



SOFOT Infos - n°27 Février 2020

FLASH: [CONGRES 2020 : La soumission d'abstracts est ouverte et ce jusqu'au 16 mars 2020](#)



Sommaire

- > [1. Editorial des Présidents : L'intelligence artificielle et le digital au service de l'orthopédie](#)
- > [2. Ce qui a pu vous échapper en ce début d'année 2020](#)
- > [3. ISO-ORTHO : Infections du site opératoire après pose de prothèse de hanche ou de genou](#)
- > [4. La Chirurgie Orthopédique au CHU d'Angers](#)
- > [5. La hernie discale lombaire](#)
- > [6. Leonard de Vinci : l'aventure anatomique](#)
- > [7. 5ièmes Journées de Printemps de la SFHG du 12 au 13 Mars](#)
- > [8. Agenda](#)



1. Editorial des Présidents : L'intelligence artificielle et le digital au service de l'orthopédie



Chers collègues,

Il apparaît de plus en plus évident, sans être grand devin, que dans les 10 à 15 ans à venir, c'est-à-dire demain, la pratique de notre profession va être profondément remaniée. L'irruption de plus en plus évidente du numérique et de l'intelligence artificielle va impacter notre pratique professionnelle. Les grands secteurs concernés, sont l'éducation, le transport, la sécurité et bien sûr, la santé. C'est pour cette raison que nous avons choisi « **l'intelligence artificielle et le digital au service de**

l'orthopédie » comme thème du 95^e congrès de la SOFCOT, qui aura lieu du 9 au 11 novembre 2020.

Il ne serait pas étonnant que d'ici une quinzaine d'années, la traumatologie routière ait considérablement diminué, que certains paraplégiques remarchent à l'aide d'exosquelette, que nos planifications opératoires et nos interventions se fassent à l'aide de logiciels 3D, de lunettes de réalité augmentée et de l'utilisation d'instruments sur-mesure fabriqués par des imprimantes 3D, que nos patients et peut-être aussi nos prothèses soient connectés, et que la collection de toutes ces données de santé permette des analyses jusque-là inenvisageables.

Ce virage technologique, nous devons nous l'approprier. Plus que jamais, la présence des plus jeunes nous paraît indispensable. Ce sont eux qui auront les plus grandes facilités à manipuler et à se servir de ces nouvelles technologies et **c'est l'un de nos objectifs prioritaires que de réunir à l'occasion de ce congrès le plus grand nombre de jeunes orthopédistes.**

C'est pourquoi nous avons prévu pour eux, des sessions encore plus nombreuses que précédemment. **Les workshops** organisés avec nos partenaires industriels, ont été un véritable succès en 2019 et vont être reconduits. Nous prévoyons d'en faire trois, de niveaux différents pour les internes de phase socle pour ceux qui sont en phase d'approfondissement et pour ceux qui sont en phase de consolidation. Ces workshops seront précédés de **séances très pratiques et interactives**, sur l'examen clinique du genou, l'interprétation radiographique d'un poignet traumatique et la gestion de l'équilibre ligamentaire lors de la réalisation d'une prothèse de genou. La **table ronde du CJO sera consacrée à l'apport de l'intelligence artificielle dans la formation des internes en orthopédie.** Enfin, nous avons demandé aux sociétés associées et partenaires d'inclure si possible dans leur programme de spécialité des sessions courtes de mise au point, de mini débat, de flash vidéo dont sont friands la plupart des participants et notamment les plus jeunes.

Néanmoins, l'enthousiasme et quelquefois l'aveuglement, liés à ces nouvelles technologies, nécessitent un peu de recul et il nous semble que c'est là le rôle des plus anciens d'entre nous. Ainsi, le **cercle Nicolas Andry organisera une table ronde sur « Ethique, humanisme et intelligence artificielle »**. Par ailleurs, **un grand forum** aura lieu le premier jour et permettra de débattre sur tous les aspects de l'intelligence artificielle dans la santé. Des spécialistes nationaux et internationaux sur différents sujets (gestion des données de santé, sécurité routière, chirurgie augmentée, humanisme et IA, etc...) viendront débattre avec les plus jeunes qui les intervieweront.

Un autre thème majeur de ce congrès sera **l'ortho-gériatrie**. Cette prise en charge de nos aînés doit devenir la norme. Bien sûr, nous ne sommes pas les seuls décideurs mais nous devons tout faire pour faciliter sa réalisation et une table ronde, consacrée à cela, nous aidera à en saisir tous les intérêts et les côtés pratiques.

