



SFA actualités

LETTRE D'INFORMATION DE LA SOCIÉTÉ FRANÇAISE D'ARTHROSCOPIE

Publiée par le Bureau de la SFA. Rédacteur Gilbert Versier

SOCIÉTÉ FRANÇAISE
D'ARTHROSCOPIE

www.sofarthro.org

N°6

LE MOT DU PRÉSIDENT

La SFA diffuse et enseigne !

Tout l'objet de notre association « Société Française d'Arthroscopie » est dans la diffusion des techniques arthroscopiques. Quoi de plus naturel alors que de se tourner vers la formation des plus jeunes chirurgiens ? La volonté du bureau de la Société a donc été, depuis plus d'un an, de participer à l'enseignement de l'arthroscopie en France et de lancer plusieurs actions destinées à la formation théorique et pratique.

- Une bourse de voyage SFA est créée en début d'année, véritable « Travelling Fellow » français offrant la possibilité à trois internes-DESC de prendre part à l'activité quotidienne de plusieurs centres chirurgicaux publics ou privés ayant une activité reconnue en arthroscopie. Les échanges en consultation, au bloc opératoire et à l'occasion de réunions de discussions de dossiers sont nombreux et fructueux.

- Le Cours National d'Arthroscopie (CNA) s'est déroulé pour la première fois en juin de cette année. Entièrement financé par la SFA, avec l'aide de partenaires, il permet à des internes et chefs de clinique de profiter gratuitement de l'enseignement pratique, dispensé par des experts sur pièces anatomiques, des techniques arthroscopiques concernant le genou. Des liens étroits ont été établis avec le Collège Français des Chirurgiens Orthopédistes et Traumatologues (CFCOT) pour partager cette responsabilité, ce qui permet d'attribuer une valence universitaire à ce cours.

- L'« European Travelling Fellowship » se poursuit, comme tous les ans, en association avec les sociétés allemande, italienne et espagnole d'arthroscopie. Un chef de clinique ou jeune installé est choisi sur candidature pour participer à ce voyage d'étude en Europe durant trois semaines.

- Le Diplôme Universitaire d'Arthroscopie, initié par la SFA et organisé par de nombreuses facultés de médecine en France, est soutenu activement par le bureau de la Société. Le statut de « membre formateur » a ainsi été créé pour assurer un label de haute qualité à cet enseignement.

- Une participation importante dans l'organisation du DIU marocain d'arthroscopie cette année a été réalisée. L'année prochaine le DIU tunisien devrait également être soutenu par les experts de la SFA.

- Enfin la SFA labélise, soutient et participe par ses experts, à de nombreux cours organisés par ses membres partout en France.

Par tous ces engagements importants, notre société et son bureau marquent ainsi leur volonté de diffuser l'arthroscopie, ses techniques, mais aussi le raisonnement et la philosophie qui s'y rattachent. Je tiens à remercier vivement tous les membres de notre Société qui ont investi, et investissent toujours, du temps et de l'énergie pour cet objectif. Qu'ils soient officiellement « professeurs » ou non, ils démontrent ainsi leur passion de l'enseignement.

Vivent la SFA et sa vitalité !

Jean-François POTEL
Président



PRÉSENTATION DU CONGRÈS DEAUVILLE 2009

Cher(e)s Amis(e), Cher(e)s collègues,

Rendez-vous à Deauville les 3, 4 et 5 décembre 2009 pour notre prochain congrès annuel et pour y fêter les 30 ans de la SFA !

Afin de renforcer nos liens avec les autres sociétés européennes, nos invités d'honneur seront les chirurgiens arthroscopiques de Grande-Bretagne au travers de deux sociétés : le BASK et le BOSTA. Ils participeront à notre réunion scientifique et nous nous réjouissons de les accueillir en Normandie.

Le programme scientifique, organisé par Philippe Colombet et le bureau, est varié et de grande qualité. Comme lors des précédentes réunions annuelles de notre Société, nous vous proposons deux symposia. Le premier, sur l'instabilité de l'épaule, est dirigé par Olivier Courage et Hervé Thomazeau. Le second est consacré à une technique qui connaît actuellement d'importants développements : l'arthroscopie de la hanche, sous la direction de Thierry Boyer et de Richard Villar.

Vous retrouverez **5 conférences en séance plénière** dont l'une sur les techniques marquantes au cours de

ces 30 dernières années mais également, les mises au point, les communications particulières, la session controversée, les conférences d'enseignement du matin et la session vidéo flash. Les petits déjeuners avec les experts seront reconduits.

Nouveautés de 2009

Une session : « comment je fais ? » avec Philippe Beaufils pour la suture méniscale et Philippe Hardy pour la stabilisation acromio-claviculaire.

Autre nouveauté : pour la première fois cette année nous organiserons une **session particulière dédiée au GRECMIP** (Groupe de Recherche et d'Etude en Chirurgie Mini-Invasive du Pied) avec des communications consacrées à la chirurgie mini-invasive.

