

SCA

INFOANESTHÉSIE

VOLUME 41 • SEPTEMBRE 2026 • NUMÉRO 3



SOCIÉTÉ CANADIENNE DES ANESTHÉSIOLOGISTES

- 1 Message conjoint du président
- 3 L'équipe de la SCA
- 4 Mise à jour en matière de représentations
- 6 Un message d'au revoir du D^r Giuseppe Fuda
- 11 Renouvellement de l'adhésion
- 12 Nouvelles des membres
- 13 Faites connaissance avec un(e) anesthésiologiste – D^{re} Dolores McKeen
- 14 Récapitulatif du Congrès annuel 2026 de la SCA – du 5 au 7 juin à Ottawa
- 18 Appel de contenu pour le Congrès annuel
- 19 Lauréats des prix 2026 de la SCA
- 23 Lauréat du Prix du bénévole par excellence de la SCA – Dr Gregory Dobson
- 24 Essai des étudiants en médecine – Le rôle des anesthésiologistes dans l'éducation médicale de premier cycle
- 27 Aperçu des activités éducatives pour la période automne-hiver
- 29 FÉI SCA – Mise à jour de l'automne
- 31 Donateurs de la FÉI SCA – Merci
- 32 FCRA – Mise à jour de l'automne
- 34 Donateurs de la FCRA – Merci
- 35 Le JCA à l'avant-garde – Mise à jour automnale
- 36 Chronique historique sur l'anesthésie – D^r Wesley Bourne
- 38 Nouvelle section : Technologies d'IA
- 39 Nouvelle section : Collectivités rurales et éloignées
- 40 Mise à jour de la Section CVT
- 42 Mise à jour de la Section ambulatoire
- 43 Chronique des résidents
- 45 Programme d'autoévaluation du JCA – DPC en ligne

DE LA SOCIÉTÉ CANADIENNE DES ANESTHÉSIOLOGISTES



D^r James Kim, CAS President

Chers collègues,

J'ai l'immense honneur d'entamer mon mandat à titre de président de la Société canadienne des anesthésiologistes (SCA), et je suis ravi de vous adresser mon premier message dans ce numéro d'*Info Anesthésie*. Je suis impatient de collaborer avec mes collègues des quatre coins du pays afin de tirer parti des solides fondations mises en place par les présidents, membres du conseil d'administration, bénévoles et membres du personnel qui nous ont précédés. Leur dévouement a contribué à faire de la SCA l'organisation qu'elle est aujourd'hui, et je suis enchanté de poursuivre ces efforts avec vous.

Il me tarde particulièrement de collaborer étroitement avec le conseil d'administration et le bureau national de la SCA, ainsi qu'avec nos sections, nos comités, nos bénévoles et nos partenaires. Notre communauté regorge d'expertise, d'enthousiasme et d'engagement, et je constate sans cesse que la SCA excelle lorsque nous mettons nos points de vue en commun et travaillons à la réalisation d'objectifs communs.

Il y a beaucoup à découvrir dans le présent numéro d'*Info Anesthésie*. Je vous encourage à prendre un instant pour découvrir l'excellent travail qui se fait au sein de notre Société, qu'il s'agisse des efforts déployés par nos bénévoles dévoués, nos sections et nos comités, ou encore des importantes initiatives soutenues par nos fondations, la **FCRA** et la **FÉI SCA**, sans oublier le **Journal canadien d'anesthésie**. Une grande partie des réalisations de la SCA est rendue possible grâce aux membres qui donnent généreusement de leur temps et mettent leur expertise au service de la Société. Le présent bulletin n'offre qu'un aperçu de tout ce travail.

Nous sommes également ravis de présenter notre nouvelle série «Faites connaissance avec un(e) anesthésiologiste», qui se penche plus en profondeur sur les gens derrière notre spécialité et les nombreuses façons dont les anesthésiologistes contribuent aux soins des patients, à l'éducation, à la recherche et au leadership. Notre premier article met en vedette la **D^{re} Dolores McKeen**, ancienne présidente de la SCA. J'espère que vous aimerez en apprendre davantage sur l'expérience et les points de vue de la D^{re} McKeen.

Nous avons également le plaisir cette année d'accueillir deux nouvelles sections : **La Section sur l'anesthésie dans les collectivités rurales et éloignées** et la **Section sur les technologies innovantes et sur l'intelligence artificielle**. Elles ont toutes les deux été créées pour répondre aux demandes de nos membres, et elles témoignent de l'évolution des besoins et des intérêts de notre spécialité. De la prestation des soins dans les collectivités rurales et éloignées à la compréhension de la façon dont l'intelligence artificielle et les technologies émergentes peuvent transformer l'anesthésie et la médecine périopératoire, ces sections permettront à la SCA de faire en sorte que nous abordions les enjeux qui comptent pour nos membres et à se préparer pour la suite des choses.