Grâce à l'investissement de certains de nos collègues, notre société a un rayonnement international, et notamment européen. C'est le cas de **l'ESSKA** dont David DEJOUR est le président et de **l'EFORT** dont Philippe NEYRET est le président. Il est important que ces deux sociétés soient mises à l'honneur. Il y aura une session spéciale **ESSKA-SFA** consacrée **aux recommandations en matière de pathologie méniscale et à la**

pathologie acromio-claviculaire. La table ronde de **L'EFORT** sera consacrée aux **registres**, un domaine majeur dans lequel nous sommes encore bien en retard.

En dehors de ces éléments plus spécifiques du 95e congrès de la SOFCOT, nous conserverons les principes du grand virage amorcé lors du centenaire et amélioré l'an dernier. Ainsi, **le congrès sera concentré sur trois jours** avec la session **ORTHORISQ** le lundi matin 9 novembre. Les parcours par surspécialités (communication, sessions dossiers, tables rondes, symposiums, etc.) seront reconduits. La journée des spécialités aura lieu le mardi 12 novembre. **Les deux symposia traiteront des « fractures péri prothétiques autour du genou » et de la « prévention préopératoire d'une infection sur prothèse articulaire ».**

La nation invitée est le Maroc et la société marocaine a prévu d'organiser un symposium. La société mise à l'honneur est la SOFEC et une partie de la table ronde sera consacrée à l'apport de l'intelligence artificielle dans la prise en charge d'un patient depuis la consultation préopératoire jusqu'à son suivi postopératoire.

Comme l'an dernier, nous espérons refaire **des séances de chirurgie commentées, une sur le Pied et une sur le Genou.**

Au niveau de l'exposition, nous souhaitons individualiser **un véritable village numérique** où nous espérons faire venir beaucoup de start-ups mais aussi de grandes compagnies.

Un **concours de start-ups sera organisé**, chacune devant élaborer un clip court mettant en avant leur expertise et l'intérêt de leur produit pour le chirurgien orthopédiste. Ces clips seront diffusés pendant tout le congrès, au début de chaque session.

Les pauses seront suffisamment longues pour avoir le temps de visiter les stands. Les repas de midi seront pris, comme l'an dernier, au milieu de l'exposition, favorisant la communication et l'échange avec les industriels. À l'occasion de cette pause déjeuner, seront organisés des déjeuners-débats traitant de problèmes professionnels, auxquels vous pourrez assister et questionner les experts qui seront présents. Il sera ainsi débattu du risque assurantiel, de la pertinence des soins et de la recertification.

En 2019, notre société a entamé sa grande transformation afin de nous permettre d'être suffisamment bien armés et organisés pour les défis à venir. Le décret sur les CNP paru en 2019 nous a forcé à nous adapter rapidement.

Ainsi, la SOFCOT qui était jusqu'à présent la société professionnelle est devenu le CNP-COT c'est-à-dire le CNP de chirurgie orthopédique et traumatologique qui regroupe et organise toute notre profession. Le CNP rassemble par définition toutes les surspécialités ainsi que les sociétés associées et partenaires de la Sofcot. L'AOT est l'organe scientifique qui a en charge, entre autres, l'organisation du congrès. Elle va au cours de l'année 2020 changer de nom pour devenir la SOFCOT, Société Savante.

Tout ceci est un petit peu compliqué nous en sommes conscients, l'important est que rien ne va changer en pratique dans notre organisation. Il y aura simplement un CNP de chirurgie orthopédique et traumatologique chargé d'organiser la profession et la SOFCOT qui aura en charge le versant scientifique de notre spécialité et en particulier l'organisation du congrès.

Il est clair que les deux présidents continueront à travailler main dans la main car les deux organisations sont complémentaires et non concurrentes. Soyez assurés de notre investissement total et permanent au profit de notre société et de notre profession.

Pr Luc Favard, Président de l'AOT-SOFCOT et Dr Philippe Tracol, Président du CNP-COT

[retour au sommaire](#)

2. Ce qui a pu vous échapper en ce début d'année 2020



NDLR : Plusieurs ouvrages intéressants sont sortis à la fin 2019 et au début 2020.

Nous en dressons ici la liste non exhaustive.

1. *Sémiologie de la main, du poignet et des nerfs périphériques 2e Edition*
D. Le Nen, J. Laulan II° edit, Sauramps edit.