Comme les autres années, la journée des IBODES sera reconduite et c'est toujours l'occasion de solliciter et de motiver vos penseuses pour qu'elles s'inscrivent à cette réunion des plus conviviales.

L'âme de ce congrès reste cependant vos communications scientifiques, et nous vous invitons à soumettre vos propositions dès maintenant.

De la Défense en 2008, nous nous déplaçons plus

vers l'ouest pour rejoindre Deauville qui est, comme chacun le sait, le 21^e arrondissement de Paris !

Deauville, ville accessible pour tous, à moins de deux heures de Paris, mais également à moins de deux heures de Lyon. La qualité du CID et la proximité des hôtels renforceront la convivialité si chère à La SFA.

La Société Française d'Arthroscopie a maintenant 30 ans. Elle reste plus que jamais dynamique. C'est surtout une société jeune et elle se doit de représenter tous les différents exercices, tous les différents horizons et toutes les nouvelles techniques.

En association avec notre partenaire MCO, pensez dès à présent à réserver vos dates ; **inscrivez-vous en ligne**, réservez votre hôtel et surtout notez dès à présent sur vos agendas le congrès de Deauville les 3,4,5 décembre 2009.

Christophe HULET



LES INVITÉS ÉTRANGERS DU CONGRÈS 2009

Comme lors de chaque congrès annuel, la SFA, par l'intermédiaire de son bureau scientifique, invite des chirurgiens orthopédistes, arthroscopistes réputés dans un domaine d'expertise.

Cette année à Deauville, nous aurons le plaisir et l'honneur d'accueillir Elizabeth ARENDT (USA), Neil THOMAS (UK), Romain SEIL (L) et Anthony ROMEO (USA). Afin de faire mieux connaissance avec eux, voici quelques informations sur nos têtes d'affiche !

Gilbert VERSIER



Elizabeth ARENDT est chirurgien orthopédiste, professeur, Vice Chairman du Département de chirurgie orthopédique de l'Université de Minnesota de Minneapolis. Elle est aussi directrice du staff médical auprès des athlètes de cette université. Elle est internationalement reconnue pour ses travaux et son expertise dans les domaines suivants : les traumatismes sportifs de la femme (en particulier les lésions du LCA), les traumatismes et pathologies de l'articulation fémoro-patellaire.

Elle est membre de l'International Patellofemoral Study Group, et elle contribue très activement à la promotion et à l'administration de ce groupe. Elle a particulièrement été remarquée lors de ses conférences aux dernières journées lyonnaises du genou (MPFL). Elle est membre de l'ISAKOS, où naturellement elle fait partie du "Knee Committee".



Romain SEIL est un chirurgien orthopédiste luxembourgeois, chef du Département de Chirurgie Orthopédique du Centre Hospitalier du Luxembourg. Il a plusieurs domaines d'expertise : la traumatologie du sport, la chirurgie reconstructrice de la hanche, du genou et de l'épaule, la chirurgie arthroscopique de l'épaule et du genou. Ces travaux scientifiques sont nombreux, en particulier sur le genou, et il a participé à plusieurs travaux français dans le cadre de la SOFCOT ou de la SFA.

Il est membre de l'éditorial board de plusieurs revues : "Arthroscopy", "Arthroscopie", "Knee Surgery Traumatology and arthroscopy", et de "Archives of Orthopaedic and Trauma Surgery".

Il est également Consulting reviewer pour la revue "American Journal of Sports Medicine", membre du bureau de la SLMS (Luxembourg Society of Sports Medicine), secrétaire général de l'ESSKA, et chairman de l'Arthroscopy committee de l'ISAKOS.



Neil P. THOMAS est britannique, Chirurgien Orthopédiste (BSc (Hons) MB FRCS), spécialisé dans le genou. Il travaille en secteur privé à l'Hampshire Clinic, mais aussi dans la Wessex Knee Unit du Wessex Nuffield Hospital et au North Hampshire Hospital à Basingstoke en Angleterre.

Il a été Président de l'ESSKA et de la "British Association for Surgery of the Knee" (BASK). Il est aussi membre de la "British Orthopaedic Association", et de l'ISAKOS. Ses pôles d'intérêts sont naturellement la chirurgie du genou en général, de l'arthroscopie aux révisions complexes ligamentaires ou prothétiques, ce qui l'a conduit à de très nombreuses publications internationales.



Anthony A. ROMEO est un chirurgien orthopédiste américain, particulièrement réputé dans la chirurgie de l'épaule et du coude. Il travaille à Chicago, Illinois, au Rush University Medical Center, où il a développé la Section of Shoulder and Elbow Surgery. Il est Professeur Associé à l'Université de Chicago depuis 1993.

