>

10-11 octobre 2008

> **Prague, Rép.Tchèque**

**22nd EFORT Instructional Course
Spin Course: Degenerative, Trauma and
Deformities**

See the programme for detailed information:
<http://www.efort.org/UserFiles/File/EFORTICPrague2008-Programmefinal.pdf>
Ms. Sabrina Wolf - E-mail: sabrina.wolf@efort.org
Phone: +41 (0) 44 448 4400 - Fax: +41 (0) 44 448 4411
Registration:
http://www.efort.org/anmeldeformular_Prague2008.asp

18 octobre 2008

> **Lyon, France**

Fractures Articulaires du Radius Distal

Cité Internationale - Palais des Congrès
Pr Guillaume HERZBERG
Hôpital Edouard Herriot, Pavillon M
Chirurgie Orthopédique Main - Membre Supérieur
5 Place d'Arsonval - 69437 Lyon Cedex 03
Catherine PRUVOT EZUS LYON L'Atrium BP 2107
Bd André Latarjet 69616 - Villeurbanne Cedex
Mail : catherine.pruvot@ezus.univ-lyon1.fr
Tél : 04-72-69-76-00 - Fax: 04-72-69-76-01
www.ezus-lyon1.fr/congres

31 oct.-1^{er} nov. 2008

> **Ankara, Turquie**

**23rd EFORT Instructional Course
Main Topic: "Total Hip Replacement in
developmental Dysplasia of the Hip"**

Hacettepe University Convention Center
See the programme for detailed information:
<http://www.efort.org/UserFiles/File/ProgrammeEFORTICAnkara2008.pdf>
http://www.efort.org/anmeldeformular_Ankara.asp
Mr. Patrick Collet - email: patrick.collet@efort.org
Phone: +41 (0) 44 448 4400
Fax: +41 (0) 44 448 4411

8 novembre 2008

> **Paris, France**

**26^{ème} journée de Traumatologie du
Sport de la Pitié-Salpêtrière**

Hôpital de la Salpêtrière
organisé par J. Rodineau et S. Besch
B. Darmon - Service de médecine physique et de
réadaptation - Fax : 01 42 16 11 12
brigitte.darmon@psl.aphp.fr

10-13 nov. 2008

> **Paris, France**



**83^{ème} réunion Annuelle
de la SO.F.C.O.T.**

Paris - Palais des Congrès
Renseignement / Inscription :
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

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

14-21 nov. 2008

> **L'île Maurice**

**Journées Internationales de Médecine
du Sport**

EQUATOUR - 124 bd Exelmans
Marie-Hélène Guèye - mariehelene.gueye@equatour.net

18-19 nov. 2008

> **Kourgan, Russie**

**Technologies actuelles de chirurgie de
la colonne vertébrale et des nerfs
périphériques**

Réunion scientifique pratique avec participation
internationale, consacrée à l'anniversaire des 15 ans
du service de neurochirurgie et vertébrologie.
Centre scientifique de Russie
« Orthopédie et traumatologie réparatrice »
académicien G.A. Ilizarov
inter@rncvto.kurgan.ru - www.ilizarov.ru

24-25 octobre 2008

> **Marseille, France**

**30 ans des greffes de l'appareil
locomoteur**

La Pharo
Etienne Jarry Chef de Projet
Com & Co 9 bd Kabylie F-13016 MARSEILLE
Tél : +33 (0)4 91 09 70 53 - Fax : +33 (0)4 96 15 33 08
www.comnco.com - Mob. : +33 (0)6 22 77 42 49

21-22 nov. 2008

> Paris, France

Journées d'histoire des maladies des os et des articulations

Hôpital Cochin - Amphithéâtre Florent Coste
27 rue du Faubourg Saint-Jacques - 75014 Paris
Organisées par la Société d'Histoire de la Médecine et le Groupe Hospitalier Cochin - Saint-Vincent de Paul
Philippe.bonnichon@cch.aphp.fr
<http://www.bium.univ-paris5.fr/histmed/debut.htm>

22 novembre 2008

> Lyon, France

3^{ème} Colloque du Centre Médico-Chirurgical de Réadaptation des Massues : l'appareillage du tronc est-il encore d'actualité ?

Renseignements et inscriptions : Véronique VEY
CMCR des Massues - 92 rue E. Locard - 69322 LYON
Cedex 05
Tél. : 04-72-38-48-78
veronique.vey@cmcr-massues.com
<http://massues2008.blogspot.com>

3-7 déc. 2008

> Bangkok, Thaïlande

IOF World Congress on Osteoporosis

Renseignements : IOF 73, cours Albert Thomas
69447 Lyon France - Tel. +33 (0)4 72 91 41 77
<http://www.iofbonehealth.org>

11-13 dec. 2008

> Paris, France



Congrès annuel de la Société Française d'Arthroscopie - SFA

MCO Congrès -
viviane@mcocongres.com
Tel : +33(0)4 95 09 38 00
<http://www.sofarthro.org>

12 décembre 2008

> Paris, France



GROUPE TIRÉSIAS ARTHRITES SEPTIQUES

Pavillon Dauphine
Place du Maréchal de Lattre de Tassigny - 75116 PARIS
Le C.L.E.F.
26, rue Pierre Sénard
92320 Châtillon
Tél. : 01 41 48 54 29
Fax : 01 41 48 58 17

Email : infos.leclaf@orange.fr
Francine ANKRI

12-13 dec. 2008

> Bruxelles, Belgique

21^{ème} Réunion Annuelle sur le Rachis du GIEDA - GIEDA INTER RACHIS

Sheraton Bruxelles 3, place Rogier Plein B-1210
Bérénice Gendry - 06 50 05 06 13
gendry.berenice@neuf.fr - <http://gieda.net>

17 décembre 2008

> Paris, France

DUPLICATION DU POUCE / POUCE A TROIS PHALANGES

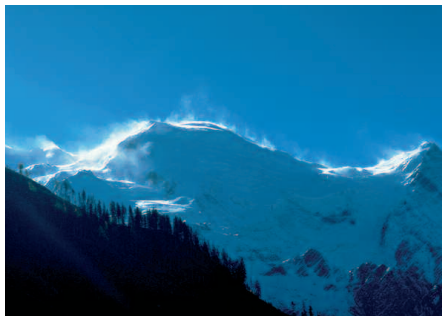
Institut Français de Chirurgie de la Main
5, rue du Dôme 75116 PARIS
Docteur Stéphane GUERO
Nelly, Secrétariat du Docteur GUERO

17-21 janvier 2009

> Bourg-St-Maurice, France

33^{ème} Réunion Elargie du GECO

Hôtel du Golf - Arc 1800
GECO
info@geco.asso.fr
www.geco-medical.org



18-23 janvier 2009

> Val d'Isère, France

7th Advanced Course on Shoulder Arthroscopy

Centre de Congrès Henri Oreiller
Daniel MOLE - Nancy (France)
d.mole@wanadoo.fr
i.tholmer@valdisere-congres.com
www.valdisereshoulder.com

29-31 janvier 2009

> Paris, France

13th International ArgoSpine Symposium Spine Surgery and Advances in Medical Imaging

Maison des Arts et Métiers
Colloquium
argospine@colloquium.fr
www.argospine.org

31 janvier 2009

> Paris, France

Complications des arthroplasties totales de hanche (descellements aseptiques exclus)

Hôtel Concorde Lafayette - 3, place du G^{ral} Koenig
INSTITUT MARCEL KERBOULL
39, rue Buffon - 75005 PARIS
Anne WAGNER : 01 43 36 66 30
<http://imk-forum.com>
<http://www.imk-information.com>

voir page 15 >>>

13-14 février 2009

> Dunkerque, France

Avancées et controverses : fractures complexes fermées

Petit Kursaal - henrimathevon@wanadoo.fr
Mobile : +33 (0)6 73 34 92 53

23-27 mars 2009

> Trois Ilets, Martinique

Les 29^{èmes} Journées de Fort-de-France

Hôtel Carayou
J.L. Rouvillain - jofdf@caribcongres.com
<http://www.caribcongres.com/>