2. *Arthroscopie du poignet : Techniques*
C. Mathoulin, Sauramps edit.

3. *L'Arthroscopie de la cheville et de l'arrière-pied*
T. Bauer, R. Lopes, Elsevier Masson edit.

4. *Comment réussir ses arthroscopies de genou ?*
O. Courage, S. Bertiaux, P-E. Papin, Sauramps edit.

5. *L'échographie pour le chirurgien du membre supérieur*
J-L. Brasseur, T. Aparad, Sauramps edit.

6. *L'Arthroscopie*
C. Hulet, J-F. Potel, Elsevier Masson edit.

7. *Comment réussir ses arthroscopies d'épaules ?*
O. Courage, Sauramps edit.

Sans oublier :

8. Conférences d'enseignement 2019

SOFCOT, D. Hutten, Elsevier Masson edit.

L'ouvrage reprend de façon détaillée et approfondie les 20 conférences présentées lors du congrès annuel de la SOFCOT qui s'est déroulé du 11 au 13 novembre 2019.

9. La hernie discale lombaire

SOFCOT, H-F. Parent, J-L. Barat, R. Levasseur, J-C. Le Huec, Elsevier Masson edit.

Cet ouvrage dresse un état des lieux des aspects cliniques et thérapeutiques des différents traitements et prises en charge ; il aborde également des aspects péri-opératoires.

Une analyse plus détaillée est faite par Rémi Kohler à la fin de cette Lettre.

[Site internet à consulter pour ces ouvrages](#)

Les Bulletins d'Hervé Maisonneuve (Rédaction médicale et scientifique).

NDLR : Nous avons choisi pour vous quelques textes intéressants

1. [Le Must de l'Éthique et de l'Intégrité Scientifique « Polethis N°2 » vient de paraître](#) (novembre 2019)
2. [Auteurs de courtoisie en chirurgie : toujours une pratique fréquente dans les revues prestigieuses on non](#) (novembre 2019)
3. [Enfin une définition des revues prédatrices sur consensus d'experts par méthode Delphi](#) (décembre 2019): « *Les revues et les éditeurs prédateurs sont des entités qui privilégient l'intérêt personnel au détriment de l'érudition et se caractérisent par des informations fausses ou trompeuses, un écart par rapport aux bonnes pratiques rédactionnelles et de publication, un manque de transparence et/ou le recours à des pratiques de sollicitation agressives et sans discernement* ».
4. [12 000 revues prédatrices listées dans la liste noire Cabells](#) (décembre 2019) :
5. La [charte éthique et déontologique des facultés de médecine](#) demande de ne pas publier des articles dans des revues prédatrices ! C'est clair en page 7...(décembre 2019) :
6. [Rétractation de 800 articles en Russie](#) : un nettoyage que d'autres pays pourraient faire ? (janvier 2020)
7. [Coronavirus](#) (Wuhan) : The Lancet a publié 99 cas le 29 janvier 2020, article signé par des chinois... compétition entre les revues (janvier 2020)
8. [Frère Jacques, lavez-vous les mains !](#) Excellente vidéo avec une chorale d'enfants dans BMJ de Noël 2019 (janvier 2020)

Hervé Maisonneuve et Philippe Merloz

[retour au sommaire](#)



3. ISO-ORTHO : Infections du site opératoire après pose de prothèse de hanche ou de genou



NDLR : ARTICLE HAS - Mis en ligne le 22 janv. 2020

Ces informations peuvent aussi être consultées sur le [site de la HAS](#)

Deux points importants pour les chirurgiens à découvrir à la fin de l'article :

1. [Consignes de codage des infections du site opératoire \(ATIH, 2018\)](#).
2. [Consignes d'utilisation des codes CCAM de prothèse de hanche et de genou](#) (ATIH, 2019).

Contexte

Le développement des indicateurs de qualité et sécurité des soins (IQSS) de type résultats, répond à une demande forte de la part des établissements de santé, des professionnels de santé, des tutelles et des usagers. Leur mesure à partir des bases médico-administratives représente actuellement la seule alternative possible en l'absence de registres cliniques nationaux. La HAS assure le pilotage opérationnel du développement et du déploiement national de ce type d'indicateurs calculés à partir du Programme de médicalisation des systèmes d'information (PMSI) du secteur Médecine, Chirurgie, Obstétrique (MCO) dans l'objectif d'améliorer le service rendu au patient. Ce type de développement est réalisé en partenariat avec l'Agence Technique de l'Information sur l'Hospitalisation (ATIH) et en lien avec des groupes de travail multidisciplinaire.