Il est un des leaders mondiaux du traitement arthroscopique des pathologies de la coiffe des rotateurs et de l'instabilité gléno-humérale, mais aussi des lésions arthrosiques de l'épaule et du coude. Il est membre de l'"American Academy of Orthopaedic Surgeons" depuis 1995, de l'"American Shoulder and Elbow Surgeons Society", de l'"American Orthopaedic Society for Sports Medicine", de l'"Arthroscopy Association of North America". Désigné depuis 2005 comme "the Best Doctors in America" par le Chicago Magazine, Anthony Roméo est également un adepte du body building et sa musculature impressionnante lui vaut dans le milieu des chirurgiens de l'épaule le surnom de "Body". Il fait partie de l'équipe médicale de la célèbre équipe des Chicago Bulls. Lui et son équipe très dynamique sont à l'origine d'un grand nombre de publications indexées portant essentiellement sur la chirurgie de l'épaule.

MISE AU POINT SUR LE BILAN FINANCIER DE LA SFA

Lors de l'assemblée générale au CNIT au mois de décembre dernier, un cinquième des présents dans la salle ont voté contre le budget présenté. Cela est tout à fait inhabituel, et bien sûr, nous a amenés à nous poser un certain nombre de questions. Les recettes et les dépenses étant tout à fait stables par rapport aux années précédentes, notre attention s'est portée sur la trésorerie qui peut apparaître élevée.

Il est toujours préférable, surtout dans le contexte particulier que nous vivons de crise économique d'avoir au moins un congrès d'avance. Cela a toujours été la politique de la S.F.A. Cette trésorerie a par ailleurs été placée prudemment, et nous n'avons malgré le contexte pas perdu d'argent. Toutefois, le message que nous avons reçu a été assez clair, le but de la S.F.A. n'étant pas de thésauriser.

Cette année, nous avons créé la bourse de voyage française. Ainsi, 3 internes pour cette première édition, tous frais payés, vont sillonner la France, en passant dans 5 services. L'hôtel et les transports, ainsi qu'une inscription au cours national de l'EITS, sont pris en charge par la S.F.A.

De même, nous avons créé ce cours national à l'EITS de Strasbourg pour les jeunes, lui aussi totalement pris en charge, ce qui est une grande nouveauté.

Bien entendu, les autres initiatives, travelling européen et inscriptions à coûts modérés pour les internes et chefs, restent maintenues.

Il nous est apparu important de faire cette mise au point pour lever toute ambiguïté. Sachez bien entendu que nous restons ouverts à toutes les suggestions. Il faut toutefois rester prudent dans ce contexte qui aura inévitablement des conséquences sur la santé et son économie dans les mois ou années à venir.

Je suis bien entendu ouvert à toutes les suggestions sur mon adresse : courage@sofarthro.com

Olivier COURAGE



LES ANNONCES

La SFA fait appel à ses membres pour proposer des sujets de symposia et éventuellement la proposition de membres participants. Merci d'adresser vos propositions à : bensimon@sofarthro.com

Appel à candidatures pour accueillir le Travelling Fellow Français ou Européen : Si vous êtes intéressés pour l'accueil du travelling fellow français et européen qui a lieu chaque année, contactez Corine Bensimon ou Olivier Courage qui vous donneront les modalités pratiques pour cet accueil.

Si vous avez **une expérience déjà ancienne du traitement des lésions cartilagineuses du genou**, vous pouvez contacter gilbert.versier@free.fr afin de participer au symposium 2010 sur ce sujet. Il est nécessaire que vos patients aient à la révision un recul d'au moins 5 ans. Vos cas seront inclus dans la série SFA, et vous serez associés aux travaux et publications.

Gilbert VERSIER

BILAN DES COURS À L'EITS

Le partenariat SFA et EITS continue et évolue : En 2008 avec 2 séries de cours dédiés à l'enseignement des techniques arthroscopiques du genou et de l'épaule. Ces sessions se veulent à la fois francophones et anglophones en partenariat avec l'ESKA et la SECEC.

L'unanimité est toujours de mise concernant la reconnaissance de l'extrême qualité des prestations fournies dans ce site exceptionnel : véritable bloc opératoire n'ayant pas grand-chose à envier aux blocs opératoires traditionnels.

- Qualité des pièces cadavériques et de son environnement « aseptisé » ainsi que des moyens audiovisuels mis à notre disposition..
- Qualité concernant l'accompagnement des stagiaires et des experts grâce à une équipe d'infirmières et infirmiers IBODE recrutée pour la plupart au sein des équipes chirurgicales du CHU et totalement disponible tout au long des 3 demi-journées de formation pratique.
- Enfin qualité des enseignants recrutés parmi un panel d'experts nationaux et internationaux largement reconnus.

La formule reste exemplaire avec la démonstration d'une technique par un expert et la reproduction sur pièces cadavériques, à renouveler par table de 2 afin que chacun puisse

continuer à opérer sur un segment articulaire "indemne".

Certes ces prestations de haut niveau ont un coût, mais à mettre en balance avec la quantité d'informations et de technicités acquises.