14-17 mai 2009

> Fukuoka, Japon

82nd Annual Meeting of the Japanese Orthopaedic Association

joa2009@congre.co.jp - www.joa2009.jp/

28-30 mai 2009

> Okinawa, Japon

10^{ème} Congrès AFJO

Contact inscriptions : Japon Service Europe
114 rue Hénon - 69004 LYON
Muriel Delzeux
Tél. : 04 72 91 47 60 - Fax : 04 86 17 23 93
jse@japon-service-europe.com
www.japon-service-europe.com

4-7 juin 2009

> Vienne, Autriche

10th EFORT Congress

Vienna Congress Center
EFORT Technoparkstrasse 1 - CH-8005 Zürich
Tél. : +41 (44) 448 4400 - Fax : +41 (44) 448 4411
e-mail : office@efort.org
Mrs Régine Bruhweiler
event@efort.org

10-13 juin 2009

> Bonita Springs, USA

122nd Annual Meeting of the American Orthopaedic Association

American Orthopaedic Association, 6300 N. River Road, Ste. 505, Rosemont, IL 60018, USA
Tél : +1 847 292 2261
Fax : +1 847 292 2268
<http://www.aoassn.org>

23-25 sept. 2009

> Birmingham, GB

British Orthopaedic Association Annual Congress

David Adams, 35-43 Lincoln's Inn Fields, London WC2N 3PN, UK
Tél : +44 (0) 20 7405 6507
d.adams@boa.ac.uk - www.boa.ac.uk

9-12 nov. 2009

> Paris, France

84^{ème} réunion Annuelle de la SO.F.C.O.T.

Paris - Palais des Congrès



Renseignement / Inscription :
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

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



SOFCOT
83^e réunion annuelle



SOCIÉTÉ FRANÇAISE DE CHIRURGIE ORTHOPÉDIQUE ET TRAUMATOLOGIQUE

Programme des infirmier(e)s et des infirmier(e)s de bloc opératoire

Mercredi 12 novembre 2008

Responsables : Yves Catonné (Paris) et Didier Mainard (Nancy)

9:00 - 12:30 - Grand Amphithéâtre - niveau 1/2

9:00	Chirurgie ligamentaire du genou Jean-Pierre Franceschi (Marseille) 35 mn Le point de vue de l'IBODE Martine Mauro (Marseille) 10 mn Discussion Modérateur : Didier Mainard (Nancy) 15 mn
10:00	Arthroplastie d'épaule Alain Sautet (Paris) 35 mn Le point de vue de l'IBODE Mylène Traoré (Paris) 10 mn Discussion Modérateur : Hervé Thomazeau (Rennes) 15 mn
11:00	Pause
11:30	Reprise des cotyles Philippe Laffargue (Lille) 35 mn Le point de vue de l'IBODE Hélène Pajack (Lille) 10 mn Discussion Modérateur : Yves Catonné (Paris) 15 mn

16:30 - 17:30 - Amphithéâtre Bordeaux - niveau 3

16:30	AFIDEO (Association des Fabricants Importateurs Distributeurs Européens d'Implants Orthopédiques & Traumatologiques) La maladie de Creutzfeldt-Jakob en orthopédie Laurence Barnouin (Lyon) 30 mn Modérateur : Alain Lortat-Jacob (Boulogne) 30 mn Suivi des dispositifs médicaux orthopédiques implantés (matérovigilance et études cliniques) Régis Verdier (Lyon) 30 mn Modérateur : Patrice Papin (Villefranche-sur-Saône) 30 mn
-------	---

Programme des kinésithérapeutes

Jeuudi 13 novembre 2008

09:00-16:00 - Salle 351 - niveau 3

Responsables : Philippe Landreau et Alain Sautet

9:00	Pathologie de la coiffe Hervé Thomazeau (Rennes), Pascal Gleyze (Colmar) 40 mn Discussion 20 mn
10:00	La main rhumatoïde Emmanuel Masméjean (Paris), Christophe Chantelot (Lille) 40 mn Discussion 20 mn
11:00	Prothèses totales du genou Yves Catonné (Paris), Bruno Tillie (Arras) 40 mn Discussion 20 mn
12:00	Déjeuner
14:00	Infirme moteur cérébral Pierre Journeau (Nancy), Bruno Dohin (Lyon) 40 mn Discussion 20 mn
15:00	Rachis lombo-sacré dégénératif de l'adulte Arnaud Blamoutier (Rennes), Henry-François Parent (Trélazé) 40 mn Discussion 20 mn

Le 7^{ème} Forum de l'IMK est consacré aux « Complications dans les arthroplasties totales de hanche (descellements aseptiques exclus) ».

Celles-ci sont abordées sous plusieurs aspects : l'infection, les luxations, les complications liées à la technique opératoire, les fractures périprothétiques.

Dans chacun des cas, les communications visent à rendre compte des dimensions épidémiologiques, des traitements médicaux et chirurgicaux à travers la pluralité des stratégies tant du point de vue des techniques que des matériaux.

Le nombre d'arthroplasties de hanche étant en progression constante, le taux de reprise reste une préoccupation majeure. Une session spéciale est consacrée aux aspects médico-légaux dans lesquels s'inscrivent nos pratiques.

Le Forum se déroulera le samedi 31 janvier 2009 toute la journée. Il sera précédé, le vendredi 30 janvier, d'une journée dédiée aux internes et jeunes orthopédistes.

Ces deux journées auront lieu à l'Hôtel Concorde Lafayette, 3 place du Général Koenig, PARIS 17^{ème}.

Comité scientifique : Miguel Cabanela, Christian Delaunay, Reinhold Ganz, Graham Gie, Moussa Hamadouche, Luc Kerboull, Marcel Kerboull, Henri Migaud, B.M. Wroblewski



7^{ème} Forum de l'Institut Marcel Kerboull

Titre : Complications des arthroplasties totales de hanche (descellements aseptiques exclus)

Date : Samedi 31 janvier 2009

Lieu : Hôtel Concorde Lafayette
3, place du Général Koenig, 75017 Paris

Orateurs

Jean-Noël Argenson, Jacques Bejui-Hugues, Jacques Caton, Christian Delaunay, Nicole Desplaces, Emmanuel de Thomasson, Valérie Dumaine, Jacques Fournet-Fayard, Thorsten Gehrke, Moussa Hamadouche, Philippe Hernigou, Denis Hutten, Luc Kerboull, Michel Lequesne, Patrick Mamoudy, Bernard Masson, Henri Migaud, Thierry Musset, Laurent Sedel, Eric Senneville, Laurent Vastel, Mike Wroblewski.

Programme complet en ligne

http://www.imk-information.com/autres_informations.html

8h00	Accueil
8h30	Introduction et bienvenue
8h35-10h50	1 ^{ère} session - L'infection
10h50-11h10	Pause
11h10-13h00	2 ^{ème} session - Luxations
13h00	Déjeuner
14h00-17h00	3 ^{ème} session - Complications liées à la technique opératoire
17h00-17h30	Pause
17h30-17h50	4 ^{ème} session - Fractures périprothétiques
18h10-18h00	5 ^{ème} session - Aspects médico-légaux
18h40	Conclusion

Renseignements et inscriptions :

Anne Wagner
39, rue Buffon 75005 PARIS
Tél : +33 (0)1 43 36 66 30
Fax : +33 (0)1 43 36 68 86
Sites Web : <http://imk-forum.com/>
<http://www.imk-information.com>
e-mail : institutmarcelkerboull@orange.fr

13^{èmes} Journées Lyonnaises de Chirurgie du Genou

Lyon Le **Genou** et le sport
du ligament à la prothèse

9-11 octobre 2008
Centre de Congrès de Lyon

www.lyon-genou.com

Ligaments croisés
antérieur et postérieur
Système extenseur
femoro-patellaire
Ménisques
Ostéotomie
Cartilage
Prothèse

Comité scientifique

P. Chambat, G. Deschamps, Ph. Neyret, M. Bonnin, D. Dejour, J.C.I. Panisset, T. Ait Si Selmi, R. Badet, Ph. Deroche, L. Buisson, B. Sonnery-Cottet, J. Barth, Ch. Bussière, N. Bonin, E. Servien, A. Pinaroli, S. Lustig, J.M. Fayard

Invités :
E. Arendt (USA), H. Kurosaka (Japon), P. Lobenhöffer (Allemagne), M. Ochi (Japon).

