



## Sommaire

[AAOS 2014](#)

[DPC](#)

[E learning](#)

[Site internet](#)

[Matérovigilance](#)

[Quoi de neuf sur la nomenclature](#)

[Focus sur la SFA](#)

[Bibliographie](#)

[Vient de sortir](#)

[Agenda](#)

[Liens utiles](#)



## En Une !

## AAOS 2014, le retour!

En faisant de la France son Invitée d'Honneur, l'AAOS a orchestré une partition parfaitement rodée par plusieurs années d'expérience. La délégation SOFCOT disposait d'un agenda ne laissant guère de place à l'improvisation. Il y eut cependant quelques imprévus tous adroitement pris en mains par notre Bureau attentif au respect des moindres détails.



La journée du lundi 10 mars, en présence de Henry Coudane et de Philippe Hernigou, fut la journée de vérification de la « check-list » événementielle avec visite guidée du stand qui dès le lendemain sera mis à la disposition de la SOFCOT et animé durant la semaine par Eléonore Brackenbury. La journée du Mardi 11 Mars permit d'offrir à nos collègues Français l'opportunité d'organiser 3 « conférence d'enseignement » (Instructional Course Lecture) et de présenter 10 posters. Une des ICL se vit offrir une page entière de reportage dans le journal du congrès du lendemain.

Le Mercredi 12 au petit matin, les choses sérieuses se mirent en place avec le petit déjeuner des Présidents Internationaux. Outre la présentation de notre Société et de la chirurgie orthopédique en France par notre Président Norbert Passuti, il fut confié à la France la mission d'animer un débat sur un thème général et choisi par elle : il s'agissait en l'occurrence de l'Orthopédie Gériatrique pour laquelle la conduite du débat avait été initialement offerte à Philippe Merloz ; ce dernier hospitalisé en urgence à la veille du déplacement à la

Nouvelle Orléans, dut, en dernière minute, confier « le bébé » à Rémi Kohler... Il ne fut pas dit à tout le monde que Rémi était plutôt un pédiatre qu'un gériatre. Le journal du congrès consacra sa une dès le lendemain à ce « World Forum ». Toujours ce Mercredi, les Congressistes eurent droit à une visite guidée de Posters conduite et commentée sous la direction de Bernard Augereau. C'est au cours de ce Mercredi, plus tard dans l'après-midi, que prit place la séance Inaugurale de l'AAOS au cours de laquelle fut projeté le film produit par la SOFCOT pour cette occasion, accompagné d'une brève allocution chaleureusement applaudie de Norbert Passuti.



La soirée de cette journée fut marquée par la réception Présidentielle de l'AAOS au cours de laquelle à nouveau la SOFCOT eut droit à un accueil fort amical et des commentaires élogieux sur la qualité du film. Elle se déroula au stade « Superdome » rebaptisé depuis deux ans « Mercedes-Benz Superdome ». Bien qu'il s'agisse d'un cocktail suivi d'un buffet, les Membres de la SOFCOT organisèrent une petite table très « décontractée » où ils intégrèrent des Présidents de sociétés francophone.

Le jeudi 13 supposé moins chargé eut néanmoins droit aux dernières mises au point de la soirée du lendemain et permit à la délégation de suivre des sessions scientifiques. Yves Catonné eut en charge une visite guidée des posters consacrés à la chirurgie du sport.

Certains de nos Collègues pensaient déjà au départ mais l'AAOS voulait finir sur une note particulièrement chaleureuse et une soirée de gala était offerte par l'AAOS, le Vendredi soir, à proximité du Convention Center, au Musée de la deuxième guerre mondiale, riche en symboles, qui fut choisi pour l'occasion. Au cours de cette réception, à laquelle étaient conviés plus d'une centaine de Membres de la SOFCOT, les Présidents de nos sociétés échangèrent des « cadeaux souvenir » avec l'AAOS, en présence des Présidents de cette Académie. Ce cocktail d'au-revoir particulièrement chaleureux fut l'occasion de mettre sur pied des projets de collaboration future entre nos Sociétés. Le discours du Président de l'AAOS, le Dr. Azar, fut suivi d'une allocution un peu plus géopolitique du Consul Général de France à la Nouvelle Orléans, Monsieur Jean-Claude Brunet.