Le développement de la [mesure nationale des infections du site opératoire \(ISO\) après PTH ou PTG](#) a été réalisé en partenariat avec le CPIAS Ile de France (Centre d'appui pour la Prévention des Infections Associées aux Soins) , et en lien avec un [groupe de travail regroupant les expertises cliniques, en hygiène hospitalière, de l'information médicale, du patient et de l'utilisateur](#)

Ces travaux répondent au rapport du Haut conseil de santé publique qui, en avril 2013, priorisait cet indicateur de résultats et à l'axe 3 du Programme national de prévention des infections associées aux soins (Propias) lancé en 2015 dont une des actions est de « généraliser » la surveillance des ISO graves.

Cette mesure complète l'indicateur « [Mesure des événements thromboemboliques après PTH ou PTG](#) » qui est restitué aux établissements annuellement depuis décembre 2016, et est en diffusion publique sur « [Scope santé](#) » depuis 2018.

Indicateur sélectionné pour la mesure nationale des infections du site opératoire après pose de prothèse totale de hanche ou de genou

L'indicateur national proposé mesure les « **Infections du site opératoire 3 mois après pose de prothèse totale de hanche -hors fracture- ou de genou (ISO-ORTHO)** » (ratio standardisé observé sur attendu). Il est calculé automatiquement à partir du PMSI MCO chaîné sur l'année n-1. Il sera restitué, chaque année, aux

établissements de santé dans un « **funnel plot** » (diagramme en entonnoir) accompagné d'outils et d'informations complémentaires par localisation de la prothèse pour cibler la prise en charge à investiguer par retour au dossier du patient. L'analyse et la mise en place d'actions d'amélioration des pratiques cliniques en lien avec l'indicateur est à intégrer dans le programme qualité-gestion des risques et à valoriser dans le compte qualité de l'établissement.

La 1^{ère} version de l'indicateur restituée le 24 octobre 2018 utilise un algorithme de détection des ISO dans le PMSI dont la valeur prédictive positive est de 87 % ;

[Leslie Grammatico-Guillon MD, Sabine Baron MD, Christophe Gaborit MS, Emmanuel Rusch MD, PhD, Pascal Astagneau MD, PhD. [Quality Assessment of Hospital Discharge Database for Routine Surveillance of Hip and Knee Arthroplasty-Related Infections](#). In [Infection control and hospital epidemiology](#), june 2014, vol 35n N° 6].

Sa 1^{ère} restitution en octobre 2018 a permis d'identifier des faux positifs et des ISO non imputables à la pose de PTH ou de PTG qui ont été transmis par les établissements. A partir de ces retours, et en accord avec les consignes de codage en vigueur, l'algorithme de détection des ISO sur PTH ou PTG a été consolidé. [Cette nouvelle version](#) fait l'objet d'une validation par retour aux dossiers en accord avec la méthode HAS de développement, validation et utilisations des indicateurs de résultats mesurés à partir des bases médico-administratives.

Validation par retour aux dossiers en 2019

Le retour aux dossiers permet d'évaluer la fiabilité de l'indicateur pour détecter les ISO survenant dans les 3 mois de la pose d'une PTH ou d'une PTG dans la population cible, et d'identifier le cas échéant les faux positifs résiduels.

Pour réaliser ce retour aux dossiers, sont mis à disposition des établissements dans QualHAS :

- Synthèse des résultats ISO-ORTHO 2019 (données 2018) ;
- Logiciel de détection des séjours avec ISO dans le PMSI et [manuel d'utilisation](#) disponibles dans l'[espace de téléchargement](#) (ATIH, 2019)
- [Grille d'analyse des dossiers de patients avec ISO \(HAS 2019\)](#)
- [Questionnaire établissement \(HAS 2019\)](#)
- [Fiche descriptive de l'indicateur pour le retour aux dossiers \(HAS 2019\)](#)

Et pour améliorer la fiabilité de l'indicateur :

- [Consignes de codage des infections du site opératoire \(ATIH, 2018\)](#)
- [Consignes d'utilisation des codes CCAM de prothèse de hanche et de genou](#) (ATIH, 2019)

Suite au retour aux dossiers et si l'indicateur est validé, les résultats détaillés (données 2018 et 2019) seront restitués aux établissements au niveau des sites géographiques en 2020.