...suite à la page 2

Félicitations à tous les lauréats 2026 des prix et distinction de la SCA, des subventions du Programme de recherche, des Prix pour les meilleurs résumés et du Prix de l'étudiant(e) en médecine! Ces personnes représentent le travail et le dévouement exceptionnels que l'on trouve dans tout le milieu canadien de l'anesthésiologie, et c'est un privilège pour la SCA de récompenser leurs contributions.

En prévision de la suite, la période des mises en candidature pour les prix de distinction 2027 **est en cours**, et je vous encourage à proposer la candidature d'une ou d'un collègue ayant fait une contribution exceptionnelle à notre spécialité, à nos patients ou à notre Société. La reconnaissance par les pairs peut être incroyablement enrichissante, et nous avons beaucoup de membres méritants dont le travail se doit d'être souligné. La période des mises en candidature pour le Programme de recherche 2027 de la SCA commencera en octobre. Restez à l'affût pour de plus amples renseignements sur les possibilités de soutenir et de faire progresser la recherche en anesthésiologie partout au pays

De plus, voir autant de membres et collègues se réunir à l'occasion du Congrès annuel 2026 de la SCA à Ottawa en juin dernier a été quelque chose de fantastique. En effet, le Congrès annuel est toujours un moment marquant du calendrier d'activités de la SCA, mais ce qui le rend véritablement unique, c'est la possibilité d'échanger les uns avec les autres, de communiquer des idées, d'apprendre de ses collègues, de célébrer les réussites et de tisser des liens qui se prolongent bien au-delà du Congrès lui-même. Je vous encourage à **lire le récapitulatif** dans le présent numéro et à vous remémorer les moments marquants vécus à Ottawa.

Et tandis que nous en sommes encore à notre bilan du Congrès d'Ottawa, les préparatifs sont déjà en cours pour #CASAM2027, qui aura lieu à Winnipeg du 11 au 13 juin. Notre **appel de contenu** est maintenant ouvert à tous les membres de la SCA, et je vous encourage fortement à participer. Que vous ayez une idée de séance, un champ d'expertise dont vous aimeriez parler ou un sujet qui, selon vous, mérite davantage d'attention, voici l'occasion de contribuer à l'élaboration du programme. Le Congrès annuel appartient à nos membres, et ce sont vos idées et votre participation qui lui donnent toute sa valeur.

Notre **programme éducatif** se poursuit également durant tout l'automne et jusqu'en décembre. Des tables rondes et webinaires aux autres possibilités d'apprentissage, il y aura beaucoup de façons de garder contact avec la SCA et de continuer d'apprendre aux côtés de vos collègues. Ne manquez pas de jeter un œil à

l'aperçu complet de la programmation sur notre site Web à la page www.cas.ca/upcoming-events et d'y revenir régulièrement pour disposer des plus récentes informations.

La période de renouvellement de l'adhésion commencera très bientôt, en octobre. Je vous encourage à renouveler votre adhésion et à continuer de faire partie de la communauté de la SCA. Notre Société est plus forte lorsque les membres sont mobilisés et investis, et votre adhésion aide la SCA à poursuivre ses activités en éducation, en recherche, en représentation et en développement professionnel ainsi qu'à soutenir l'avenir de notre spécialité. Surtout, j'espère que vous considérerez la SCA comme un endroit où votre voix compte et où vous pouvez contribuer à définir l'orientation de l'anesthésiologie au Canada.

Alors que j'entreprends ce mandat à titre de président, je suis emballé à l'idée de tout ce que nous pouvons accomplir ensemble. D'importantes possibilités attendent notre spécialité, et certains défis nous obligeront également à être à l'écoute, à collaborer et à faire valoir nos intérêts d'une voix forte et unie. La SCA a un rôle important à jouer, et je suis reconnaissant de travailler aux côtés d'une communauté d'anesthésiologistes et de professionnels de la santé si déterminés.

Comme toujours, je serai ravi de recevoir vos commentaires, vos idées et vos points de vue. N'hésitez pas à communiquer avec moi directement ou à communiquer avec le bureau national de la SCA. Que vous ayez une suggestion à faire à la SCA, une idée pour une initiative à venir ou simplement envie de nous faire part de votre expérience en tant que membre, nous sommes à votre écoute.

Merci de votre soutien constant en faveur de la SCA et de tout ce que vous faites pour notre spécialité et pour nos patients. Je me réjouis à l'idée de travailler avec vous tout au long de mon mandat.

Très cordialement,



Dr James Kim,
Président, Société canadienne des anesthésiologistes



Actualités du Bureau National



BIENVENUE À NOTRE NOUVELLE DIRECTRICE GÉNÉRALE

La SCA est ravie de souhaiter la bienvenue à Stéphanie Roy à titre de directrice générale.

Cadre dirigeante parfaitement bilingue issue du milieu associatif, Stéphanie compte plus de 20 ans d'expérience à la tête d'organisations administrées par des bénévoles et financées par les membres ainsi qu'à défendre les intérêts des membres de professions réglementées.

À la SCA, Stéphanie est déterminée à faire rayonner l'expertise et les points de vue des anesthésiologistes et à transformer ce savoir en retombées concrètes pour les patients, des soins plus sûrs, des systèmes de santé plus forts et un avenir plus pérenne pour la profession.