Rémi Kohler fit le discours de clôture et la fête commença à «rouler » selon le dialecte local. L'assemblée composée de nombreux collègues Français, de représentants Français de l'Industrie et de plusieurs invités particulièrement choisis brisa rapidement la glace sous l'effet conjugué d'un délicieux repas, de « PomPom girls locales » dans une chorégraphie soigneusement élaborée et d'une musique d'ambiance comme seule la Nouvelle Orléans sait en produire.



Ainsi, au terme d'une semaine plutôt agitée, le pont « transatlantique » établi par la SOFCOT ne s'en trouve que renforcé et devrait permettre à nos Membres, juniors en particulier, de toujours trouver un accueil favorable lors de leurs futures visites aux U.S.A.

Charles Court et Charles Msika  
Secrétaire Général du CNP-SOFCOT et Rédacteur en Chef du Journal du Congrès et en charge des relations SOFCOT/AAOS

[retour au sommaire](#)



## Qu'est-ce que le DPC ?

Depuis le 1er janvier 2013, les professionnels de santé doivent participer chaque année à un programme de développement professionnel continu (DPC). Le DPC a remplacé la formation médicale continue (FMC) et l'évaluation des pratiques professionnelles (EPP).

De fait, le DPC associe 2 actions :

1. l'analyse, par les professionnels de santé, de leurs pratiques professionnelles
2. l'approfondissement de leurs connaissances ou compétences (dite action cognitive)

Le choix du programme DPC est un choix personnel qui doit être effectué en fonction des besoins du praticien. Il existe des programmes présentiels et non présentiels. La durée des programmes présentiels est de 3h30. La durée des programmes non présentiels est inférieure à 3h.

Pour valider son DPC, le praticien devra suivre entre 3 et 7 demi-journées de formation par an.

Les organismes de DPC (ou ODPC) établissent des programmes. L'ODPC en chirurgie orthopédique et traumatologique (ODPC-COT) propose des programmes associant une action cognitive et une analyse des pratiques.

Voici quelques exemples :

- Exemple de programme pour un libéral: un des programmes proposé comportera la présence à la demi-journée Orthorisq (analyse des pratiques) le matin et la participation à 4 conférences d'enseignement l'après-midi (action cognitive) lors du congrès de novembre.

A noter : Pour les praticiens engagés dans la démarche annuelle d'accréditation sous la responsabilité d'Orthorisq, l'acceptation par l'expert du programme d'accréditation permet de valider automatiquement l'action « analyse des pratiques » du programme de DPC. Restera au praticien la validation de la partie cognitive.

- Exemple de programme pour un hospitalier : un autre programme comportera la participation à 4 conférences d'enseignement lors du congrès de novembre (action cognitive) ainsi que la participation à 3 RMM (analyse des pratiques).
- Exemple de programme pour un praticien membre d'une société partenaire ou associée : participation à une demi-journée du congrès annuelle de sa société qui aura valeur de DPC pour sa partie cognitive (table ronde, symposium...). L'analyse des pratiques pourra se faire par la validation de RMM ou RCP ou par la participation à la demi-journée Orthorisq.