HAS et Philippe Merloz

[retour au sommaire](#)



4. La Chirurgie Orthopédique au CHU d'Angers

Histoire

C'est en 1175 que fut créé l'Hôtel-Dieu d'Angers sous l'impulsion d'Henri II Plantagenêt, second époux d'Aliénor d'Aquitaine, comte d'Anjou et du Maine, duc de Normandie et roi d'Angleterre. Il voulait ainsi expier l'assassinat de Thomas Becket qu'il avait ordonné. Cet ancien hôpital qui pouvait accueillir 500 malades est toujours visible et c'est devenu un musée qui accueille les tapisseries de Jean Lurçat.

Mais c'est vraiment Napoléon III qui posa en 1849 la première pierre sur le site du CHU actuel lors de l'inauguration de la ligne de chemin de fer Paris-Angers (figure 1).



Figure 1 : La Chapelle de l'hôpital et l'Hôpital en 1920 (© DR)

Progressivement, cet hôpital s'est développé permettant de regrouper sur un site unique de 35 hectares toutes les spécialités médicales et chirurgicales (figure 2), hormis les SSR situés à 6 km, qui vont réintégrer le site en 2023.



Figure 2 : Les nouvelles urgences de la Maternité – Gynécologie (© Catherine Jouannet CHU Angers)

Au sixième rang parmi les universités les plus anciennes de France, l'université « droit, médecine et théologie » voit le jour en 1364 par décret du roi de France Charles V. La faculté de Médecine moderne est créée en 1965. En 2004, elle sera transformée en faculté de Santé regroupant médecine, pharmacie et maïeutique avant d'inaugurer en 2015 le Pluripass adopté depuis par de nombreuses universités.

Le CHU d'Angers possède une capacité totale de 1500 lits et son service des urgences accueille pratiquement 100 000 passages par an. Il réalise 470 000 consultations par an et regroupe 30 salles d'interventions chirurgicales.

La faculté de santé instruit 1300 étudiants sans compter les écoles paramédicales (AS, IDE, kiné, cadres).

Activité adulte

Le service comporte 54 lits répartis en 2 ailes de 22 lits et 10 lits en Unité de Chirurgie de Courte Durée. Un service de chirurgie ambulatoire de 22 places complète l'offre de soins (en partage avec l'urologie et la chirurgie viscérale). Cela nous permet d'opérer 4500 patients par an, 38% en traumatologie, et 62% en orthopédie, et de proposer 15000 consultations par an.

L'équipe de 9,5 ETP chirurgiens seniors (5 PH et 6 assistants-CCA) est totalement filiarisée avec un pôle fort en chirurgie de l'épaule autour du Dr Laurent Hubert et du Dr Romain Lancigu, chirurgiens exclusifs de cette articulation, qui réalisent 900

interventions par an dont 150 prothèses d'épaules. Le Dr Lancigu est le référent chirurgical de la pathologie du sportif en consultation multidisciplinaire et il est, à ce titre, le consultant du club de Hockey sur Glace professionnel d'Angers, les « Ducs d'Angers ».

Les Dr Vincent Steiger et Florian Ducellier sont les référents pour la chirurgie du membre inférieur, qu'elle soit prothétique ou traumatologique, notamment dans le cadre du « trauma center » régional qui draine tous les polytraumatisés et les fractures complexes : cotyles, pilons tibiaux, calcaneus, fractures complexes de jambe, etc... Les fractures complexes d'épaule et du coude sont elles aussi prises en charge par les équipes du membre supérieur. L'existence d'un bloc dédié aux urgences facilite grandement la gestion optimale de ces blessés graves. La présence en réanimation d'un caisson hyperbare gère de plus une pathologie très spécifique (gangrènes, fasciites nécrosantes, traumatismes dévascularisants, etc...) que nous avons l'habitude de prendre en charge en urgence, de façon multidisciplinaire.

Le service, par le Dr Florian Ducellier, est le référent départemental pour les infections ostéo-articulaires complexes avec une RCP hebdomadaire en collaboration avec les infectiologues, les rhumatologues et les bactériologues.

La chirurgie de la main, peu réalisée au CHU, est enseignée depuis plus de 20 ans par l'équipe du Centre de la Main dirigée par le Dr Guy Raimbeau. Chaque semestre un interne du CHU est en stage dans ce centre libéral avec une collaboration de qualité et des staffs communs. Le service d'orthopédie du CH du Mans dirigé par le Dr Yvon Moui est lui aussi un centre formateur pour l'orthopédie mais aussi pour la chirurgie de la main, offrant ainsi plusieurs postes qualifiants pour nos internes, notamment dans le cadre de la FST (Formation Scientifique Transversale) de la R3C.