Informations

Secrétariat scientifique :
Florence BONDOUX
ALRM
C/o Centre Albert Trillat
Groupement Hospitalier Nord
8 rue de Margnolles
69300 Caluire - France
tél : +33 (0) 472 076 222
fax : +33 (0) 472 070 666
e mail : flo.bondoux@orange.fr

Organisation du congrès :
Nataly REVEL
Package Organisation
Cité Internationale
10 quai Charles de Gaulle
69463 Lyon cedex 06 - France
tél : +33 (0) 4 78 176 266
fax : +33 (0) 4 78 176 257
mobile : 06 80 82 49 69
e mail : nataly.revel@gf-events.com

Renseignements et inscriptions :
www.lyon-genou.com

Le nouveau congrès approche déjà : EFORT célèbre son 10^{ème} congrès à Vienne du 3 au 6 juin 2009 !



Chers Collègues,

Science - Education - Amitié

Nous avons clôturé le 9^{ème} Congrès EFORT à Nice, qui s'est déroulé du 29 mai au 1^{er} juin 2008, avec grand succès. Cet événement a également marqué un pas en avant pour L'EFORT et la communauté européenne d'orthopédie dans tous les aspects de la science, de l'éducation et de l'amitié.



Plus de 3.400 participants de plus de 60 pays ont assisté aux sessions. Plus de 2.800 résumés ont été soumis, parmi lesquels 455 ont été acceptés pour les présentations orales. Finalement plus de 100 exposants ont présenté leurs produits.

Au-delà de ces chiffres, l'objectif était de partager les connaissances et les expériences. Le niveau du programme scientifique fut exceptionnel, de même que les sessions ExMEx, pour lesquelles toutes les places furent attribuées. Ces dernières occuperont d'ailleurs une place centrale l'année prochaine.

N'oubliez pas de vous pré-inscrire à notre prochain congrès du 3-6 juin 2009 à Vienne, en Autriche ! La préparation de ce congrès est d'ores et déjà bien avancée.

Nous nous réjouissons de rencontrer nos collègues français à Vienne l'année prochaine.

Meilleures salutations,

Prof. Dr. Karl-Göran Thorngren
Président EFORT

À peine un congrès a pris fin que déjà les préparatifs commencent pour le prochain. Le Comité exécutif EFORT et la Société autrichienne d'orthopédie et de chirurgie orthopédique sont heureux de vous inviter à participer à cet événement et célébrer le 10^{ème} anniversaire des congrès EFORT à Vienne du 3 au 6 juin 2009.

Nouveauté à Vienne

En plus de nos attrayantes sessions qui incluent colloques, cours pédagogiques, discussions de cas controversés, colloques industriels et sessions « free paper », le Comité scientifique d'EFORT a établi et développé deux nouveaux formats : Pour la première fois et comme nouvelle offre de notre congrès, EFORT propose un cours orthopédique complet appelé « Comprehensive orthopaedic Review Course (CRC) ». Ce nouveau format est conçu pour de jeunes chirurgiens orthopédistes et internes en formation. Il vise à enseigner les connaissances nécessaires pour chaque spécialiste, et à élargir les horizons orthopédiques des participants. Ce cours fournit des présentations actuelles dans cinq secteurs importants : les extrémités inférieures et supérieures, l'épine, la pédiatrie et la science de base.

Participer à ce cours de révision complète d'une journée vous fournira les bases de connaissance nécessaires pour se préparer pour l'examen du « European Board examination » (EBOT).

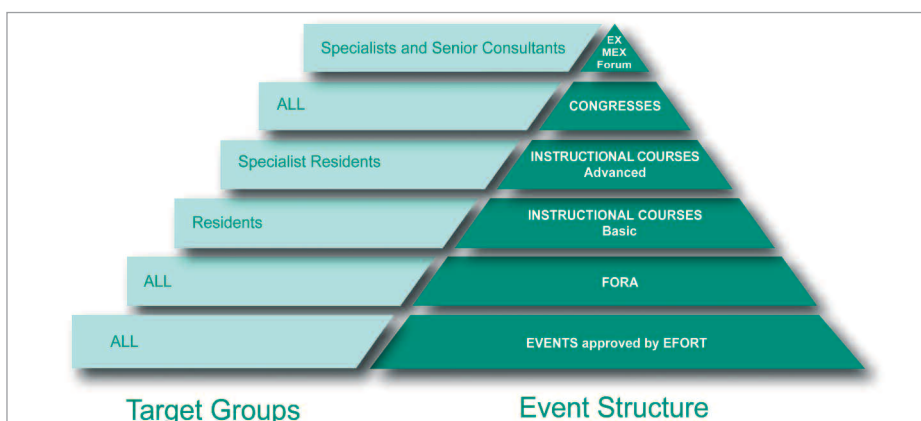
Le cours « Comprehensive Review Course (CRC) », se déroulera le 4 juin 2009. Les inscriptions se font obligatoirement avant le congrès. Capacité max.: 100 participants. Pour tout complément d'information, nous vous remercions de bien vouloir envoyer un e-mail à : event@efort.org ou visiter le site internet du congrès pour toute mise à jour.

Nos sessions « ExMEx » sont conçues pour les spécialistes établis et les consultants seniors. Les sessions offrent une rétrospective des techniques chirurgicales spécifiques et incluent généralement un « workshop » technique. Les sessions ExMEx sont structurées pour une capacité maximale de 100 participants. De ce fait, la participation active des participants maximise le gain personnel et professionnel de ces rencontres uniques.

Les sessions ExMEx requièrent une pré-inscription. Pour tout complément d'information, visitez le site Internet du congrès : www.efort.org/vienna2009

Les Cours Pédagogiques de l'EFORT, « EFORT Instructional Courses »

En tant que Fédération Européenne des Associations Nationales Orthopédiques et Traumatologiques, EFORT s'est fixé comme l'un de ses objectifs, le développement du soin orthopédique, en améliorant le niveau de la formation et en le rendant plus uniforme à travers l'Europe.



Congrès à Vienne
du 3 au 6 juin 2009 !



Les prochains Cours d'Instructions de l'EFORT :

Prague
22nd EFORT Instructional Course
10 - 11 octobre 2008

Spine: Degenerative, trauma and deformities
Un cours sur l'épine couvrant:

- Trauma
- Degenerative
- Deformities

Highlight: Live surgery, demonstrating dynamic stabilisation on the lumbar spine

Pour tout complément d'information sur le programme :
<http://www.efort.org/UserFiles/File/EFORTICPrague2008-Programmefinal.pdf>

Les inscriptions :
http://www.efort.org/anmeldeformular_Prague2008.asp



Prague en automne : un endroit spectaculaire pour combiner l'éducation à la culture !

Ankara
23rd EFORT Instructional Course
31 octobre - 1 novembre 2008

DDH: A major problem - new horizons for DDH

La langue officielle de nos congrès annuels ainsi que de nos cours est l'anglais.

Pour information, à l'issue de la dernière Assemblée Générale qui s'est tenu à Nice le 28 Mai dernier, les représentants de la SO.F.C.O.T à l'EFORT sont Philippe Neyret (philippe.neyret@chu-lyon.fr) et Thierry Bégué (thierry.begue@avc.aphp.fr). Philippe Neyret a par ailleurs été nommé « Scientific Advisor » pour la France, et devient membre du Comité Scientifique de l'EFORT en charge du programme des futurs congrès.