Franck Fitoussi  
Secrétaire Général Adjoint du CNP-SOFCOT

[retour au sommaire](#)



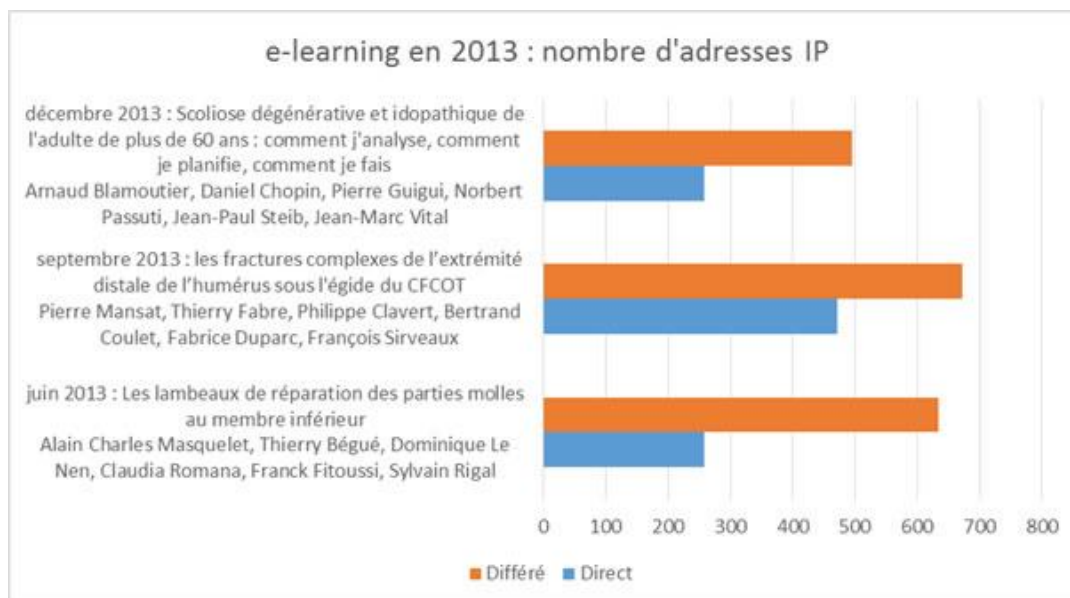
## Rapport d'étape et programme 2014

La réalisation d'un enseignement par internet (*e-learning*) a débuté en 2013. La nécessité et l'opportunité de changer les méthodes de transfert des connaissances, la mise en commun des expériences de chacun a conduit la SOFCOT à réfléchir sur la mise en place de ce type d'enseignement. L'objectif du *e-learning* est de faciliter la transmission et le partage des connaissances, de répondre aux contraintes économiques (le coût, la disponibilité, la souplesse d'accès) et d'avoir une traçabilité et une accessibilité pérennes à la formation, grâce au site internet où peuvent être stockés le texte et l'iconographie.

Les séances peuvent s'intégrer (ou non) dans le cadre du développement professionnel continu, avec la participation des sociétés partenaires et associées et le soutien éventuel de l'industrie. Toutes les formes d'enseignement peuvent être réalisées : des mises à jour sur des points précis, la présentation de techniques opératoires illustrées grâce à des films ou à des lunettes connectées, des tables rondes, des séances de dossiers etc.... Les thèmes adulte et pédiatrique, par organe (rachis, hanche, coude, épaule, main, genou, pied..), sujets transversaux (antibiothérapie, anticoagulants, tabagisme, rédaction médicale, etc...) ou enfin des sujets socio-professionnels (comme la protection juridique) sont ainsi proposés.

Dans tous les cas la SOFCOT a souhaité que l'interactivité soit le maître mot, et donc d'utiliser le direct. Cependant la visualisation en différé est aussi possible réalisant les classiques «webinar» permettant de revoir les formations ou d'y accéder en fonction de son emploi du temps. L'interactivité peut se faire par le biais du tchat, de réalisation de sondages en direct ou d'appels à un ami. La durée des séances est de 45 à 90 minutes en fonction des thèmes car l'attention diminue et l'internaute se déconnecte si elles sont trop longues.

La SOFCOT a déjà réalisé trois séances de *e-learning* en 2013 qui ont connu d'emblée un fort succès avec un nombre d'adresses IP très importants pour tous les sujets, dont certains étaient extrêmement spécialisés. Plus de 25% des connections IP ont été assurées hors de France, sur tous les continents, malgré le décalage horaire.