En collaboration avec le Pr Jean Brilhault du CHU de Tours, le Dr Louis Rony développe à Angers la chirurgie du pied et de l'arrière-pied complexe. Le Dr Laurent Hubert fait partie depuis 25 ans d'un groupe de prise en charge multidisciplinaire des neuro handicapés avec le Pr Philippe Menei, chef de service de Neurochirurgie et le Dr Anne-Laure Ferrapie, médecin rééducateur au centre des Capucins. Après les consultations communes, la chirurgie se fait à double équipe associant neurotomies et transferts tendineux.

La nomination, il y a 3 ans, d'une assistante de médecine péri-opératoire, le Dr Adeline Le Bail devenue PH temps plein depuis peu, a permis une prise en charge optimale de l'ortho-gériatrie, avec notamment une filière « fast-track » permettant le transfert en SSR immédiat des fractures du col du fémur opérées avant 16h.

Enfin, Angers fait partie du réseau HUGORTHO, regroupant les services d'orthopédie des 6 CHU régionaux (Angers, Brest, Nantes, Poitiers, Rennes et Tours) développé au sein du réseau HUGO (Hôpitaux Universitaires du Grand Ouest) émanant du GIRCI (Groupement Interrégional de Recherche Clinique et d'Innovation) Grand Ouest. Ce réseau inter régional de coopération en orthopédie, unique en son genre, regroupe 110 chirurgiens et 11 PU-PH ou MCU. Il permet une étroite collaboration pour l'enseignement (visioconférences mensuelles, journées d'enseignement accolées au congrès de la SOO, sessions d'anatomie et d'arthroscopie au labo d'anatomie, etc...), les soins (protocoles communs), et la recherche en permettant notamment d'atteindre une taille critique de qualité pour la recherche clinique. Plusieurs PHRC régionaux et nationaux sont en cours au sein de ce réseau, en collaboration étroite avec les

industriels qui trouvent ainsi un vaste champ d'expertise. En instaurant une réflexion régionale concertée, ce réseau permet aussi d'être audible auprès des tutelles dans la réflexion collective (et politique) d'attractivité des filières hospitalo-universitaires de notre spécialité.

Activité recherche

Les Dr Louis Rony et Laurent Hubert sont membres d'une équipe de recherche labélisée UPRES EA 4658, ex Inserm U922, le GEROM (Groupe d'Etudes Remodelage Osseux et bioMatériaux), dirigée par le Pr Daniel Chappard. Les principaux thèmes de recherche sont l'interaction osseuse avec les différents matériaux utilisés en orthopédie (métaux, polyéthylène, alumine), les transformations de la structure osseuse du patient diabétique, le développement de biomatériaux composites stimulant la régénération osseuse. Le Dr Louis Rony est en train de finaliser sa thèse de science sur ce sujet.

Activité pédiatrique

Le service de chirurgie pédiatrique est dirigé par le Pr Didier Moukoko. Il est aidé par 2 PH et un CCA. Il prend en charge chirurgicalement 1000 enfants par an, 7500 en consultation, l'activité étant de 50% en traumatologie et de 50% en orthopédie dans une unité de 10 lits mêlant hospitalisation conventionnelle et chirurgie ambulatoire.

Les spécificités du service sont la chirurgie ligamentaire du genou, la chirurgie du sportif et la chirurgie de la hanche pour le Dr Nicolas Henric.

Le Dr Kim Bin prend en charge la chirurgie du rachis et la neuro-ortho-pédiatrie en collaboration avec le Dr Luc Le Fournier, neurochirurgien de l'enfant, pôle régional de référence.

Le Pr Didier Moukoko est spécialisé quand-à lui dans la chirurgie du rachis et celle du membre supérieur. Il fait aussi partie de l'équipe de recherche GEROM.

L'avenir

La réforme des GHT va formaliser (sans complexifier ?) la collaboration déjà bien étroite avec les CH du département, Cholet et Saumur essentiellement. Mais les collaborations extra GHT sont nombreuses, avec les hôpitaux du Mans, de Château-Gontier (un assistant partagé), du Pôle Santé Sarthe et Loir (un assistant partagé), de Mayenne, de Laval, de la Roche/Yon, d'Ancenis et de Niort même.