Lisez la biographie complète de Stéphanie : www.cas.ca/stephanie-roy



MERCI KAMILLA

Nous désirons remercier sincèrement Kamilla Molnar pour ses six années de service dévoué à titre de directrice des Finances au bureau national de la SCA. Au cours de ses années au sein de la SCA, Kamilla a apporté une contribution inestimable à l'organisation, mettant à profit son expertise, son professionnalisme et son engagement dans l'exercice de ses fonctions. Nous lui souhaitons beaucoup de succès dans ses projets de retraite!

L'équipe SCA

EN DATE DE SEPTEMBRE 2026

COMITÉ DIRECTEUR

D^r James Kim, président
D^r Mateen Raazi, vice-président
D^e Vivian Ip, secrétaire
D^r Hilary Grocott, trésorier
D^r Giuseppe Fuda, président sortant

REPRÉSENTANTS DES DIVISIONS

D^r Alixe Pellerin (Saskatchewan)
D^r Darcy Bishop (Nouvelle-Écosse)
D^r Jadon Harding (Terre-Neuve-et-Labrador)
D^r Joseph Desreux (Île-du-Prince-Édouard)
D^e Lily Chiu (Colombie-Britannique)
D^r Matthew Banasch (Alberta)
D^r Nikola Joly (Quebec)

D^e Soniya Sharma (Ontario)
D^r Thomas Hall (Manitoba)
D^r Yannick Duguay (Nouveau-Brunswick)

MEMBRES D'OFFICE (votants)

D^e Janice Chisholm, présidente de l'ACUDA
D^r Alex Bak, représentant des résidents

MEMBRES DU PERSONNEL DU BUREAU NATIONAL DE LA SCA

Stéphanie Roy,
Directrice générale
Ashley Smith,
Directrice, Programmes et participation des membres
Tracy Williams,
Directrice des finances et de l'administration

Athisaya Satgururajah,
Coordonnatrice du bureau de direction et des comités et sections

Cristina Mita,
Gestionnaire, Éducation et programmes de distinction

Mack Chabelski,
Gestionnaire, Marketing et communications

Calvin Barr,
Coordonnateur des relations publiques et du marketing

Ana Kanwal,
Adjointe administrative

Angela Chen,
Coordonnatrice de l'adhésion et de la base de données

Fatima Khan,
Adjointe à la rédaction du JCA

La SCA rencontre des parlementaires fédéraux à propos des effectifs en anesthésie et de la durabilité de l'environnement

La Société canadienne des anesthésiologistes (SCA) a récemment rencontré des parlementaires fédéraux et du personnel politique dans le cadre de ses activités de représentation continues visant à aborder les défis liés aux effectifs en santé au Canada et à promouvoir la durabilité de l'environnement dans le système de santé.

Les discussions ont mis en lumière un vaste intérêt politique pour le renforcement des effectifs en santé au Canada, l'amélioration de l'accès aux soins chirurgicaux et la recherche de moyens visant à rendre la prestation des soins de santé plus efficace et plus durable.

Relever les défis liés aux effectifs en anesthésie au Canada

Les pénuries d'effectifs constituent toujours une préoccupation majeure dans le système de santé. Les discussions ont notamment mis en évidence la nécessité d'une action concertée des gouvernements fédéral et provinciaux afin de lever les obstacles à la mobilité des médecins, de mieux planifier les effectifs et d'accroître la capacité chirurgicale.

Un intérêt particulier a été accordé à l'élaboration de solutions stratégiques concrètes susceptibles de favoriser le recrutement, la rétention et la mobilité des professionnels de la santé, tout en explorant des modèles de soins innovants. On a parlé des assistants en anesthésie comme d'une piste potentielle pour contribuer à atténuer les pressions exercées sur les effectifs. Le modèle déjà établi au Manitoba offre une occasion d'examiner les pratiques exemplaires et les leçons qui pourraient être appliquées à plus grande échelle au Canada.

L'immigration fédérale et la planification des effectifs ont également été établies comme des domaines importants à approfondir, notamment compte tenu du rôle que peuvent jouer les politiques d'immigration pour éliminer les pénuries de médecins.

Fait important, les discussions ont confirmé que l'augmentation des effectifs en santé ne suffira pas à elle seule à accroître la capacité chirurgicale. Il faudra également tenir compte du financement provincial, des exigences en matière de permis d'exercice et des contraintes opérationnelles afin de veiller à ce que l'augmentation des effectifs se traduise effectivement par un meilleur accès aux soins.

Faire progresser la durabilité de l'environnement dans les soins de santé

La durabilité de l'environnement a également suscité un vif intérêt, notamment en ce qui concerne les possibilités de réduire les déchets et l'empreinte environnementale de la prestation des soins de santé.

La SCA a l'occasion de poursuivre le développement de ses travaux stratégiques sur les déchets hospitaliers, les plastiques à usage unique et les approvisionnements durables, en examinant les pratiques exemplaires internationales, les politiques d'approvisionnement canadiennes et provinciales en vigueur, ainsi que les possibilités de soutenir des solutions nationales.



