

MAI-JUIN 2002 : FELLOWSHIP CHEZ LE PR R.GANZ A BERNE (Suisse)

Par Philippe PAILLARD (Paris)

L'accueil

Vous êtes confondu avec la cinquantaine de chirurgiens qui viennent chaque année du monde entier pour suivre le professeur pour une durée variable.

Néanmoins, on vous fait faire une carte d'accès à l'hôpital et vous pouvez être logé dans des chambres dans l'un des trois bâtiments réservés à l'hébergement du personnel, des étudiants hospitaliers et des visiteurs étrangers. Le prix est de 200 euros par mois, et vous avez des cuisines communes, des salles de bain communes, des salles de télévisions et une chambre individuelle très correcte.

L'organisation du service

La journée commence à 07H15 avec le staff où sont revus les opérés de la veille, la

traumatologie restante présentée par l'interne. Pour les cas arthroscopiques, un petit film est présenté. Bien sûr, le langage parlé est en allemand et heureusement qu'il y a les radiographies pour comprendre de quoi il s'agit.

Il existe en fait plusieurs groupes de chirurgiens : groupe hanche, groupe genou, groupe rachis et groupe membre supérieur. Ensuite, il y a le bloc.

Il y a une douzaine de résidents, 3 ou 4 assistants et aussi des étudiants venus d'Allemagne. Un ou deux internes s'occupent de la salle pendant que les autres sont au bloc. Ces derniers ne mettent donc pas les pieds en salle, mais il existe un roulement tous les mois. Au bloc, ils ne font qu'aider, et même la traumatologie, ils ne la font pas. Ils peuvent espérer faire une ou deux ablations de matériel dans le semestre !

Il y a aussi une merveilleuse bibliothèque dans le service avec de nombreux ouvrages et revues tenus à la disposition de tout le monde : les photocopies sont gratuites.

L'enseignement

Quand vous êtes avec le prof Ganz, vous le suivez au bloc opératoire tous les jours sauf le mercredi où vous passez la journée en consultation. Le vendredi, il va au bloc de pédiatrie et opère les hanches chez l'enfant. Il parle en français ou en anglais en fonction de qui se trouve avec lui.

Le bloc

Il y a à chaque fois 3 ou 4 visiteurs. Vous pouvez néanmoins très bien voir.

Son activité chirurgicale est centrée sur la dysplasie avec ostéotomies péri-acétabulaires, des interventions plus rares comme l'arthrodèse de hanche, l'opération de Colonna, la réduction de l'épiphysiolyse de hanche et les luxations chirurgicales pour les conflits antérieurs de hanche qui sont très nombreux à Bern. On se demande où vont les conflits antérieurs de hanche en France ! Il y a aussi quelques prothèses posées par voie de Hardinge avec un anneau de Ganz posé systématiquement en vue d'une protection du capital osseux et d'une plus grande facilité de reprise chirurgicale. Le prof Ganz explique spontanément et répond à toutes les questions.

Ils n'utilisent pas de jersey, ne sont pas aussi rigoureux de l'asepsie comme on peut l'être.

L'accueil

Il a été très chaleureux. Le Dr Matta m'a invité chez lui pendant les deux premières semaines. Tout le monde était gentil et content d'accueillir un français. Un bureau m'était réservé.

Le Dr Matta m'a tout de suite pris un peu sous son aile et était content d'avoir un français venant le voir 20 ans après que lui même ait été en France pour apprendre la chirurgie du cotyle. Il m'a invité souvent à partager ses loisirs (golf et sport automobile). L'ensemble de l'équipe a été plus que sympathique avec moi, m'invitant à partager des moments privilégiés avec eux.

Vous pouvez loger dans un hôtel près de l'hôpital pour 750 dollars par mois. La vie est très chère à LA.

Le personnel de l'hôpital est très gentil et vous détenez votre carte d'accès à tout.

JUILLET-NOVEMBRE 2002 : FELLOWSHIP CHEZ LE DR JOËL MATTA A LOS ANGELES (USA)

Par Philippe PAILLARD (Paris)

L'organisation du service

Le Dr Matta est le "chairman" du service, mais tous les chirurgiens sont indépendants. Matta a un fellow avec lui et un autre chirurgien qui l'aide pour son activité

chirurgicale. Il a aussi une assistante qui s'occupe de toute la part logistique de sa consultation et du bloc chirurgical.

Le lundi est réservé à la consultation et le Dr Matta opère tous les autres jours de la semaine.





La dissection est minutieuse (pincés d'Adsson pour la hanche) et parfois longue. La chirurgie avec Mr Ganz est harmonieuse, douce et stéréotypée : il a à son actif plus de 1000 ostéotomies périacétabulaires.

Les consultations

Elles sont pour le groupe hanche le mercredi toute la journée. En fait, il existe une salle

centrale avec des négoscopes, et après que le chirurgien ou les internes aient vu le patient, ils reviennent dans cette salle et montrent le dossier à tout le monde en particulier au Professeur. Le malade est discuté et commenté. La majorité des dossiers concerne les dysplasies et les conflits antérieurs de hanche. Vous voyez des dizaines de dossiers avec IRM de hanche dans la journée.