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 DE POSTES HOSPITALIERS

Specialist Orthopaedic Surgeons, UK
September 2008
Medacs Healthcare
Great Queen Street London
302 661 091 969
suzi.harris@medacs.com

Assistant ou praticien associé - nov.-08
oubidar - 06 59 10 10 03
n_oubidar@hotmail.com

Chirurgien orthopédiste - Service chirurgie
01/09/2008
Centre hospitalier Paul Chapron
56 Avenue Pierre Brulée 72400 La Ferté Bernard
Tél : 02 43 71 61 06 - Fax : 02 43 71 61 15
mpenicaud@ch-laferte-bernard

1 poste de CCA validant et 1 poste d'assistant
Pointe à Pitre - guadeloupe - nov.-08
CHU Pointe à Pitre Abymes
Pointe à Pitre Guadeloupe
05 90 89 10 10 (poste 3704)
francois.lemonne@chu-guadeloupe.fr

PH en chirurgie orthopédique - traumatologique
Centre hospitalier de Nevers
sept.-08
1 Bvd de L'Hôpital 58000 Nevers
03 86 93 72 50/ 03 86 93 72 63
basilekh@hotmail.fr

Praticien hospitalier ou praticien contractuel
Service d'orthopédie - de suite
Centre hospitalier Jacques Coeur
145, avenue François Mitterrand
18020 Bourges
02.48.48.49.75
bernard.duguet@ch-bourges.fr

Etablissement PSPH situé dans le Finistère
recherche 1 Chirurgien orthopédiste H/F en temps plein. 2 chirurgiens orthopédistes sur place.
Chirurgie réglée - Sa spécificité est le traitement de la luxation congénitale de hanche.
Bretagne
Cabinet Stan Le Scolan
42 avenue Montaigne 75008 PARIS
Tél : 01 72 74 12 11
Fa x : 01 72 74 12 15
a.rameau@stan-le-scolan.fr

Poste de chirurgie orthopédie et traumatologie PH plein-temps - Hôpital de référence de la région sanitaire N° 7 (Bretagne)
Poste vacant : octobre 2009 : départ à la retraite.
Hôpital Le Foll Saint Briec
22000 Saint Briec
02 96 01 71 23 demander le bip 197
jean-paul.conard@ch-stbriec.fr

Chirurgien orthopédiste (H ou F)
Région Ile de France - de suite
Cabinet Recipro Sante - Madame Aurélie Hochleitner - Attachée de Recherche
3 avenue Franklin Roosevelt - 75008 PARIS
01 44 95 71 44
aurelierecipro@orange.fr

Praticien hospitalier temps plein ou assistant spécialiste orthopédie traumatologie
centre Hospitalier d'Ussel (Corrèze) - juil.-08
2 avenue de Rouillet 19208
05 55 96 42 46
scaad@caramail.com

Praticien Hospitalier en Chirurgie Orthopédique et Traumatologie
Centre Hospitalier de Cahors
Disponible dès maintenant (juin 2008)
Docteur Denis Jacobzone
Centre Hospitalier de Cahors 335 rue du Président Wilson BP 269 46005 Cahors Cedex 9
05 65 20 50 44 - 05 65 20 50 47
denis.jacobzone@ch-cahors.fr

Praticien hospitalier temps plein - Pontivy
Sous 1 à 5 mois
Centre hospitalier Bretagne
Place Ernest Jan - 56306 Pontivy Cedex
02.97.28.40.10 - 02.97.28.40.00
jean-pierre.dupont@ch-pontivy.fr

Poste d'Assistant Spécialiste en Chirurgie Orthopédique et Traumatologique Adulte
Service de Chirurgie Orthopédique et Traumatologique Adulte du CHR Orléans
Immédiate
CHR Orléans - 14 Avenue de l'Hôpital
45067 Orléans Cedex
02.38.51.44.87 - 02.38.51.49.06
fredson.razanabola@chr-orleans.fr

Poste de PH temps Plein en Chirurgie Orthopédique et Traumatologique Adulte
Service de Chirurgie Orthopédique et Traumatologique Adulte du CHR Orléans
Immédiate
CHR Orléans - 14, Avenue de l'Hôpital
45067 Orléans Cedex
02.38.51.44.87 - 02.38.51.49.06
fredson.razanabola@chr-orleans.fr

Chirurgie orthopédique et traumatologique
centre hospitalier de Fleury, service de chirurgie orthopédique - nov.-08
centre hospitalier de Fleury
900 route de Paris 01000 Bourg en Bresse
04 74 45 42 94 - 04 74 45 46 46
harnould@ch-bourg01.fr

1 Chirurgien Orthopédiste
Clinique Médico-Chirurgicale PSPH de Henin Beaumont
AHNAC (Association Hospitalière Nord Artois Clinique)
239 Rue Philibert Robiaud - BP 159 62253 Henin Beaumont
03 21 79 60 60
pgevaert@ahnac.com

Praticien associé - à partir nov 2008
oubnour - 6591010103
n_oubidar@hotmail.com

Praticien hospitalier temps plein (+ chef de service dans 18 mois) - Dispo Immédiate
CH Lagny Marne La Vallée - président de CME
31, avenue du Général Leclerc 77405 LAGNY Cedex
Tél : 01 64 30 76 95 - Fax : 01 64 30 75 94
yechard@ch-lagny77.fr

Poste PH mi temps - Dispo Immédiate
Dr zerguini - Hopital MEULAN 78250
06 60 13 87 11
hzerguini@noos.fr

PH contractuel évoluant en poste temps plein - Hôpital Font-Pré puis Sainte-Musse de Toulon - Dispo Immédiate
Service de chirurgie orthopédique et traumatologique de Toulon-La Seyne, Dr Francois Loubignac (RSI)
1208, avenue colonel Picot, BP # 1412, 83056 - Toulon
Tél : 04 94 61 62 34 - Fax : 04 94 61 62 90
Francois.Loubignac@ch-toulon.fr

PH à temps plein - Dispo Immédiate
Hôpital de hyeres
av du marechal juin 83400 Hyeres, Var
Tél : 06 76 01 18 45 - Fax : 04 94 00 27 35
dblumen@ch-hyeres.fr

Praticien hospitalier temps plein sur le site d'Albertville - Dispo immédiate
Centre Hospitalier Albertville-Moutiers
Site Albertville
253, rue Pierre de Coubertin BP 126 73208 Albertville Cedex Tél. : 0479895555
Dr Benammar 0479895554
04 79 79 55 70
n.benammar@cham-savoie.fr

Chirurgien Orthopédiste
C Hospitalier des Quatre Villes à St-Cloud.
Courant mars- début avril 2008
Centre Hospitalier des Quatre Villes
3 place Sully 92210 Saint-Cloud
Tél : 01 49 11 60 19 ou 20
Fax : 01 49 11 62 69
r.poitevin@ch-saint-cloud.fr

PH chirurgie orthopédique - Dispo immédiate
Pôle Santé Sarthe et Loire
La Chasse du Pont du Jour BP 10129 Le Bailleul
72205 La Flèche Cedex
Tél : 02 44 71 30 46 - Fax : 02 44 71 30 56
gcerisier@pole-pssl.fr

Praticien contractuel à temps partiel
Blaye: 50kms de Bordeaux et 75 de Royan - févr.-08
centre hospitalier st nicolas
rue de l'hôpital 33390 blaye
05 57 33 41 50
j.cazenave@chblaye.fr

OFFRE DE REMPLACEMENT

Chirurgien orthopédiste et traumatologue
Service de Chirurgie orthopédique CH Cayenne - oct.-08
CH Andrée Rosemon
Avenue des Flamboyants 97300 Cayenne Guyane Française.
06 94 40 08 19
aserouti@yahoo.fr

OFFRES D'INSTALLATION

Chirurgien orthopédiste
1 heure du centre de paris
Cabinet Medici - 66 rue de Rivoli
01 44 61 74 12
candidature@medici.fr

Recherche Chirurgien de la main - Bourgogne
Disponibilité immédiate
Kaducé Conseil
22 bis rue de la Bourgogne 92190 Meudon
01 46 89 08 05
recrutement@kaduce.fr

Orthopédiste libéral cherche successeur
ACCA
Préfecture Région Centre
Été 2009 à débattre. chirortho
06 67 32 54 64
chirortho@orange.fr