Il existe également une occasion de mettre en valeur le leadership canadien en matière de réduction des émissions de gaz à effet de serre associées aux gaz anesthésiques. Une meilleure sensibilisation aux approches fructueuses déjà mises en œuvre partout au pays pourrait contribuer à démontrer des voies concrètes vers une prestation des soins de santé plus durable.

Renforcer la collaboration fédérale-provinciale

Un thème récurrent tout au long des discussions a été l'importance d'une meilleure coordination entre les gouvernements fédéral et provinciaux.

Bien que le gouvernement fédéral dispose de leviers importants en matière de financement des soins de santé, d'immigration et de planification nationale des effectifs, de nombreuses décisions ayant une incidence sur le permis d'exercice des médecins, la prestation des soins de santé et la capacité chirurgicale relèvent encore de la compétence provinciale.

La SCA peut jouer un rôle important en faisant le lien entre ces différents domaines d'action et en démontrant comment une action concertée peut améliorer l'accès aux soins, renforcer la capacité du système de santé et assurer une utilisation plus efficace des ressources publiques.

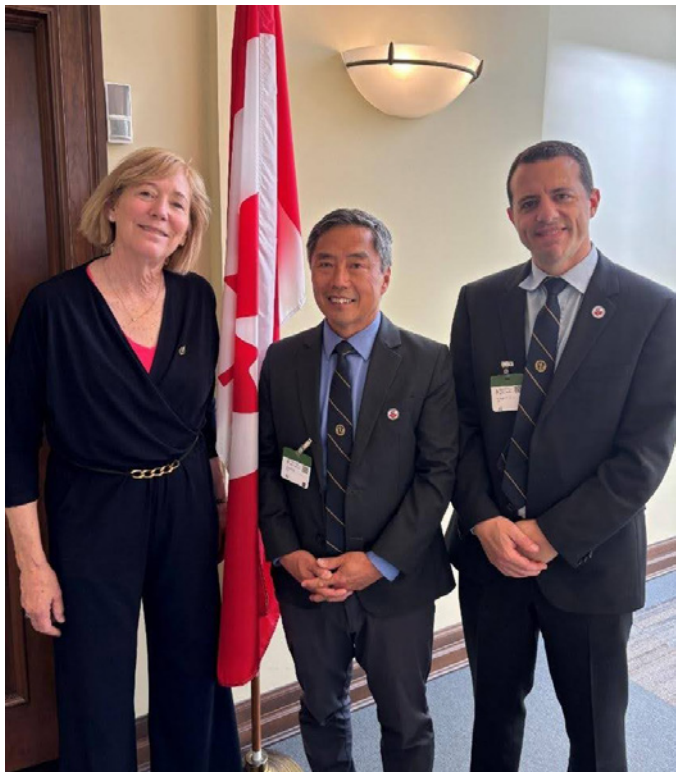
Prochaines étapes

Les discussions tenues dans le cadre de la Journée sur la Colline ont permis à la SCA de dégager plusieurs occasions concrètes de faire progresser son programme de représentation auprès du gouvernement fédéral. Les priorités immédiates devraient comprendre une préparation plus en profondeur du dossier de politiques sur les effectifs en anesthésie, l'avancement du programme de durabilité de l'environnement et le développement des liens avec les parties prenantes établis lors des rencontres.

La SCA doit continuer de se positionner comme une source fiable d'expertise clinique et stratégique pour la planification des effectifs en anesthésie, l'accès aux soins chirurgicaux et la durabilité de l'environnement, tout en obtenant un appui politique plus large en faveur de solutions concrètes visant à renforcer le système de santé canadien.

...suite à la page 5

Day on the Hill, June 9, 2026 - Ottawa, Ontario



Helena Konanz, députée et membre du Comité permanent de la santé de la Chambre des communes



Helena Jaczek, députée et membre du Comité permanent de la santé de la Chambre des communes



Dan Mazier, député, ministre du Cabinet fantôme responsable de la Santé et vice-président du Comité permanent de la santé de la Chambre des communes



Carol Anstey, députée et membre du Comité permanent de l'environnement et du développement durable de la Chambre des communes



L'honorable Marjorie Michel, ministre de la Santé

DERNIER MESSAGE DE REMERCIEMENT DU D^R GIUSEPPE FUDA



Chers collègues et amis,

Alors que s'achève mon mandat à titre de président de la Société canadienne des anesthésiologistes (SCA), je souhaitais vous écrire un dernier message – pas un autre rapport du président, mais un simple merci et quelques réflexions sur ce qu'ont représenté les dernières années pour moi.

Servir à titre de président de la SCA est l'un des plus grands privilèges de ma vie professionnelle.

Je suis entré en poste avec une conviction que j'avais depuis longtemps : les anesthésiologistes sont essentiels au fonctionnement de notre système de santé; pourtant, notre contribution demeure trop souvent mal comprise et sous-estimée.