L'activité tourne autour de la chirurgie du bassin et du cotyle avec aussi de la chirurgie prothétique.

La journée commence avec un petit déjeuner avec le Dr Matta dans le "Doctors dining room" à 7h15 et le bloc commence à 7h45.

L'enseignement

J'ai passé au tout début une quinzaine de jours avec le Dr Matta chez lui. C'était un moment très privilégié, car j'ai pu discuter longuement avec lui sur la chirurgie du cotyle et sur l'histoire de cette chirurgie et d'Émile Letournel.

D'une façon générale, je suivais la journée le Dr Matta partout et je pouvais lui poser toutes les questions que je voulais.

Quand nous recevions une fracture du cotyle, je dessinais à partir des radiographies standards et les coupes scanners et le Dr Matta me corrigeait. Nous parlions ensuite des difficultés et des façons de l'approcher.

En consultation, c'était un moment très intéressant pour voir les patients à distance et discuter de l'évolution de ces fractures. C'était aussi l'occasion de voir d'autres exemples de fractures et d'analyser le traitement et l'évolution des patients.

Le bloc

Le Dr Matta a une assistante qui s'occupe de toute la logistique des patients, de la rentrée des data sur ordinateur, qui remplace les panseuses pendant le déjeuner, etc... Il a aussi un fellow qui l'aide ainsi qu'un autre

chirurgien. L'instrumentation est importante, avec plusieurs moteurs ou scies, un manipulateur radio qui reste tout le temps des interventions. Il utilise une Table de Judet pour la réduction des fractures du cotyle et l'implantation des prothèses de hanche. Ce qui est étonnant, c'est qu'il utilise le control scopique pour le fraisage du cotyle et l'impaction de la prothèse sans ciment.

La famille de l'opéré attend dans une salle spéciale pendant l'intervention et le chirurgien va leur rendre visite juste après.

Le temps entre deux interventions est aussi long qu'en France et on profitait de l'intervalle de deux interventions pour visiter les opérés ou déjeuner.

Il opère très vite : 45 minutes pour une pari postérieure, 1 heure pour une colonne postérieure ou antérieure, 2 à 3 heures pour une deux colonnes.

Les consultations

Les patients sont vus directement par le Dr Matta ou d'abord par son fellow. Je suivais le Dr Matta. Celui-ci n'hésitait pas à me présenter aux patients et aimait dire que les techniques qu'il utilise venaient de France.

Il voit des patients sur 3 boxes de consultation.

Les patients d'une façon générale ne sont pas l'objet d'un examen clinique minutieux. Le raisonnement est surtout radiographique.

C'était très intéressant de pouvoir échanger des idées avec J. Matta ou son fellow. Au fil du temps, nous sommes devenus de plus en

Les connaissances acquises

Théoriques

Le raisonnement sur les dysplasies et l'intérêt des éléments dynamiques de la hanche et ne pas réfléchir uniquement en statique sur des radios de face et profil. En effet, la grande nouvelle idée est l'inadéquation anatomique entre la tête fémorale et le cotyle entraînant des lésions cartilagineuses sur la partie antéro-supérieure et des hyperpressions en zone postéro-inférieures. On a l'impression avec ce concept proposé par Ganz de comprendre certaines lésions non expliquées par la radiographie standard et la biomécanique statique.

Chirurgicales

- Techniques de luxation de la hanche en conservant la vascularisation de la hanche pour le traitement :
 - Des conflits antérieurs de hanche
 - De la réduction des épiphysiolyses de hanche déplacées chez l'enfant
- Technique de l'ostéotomie péri-acétabulaire selon Ganz pour les dysplasies avec la voie de Smith-Petersen modifiée.
- Arthroplasties de hanche par voie de Hardinge avec mise en place d'un anneau cotyloïdien systématique.
- Opération de Colonna.
- Arthrothèse antérieure de hanche.

Conclusion

Séjour très formateur sur le plan théorique et technique. La langue (allemande) est une petite barrière, mais on s'y fait.

plus liés.

Il existe des fiches explicatives sur la fracture du cotyle, sur l'ostéotomie péri-acétabulaire et sur la prothèse de hanche.

Les connaissances acquises

Théoriques

- La séméiologie des fractures du cotyle (+++) et des fractures du bassin
- La conduite à tenir et le plan chirurgical d'une fracture du cotyle ou du bassin : décision des voies d'abord, types de fixation, chronologie de la fixation, etc...
- Les suites et les résultats de ces fractures.

Chirurgicales

- Les voies d'abord : inguinales, de Kocher-Langenbeck, ilio-fémorale de Judet.
- Les techniques de réduction par davier et l'utilisation de la table.
- Les techniques de fixation interne.

Conclusion

Accueil plus que sympathique. Apprentissage de la chirurgie du cotyle et du bassin.