Hors GHT, les établissements libéraux d'Angers sont aussi partie prenante dans cette collaboration, prenant en charge la traumatologie simple et ouvrant leurs portes et leurs compétences aux internes en formation. Dans l'avenir, il est certain que l'enseignement ne se fera plus seulement dans les structures publiques mais aussi dans ces centres privés en fonction des pôles d'excellence.

Orthopédie adulte : Dr Laurent HUBERT, Orthopédie infantile : Pr Didier MOUKOKO

[retour au sommaire](#)



5. La hernie discale lombaire

Coordination : H.F. Parent, J.-L. Barat , R.Levasseur

Préface J.-C. Le Huec

Elsevier Masson ed, 2019, 176 pages, 79€, ISBN 9782294762864

Cette monographie dresse un état des lieux d'une pathologie fréquente, le plus souvent médicale et physiothérapique, mais parfois chirurgicale : c'est tout l'intérêt de cette mise au point entre les nombreux acteurs de sa prise en charge.

Coordonné par un chirurgien orthopédiste, un neuro chirurgien et un rhumatologue, cet ouvrage insiste sur cette approche pluridisciplinaire dont rend compte un sommaire très riche (avec le concours de 30 auteurs) :

- Un rappel des données connues et une mise à jour des différents aspects de cette pathologie sont proposés : la physiopathologie, la clinique, l'imagerie, le traitement médical, rhumatologique et de médecine physique (y compris ostéopathique), le retour au sport...
- Sont également décrites toutes les associations possibles de la hernie discale avec les autres pathologies du rachis lombaire (canal étroit, spondylolisthésis, scoliose), ainsi que des situations difficiles à prendre en charge comme la hernie discale paralysante, la récurrence de hernie discale ou la hernie lombaire discale du jeune.
- Les techniques chirurgicales, classiques et mini-invasives, adaptées à la récupération rapide (RRAC), sont développées. Les indications de libération, d'arthrodèse, voire de prothèse discale, sont discutées.
- Enfin, l'impact socioprofessionnel est abordé, car la hernie discale est un véritable enjeu de santé publique (et médico-légal).

La belle mise en page de l'ouvrage (belle iconographie, tableaux très clairs) et un texte assorti de nombreux encarts pratiques (« ce qu'il faut retenir » « pour résumer » « comment bien coder »..) justifient pleinement son appartenance à la collection « cahiers d'enseignement de la SOFCOT ». C'est une synthèse précieuse et consensuelle, qui s'adresse, on l'a compris, à un large public de praticiens prenant en charge cette pathologie : rhumatologues, rééducateurs, médecins du travail et chirurgiens.

Rémi Kohler

[retour au sommaire](#)



6. Leonard de Vinci : l'aventure anatomique



"L'aventure anatomique" Dominique Le Nen, EPA ed, 2019 , 45 € ; ISBN 978 2 376 7103 25

Il n'a échappé à personne que **2019 a été « l'année Léonard de Vinci »** - celle du 500^{ème} anniversaire de sa mort, en 1519, à l'âge de 67 ans - marquée par de nombreuses manifestations (expositions, documentaires TV) et publications. Cet immense artiste et savant est bien sûr très connu par ses toiles célèbres (La Joconde, St Jean Baptiste, la Ste Anne...) au demeurant peu nombreuses (moins d'une vingtaine) ; c'est autant par son éclectisme et sa curiosité qu'il marquera cette riche période de la Renaissance : ses travaux (quelques 6000 feuillets) portent sur la botanique, la géologie, l'hydraulique, l'architecture, la conception de machines de guerre et d'appareils ingénieux (avions inspirés d'ailes d'oiseaux, hélicoptère)...bref « la grande machinerie du monde ».

L'anatomie humaine va y tenir une grande place, qui s'inscrit dans une démarche de nombreux artistes de cette époque, désireux de mieux connaître le corps humain pour mieux le représenter. Dès 1480 et jusqu'à la fin de sa vie, Vinci va disséquer des corps humains et nous livrer une œuvre colossale d'environ 600 dessins d'anatomie descriptive, fonctionnelle, esthétique et artistique : « J'ai voulu - disait-il - passionnément connaître et comprendre la nature humaine, savoir ce qu'il y avait à l'intérieur de nos corps ». Ces « feuillets » (comme on dira plus tard des livres de « Brizon et Castaing » !) ont été légués à son fidèle « disciple » F. Melzi, puis achetés et reliés par le sculpteur P. Leoni et ont finalement été acquis en 1690 par Charles II d'Angleterre et conservés depuis à la Royal Library du château de Windsor (sous le nom de codex Windsor, constitué de 215 planches sur les 228 connues, annotées des fameux écrits spéculaires (« en miroir ») de la main de l'artiste). Pour Vinci, la place de l'anatomie était telle qu'il avait le projet -non réalisé - d'en faire un « traité de la figure humaine » selon un plan bien établi ; ceci lui aurait valu de devancer de presque trente ans l'ouvrage fameux de Vésale « la Fabrica » publié en 1543...