Nous le constatons chaque jour. Sans anesthésie, il n'y a pas de chirurgies, pas de soins obstétricaux sûrs dans de nombreux hôpitaux, aucun système fonctionnel de traumatologie et, de plus en plus, aucune offre complète de soins interventionnels et périopératoires. Nous prenons soin de certains des patients les plus malades du système de santé, souvent dans leurs moments les plus vulnérables, et la majorité de nos activités se font discrètement, loin du regard du public.



Avec les délégués de la SCA lors du Congrès de la SCA de 2025, à St. John's, à Terre-Neuve

J'ai toujours eu le sentiment que nous devons mieux faire connaître cette réalité. Nous avons fait des progrès.

L'un de mes principaux objectifs en tant que président était par conséquent d'aider la SCA à devenir une porte-parole nationale plus forte et plus visible pour les anesthésiologistes – pas simplement pour promouvoir notre profession, mais parce que les anesthésiologistes doivent faire partie des discussions qui déterminent la façon d'offrir les soins de santé au Canada.

Nos activités de représentation deviennent plus actives et plus structurées. La SCA a eu des discussions avec des décideurs fédéraux et provinciaux, notamment en témoignant devant le Comité permanent de la santé de la Chambre des communes et en renforçant ses liens avec les organisations nationales du milieu de la santé. Nous avons continué à faire valoir le point de vue de l'anesthésie concernant les enjeux liés à la main-d'œuvre, à l'accès à la chirurgie, aux soins en milieu rural et éloigné, à la sécurité des patients et aux modèles de prestation des soins de santé en constante évolution.

Nous avons établi une relation professionnelle beaucoup plus étroite avec Santé Canada concernant les pénuries de médicaments et d'instruments. Ces enjeux peuvent paraître lointains jusqu'à ce qu'un médicament ou un instrument sur lesquels nous comptons cessent soudainement d'être accessibles. Je suis fier que, de plus en plus, la SCA devienne une organisation vers qui Santé Canada peut se tourner pour obtenir des avis cliniques pratiques, et sur laquelle nos membres peuvent compter pour plaider en faveur des médicaments et ressources nécessaires pour prendre soin des patients en toute sécurité.

Nous avons également adopté une position plus forte sur la durabilité de l'environnement, en essayant d'aborder cette question de la même manière : de façon responsable, scientifique et pratique, en reconnaissant notre obligation de réduire les dommages environnementaux inutiles tout en continuant d'offrir des soins aux patients sûrs.

L'une des initiatives dont je suis le plus fier est le Groupe de travail sur la prestation des soins d'anesthésie.

Les problèmes liés aux effectifs ne se résument pas à une simple question de nombre. Le Canada est un vaste pays, et les soins d'anesthésie peuvent différer grandement selon le territoire géographique, les ressources locales et les populations desservies. Il nous fallait un milieu où discuter sérieusement des équipes de soins d'anesthésie, des anesthésistes généralistes, des assistants en anesthésie, des soins en milieu rural et éloigné, de l'évolution des pratiques, de l'anesthésie hors salle d'opération, des installations privées, des nouvelles technologies et de l'évolution du rôle de l'anesthésiologiste.

Ces discussions n'ont pas toujours été faciles, tout comme elles n'auraient d'ailleurs pas dû l'être. L'objectif n'a jamais été de défendre un modèle simplement parce que nous le connaissions bien. Il consistait plutôt à nous demander comment améliorer l'accès et nous adapter à l'évolution du système de santé tout en continuant de protéger la sécurité des patients et la qualité des soins d'anesthésie.

Je suis profondément reconnaissant envers chacun des membres de ce groupe de travail qui ont cru en une idée qui, au départ, était probablement l'une de mes plus folles. Ils ont consacré leurs soirées au projet, remis en question mes hypothèses, apporté des points de vue qui m'échappaient et accepté d'avoir des conversations difficiles sans ramener des enjeux complexes à des slogans. Présenter ce travail aux membres par le biais du Symposium du président à Ottawa fut une étape importante, et j'espère que le groupe de travail continuera d'aider à orienter la conversation nationale au cours des années à venir.

[...suite à la page 7](#)



En compagnie du Dr André Denault lors du congrès annuel 2026 de la SCA à Ottawa

À l'interne, nous avons aussi cherché à favoriser un fonctionnement plus collectif au sein de la SCA

Nos sections et comités débordent d'expertise. Nous avons travaillé à clarifier les mandats, à améliorer la communication avec le conseil d'administration et à renforcer les liens entre le travail de nos bénévoles et les priorités de la SCA en matière de représentation, d'éducation et de politiques. L'objectif n'a jamais été d'ajouter des structures bureaucratiques, mais de mieux tirer parti des personnes et des idées qui sont déjà au sein de notre Société.

En parallèle, nous avons continué d'investir dans ce que la SCA doit offrir à ses membres. Le Congrès annuel a évolué, les possibilités éducatives offertes tout au long de l'année se sont élargies, la série de tables rondes Pinnacle de la SCA est de retour, et de nouveaux programmes éducatifs ont été mis sur pied. De plus, nous nous sommes davantage consacrés aux résidents et aux anesthésiologistes en début de carrière.