L'année 2009 verra se reconduire ce type de formation par un partenariat anglophone au cours des sessions réalisées en octobre. La SFA a tenu aussi à honorer ses engagements de société scientifique formatrice en mettant son savoir faire et une partie de ses moyens financiers à disposition des internes du DESC en créant en partenariat avec le collège Français de Chirurgie Orthopédique et Traumatologique un **premier cours national de chirurgie arthroscopique (CNA)**. Cette innovation n'aurait pas pu voir le jour sans l'engagement des Professeurs Dominique Chauveaux et Hervé Thomazeau : nous tenons à les en remercier.

Ce 1^{er} Cours National d'Arthroscopie est réservé aux internes en derniers semestres et aux assistants chefs de clinique en 1^{ère} année de post internat. La SFA l'a voulu gratuit pour l'ensemble des prestations. Nous remercions également nos partenaires industriels institutionnels.

Merci encore à tous les experts qui pendant 2 jours participent gracieusement à cet enseignement.

L'Arthroscopie nécessite une formation technique spécifique, la SFA vous propose un outil unique : à bientôt !

Programme cours EITS Strasbourg 2009

16 et 17 juin :	Genou (cours francophone) 1 ^{er} cours national d'arthroscopie
18 et 19 juin :	Epaule (cours francophone)
13 et 14 oct. :	Genou (cours anglophone) (ESSKA)
15 et 16 oct. :	Epaule (cours anglophone) (SECEC)

Programme cours EITS Strasbourg 2010

15 et 16 juin 2010 :	Cours national d'Arthroscopie
17 et 18 juin 2010 :	Epaule (cours francophone)
19 et 20 oct 2010 :	Genou (cours francophone) (ESSKA)
21 et 22 oct. 2010 :	Epaule (cours francophone) (SECEC)

Stéphane PLAWESKI et Jean-François POTEL

Renseignements :

Secrétariat EITS : M^{lle} Valérie Berner
Tel : 03 88 11 90 18 - e-mail : valerie.berner@ircad.fr
Web site SFA : sofarthro.com

Diplôme interuniversitaire d'Arthroscopie

Pour l'année 2007-2008, **113 étudiants étaient inscrits** et les résultats témoignant d'une vraie sélection ont été les suivants :

- Reçus : 82 (73%) Soit 73 en 1^{ère} présentation et 9 en 2^{ème} présentation
- Ajournés : 31 dont 3 redoublants

Les 3 premiers étudiants du DIU (épreuve écrite et mémoire) sont :

- 1^{er} : El Masri Firas (Paris VII)
- 2^{ème} : Ioncu Adrian (Genoble)
- 3^{ème} : Biau David (Paris V)

Les 3 meilleurs mémoires sont :

- 1^{er} : Ioncu Adrian (Genoble/ D.Dejour)
- 2^{ème} : El Masri Firas (Paris VII/ P. Djan)
- 3^{ème} : Biau David (Paris V/ N. Graveleau)

Voici les résumés de ces 3 mémoires.

1- BIAU David

(Sous la direction de Nicolas GRAVELEAU)
Application des outils statistiques du contrôle qualité industriel à la chirurgie orthopédique : monitoring en continu de la performance chirurgicale des reconstructions du ligament croisé antérieur sous arthroscopie. Le CUSUM (Cumulative Sum) est un outil de contrôle statistique des processus médicaux. Le but de cette étude est d'utiliser le CUSUM pour

mesurer la performance chirurgicales de deux chirurgiens effectuant des reconstructions des ligaments croisés antérieurs sous arthroscopie. Le critère de jugement était la différentielle de laxité mesurée en postopératoire immédiat. Le déplacement antérieur était mesuré à l'aide d'un Rolimeter (Aircast®). L'étude a montré que la dérive de la performance vers des reconstructions trop laxes a pu être corrigée après la première présentation des résultats. En conclusion, la mise ne place de système de mesure en continu de la différentielle de laxité postopératoire immédiate des reconstructions de ligament croisé antérieur permet de s'assurer de la qualité des reconstructions et de corriger une performance inadéquate le cas échéant.

2- IONCU Adrian

(Sous la direction de David DEJOUR)
Prélèvement du transplant libre os-tendon-os par voie mini-invasive ou voie classique : étude prospective et comparative.
Il s'agit d'une étude prospective comparative de deux techniques de prélèvement du tendon rotulien : l'abord classique et l'abord mini-invasif. Quarante patients ont été inclus dans l'étude, 20 dans chaque groupe. L'abord mini-invasif permet de respecter la sensibilité antérolatérale du genou et améliore le test de la marche à genoux. L'étude précise aussi le type anatomique de TTA qui permet de prélever un greffon os-tendon-os par voie mini-invasive. Les

auteurs ont défini trois types de TTA :

- le type 1 contre-indique le prélèvement de la baguette osseuse par une technique mini-invasive,
- le type 2 est une indication limitée,
- le type 3 est l'indication idéale du prélèvement du greffon par une technique mini-invasive.