Nul mieux que Dominique Le Nen ne pouvait retracer cette « aventure anatomique » de Vinci, titre de son dernier ouvrage, d'ailleurs contemporain d'une belle exposition qu'il a réalisée lors du dernier congrès de la SOFCOT, en novembre 2019. Son intérêt pour l'histoire (il est docteur en épistémologie, histoire des sciences et des techniques, et a déjà publié plusieurs livres et articles sur Léonard de Vinci) ainsi que sa spécialité en chirurgie du membre supérieur (domaine particulièrement étudié par Vinci) lui ont permis de retracer pour nous le parcours de ce visionnaire en le plaçant dans son contexte, de reproduire et nous commenter ses travaux (crâne, différents appareils, fœtus...) et surtout les confronter aux données actuelles (à partir de ses propres dissections, de l'imagerie) ; il nous confirme la pertinence des travaux de Vinci sur la main et le membre supérieur, sur les muscles de la marche, prémices

de la biomécanique car pour lui « *à l'origine de tout, et comme principe de tout se trouve le mouvement* ».

Il faut enfin féliciter l'auteur et l'éditeur pour la réalisation originale de cet ouvrage passionnant, dont le choix du papier et de la reliure évoque un carnet de dessins, à la façon des cahiers de Leoni. On l'a compris : c'est un ouvrage anatomique et historique de référence (d'ailleurs mentionné dans la bibliographie de l'exposition du Louvre), qui illustre parfaitement le concept « d'art chirurgical ».

Rémi Kohler

[retour au sommaire](#)



7. 5ièmes Journées de Printemps de la SFHG du 12 au 13
Mars

5ÈMES JOURNÉES DE PRINTEMPS

RENNES - FRANCE

12 MARS JOURNÉE JUNIOR
13 MARS JOURNÉE OUVERTE
14 MARS JOURNÉE FERMÉE

PROTHESES HANCHE & GENOU

RETROUVEZ TOUTES LES INFORMATIONS SUR
SFHG-JOURNEE-PRINTEMPS.COM

COUVENT DES JACOBINS
RÉSERVEZ VOTRE DATE

12 Mars Journée junior

MATIN

Hanche - modérateur : S. Boisgard (15+15)

Comment planifier une PTH de première intention ?

Comment cimenter une tige fémorale ?

Comment je fixe une cupule sans ciment en press fit ?

Discussion

Genou - modérateur : F. Remy (15+15)

PUC à plateau fixe vs plateau mobile

Alignement mécanique et équilibrage ligamentaire

Alignement cinématique et équilibrage ligamentaire

Comment devenir membre JUNIOR ?

APRES MIDI

Forum de l'industrie

Session communications - modérateur : A. De ladoucette

Workshops avec les partenaires industriels - Session 1

Session communications - modérateur : S. Putman

Workshops avec les partenaires industriels - Session 2

13 Mars Journée Ouverte

MATIN

Genou - modérateur : G. Pasquier

Quel doit être l'alignement d'une PTG ?

Prix de Thèse / Communications des juniors

Prise en charge d'un flexum post opératoire d'une PTG

le mot du secrétaire A. Ferreira

APRES MIDI

Hanche - modérateur : JM Puch

Voie d'abord de hanche : pacifions le débat !

Communications libres modérateur : JA. Epinette

Quelle place pour le ciment dans la PTH aujourd'hui ?

14 Mars Journée Fermée

Journée réservée aux membres de la SFHG

5èmes Journées de Printemps de la SFHG

CHU de Rennes

Inscrivez-vous



HAS
HAUTE AUTORITÉ DE SANTÉ



[retour au sommaire](#)

8. Agenda



8 et 9 Juillet : Trucs et Astuces

Jubilé - Dominique le Nen

Rendez-vous sur notre [AGENDA](#) pour retrouver les évènements qui vous intéressent !

Pour se désinscrire de cette newsletter, merci d'envoyer un message à sofcot@sofcot.fr

[retour au sommaire](#)