Chirurgien orthopédiste renommé de l'Est de la France recherche associé pour intégrer une SEL - Franche Comté
Poste immédiatement disponible
Kaducé Conseil
22 bis rue de la Bourgogne - 92190 Meudon
01 46 89 08 05 - 01 46 89 08 05
orthopedie@kaduce.fr

Chirurgien Orthopédiste Libéral (Sud Est) - Saint Laurent du Var - 39692
Cohn Charles
Institut Arnault Tzanck / Saint Laurent du Var
06 15 77 44 65
cc129@wanadoo.fr

Chirurgien général avec des compétences en orthopédie et rachis L/HF pour un établissement privé - Lunéville (54)
Immédiate
Kamel NASRI
23 rue de Choiseul 75002, Paris
01 44 69 26 51
rhsante@rhsante.fr

Quatrième chirurgien de la main - Orléans
Disponibilité immédiate
SOS mains orléans Val de Loire
25 rue mondesir 45800 Saint Jean de braye
06 16 89 35 11
ggueguen@aol.com

Chirurgien orthopédiste libéral-H/F.
Etablissement privé médico-chirurgical, de plus de 80 lits recherche un Chirurgien orthopédiste libéral pour son service d'orthopédie dans le cadre d'une création de poste.
Sud de la région parisienne - Dès que possible
Cabinet Stan le Scolan RH
42 avenue Montaigne - 75008 PARIS
Tél : 01 72 74 12 11 - Fax : 01 72 74 12 15
a.rameau@stan-le-scolan.fr

Belle clinique privée de plus de 110 lits et places localisée en région centre à 45mn de Paris TGV - Recherche un chirurgien orthopédiste pour compléter l'équipe
Poste immédiatement disponible.
Kaducé Conseil
22 bis rue de la Bourgogne - 92190 Meudon
01 46 89 08 05
orthopedie@kaduce.fr

Chirurgien général ortho du rachis - Lorraine
Disponibilité immédiate
Adecco RH Santé
23 rue de Choiseul 75002, Paris
01 44 69 26 51
rhsante@rhsante.fr

Chirurgien libéral secteur 2 Sud-Est de la France recherche associé AIH/ACCA pour pratique exclusive de la chirurgie de la main et du pied.
Association Orthopédie
04 91 22 27 60
asso-ortho-sud-est@caramail.com

Chirurgien orthopédiste orientation main
Dracy le fort 71640 Bourgogne.
Janvier 2009 en partenariat. 1er juillet 2009 sera la date de mon départ.
Centre orthopédique de Dracy le fort
Dracy le fort - 71640 - Givry
06 80 37 97 43
yoni@club-internet.fr

Chirurgien orthopédiste libéral pour la Corse
Porto Vecchio - Corse du Sud - immédiate
Clinique de l'Hospitale
Rue du Dr Jourdan 20137 Porto Vecchio
Tél : 06 27 17 26 30 - Fax : 04 95 70 15 54
ospedale-direction@orange.fr

Succession 3ième orthopédiste
Finistère sud - Pont l'Abbé - 39692
Centre hospitalier Hotel Dieu de Pont l'Abbé
Rue roger signor BP 67 29120 Pont L'Abbé
Tél : 02 98 82 40 40 - Fax : 02 98 82 40 45
Francois.Gaucher@hd-pontlabbe.fr

Recherche chirurgien orthopédiste pour installation libérale en Normandie
Poste immédiatement disponible
Kaducé Conseil
22 bis rue de la Bourgogne - 92190 Meudon
Tél : 01 46 89 08 05 - Fax : 01 46 89 08 05
orthopedie@kaduce.fr

Chirurgien Orthopédiste Orienté EpauLe
Saintes (25km de royan, 70 km de la Rochelle, 100 km de bordeaux) - Immédiate
Clinique Richelieu
22 Rue Montlouis 17100 Saintes
08 26 30 58 00
direction@clinique-richelieu.fr

Recherche Chirurgien Orthopédiste en Rhône-Alpes.
IFRHOS Recrutement
Les Flaches 42330 Aveizieux
Tél : 04 77 93 44 52 - Fax : 04 77 93 96 15
v.perez@ifrhos.com

Cabinet de chirurgie orthopédique localisé dans le Sud Est de la France recherche son 3ième chirurgien orthopédiste pour anticiper le départ d'un associé - Sud Est France
Kaducé Conseil
Tél : 01 46 89 08 05 - Fax : 01 46 89 08 05
orthopedie@kaduce.fr

Orthopédiste membre sup - Anney
1er juillet 2008
Dayez Jacques
695, route de Menthonnex 74370 Argonay
06 83 34 65 71
jacques.dayez@wanadoo.fr

Médecin de médecine physique, médecin détenteur d'un DU du rachis. Disponibilité dès que possible
Docteur Zakine
Clinique des Maussins 67 Rue de Romainville 75019 Paris
Tél : 01 42 03 47 37 - Fax : 01 40 03 13 57
docteur.serge.zakine@gmail.com

Seme chirurgien orthopédiste SPORT
1h de Paris - Disponibilité immédiate
Christel LABADIE
Cabinet de recrutement STELLA MEDICA 238 Route de l'Empereur 92500 Rueil Malmaison
Tél : 01 41 42 33 51 - Fax : 01 70 24 76 69
christel.labadie@stella-medica.fr

Chirurgien orthopédiste membres inférieurs région parisienne Ile de France - Disponibilité immédiate
Christel LABADIE Consultante en recrutement
STELLA MEDICA 238 Route de l'Empereur 92500 Rueil Malmaison
Tél : 01 41 42 33 51 - Fax : 01 70 24 76 69
christel.labadie@stella-medica.fr

Chirurgiens Orthopédistes Ile de France (Paris et proche banlieue)
Disponibilité immédiate
GIÉ Santé & Retraite - Groupement de cliniques privées et de maisons de retraite médicalisées en Ile de France.
14 rue Pierre et Marie Curie 75005 PARIS
Contact : Sylvie BRISARD - 01 53 10 12 70
rh@sante-retraite.org

Chirurgien membre sup
Disponibilité immédiate
2 orthopédistes tendance membre inférieur
38 avenue de Toulon 13006 Marseille
Tél : 06 08 73 04 26 - Fax : 04 91 80 46 01
emilecohen@aol.com

Recherche orthopédiste pour installation
Hoang
13 Bd Massena 75013 PARIS
01 45 83 62 33
minoh13@wanadoo.fr

Recherche chirurgien orthopédiste pour exercice libéral en Alsace
Poste immédiatement disponible
Kaducé Conseil
22 bis rue de la Bourgogne - 92190 Meudon
01 46 89 08 05
orthopedie@kaduce.fr

Activité de chirurgie orthopédique en Italie
Montecatini terme (province de Pistoia) 35 Km de Florence
Poste immédiatement disponible
Dr DAL ZOTTO Hervé
40 Bd Victor Hugo 06000 Nice
06 14 35 50 27
dalzotto@free.fr

Clinique Médico-Chirurgicale, 166 lits et places, recherche un Orthopédiste, en vue d'une succession.
Région Bourgogne. - Dès que possible.
IFRHOS Recrutement
Les Flaches 42330 Aveizieux
Tél : 04 77 93 44 52 - Fax : 04 77 93 96 15
v.perez@ifrhos.com

Chirurgien orthopédiste - Bourgogne près Chalon sur Saône - courant 2009
Dr Yon Lionel
centre orthopédique médico-chirurgical de Dracy-le-fort. 71640 Givry.
06 80 37 97 43 et 03 85 87 56 33
yoni@club-internet.fr

Recherche chir ortho membre sup (Main + EpauLe) pour renforcer 4 Angoulême
2008 - scm orthopédie
2 chemin de frégueneuil 16800 soyaux
06 08 56 59 19 ou 06 63 02 33 53
scmortho@live.fr

Chirurgien orthopédiste mbre sup
Dispo immédiate
Clinique saint Odilon
32 avenue Etienne Sorrel 03000 Moulins
06 75 57 24 34
marc.laine@cegetel.net

Recherche un chirurgien orthopédiste
Membres Supérieurs - Région Bourgogne
Le plus rapidement possible
Cabinet Recipro Santé
3 avenue Franklin D. Roosevelt -75008 Paris
01 44 95 71 44
aurelierecipro@orange.fr