Les séances ont été gratuites et ouvertes à tous les chirurgiens ou para médicaux.

Pour 2013, les séances ont été gratuites et ouvertes à tous les chirurgiens ou para médicaux. Pour 2014, l'ODPC-COT a demandé à la SOFCOT d'organiser les séances.

<b>Programme e-learning 2014</b>	
Comment publier mon travail ? De l'idée originale, à l'acceptation finale par le rédacteur en chef	Beaufils
Fixation externe de jambe du plus simple au plus compliqué	Dujardin
Controverse : faut-il opérer le premier épisode de luxation d'épaule ?	Flurin
le spondylolisthesis lombaire par lyse isthmique. Réduire ou ne pas réduire ? Ce n'est pas la bonne question	Le Huec
Quelles ostéotomies de l'arrière pied pour quelles déformations ?	Maynou
Conseils pratiques pour la prise en charge en urgence des fractures de l'extrémité inférieure de l'humérus chez l'enfant	Journeau

Ne manquez pas notre prochain E learning sur la "rédaction médicale", le 26 avril prochain, de 10h à 11h :



*Bienvenue  
sur notre plateforme  
de formation On-Line*



**Rejoignez-nous pour un cours en direct Animé par Philippe Beaufils et le collège des jeunes orthopédistes**

Thème de l'émission :  
"Comment publier mon travail ?  
De l'idée originale, à l'acceptation finale par le rédacteur en chef"

Pour vous inscrire au live, et participer à l'émission,  
de chez vous, cliquer dessous :

**En direct de la sofcot** [www.fmcevent.com/sofcot](http://www.fmcevent.com/sofcot)

Programme du cours :

1. Mon idée originale, mon étude
2. Ecrire pour OTSR-RCOT
3. Comment soumettre mon article à OTSR-RCOT. Les règles éthiques




Les internautes souhaitant participer à ces séances dans le cadre du DPC toucheront donc un dédommagement entrant dans le cadre de leur formation du développement professionnel continu.

Pour l'avenir, la SOFCOT compte amplifier ces séances dans des cadres multiples (DPC ou non). Elle souhaite faire participer un maximum de membres (libéraux, publics, de Paris, de province ou hors France) de la société, des sociétés associées et partenaires, du collège, de façon à avoir un enseignement le plus universel et consensuel possible.

Arnaud Blamoutier  
Président de la Commission E learning

[retour au sommaire](#)



## Le site SOFCOT en pleine refonte

Le site internet de la SOFCOT est en pleine refonte visant à répondre à plusieurs objectifs concernant tant les membres que le grand public.

Pour les membres :

Afin d'augmenter la fréquentation du site, il était indispensable de le moderniser pour intégrer tous les nouveaux usages du web à savoir une interactivité forte, une navigation plus aisée et une meilleure organisation de l'information. Notre ambition est que le site devienne un outil de référence d'information et d'échange pour tous les membres de la SOFCOT.

L'objectif de ce nouveau site est également d'améliorer la recherche bibliographique et l'accès à la documentation de la SOFCOT (dont les travaux des congrès)

Pour le Grand Public :

Il faut lui donner un large accès, facilité, et qu'il trouve aisément réponse aux questions posées concernant l'orthopédie, ses pathologies et traitements et toutes autres informations concernant notre profession. C'est à nous que revient la responsabilité de diffuser une juste information sur notre métier.

Il faudra améliorer le référencement du site pour qu'il soit en première ligne. Nous allons être accompagnés par un professionnel de la communication pour nous aider à formuler le contenu de celle-ci.

Ce grand « chantier » a démarré il y a un an. Il a commencé par l'établissement d'un cahier des charges rigoureux puis par la sélection d'une société expérimentée pour nous accompagner dans ce projet ambitieux. Nous avons fait appel à la société *SMILE* après un appel d'offre ayant mis plusieurs sociétés en concurrence. Un planning a été mis en place et notre site devrait être livré avant l'été 2014. Pour tenir ce planning, toute la commission du site est impliquée, avec l'ensemble du secrétariat de la SOFCOT.