Ces partenariats forment une partie importante de la SCA et de la communauté canadienne de l'anesthésie en général. Nos liens avec le *Journal canadien d'anesthésie*, la FCRA, la FÉI SCA, l'ACUDA, les organisations provinciales et les partenaires spécialistes demeurent essentiels à notre réussite commune.

Je suis particulièrement fier que nous ayons commencé à parler plus directement aux patients et au public.

Pendant trop longtemps, nous avons supposé que les gens savaient ce que font les anesthésiologistes. En réalité, la plupart l'ignorent.

Nos efforts de communication et de sensibilisation auprès du public ont commencé à tenter de changer cette perception – en expliquant que les anesthésiologistes font beaucoup plus « qu'endormir les gens ». Nous sommes les médecins responsables de la physiologie, de la réanimation, de la gestion de la douleur, des soins périopératoires et des décisions cruciales avant, pendant et après les interventions.

Ce message peut sembler simple, mais je crois qu'il compte énormément. En effet, si la population canadienne ne comprend pas notre rôle, il devient beaucoup plus difficile pour les décideurs politiques de comprendre pourquoi l'anesthésie est si essentielle à l'accès à la chirurgie et au système de santé dans son ensemble.

À l'interne, la SCA a également renforcé ses liens avec ses sociétés nationales paires et la Fédération mondiale des sociétés d'anesthésiologistes (FMSA). Accueillir le Congrès mondial des anesthésiologistes à Vancouver en 2028 sera une occasion extraordinaire de mettre en valeur l'anesthésiologie canadienne sur la scène mondiale.



Avec le personnel et les membres de la SCA lors du WCA 2026 au Maroc

Une grande partie du travail accompli a été moins visible : la mise en œuvre de notre plan stratégique, la modernisation de notre gouvernance, l'amélioration du fonctionnement du conseil d'administration, le renforcement de notre gestion financière et la gestion de changements importants à la direction du bureau national.

Mais lorsque je repense à mes années à la SCA, ces réalisations ne représentent qu'une partie de ce dont je me souviendrai. La SCA m'a apporté bien plus que je n'aurais jamais pu l'imaginer lorsque j'ai fait mon entrée au conseil d'administration.

Elle m'a appris beaucoup sur la gouvernance, la gestion, la négociation et la politique. Elle m'a appris que le leadership consiste parfois à prendre la parole et parfois à écouter; que les désaccords, lorsqu'ils sont gérés de façon constructive, peuvent rendre une organisation plus forte; que presque rien de véritablement important ne s'accomplit seul.

Surtout, elle m'a permis de faire la connaissance de personnes extraordinaires.

J'ai eu le privilège de travailler avec des représentants provinciaux des quatre coins du pays. Ils m'ont appris à quel point l'exercice de l'anesthésie peut varier d'une province et d'une collectivité à l'autre, et bon nombre de ces relations professionnelles se sont transformées en véritables amitiés.

J'ai également eu l'immense chance de côtoyer des personnes extraordinaires au sein de l'équipe de direction de la SCA. Les Drs Lucie Filteau, Hilary Grocott, Andrew Nice, Jim Kim et Vivian Ip ont chacun et chacune contribué à mon évolution de différentes manières. Par leurs conseils, leurs débats, leurs remises en question, leur expérience, leur humour et leur amitié, chacun d'eux m'a appris quelque chose sur le leadership et sur moi-même. Nous n'avons pas toujours été d'accord – et un comité de direction efficace ne devrait d'ailleurs pas toujours l'être –, mais les personnes autour de cette table ont contribué à faire de moi un meilleur leader.

Je tiens à souligner tout particulièrement le mentorat qu'Hilary m'a offert au fil des ans. Il s'est montré extraordinairement généreux de son expérience, de ses conseils et de son amitié, et

j'ai énormément appris à ses côtés, tant sur le plan professionnel que personnel.

Et maintenant, j'ai le privilège de passer le flambeau de la présidence à Jim, avec qui j'ai eu d'innombrables discussions sur la SCA et vécu quelques aventures en cours de route. Quiconque réussit à me convaincre que gravir ensemble le mont Toubkal est une façon raisonnable de passer quelques jours possède manifestement un pouvoir de persuasion considérable. Surtout, je sais que la SCA est entre des mains extrêmement compétentes.

Je m'estime également très privilégié d'avoir travaillé aussi étroitement avec Vanessa Foran, qui a été la directrice générale de la SCA d'octobre 2022 à mai 2026. Le lien entre la présidence et la direction générale est important, et j'ai sincèrement aimé notre partenariat. J'ai énormément appris auprès d'elle sur la gestion d'une organisation nationale et sur la façon de transformer des idées en projets concrets.

Le Journal canadien d'anesthésie est aussi un élément important de mon expérience à la SCA. Je remercie Stephan de son engagement pour le Journal, de nos nombreux échanges et de l'amitié qui s'est forgée en cours de route. Travailler avec lui et avec l'équipe de direction du Journal m'a fait prendre encore davantage conscience de l'énorme travail nécessaire pour maintenir sa réputation internationale.