En conclusion, la voie d'abord mini-invasive du tendon rotulien en respectant les branches infra-patellaires du nerf saphène interne, diminue la morbidité du site de prélèvement, mais elle n'est réalisable que dans les TTA de type 2 et 3.

3- EL MASRI Firas

(Sous la direction de Patrick DJIAN)
Reconstruction du ligament croisé postérieur sous arthroscopie : résultats à moyen terme.
L'objectif de cette étude est de rapporter en prospectif les résultats à moyen terme de 36 ruptures du LCP. Le geste chirurgical visait toutes les composantes de la laxité. Au dernier recul (20,4 mois) 89% des patients estiment leurs genoux normaux, 53% gardent un niveau d'activité élevé, et dans 92% le résultat fonctionnel est considéré comme normal selon le score IKDC. Radiologiquement 89% des patients présentent des examens satisfaisants. Le succès de la reconstruction arthroscopique du LCP tient à une stratégie opératoire adaptée à chaque patient.

F DUBRANA

LES CONGRÈS INTERNATIONAUX À VENIR

et collaboration avec les autres sociétés d'arthroscopie (ESSKA, ISAKOS, AGA, SMA...)

DATE	TITRE	LIEU	INSCRIPTIONS
24-26 juin 2009	69 ^e Congrès annuel de SSO (Société Suisse d'Orthopédie) Fractures articulaires, l'épaule dégénérative	GENEVE - SUISSE	Tél. +41 (0)31 332 96 10 Fax +41 (0)31 332 98 79
17 - 18 sept. 2009	2 ^{ème} congrès de rugby FFR/LNR Président du Congrès : Dr Michel Boussaton	TOULOUSE	www.congres-medical-rugby.com
9 Oct. 2009	Deuxième journée sur la fémoro patellaire "de la naissance à la sénescence"	LYON	caton.jacques@wanadoo.fr
9-13 Nov. 2009	84 ^{ème} Réunion Annuelle de la SOFCOT Société Française de Chirurgie Orthopédique et Traumatologique	PARIS	www.sofcot.fr
14 Nov. 2009	27 ^{ème} Journée de Traumatologie du sport de la Pitié-Salpêtrière	MAISON DE LA CHIMIE	brigitte.darmon@psl.aphp.fr
17-22 Janv. 2010	3 rd Advanced Course on Knee Surgery Organisateurs François Kelberine et Philippe Landreau	VAL D'ISÈRE	www.kneecourse.com Tel : 04 79 06 21 23

ORTHORISQ ET SFA

ORTHORISQ, ça nous sert à quoi ?

La pratique de l'Orthopédie est actuellement une des spécialités où le praticien risque le plus de voir mettre en cause sa responsabilité civile ou pénale.

Cette sinistralité est probablement liée à deux facteurs, d'une part au grand nombre d'actes que nous sommes amenés à réaliser et d'autre part, au caractère fonctionnel de notre chirurgie qui rend la plupart des complications inacceptables aux yeux de nos patients.

Si ces mises en causes ne conduisent pas toutes à la reconnaissance de notre responsabilité, elles participent à l'augmentation de nos primes d'assurances et peuvent conduire à une "certaine paranoïa" dans nos relations avec nos patients.

Dans la plupart des cas, les dommages sont liés à plusieurs causes qui de façon indépendante n'auraient pas conduit à un accident. L'analyse des accidents constitués (les Événements Indésirables Graves) est capitale. Toutefois, l'analyse des événements qui auraient pu conduire à un accident (les Événements Porteurs de Risque) et notamment celle des circonstances qui ont fait éviter l'accident apparaît encore plus importante pour la prévention.

C'est un mode de déclaration et d'analyse similaire qui a permis durant les trente dernières années des progrès majeurs en sécurité aérienne. Ces constatations ont conduit la H.A.S. et les sociétés savantes à créer des organismes de gestion des risques spécifiques par spécialités avec des passerelles transversales entre ces dernières.

Depuis ses débuts effectifs en 2007, la Société Française d'Arthroscopie est associée au fonctionnement d'ORTHORISQ et participe à son bureau. Plus récemment, nous avons également rejoint le groupe des experts où se fait le travail au quotidien de cet organisme.

Si l'intérêt immédiat de l'engagement dans l'accréditation apparaît d'emblée à ceux d'entre nous ayant une activité libérale puisqu'elle ouvre le droit à un remboursement partiel de la prime de RCP, et valide les procédures d'EPP pour tous, le fonctionnement au quotidien apparaît à beaucoup comme plus complexe voir "hostile".

La première étape d'adhésion est "la plus administrative" et la plus rébarbative. Son processus est bien décrit sur la page d'ORTHORISQ accessible sur le site de la SOFCOT. Un lien sera disponible sur notre nouveau site. Elle permet aux experts de vérifier que le candidat exerce bien l'Orthopédie, est qualifié pour cette spécialité et exerce dans un établissement engagé dans l'accréditation des établissements de santé.