Associé dans SCP en libéral, cabinet de chirurgie Orthopédique secteur 2 SCP d'Orthopédie
221 rue Claude Nicolas Ledoux - Valmedica 30900 Nîmes
06 09 07 10 44 - 04 66 87 66 94
scp.ortho@wanadoo.fr

Chirurgien orthopédiste
Sud Ile de France - Dès que possible
Cabinet Stan le Scolan Rh et Conseil - Alexandra Bernard
Dijon
01 72 74 12 11
a.dijon@stan-le-scolan.com

Demande d'installation libérale
2ème trimestre 2008
Chir. orthopédiste - 06 33 33 08 82
ficut@wanadoo.fr

Chir ortho épaule - Ville Universitaire
Immédiate si possible
RH SANTE - 23 rue de Choiseul
01 44 69 26 51
marcel.robles@rhsante.fr

OFFRES HUMANITAIRES

Membre titulaire de la SOFCOT en retraite depuis quelques mois disponible pour mission chirurgicale
BOST Joel
Le viaduc 69640 JARNIOUX
06 07 71 81 98
joel.bost@libertysurf.fr

Dans le cadre de ses missions humanitaires internationales
MEDECINS DU MONDE recherche régulièrement pour ses programmes d'urgence ou de formation des :
CHIRURGIENS GÉNÉRALISTES ET SPÉCIALISTES (Traumatologie, Orthopédie)
Conditions: 2 ans d'expérience professionnelle souhaitée Anglais ou Espagnol exigé Disponibilité de 15 jours à 6 mois Statut de volontaire Envoyez vos candidatures (lettre de motivation + CV) à: MEDECINS DU MONDE - Service Recrutement - 62, rue Marcadet - 75018 PARIS
www.medecinsdumonde.org
01 44 92 14 72
secretariat.rhmissions@medecinsdumonde.net

OFFRES DIVERSES

Poste d'assistant spécialiste vacant nov 08 à nov 09 au CHU de Fort de France
Orthopédie 2B membre supérieur (arthroscopie épaule - SOS main)
DELATRE Olivier
Tél : 05 96 55 21 21 - Fax : 05 96 75 84 27
Olivier.Delatre@chu-fortdefrance.fr

Vend deux traités EMC: Appareil Locomoteur (7 volumes) et Techniques Chirurgicales - Orthopedie Traumatologie (4 volumes)
Mises à jour pour le 2008 déjà payées
Prix total: 1800 euro + frais de transport.
maria filippetto
0039 49 8010376
mb48@katamail.com

A donner et à prendre à Paris
Collection JBJS (1975 à 2001)
Bercovy Michel
mbercovy@noos.fr

A vendre boîte de fixateur externe
Préfix (fixateur de dernière génération chez Orthofix)
Boîte neuve achetée en Juin 2007, jamais servie avec ancillaire
Achetée à 2736,44 euros chez Orthofix, cédée à 2500 euros.
Dr JAMES Jean-Denis
208 av de la venise verte 79000 Niort
666042716
nanoj@yahoo.fr

Chef médical au Congo Vous devez avoir 3 ou 4 ans expérience en gestion un département ou d'un hôpital et un expérience en Afrique. cv à jour svp
Nancy chénier
nchenier@rogers.blackberry.net 514-924-7785
Nancy Chénier
514-924-7785
nchenier@rogers.blackberry.net

DEMANDES DE POSTES HOSPITALIERS

Praticien hospitalier temps plein ou libéral
Province, moitié nord de la France de préférence - janv.-09
BLONDEAU
01 49 36 70 63 ou 64 -
oscasse@yahoo.com

Praticien hospitalier
Freidji
1;Av du Grenache Boirargue 34970 Lattes
06 21 87 51 82 - freidji@free.fr

F. F. de PH ou Assistant Spécialiste Rhône-Alpes - juil.-09
SALIM
04 77 67 12 95
francoise_bourgoin@aliceadsl.fr

Assistant ou chef de clinique ou FFI
trauma et orthop
A partir du novembre 2008
Umberto Fregni
3,9347472183e+011 -
ufregni@yahoo.it

Assistant ou praticien 1ans - 2ans
A partir de nov
06 59 10 10 03
n_oubidar@hotmail.com

Poste attaché associé en chirurgie orthopédique - département de Centre, pays de la loire - sept.-08
Ahmad Al-Daas
06 62 77 97 12 -
ahmadaas@hotmail.com

Praticien Hospitalier Contractuel ou Praticien Attache Associe - A compter du 1er Nov 2008
Romulus Constantin
17, Rue de l'Armor, 22205 Pabu
06.19.49.43.53
romulusconstantin@gmail.com

Poste hospitalier - France, Belgique, Suisse.
sept.-08
alger - avarhouche@voila.fr

Poste PH - Sud de la France - Juillet
Cherche poste PH
06 33 58 30 91 - orthoko@yahoo.fr

CCA - France - oct.-08
Cristini Alejandro
52, Boulevard Pinel Les Tilleuls 69003 LYON
06 60 04 25 43 - acristini@hotmail.fr

Poste PH temps plein chirurgie orthopédique et traumatologie avec orientation rachis
Région PACA ou autre
Novembre 2008 ou plus tôt suivant proposition de poste
Solari Cyril
Service Pr. Nazarian, CHU La Conception, 147, bv Baïlle 13385 Marseille cedex 05
06 71 91 24 58 - cyril.solari@free.fr

Cherche poste ph - Dispoimmédiate
tim
06 79 76 71 22 - tim-fire-83@live.fr

CCA et assistant - France.
Grande disponibilité géographique -
nov.-08
Latargez Laurent
21 rue Saint Grégoire appart. 27
Résidence Parc Blossac 86000 Poitiers
681672601 - latargezlaurent@aol.com

PH - Etudie toutes propositions
immédiate
chir.ortho
chir.ortho@voila.fr

Attaché ou assistant associé
France métropolitaine
Disponibilité immédiate
14 rue pailleron 69004 LYON
609739363
nassarsultan@yahoo.fr

Poste de PH temps plein
06 08 53 74 41

Aide opératoire - France
farchi
667033753 - m_farchi@hotmail.com

Assistant d'orthopédie et
traumatologie
Bretagne ou Loire atlantique de
préférence
Londono Villa carlos
8, rue François Mitterrand, Nevers,
58000
386210657
carlonv@hotmail.com

Chirurgien traumatologique et
orthopédique
poste quelque soit la région, mais avec
une préférence particulière pour les
régions montagneuses - dans un mois
Livia Klembarova
Centre Hospitalier 4 Rue Alfred Labbe
CS 91422 Mont Saint Martin 54414
Longwy Cedex
382447855 - livkle@hotmail.com

Praticien hospitalier contractuel
Dispo immédiate
Dr Ben Bayz
147 rue le Chatelier 67 Castors de la
Dauphine 13015 Marseille
06-26-36-41-02
benbayz@hotmail.fr

Praticien attaché - dans trois mois
tatal
606531040 - tatal0112@hotmail.fr

praticien hospitalier - paris-ile de
france
immédiate
aihph-acca
06 83 89 52 84 - dinajuin@yahoo.fr

Chirurgien orthopédiste
France métropolitaine, DOM- TOM
A partir du 6 avril 2008
Dr AJAN EL HADID
105 rue du Campenon 89700
TONNERRE
633131187 - tayssirajan@yahoo.fr

Poste de Praticien Hospitalier
Ttes régions en France Métropolitaine
et DOM-TOM - Dispo de suite
Traumato
06 66 24 68 07 - traumato@free.fr

Attaché-associé en chirurgie viscérale
en France - 27/02/2008
gahramani
10, rue des Rouges Gorges
954969082
adil1310013@hotmail.fr

Ph orthopédie traumatologie générale
sauf rachis - PACA - rapide
thierry
06 37 93 96 93 - tim-fire-83@live.fr