Afin de mieux gérer l'ensemble des activités des composantes de la SOFCOT, il était indispensable d'y associer un outil performant de gestion de l'ensemble de ses membres ou plateforme administrative (ERP). Cet ERP permettra également de mieux gérer l'appel des cotisations et les encaissements. Les données de cet ERP seront interfacées avec le site Internet

Autre choix d'avenir, nous espérons également que ce site puisse dans un second temps faciliter et améliorer les échanges entre tous les membres. Il pourrait abriter une plateforme collaborative, outil moderne d'échange, forme de réseau social. Cette plateforme devra être adaptée aux travaux des commissions, tables rondes et symposiums et la gestion d'autres projets. Adoptée par tous les grands groupes, une plateforme collaborative web permettra de compléter nos travaux en réunion présentielle par un travail à distance facilité. A titre d'exemple, les mails seraient remplacés par des notifications invitant à aller sur le site. Toute l'information sur la vie de notre société sera ainsi centralisée à un seul endroit. Les différents groupes de travail pourraient utiliser des outils simples d'accès à des vidéoconférences, à des partages de données communes, de veille commune...

Henry Parent

Président de la Commission du site internet

[retour au sommaire](#)



*Matériovigilance*

## **Alerte du 14 Avril 2014**

L'ANSM a été informée par la société INTEGRA fabricant d'obturateur intra médullaire résorbables (modèle optoplug et Synplug) de phénomènes d'ostéolyse se produisant lors de la résorption avec un risque fracturaire important. Ces obturateurs sont également distribués par de nombreuses sociétés et fabricants de prothèse.

La commission matériovigilance de la sofcot recommande aux utilisateurs de ces dispositif de suivre le lien suivant afin de consulter la bibliographie concernée.

<http://ansm.sante.fr/S-informer/Informations-de-securite-Autres-mesures-de-securite/Bouchons-de-retention-de-ciment-OptiPlug-et-SynPlug-Integra-Information-de-securite>

Philippe Tracol  
Président de la Commission Matériovigilance

[retour au sommaire](#)



*Quoi de neuf?*

## **Nomenclature des actes**

La « nomenclature des actes » règle la valeur de notre travail chirurgical, et à ce titre est essentielle, particulièrement en secteur libéral.

Sans revenir sur l'historique de la « NGAP » (Nomenclature Générale des Actes Professionnels), c'est de 1972 que datait sa dernière mouture ; et du 1<sup>o</sup> avril 1990 sa dernière actualisation tarifaire (passage de 13,50 franc à 13,70 du « K »...).

La véritable réforme d'un outil devenu obsolète et dépassé de l'avis unanime, est récente : 2005 avec l'avènement de la « CCAM : Classification Commune des Actes Médicaux ». La hiérarchisation de ces actes, réalisée par la « CHAP : Commission de Hiérarchisation des Actes Professionnels », s'est établie sur 8 années, intégrant de nombreux « experts », tirés au sort, moitié du secteur public, moitié du secteur libéral, véritable travail de qualité, et aboutissant à 7200 codes. Plus de la moitié concernent l'Orthopédie-Traumatologie ! Mais la valorisation de ces codes répond à de savants calculs qui intègrent des composantes :

- fixe : le travail médical, avec les items temps passé, effort mental, technicité, et stress ; aboutissant à un score en points travail ;
- variable : le cout de la pratique, qui devait être actualisé annuellement, et 10 ans plus tard, ne l'a jamais été...

En fait, la perte pour certaines disciplines étant trop importante en terme de rémunération, les syndicats signataires se sont entendus pour empêcher toute baisse tarifaire (« pas d'acte perdant ») et « saucissonner » une éventuelle réévaluation des actes chirurgicaux, bien que jugée nécessaire par tous. La seule variable d'ajustement à l'augmentation des charges étant le secteur 2 (soit 80% des Chirurgiens...)