Les étapes suivantes nécessitent un investissement du praticien. En dehors de la journée de formation obligatoire, il est demandé au praticien une autoévaluation de ses pratiques et la déclaration des EPR qu'il rencontre dans sa pratique.

L'autoévaluation des pratiques, actuellement antibioprophylaxie et compte rendu générique, montre si elle faite honnêtement, qu'il existe le plus souvent une grande marge d'amélioration dans notre pratique (par exemple : tracabilité incomplète de l'antibiothérapie, délai d'injection ou de réinjection non respecté, côté opéré non renseigné, origine du matériel et type non indiqué sur le compte rendu opératoire ...)

La déclaration des EPR puis leur analyse par les experts est le cœur du processus d'amélioration souhaitée de la sécurité de nos soins.

Oui, mais pourquoi ma déclaration a-t-elle été rejetée ?

Plusieurs cas sont possibles :

- il s'agit d'un accident constitué (un EIG), l'analyse de ces éléments ne relève pour l'instant pas du rôle d'organismes comme ORTHORISQ ;
- la situation décrite relève d'un conflit local ou personnel
- la description de l'EPR est trop parcellaire pour en réaliser l'analyse.

La déclaration n'est toutefois que le début de la vie de l'EPR. Elle est alors analysée par les experts selon des grilles d'analyse développées par ORTHORISQ. Ceci peut conduire à des échanges avec vous pour préciser et compléter votre déclaration. Il est important d'y répondre sans quoi le travail effectué restera inutile. Ces EPR sont alors anonymisées avant d'être intégrées dans la base de données de la HAS, l'origine de la déclaration ne peut alors plus être tracée.

C'est à partir de la fréquence de déclaration d'un EPR ou de leur analyse montrant une stratégie de prévention ou d'évitement valide que des propositions de prévention peuvent être proposées par ORTHORISQ avec l'aide de nos Sociétés et notamment de la SFA.

Oui, mais je n'ai jamais d'EPR ! Cette situation idéale est en fait impossible, même dans un environnement aussi sécurisé que l'aviation civile les EPR sont fréquentes lors de chaque vol, mais heureusement sans conséquences car les mesures correctrices sont connues de tous.

Une journée normale de chirurgien est faite d'incidents qui mal pris en charge peuvent conduire à l'accident. C'est ces incidents que nous gérons tous au quotidien, qui sont importants à déclarer.

Une fois, cette démarche intégrée dans nos pratiques, la vraie difficulté pour ORTHORISQ sera non pas de chercher quoi déclarer mais de faire face à une grande quantité de déclarations. Au total, ORTHORISQ est une chance pour nous d'améliorer la sécurité de nos patients par une analyse des incidents n'ayant pas conduit à des accidents. On peut espérer à terme, une prise en compte de cet investissement dans nos primes d'assurances d'autant que le même type de démarche est en cours par exemple chez les anesthésistes, les gynécologues, les urologues.

Il s'agit d'une structure prise en charge par vos collègues et non comme dans d'autre pays par les assurances privées ou par les administrations de nos établissements.

On ne peut réduire son intérêt au remboursement partiel de la prime d'assurance et sa complexité apparente ne doit pas être un argument pour s'en désintéresser.

Seul l'investissement de tous nous permettra de proposer et de mettre en œuvre des mesures de prévention applicables dans nos pratiques quotidiennes, à défaut, elles nous seront imposées par les tutelles ou nos assureurs.

Philippe BOISRENOULT

LE MOT DU SECRETIRE SCIENTIFIQUE

Le congrès 2009 de Deauville se prépare activement. Nous avons souhaité enrichir le programme scientifique. Autour des points forts tels que les conférences d'enseignement, les symposia et les conférences magistrales, nous renouvelons cette année encore les petits déjeuners avec un expert. Philippe Beaufile et Bernard Moyen nous feront part de leurs expériences et nous aurons le grand plaisir et l'honneur d'accueillir également Elizabeth Arendt et Antony Romeo, deux éminents experts du genou et de l'épaule qui, pour un groupe limité de 10 personnes, répondront à vos questions. Nous avons également souhaité renforcer le côté technique chirurgicale avec une nouvelle formule : "Comment je fais". Deux experts viendront nous exposer leurs stratégies face à la réparation méniscale qui fait partie de plus en plus de notre quotidien ainsi que la stabilisation acromio-claviculaire. Les ruptures partielles du LCA, au centre de l'actualité, feront l'objet d'une mise au point. Des dossiers difficiles sur les reprises de reconstruction du LCA seront exposés au cours de la session interactive où vous serez sollicités. Les disjonctions acromio-claviculaires seront abordées dans une session controversée qui promet d'être animée. Nous avons étendu les conférences magistrales avec cette année 5 thèmes abordés par les meilleurs spécialistes: l'évolution des techniques dans la réparation de la coiffe des rotateurs, les reconstructions du LCA simple ou double faisceau, 30 ans d'expérience de réparations méniscales, la reconstruction du MPFL, mais aussi nous fêterons les 30 ans de la SFA et nous verrons quelle a été son influence sur les techniques opératoires. Au centre de ce programme trôneront les deux symposia sur l'arthroscopie de la hanche et l'instabilité de l'épaule.