Praticien associé
brdiu
621356874 - osteol@hotmail.fr

PH chirurgien orthopédiste
toutes régions - immédiate
Dr MBOG
17, Allée Paul Verlaine 95350 Saint
Brice sous Forêt
623659577 - ray2mond@orange.fr

Poste de Praticien Hospitalier
France Métropolitaine et DOM-TOM
IMMEDIATE
bonesurgeon
06 66 24 68 07 -
bonesurgeon@free.fr

Poste de PH temps plein, Orienté
exclusivement Chirurgie de la Main
seule ou avec Traumatologie - 01-nov.-
08
Dr Choughari H
Service SOS Main Pellegrin-Tondu
C.H.U de Bordeaux
688000280 - chougharih@yahoo.fr

PH mi temps ou plein temps
toutes régions - dispo immédiate
Aucouturier
1,rue claude Chahu 75116 PARIS
06 11 18 15 99 -
aucouturier.ortho@free.fr

Cherche poste chirurgien orthopédiste
temps plein - Sud Ouest - immédiate
MOULON Alain
97 rue de l'Hôpital BP 90 33390
BLAYE CEDEX
06 08 80 38 50 -
alainmoulon@aol.com

POSTE PH orthotomato
à partir janvier 2008
midan
662062934 - midan@club-internet.fr

Poste PH
btlv
06 37 93 96 93 - btlv@live.fr

PH - Etudie toutes propositions
immédiate - orthopédie
67178 - chir.ortho@voila.fr

Poste de praticien attaché - sept.-08
OCNERIU-BALLERINI Daniel
611530125 - ocneriu@hotmail.fr

DEMANDES DE REEMPLACEMENT

Remplacements de novembre 2008 à
novembre 2009 - Région parisienne et
France
Marc Sabourin
06 61 32 29 06
marc.sabourin@yahoo.fr

Chirurgien Ortho et Traumato
Disponible à partir de mi-août.
Alhamouieh Muwafak
alhamouieh@hotmail.com

Remplacements dans le secteur privé -
WE ou réguliers - France et Dom Tom -
Région de préférence Bourgogne,
Franche Comté, région Parisienne et
Lyonnaise
immédiatement - jusqu'à novembre
2010
Vrba Vitezslav
678224829 - wrba@hotmail.com

Chirurgien orthopédique expérimenté
cherche remplacement en vue
d'installation secteur privé ou public
(secteur II)
indifférent - 19/08/2008.
Ajan El-HADID
48, Netherwood road London-W14
tayssirajan@yahoo.fr

Chir. Ortho. AIH ACCA assure des
remplacements
France Métropolitaine et DOM-TOM -
oct.-08
Traumato
06 66 24 68 07 - poutra@free.fr

Remplacement pour gardes en
semaine ou WE dans le secteur privé -
Région parisienne
Jusqu'à Avril 2009
Ferièrre Sébastien
10 rue Damiens appartement 25
92100 Boulogne
06 72 09 28 03 -
ferriere.sebastien@neuf.fr

Chirurgien orthopédiste
Partout en France - jusqu' au
10/08/2008
Kibambo faustin
7, rue pierre corneille 62000 Arras
06 24 59 38 09 - kibam@hotmail.fr

Remplacement ou gardes en chirurgie
orthopédique - France métropolitaine
à partir du 10 septembre 2008
Hassan lyad
6 rue de la république 95260 Beaumont
sur ose
06 68 04 84 89 - ihraa2000@yahoo.fr

Ex-PH en orthopédie traumatologie
cherche remplacements dans secteur
Public
Toutes régions métropole ou DOM
TOM
après le 26 août 2008
Dr Nassar
38200 Serpaize
06 08 54 75 57 -
nassar.elie@wanadoo.fr

Interne en Orthopédie disponible pour
remplacements public et/ou privé, we,
et quelques semaines. France métro et
DOM TOM. - Région Sud est, élargie à
la France entière et DOM TOM - Dispo
immédiate
COPIN Xavier
06 08 32 09 41 - xavcopin@yahoo.fr

Remplacement - dans le secteur privé
Toutes régions y compris DOMTOM,
toutes périodes WE, ponts, vacances
Disponibilité immédiate
VRBA Vitezslav
4 rue de la chapelle saint louis 21000
Dijon
0033 06 78 22 48 29 -
wrba@hotmail.com

Remplacements toute région
chir.ortho@voila.fr

Chirurgien orthopédique et
traumatologique
a_mah.92@hotmail.com

Remplacements
Chevallereau Bertrand
06 08 58 22 22 -
biarritz52@hotmail.com

Chirurgie Orthopédique et
Traumatologie
Disponible immédiatement
Yves Dersarkissian
09000 Foix - 06 08 53 74 41
Yves.Dersarkissian@orange.fr

Ancien ACCA HP Recherche
remplacement en chirurgie
orthopédique et traumatologique
pour août 2008
France métropolitaine ou DOM TOM
Août 2008
Gilles Desportes
06 60 63 56 82 -
dr.desportes@gmail.com

Remplacement orthopédie et
traumatologie
Toute régions - dispo immédiate
chir ortho - Paris - 06 14 16 64 78

Chir. Ortho. AIH ACCA assure des
remplacements
France Métropolitaine et DOM-TOM
dispo immédiate - Traumato
06 66 24 68 07 -
bonesurgeon@free.fr

Chirurgien orthopédiste
France métropolitaine et DOM- TOM
Dr Ajan El Hadid
105 rue du Campenon 89700
Tonnerre
06 33 13 11 87 - tayssirajan@yahoo.fr

Chirurgien orthopédiste
Toutes régions - Dispo immédiate
MBOG
17, allée Paul Verlaine 95350 St Brice
sous Forêt
06 23 65 95 77 -
ray2mond@orange.fr

Remplacements Public ou Privé
Toutes régions y compris Corse ou
DOM-TOM. - Week-ends toute
période. surg.ortho@yahoo.fr
06 16 82 50 07 - surg.ortho@yahoo.fr

Remplacements en chirurgie
hospitalière générale ou orthopédique.
n'importe où, en France, Europe et
ailleurs.
Adaptation selon les besoins.
Dr Saad Abdo
Villa la Dore Terre Rouge 63600
Ambert
04 73 82 32 92 - sazed@free.fr

Remplacements en vue ou non
d'installation temps partiel ou plein en
hôpital ou clinique
rouede 09200 Moulis
06 86 08 54 74 - p-
morlot@wanadoo.fr

Chir ortho
Faye
06 92 20 52 93 -
unicorto@hotmail.com

Remplacement hospitalier orthopédie
Dispo Immédiate
dc cavaille alain
102 av des cigales narbonne plage
06 10 22 57 62
alcavaille@wanadoo.fr

Cherche remplacement - Dispo
immédiate
ortho traumato
06 82 88 49 01 - orthotrau@live.fr

Chir. Ortho. AIH ACCA assure des
remplacements - France
Métropolitaine et DOM-TOM - Dispo
immédiate
06 66 24 68 07 - traumato@free.fr

Cherche remplacements toutes
regions
A partir de janvier 2008
midan
06 62 06 29 34 - midan@club-
internet.fr

Remplacement WE
remplaortho
06 62 32 55 79 - remplaortho@free.fr

Lamponi Federico
Dispo immédiate
+39 34 71 32 72 84
federicolamponi@hotmail.com

Remplacements - Secteur privé
week ends
Moncef Bensaida
20 square jean thebaud 75015
06 99 01 85 09
moncef_bensaida@yahoo.fr

DEMANDES D'INSTALLATION

ACCA (CHU TOURS) recherche
installation en chirurgie orthopédique
et traumatologique.
Activité générale orientation membre
inférieur. - A partir de nov.-09
Planchenault Marc
59, rue Victor Hugo
06 82 42 59 84
marc.planchenault@wanadoo.frchirur
gie

Orthopédie -traumatologie
Toutes régions de France
Chafa Youssef
Hôpital publique hospitalier de S.E.G
BOUIRA ALGERIE
+00 21302696641
yaziz57@yahoo.fr

CCA (Angers-Pr Massin/Pr Bizot)
recherche installation Janvier 2008-
Janvier 2009. Orientation Membre
inférieur.
PERNIN Jérôme
6 Rue Choudieu 49100 Angers
06 20 41 61 67
jerome.pernin@france.com

Chirurgien orthopédiste et
traumatologue orientation membre
inférieur, arthroplastie et reprise,
arthroscopie.
Sud ouest, Var, DOM-TOM - nov.-09
accaortho@gmail.com
06 88 42 09 37
accaortho@gmail.com

Chef de Service d'Orthopédie
BRY SUR MARNE (VAL DE MARNE)
Délai : rapidement
Hôpital Sainte Camille
2 rue des pères Camilliens 94360 Bry
sur Marne
01 49 83 18 06 - 01 48 81 39 70
m.chollet@ch-bry.org

Chirurgie orthopédique
Ouest ou Sud ou Est - quelques mois
chirg orthop
06 01 81 94 49
hippocampe06@hotmail.com

Chirurgien Orthopédiste cherche
installation main-membre supérieur -
ortho chir
06 43 94 93 19 - orthochir@gmail.