J'aimerais également remercier le Dr Greg Dobson. J'ai siégé pendant de nombreuses années au **Comité des lignes directrices sur la pratique clinique**, et j'ai été aux premières loges pour constater le soin, la persévérance et le discernement nécessaires à la production de l'une des contributions les plus importantes de la SCA à notre spécialité. L'engagement de Greg pour le Guide d'exercice de l'anesthésie, la sécurité des patients et les normes professionnelles m'a beaucoup appris sur une forme de leadership plus discrète, mais tout aussi importante.

Je tiens également à mentionner nos deux fondations, soit la FCRA et la FÉI SCA. Elles représentent deux aspects importants de la SCA : faire progresser la recherche en anesthésie au pays et appuyer l'éducation et le renforcement des capacités au-delà de nos frontières.

Je remercie Stuart McCluskey et Terri Skelton d'être à la tête de la FCRA et de la FÉI SCA et pour la collaboration que nous avons vécue au cours de ma présidence. Ces deux personnes ont apporté une énergie et un engagement extraordinaires à leurs fondations respectives et m'ont constamment rappelé que la force de la SCA dépasse largement le travail accompli par le conseil d'administration lui-même. Leurs bénévoles, leurs donateurs et leurs sympathisants contribuent de façon considérable à notre mission globale, et j'espère que les liens entre la SCA et chacune des deux fondations continueront de se renforcer.

Je pourrais nommer bien d'autres personnes et, inévitablement, j'en oublierais certaines. Cela témoigne en soi de tout ce que la SCA m'a apporté. Lorsque j'ai intégré cette organisation, je connaissais les anesthésiologistes de mon établissement et de ma province. Je la quitte avec des amitiés et des relations partout au Canada et dans le monde, qui, je l'espère, m'accompagneront pour le reste de ma carrière.

Et rien de tout cela ne serait possible sans le bureau national.

Ashley Smith, Athisaya Satgururajah et Kamilla Molnar méritent des remerciements tout particuliers pour les innombrables choses

qu'elles ont faites pour me soutenir moi, ainsi que le conseil d'administration et les activités de la Société. Je sais combien de demandes de dernière minute, de courriels, de réunions, de présentations et d'idées elles ont contribué à transformer en quelque chose d'utile – généralement avec beaucoup plus de patience que je n'en méritais.

Mais je souhaite également remercier l'ensemble du personnel de la SCA. J'ai pu constater que, sans exception, les membres du personnel du bureau national sont bienveillants, compétents, débrouillards et sincèrement engagés envers la Société. Les présidents reçoivent souvent une grande part de la reconnaissance qui leur est attribuée publiquement, mais c'est le personnel qui, discrètement, fait avancer les choses jour après jour. Je leur en serai toujours reconnaissant.

Je quitte ce poste un meilleur médecin, mais aussi, je crois, une meilleure personne.

Le temps que j'ai passé à la SCA a approfondi ma compréhension du leadership et, surtout peut-être, du service public.

La médecine nous procure un immense privilège. Les gens nous confient leur vie, et la société nous donne une voix qui porte. Je suis plus que jamais convaincu que cela nous confère la responsabilité d'utiliser cette voix au-delà du patient que nous avons devant nous : pour améliorer les systèmes dans lesquels nos patients reçoivent des soins, défendre les normes de notre profession et apporter notre contribution lorsque nous avons quelque chose d'utile à offrir.



En compagnie de Dr^e Lucie Filteau, ancienne présidente de la CAS, lors du congrès annuel de 2026 à Ottawa

Ce sentiment de responsabilité restera avec moi bien après la fin de ma présidence.

Enfin, je tiens à remercier les personnes qui ont fait les plus grands sacrifices pour me permettre de faire tout cela : ma famille.

Ripa, Luca, Sofia et Mikaela, qu'ils l'aient choisi ou non, ont vécu cette présidence à mes côtés. Ils ont sacrifié des soirées et des week-ends pour des réunions et des appels, composé avec mes déplacements et mes courriels sans fin, et accepté plus d'une fois que je sois physiquement à la maison, mais mentalement ailleurs, à régler un problème de la SCA.

Je leur suis profondément reconnaissant pour leur patience, leur soutien et leur générosité. Tout ce que j'ai pu apporter à la SCA au fil de ces années leur revient en partie, à eux aussi.

Au bout du compte, cela vous revient à vous tous, membres de la SCA.

Merci à toutes les personnes qui ont siégé à un comité, révisé un document, enseigné lors d'un congrès, contribué à une ligne directrice, participé à un sondage, répondu à l'un de mes nombreux courriels, pris la parole au sujet d'un enjeu dans leur province, encadré une personne en résidence, remis en question nos décisions lorsqu'elles estimaient que nous faisons fausse route ou, tout simplement, pris le temps de nous dire qu'elles avaient le sentiment que la SCA allait dans la bonne direction.

