

Edito SFHG :

OASA 2018...Tous les « Chemins de l'Ambulatoire » mènent à Annecy.

Jean-Alain Epinette

[jae@orthowave.net](mailto:jae@orthowave.net)



« Les chemins de l'ambulatoire » nous ont cette fois encore conduit à Annecy pour cette deuxième édition 2018. Lors de la première, voilà deux ans, nous avons été littéralement bluffés par le dynamisme et la qualité de ce congrès « new look », dans le fond et dans la forme, avec à la clé cette tribune publiée dans « Maîtrise Orthopédique » et cosignée avec Henri Judet<sup>1</sup>...

On ne change pas une équipe qui gagne... Sous la présidence d'honneur de Henrik Kehlet<sup>2</sup>, en qualité de premier pionnier de la chirurgie ambulatoire voilà déjà plus de 20 ans,, le trio Thierry de Polignac, Jérôme Villeminot et Xavier Cassard, accompagnés pour chacun de son « binôme » anesthésiste, nous a offert une vision totalement novatrice des multiples facettes du passage de la RAAC (Récupération Améliorée) à l'ambulatoire strict.

Un congrès manifestement novateur dans le fond et dans la forme, servi par une organisation au top... Pour un public de 350 chirurgiens et anesthésistes, mais aussi rééducateurs, physiothérapeutes, infirmières, le programme a pu dérouler communications, débats, controverses, et également (un must...) diffuser plusieurs films tournés aux quatre coins de la planète, illustrant les grands et petits « chemins de l'ambulatoire » en chirurgie orthopédique... Il faut découvrir (ou redécouvrir) ces excellents films publiés en ligne sur le site OASA ! ([www.annecyambulatorysurgery.com](http://www.annecyambulatorysurgery.com))

Il ne restera plus, comme l'a fait malicieusement remarquer Henrik Kehlet, qu'à confirmer par des publications et études scientifiques la réalité des promesses de ce nouveau mode chirurgical de prise en charge, et répondre ainsi aux interrogations légitimes de ses détracteurs : réel bénéfice fonctionnel pour nos patients, amélioration significative de la satisfaction et la qualité de vie, absence de complications notamment infectieuses, voire lésions induites des surfaces chondrales, meilleure gestion du post-opératoire, notamment pour la prévention de l'anémie?... Alors oui, rendez-vous pris avec promesses formelles des organisateurs pour la publication prochaine des études prospectives actuellement en cours. Affaire à suivre...

Quoi qu'il en soit, les témoignages des diverses grandes et petites expériences de l'ambulatoire, vues par le chirurgien, mais aussi par l'anesthésiste, le personnel infirmier et l'architecture administrative, ont permis sans doute de projeter une vision nouvelle de cette prise en charge des patients, sans oublier l'appoint de la médecine chinoise, de la sophrologie, et même de l'hypnose en réalité virtuelle !

Renouveler la performance du premier congrès de 2016 n'était pas un challenge facile... Le pari 2018 est manifestement gagné via cette entreprise audacieuse de renouveler totalement le genre, en n'hésitant pas à sortir franchement des sentiers battus, en donnant la parole à des acteurs (très) rarement présents dans nos débats, et en nous offrant ces expériences filmées « sur le terrain » comme autant de preuves de cette réalité dans notre Communauté Orthopédique internationale : la chirurgie ambulatoire est là, et bien là... Alors clap de fin pour cette édition 2018, et rendez-vous dans deux ans pour un nouveau congrès branché 3.0 ! ...



*Les organisateurs : Xavier Cassard (Toulouse), Thierry de Polignac (Annecy), Mélanie Peguet (MeventCongress) et Jérôme Villeminot (Haguenau)*

<sup>1</sup> Epinette JA et Judet H, « Annecy 2016, chirurgie ambulatoire des PTH-PTG... Du laboratoire d'idées à un tournant réaliste de nos pratiques? », Maîtrise Orthopédique, 257, octobre 2016

<sup>2</sup> [https://fr.wikipedia.org/wiki/Henrik\\_Kehlet](https://fr.wikipedia.org/wiki/Henrik_Kehlet)