Exemples :

- coloscopie : 123 points travail, honoraires = 153€ (cout de la pratique = 0,538€/pt W)
- canal carpien : 145 points travail, honoraires = 104€ ! (Cout pratique = 0,269€/pt W...)

Sans « regarder dans l'assiette du voisin », il est manifeste que la Chirurgie est oubliée dans cette CCAM, sous-évaluée à son origine (transcodage et cout de pratique) et non révisée depuis...10 ans bientôt !!!

La SOFCOT a créé une « Commission nomenclature » afin de questionner toutes ses Sociétés Partenaires et Associées afin de :

- tenter d'introduire des actes nouveaux, et réactualiser les procédures existantes et dépassées techniquement ;
- éviter les conflits avec les Caisses locales ;
- s'affirmer comme partenaire en CHAP.

Mais le « coût de la pratique » reste d'ordre conventionnel, et ne pourra être négocié qu'au niveau « Conventionnel », avec les Syndicats représentatifs ! LE BLOC (Chirurgiens, MARE, Obstétriciens) l'est devenu en 2010... A suivre donc dans un prochain numéro ...

Bernard Llagonne

Président de la Commission sur la Nomenclature

[retour au sommaire](#)





## La Société Française d'Arthroscopie



La Société Française d'Arthroscopie (SFA) a été créée il y a plus de 30 ans. Un petit groupe attaché à cette technique particulièrement innovante et à l'époque controversée s'est constitué en société. C'est Henri Dorfmann qui a, le premier, ramené l'arthroscopie du Japon en France. Seul le genou était initialement concerné par cette technique, mais très rapidement les autres articulations : épaule, coude, cheville, poignet, hanche ont bénéficié de ses avancées. Les interventions les plus pratiquées avec cette technique ont concerné la pathologie articulaire liée au sport mais aussi la pathologie dégénérative.

L'esprit de la SFA a naturellement découlé de son histoire. Cette technique innovante a attiré les jeunes de l'époque avec un esprit d'ouverture et de convivialité qui est resté pérenne. 13 Présidents se sont succédé avec la même envie de faire progresser la société, soutenus par un Bureau où l'équilibre entre le public et le privé a toujours été respecté. Avec 800 membres c'est la deuxième société de chirurgiens orthopédistes Français. Son dernier congrès annuel en décembre à Bordeaux a attiré plus de 1200 participants.

Actuellement le Bureau très jeune (moyenne d'âge de 42 ans) est composé de 12 membres : Olivier Courage est le Président élu pour deux ans. Le vice-président est Nicolas Graveleau. Le secrétaire scientifique est François Sirveau accompagné de son vice-secrétaire Geoffroy Nourissat. Le trésorier est Abdou Sbihi. Les autres membres du bureau sont : Johannes Barth, Thomas Bauer, Philippe Clavert, Arnaud Godenèche, François Xavier Gunepin, et Nicolas Pugol. Notre ancien président Philippe Colombet est présent dans ce bureau pour 6 mois. Chaque membre a une mission clairement définie. La secrétaire est notre Corinne Bensimon « adorée ».

Les objectifs pour les deux ans à venir, sont nombreux. Le premier est bien sûr de faire progresser le nombre de membres en ouvrant la société aux pays francophones. Dans ce sens, le prochain congrès très innovant, tout en gardant notre qualité reconnue, se tiendra à Luxembourg sous la présidence de Romain Seil.

L'ouverture sur les jeunes a toujours été une tradition, mais s'est amplifiée avec la Journée des Jeunes Arthroscopieurs qui a lieu au Val de Grâce en avril. Le Cours National d'Arthroscopie se déroule chaque année en juin et est gratuit pour les internes et les chefs.

L'enseignement avec le DIU a toujours été de grande qualité : les sessions théoriques et les stages de validation pratique se font en association entre public et privé. Les sessions pratiques à l'EITS de Strasbourg sont toujours au programme avec en plus du Genou et de l'Epaule des sessions Cheville et Hanche.