Mais la SFA c'est aussi toute l'année !

Une cellule scientifique, la CERES travaille pour apporter une nouvelle dimension à nos travaux. Elle propose une assistance technique pour la réalisation des symposia, avec proposition d'une feuille de route et mise à disposition d'une assistance informatique, spécialisée pour le recueil et l'analyse des données, véritable ARC qui donnera plus de puissance à nos études. **La constitution d'un registre est en cours.** Chacun pourra stocker et analyser en direct ses données. Cet outil indispensable sera un élément essentiel dans le dialogue avec les pouvoirs publics pour argumenter et défendre nos idées, pour faire reconnaître les nouvelles techniques et actualiser les plus anciennes. Cette cellule est à votre disposition pour vous aider dans la conduite de vos propres études et leurs présentations. **Nous souhaitons également encadrer et supporter des recherches fondamentales** nécessaires à l'évolution de nos connaissances et des techniques chirurgicales. Il s'agit d'un programme ambitieux qui pourrait se faire en partenariat avec des laboratoires de recherche. Cette cellule est tournée vers vous ! **N'hésitez pas à nous contacter par courrier ou par mail à CERES : bensimon@ssofarthro.com**

Philippe COLOMBET

FMC ET FSM: BILAN 2008 ET PRÉVISION POUR 2009

FMC, le point ... du mois ? du jour ?

La loi HPST est toujours en cours de discussion mais une chose est certaine, la formalisation, la maîtrise et la mise en œuvre de la formation professionnelle continue fait toujours partie des objectifs institutionnels.

Nous avons vu ces dernières années les énormes efforts fait par tous, non pas pour se former plus ou mieux, mais plutôt pour assimiler des concepts pas toujours clairs (FMC & EPP), des organismes pas toujours transparents, des flux financiers souvent opaques, des douchettes erratiques et des formulaires sibyllins.

A la SFA, nous avons œuvré très activement pour placer notre société comme une référence en la matière, tout en ayant pleinement conscience des limites et des incohérences du système. Cela nous a permis d'obtenir le label FMC le plus élevé attribué par la Fédération des Spécialités Médicales lors du congrès de décembre 2008 à Lyon et nous en profitons pour vous remercier d'avoir bien voulu y contribuer activement.

A ce jour, beaucoup de choses sont en suspens mais à priori nous nous orientons vers une simplification, au moins sémantique puisque la FMC et les EPP se fondent dans la notion "d'évaluation Professionnelle Continue".

La chose qui nous semble importante est que la **Fédération des Spécialités Médicales (F.S.M.) devient un acteur majeur pour la redéfinition, la mise en place et le suivi de ce futur processus.** Cela est rassurant dans la mesure où cette fédération est constituée de représentants des principales sociétés savantes Françaises, c'est à dire de vrais praticiens de santé soignant de vrais malades de la vraie vie chirurgicale de tous les jours et à priori ne pouvant oublier que l'on peut se laver les mains comme il faut et ce sans les douchettes de validations de séances EPP ...

La SFA est membre de cette Fédération, aussi nous sommes très heureux de pouvoir désormais nous exprimer librement auprès des acteurs qui feront, avec nous, cette "Evaluation

Professionnelle Continue", et nous le ferons dans le sens que nous pensons unanime de la simplification, du bon sens et de l'économie administrative !

Ces dernières années, la SFA s'est progressivement imposée auprès de nos institutions comme un interlocuteur incontournable pour tout ce qui touche à l'arthroscopie et nous en sommes très heureux. Il nous faut continuer dans ce sens et démontrer, avec vous, qu'**être membre de la SFA est déjà une "démonstration d'évidence" de la qualité de la formation médicale que nous nous imposons spontanément pour l'amélioration constante de nos pratiques !**

Suite au prochain épisode, dans l'attente, les points passés, présents et à venir restent acquis pour tous.

Pascal GLEYZE



Enseignants et participants lors de la 2^{ème} session (épaule) de Rabat.

DIU D'ARTHROSCOPIE ET AMITIÉ FRANCO-MAROCAINE

Depuis de nombreuses années le DIU d'arthroscopie s'est installé en France comme la formation universitaire incontournable grâce à un partenariat très constructif entre les Universités et la Société Française d'arthroscopie.

Nos amis marocains toujours présents à nos congrès et attentifs à l'évolution de notre spécialité avaient fondé, il y a quelques années, leur Société Marocaine d'Arthroscopie dont le congrès annuel est d'ores et déjà un rendez-vous important. Ils ont souhaité à partir de cette année franchir un nouveau pallier dans le développement et l'encadrement de la chirurgie arthroscopique avec l'organisation d'un diplôme universitaire d'arthroscopie. Compte-tenu de nos liens traditionnels, c'est en s'appuyant sur l'expérience de la SFA dans ce domaine que ce projet a pu voir le jour en 2009 sous l'impulsion de Jean-François Potel et de Gilbert Versier particulièrement investis dans l'aventure marocaine.