Chirurgien orthopédiste ACCA Paris
cherche installation privée ou
publique. CV sur demande. -
Disponible pour remplacements.
P. Filippini
06 26 06 72 36
orthotraumaparis@gmail.com

Installation en clinique - Etudie toute
proposition - Disponibilité immédiate
chir.ortho@voila.fr

Poste chir ortho - Disponibilité
immédiate
06 11 63 88 19 -
chirortho@laposte.net

Chirurgien orthopédiste
France Métropolitaine et DOM-TOM
A partir du 6 avril 2008
Dr Ajan el Hadid
105 rue du General Campenon 89700
Tonnerre
06 33 13 11 87 - tayssirajan@yahoo.fr

Chirurgie Orthopédique et
Traumatologie
Adrian Donica
+ 40745400834
adriandonica@yahoo.com

Installation libérale - Lieu à discuter
Disponibilité sur demande
Olivier Schoierer
CCA en Universität Heidelberg,
Allemagne
+ 37946034024008
oliver.schoierer@gmx.de

Installation libérale
Novembre 2009 (après 3 ans de
clincat)
MIELCAREK Paul
CHU de Strasbourg (Centre de
Chirurgie Orthopédique et de la Main
- CCOM)
06 16 82 50 07 - surg.ortho@yahoo.fr

Chirurgie orthopédique rachis
Dom Tom et Montpellier - été 2008
Gilles Norotte
Hôpital 1 place a muret 05000 GAP
06 81 45 90 32
gilles-norotte@wanadoo.fr

DEMANDE HUMANITAIRE

La Médicale Flers-Kinshasa recherche
pour sa prochaine mission Du matériel
chirurgical (prothèses de hanche,
instrumentation)
Du matériel d'ostéosynthèse (plaques,
vis, broches, fixateurs externes)
Serrault Michel
Clinique St Dominique 99 rue de
Messeis 61100 Flers
Tel : 02 33 98 24 24 - Fax : 02 33 98
25 34
michel.serrault@wanadoo.fr



SOFCOT

83^e réunion annuelle

SOCIÉTÉ FRANÇAISE DE CHIRURGIE ORTHOPÉDIQUE ET TRAUMATOLOGIQUE

10-14 novembre 2008

PARIS Palais des Congrès

Denis HUTEN
(Rennes)
Président de l'A.O.T.

Jean PUGET
(Toulouse)
Président de la SO.F.C.O.T.

ACADÉMIE D'ORTHOPÉDIE ET DE TRAUMATOLOGIE



ACADÉMIE
D'ORTHOPÉDIE ET
DE TRAUMATOLOGIE

Secrétariat Scientifique

SO.F.C.O.T

56, rue Boissonade - 75014 PARIS
Tél : 01 43 22 47 54 - Fax : 01 43 22 46 70
e.mail : sofcot@sofcot.fr
www.sofcot.fr

Secrétariat Administratif

COLLOQUIUM - 83^e SO.F.C.O.T

12, rue de la Croix-Faubin
75557 PARIS cedex 11
Tél : 33 (0)1 44 64 15 15
Fax : 33 (0)1 44 64 15 16
e.mail : sofcot@colloquium.fr

Lundi 10 novembre 2008

■ Conférences d'Enseignement

- Techniques d'ostéosyntheses des fractures distales du tibia de l'adulte (Mathieu Assal, Genève)
- Fractures du talus récentes et anciennes (Gérard Asencio, Nîmes)
- Fractures de contrainte (Jean-Marc Féron, Paris)
- Pseudarthroses infectées du fémur (Frédéric Dubrana, Brest)
- Les prothèses totales métal-métal de hanche (Jean-Paul Levai, Clermont-Ferrand)
- Pied creux de l'adulte (Christophe Piat, Créteil)
- Techniques de reconstruction du cotyle et du bassin après exérèse tumorale (Philippe Anract, Paris)
- Syndrome du canal carpien (Alain Durandeau, Bordeaux)
- Polyéthylène : état actuel (Moussa Hamadouche, Paris)
- Voies d'abord du rachis cervical (Fernand de Peretti, Nice)
- Pied plat idiopathique de l'enfant et de l'adolescent (Nedjib Khoury, Paris)
- Physiopathologie de la croissance des membres inférieurs (Philippe Violas, Rennes)
- Quoi de neuf dans l'infection ostéo articulaire hémotogène de l'enfant ? (Maher Ben Gachem, Tunisie)
- Fractures du genou chez l'enfant (Franck Launay, Marseille)
- Embrochage des deux os de l'avant-bras (Pierre Lascombes, Nancy)
- Problèmes juridiques liés à la pratique de l'orthopédie et de la traumatologie (Oliver Jardé, Amiens)
- Diagnostic des tumeurs de l'appareil locomoteur de l'enfant et de l'adulte (François Gouin, Nantes)
- Algodystrophie en chirurgie orthopédique et traumatologique (Gérard Châlès, Rennes)
- Consolidation osseuse (Didier Hannouche, Paris)
- Stratégie diagnostique dans le poignet douloureux chronique de l'adulte (Guillaume Herzberg, Lyon)

- **Table ronde** – Historique de la Fondation AO et évolution des concepts

Mardi 11 novembre 2008

■ Communications du Cercle Nicolas Andry

Frédéric Dubrana (Brest), Alain-Charles Masquelet (Paris)

■ Forum EFORT (traduction simultanée)

Spécificités de la consolidation osseuse

■ Evaluation des pratiques professionnelles (EPP)

■ Conférence du Professeur Jan Victor (Bruxelles, Belgique)

■ Symposium - Luxation du genou, lésion ligamentaire grave : quelle prise en charge ?

Directeurs : Philippe Neyret (Lyon), Philippe Rosset (Tours)

■ SOFROT

Mercredi 12 novembre 2008

■ Programme des infirmiers (ères) de bloc opératoire

■ Journée des spécialités

- AFCP (Association Française de Chirurgie du Pied)
- CAOS (Chirurgie Orthopédique Assistée par Ordinateur)
- GEEC (Groupe d'Etude de l'Epaule et du Coude)
- GETRAUM (Groupe d'Etude en Traumatologie)
- SFCR (Société Française de Chirurgie du Rachis)
- SFHG (Société Française de la Hanche et du Genou)

Jeudi 13 novembre 2008

■ SOFCOT, tutelles, évaluation

- HAS
- Recommandations bonne pratique, état des lieux, mise au point

■ Journée des kinésithérapeutes

■ Table ronde en collaboration avec le GRIO et l'IOF

Ostéoporose - Jean-Marc Féron (Paris), Christian Roux (Paris)

■ SFTS (Société Française de Traumatologie du Sport) Stratégie médicochirurgicale

■ Société de spécialité : SOFOP (Société Française d'Orthopédie Pédiatrique)

■ Symposium – Instabilité chronique de la cheville

Directeurs : Christian Mabit (Limoges), Yves Tourné (Grenoble)

Vendredi 14 novembre 2008

■ OTHORISQ

■ Accréditation des médecins

■ Journée Spéciale post-congrès

Inscriptions en ligne

www.sofcot.fr