En parallèle, des cours supérieurs sont proposés en partenariat avec les industriels.

Nous participons aussi au DIU du Maroc, au cours de Taïwan, du Brésil et du Vietnam.

La représentation de la SFA à l'étranger va être améliorée : nos travaux, reconnus de qualité, ne sont peut-être pas assez valorisés. On peut penser que la venue de l'ISAKOS en France pourra être un déclic. Nous irons au-devant des auteurs de bons travaux pour les aider à communiquer et à publier dans l'OTSR. (Il y a un Numéro spécial chaque année).

Notre site internet est en pleine rénovation, pour suivre les innovations techniques.

Une bourse de recherche est mise en place cette année ainsi qu'une session de recherche qui se déroulera le mercredi après-midi du congrès.

Le DPC est mis en place en partenariat avec la SOFCOT dans une belle harmonie.

A trente-trois ans, la SFA est en pleine maturité et l'équipe aux commandes est pleine de dynamisme et de bonne humeur ! Rejoignez-nous !

Olivier Courage  
Président de la SFA

[retour au sommaire](#)

## Centre de documentation orthopédique



### [La reconstruction du LCA est possible chez l'enfant avant 12 ans](#)

Transphyseal Anterior Cruciate Ligament Reconstruction in the Skeletally Immature. Sujit Kumar, David Ahearne, and David M. Hunt, J Bone Joint Surg (Am); 2013;95: 1-6

### [Faut-il encore mesurer l'angle de Cobb pour le suivi des scolioses ou l'IRM en position couchée est-elle suffisante ?](#)

Supine Magnetic Resonance Imaging Cobb Measurements for Idiopathic Scoliosis Are Linearly Related to Measurements From Standing Plain Radiographs. Lee, Mark C.; Solomito, Matthew; Patel, Archit, Spine 2013 ;38:E656-E661

### [Une nouvelle source de cellules souches pour la réparation tissulaire: Les cellules souches induites pluripotentes](#)

Cartilage tissue engineering using differentiated and purified induced pluripotent stem cells. Diekman BO, Christoforou N, Willard VP, Sun H, Sanchez-Adams J, Leong KW, Guilak F. Proc Natl Acad Sci U S A. 2012 Nov 20;109(47):19172-7.

### [L'entraînement sur simulateur : Un bon moyen pour progresser en arthroscopie !](#)

Do the skills acquired by novice surgeons using anatomic drymodels transfer effectively to the task of diagnostic knee arthroscopy performed on cadaveric specimens? Butler A, Olson T, Koehler R, Nicandri G. J Bone Joint Surg Am. 2013 Feb 6;95(3):e15(1-8)

[retour au sommaire](#)



### "Le pied de l'enfance... à l'adolescence"

Franck Chotel, Philippe Wicart, Rémi Kohler  
Sauramps medical ed.

[retour au sommaire](#)



Du 15 Avril au 30 Juin 2014, beaucoup de manifestations à venir avant l'été :

8 – 9 Mai : Toulouse : GETRAUM

19 – 23 Mai : Saint-Pétersbourg : AOLF

4 – 6 Juin : Londres : EFORT

5 – 7 Juin : Paris: Congrès SFCR

16 – 20 Juin : Tours : Cours du Collège (fractures)

20 – 21 Juin : Paris : Congrès SIMS : IRM musculo-squelettique

25 – 27 Juin : Nantes : Journées GSF-GETO

Retrouvez le détail de ces évènements sur l'agenda de la [SOFCOT](#)

[retour au sommaire](#)



[SOFCOT](#)

[Congrès de la SOFCOT](#)

[S'inscrire au DPC pour les libéraux](#)

[Sociétés associées et partenaires](#)

Pour se désinscrire, nous envoyer un message à : [sofcot@sofcot.fr](mailto:sofcot@sofcot.fr)

[retour au sommaire](#)