Deux équipes de membres enseignants de la SFA sont donc partis pour le Maroc pour animer un premier séminaire sur le genou en janvier à Rabat et un autre sur l'épaule en mars à Casablanca. Chaque séminaire comportait 2 jours d'enseignement théorique et une journée d'enseignement pratique avec live-surgery permettant à ces cours de répondre d'emblée aux critères d'enseignement les plus pointus et les plus appréciés à l'heure actuelle.

Chacun d'entre-nous a été très frappé et bien récompensé du travail préparatoire par la motivation des participants à en juger par le nombre et la pertinence des questions posées permettant d'animer autour de chaque sujet un débat vivant et intéressant.

Malgré la densité du programme, la convivialité n'a pas été en reste et l'accueil de nos collègues des facultés de médecine de Rabat et de Casablanca soutenus par les collègues du privé a été extrêmement chaleureux et fidèle à la grande tradition d'hospitalité marocaine.

Le hall de la faculté de médecine de Casablanca transformé en restaurant traditionnel marocain le temps de la pause du déjeuner nous a montré à quel point l'Université marocaine était capable d'allier la modernité de son enseignement à sa grande richesse culturelle et conviviale.

Merci à nos amis de la Société Marocaine d'arthroscopie pour ce grand moment d'amitié franco-marocaine.

Pierre-Henri FLURIN



Pr Largab (Casablanca), Pr Ismael (Rabat) et les experts « épaule »

TRAVELLING FELLOW EUROPÉEN 2008 ET BOURSE DE VOYAGE FRANCE 2009

APPEL À CANDIDATURES !

Comme vous le savez, nous avons instauré une bourse de voyage nationale pour les internes. Les trois sélectionnés sont ravis de l'accueil qui leur a été fait à Toulouse chez notre président Jean-François Potel et chez Philippe Colombet. Ils sont à Strasbourg pour le cours national genou et épaule. Ils enchaîneront en Septembre chez Christophe Hulet et Olivier Courage, pour finir à Paris chez Philippe Hardy. Devant ce succès, l'expérience sera renouvelée. Si vous souhaitez accueillir nos "voyageurs" pour l'année prochaine, n'hésitez pas à me faire parvenir les candidatures, et aussi à motiver les jeunes à postuler, particulièrement dans les régions où la formation en arthroscopie est difficile.

Mais n'oublions pas l'"European Arthroscopy Fellowship". David Déjour

en était le grand artisan. Cette année, là encore, les destinations sont prestigieuses. En effet, départ de Leipzig, puis Berlin, Bologne, Turin, Lyon, Lille, L'Espagne et pour terminer Lisbonne.

Pour ce travelling, il faut avoir déjà une bonne expérience de l'arthroscopie, car l'idée n'est pas de découvrir, mais de confronter et d'échanger. Il faut avoir 2 à 3 communications à présenter en anglais. On revient transformé d'un tel voyage, car l'accueil (convivial et scientifique) est toujours d'une grande qualité.

Pour faire appel à candidature, il faut être au moins chef de clinique, PH ou installé en clinique, l'âge limite est de 40 ans. Incitez aussi les jeunes à cette aventure.

Il faut donc postuler !!!

Olivier COURAGE

Chers Confrères, chers Amis,

La SFA a initié une étude multicentrique sur les prises en charge des raideurs de l'épaule. Divers centres ont déjà commencé à collecter des cas traités par rééducation conventionnelle, auto rééducation, capsulotomie, distension saline, avec ou sans bloc loco régional, etc... Ce sujet est de la première importance car nous sommes tous confrontés (trop) régulièrement aux enraidissements d'épaule et peu d'études peuvent nous donner précisément une conduite à tenir médicale ou chirurgicale. A ce jour aucune évaluation précise et comparative n'a été réalisée sur les différentes techniques thérapeutiques possibles.

Nous souhaitons donc tous vous solliciter afin de contribuer à cette étude.

Il vous suffira de préciser votre pratique habituelle, de renseigner pendant la consultation la fiche d'évaluation, puis de faire remplir au kiné et/ou au patient des questionnaires d'évaluation.

Merci de me contacter à l'adresse suivante : cabinetmedical@gleyze.fr

Je vous enverrai les documents correspondants et me ferai un plaisir de vous contacter afin de vous donner toutes informations utiles.

Ce symposium permet à tous de contribuer à la vie de la SFA, tous les participants seront cités et je me réjouis par avance à l'idée d'une large participation qui, en complétant le travail en cours, permettra de réaliser une étude qui devrait pouvoir faire date.

Bien cordialement à tous.

Pascal GLEYZE