Il reste encore beaucoup à accomplir.

Les pressions exercées sur les effectifs se poursuivront. Les modèles de soins d'anesthésie évolueront. La technologie et l'IA

transformeront des aspects de notre pratique. Les gouvernements continueront de chercher des façons d'accroître la capacité chirurgicale. La SCA devra demeurer ouverte afin de s'adapter, sans jamais perdre de vue la sécurité des patients, le leadership des médecins et les normes qui ont fait de l'anesthésie l'un des domaines les plus sûrs de la médecine.

Et nous devons continuer à expliquer à la population canadienne qui nous sommes et l'importance de ce que nous faisons.

Je suis convaincu que la SCA est bien positionnée pour amorcer ce prochain chapitre, et j'ai une immense confiance en Jim ainsi qu'au conseil d'administration, au personnel et aux bénévoles qui feront avancer ce travail.

Lors de ma dernière réunion du conseil d'administration, j'ai dit que l'élan que nous avons créé n'appartenait à personne en particulier. Il appartient à la Société.

Je le crois plus que jamais.

Merci pour la confiance que vous m'avez accordée, pour tout ce que vous m'avez appris et pour la possibilité de vous servir à titre de président.

Ce fut un véritable honneur.

Sincères salutations,

D^r Giuseppe Fuda, MD, FRCPC

Président (du 1^{er} septembre 2024 au 31 août 2026)

Société canadienne des anesthésiologistes



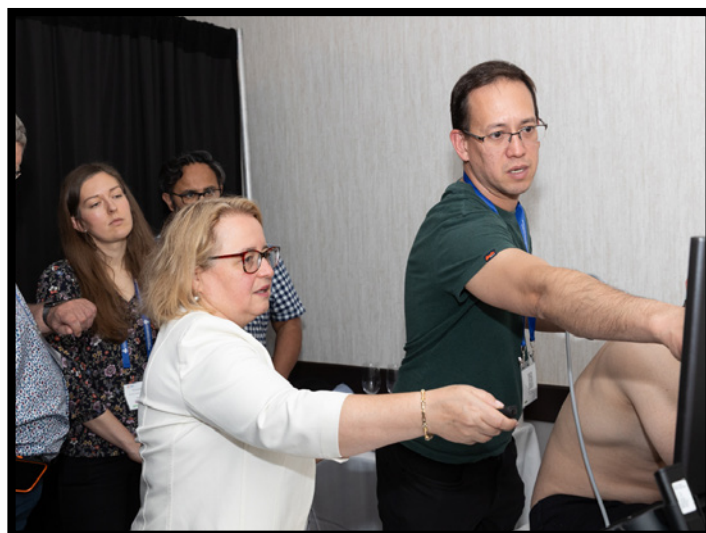


CANADIAN ANESTHESIOLOGISTS' SOCIETY
SOCIÉTÉ CANADIENNE DES ANESTHÉSIOLOGISTES

ADHÉSION À LA SCA

La SCA accorde la priorité à ses membres. Nous nous efforçons d'offrir le soutien approprié aux membres à toutes les étapes de leur parcours respectif en anesthésie. Depuis plus de 80 ans, nous sommes la voix collective de la profession.

WWW.CAS.CA/ADHESION



Pour toute demande relative à l'adhésion, veuillez contacter member@cas.ca

LES AVANTAGES DE VOTRE ADHÉSION À LA SCA : CE QUE VOUS IGNOREZ PEUT-ÊTRE

Que vous soyez un fournisseur de soins d'anesthésie chevronné ou que vous commenciez tout juste votre carrière, nous sommes reconnaissants envers toutes les personnes qui ont contribué à faire de la communauté de la SCA ce qu'elle est cette année. La période de renouvellement de l'adhésion à la SCA pour 2027 s'ouvrira au **début du mois d'octobre**, et nous vous encourageons à renouveler votre adhésion sans tarder afin d'éviter toute interruption de vos avantages.

Alors que nous poursuivons la mise en œuvre de notre plan stratégique quinquennal, la direction de la SCA se réjouit de continuer à élargir les programmes et les services qu'elle offre à ses membres. Nous comprenons également que votre adhésion représente un investissement dont vous vous attendez à tirer une valeur concrète. Vous connaissez peut-être déjà les **principaux avantages de l'adhésion** à la SCA, mais nous avons détaillé certains d'entre eux afin de vous faire découvrir des aspects et des renseignements qui vous sont peut-être moins familiers :



CAS Member Benefits

Here's a breakdown of what you may not know is included your annual membership benefits package:



Renew now

~30 hours of free CME annually  Section 1 and 3 credits via education led by and for Canadian anesthesiologists. Roughly 60 hours are available at the CAS Annual Meeting.	Updates every month  Medication safety bulletins, clinical practice guidelines, upcoming CME, member interviews, event listings, job postings, and more.	Engage with anesthesia research  Through grants, abstract collections, special <i>Canadian Journal of Anesthesia</i> articles, surveys from healthcare institutions and more.
Unique finance and insurance services  Tailored to physicians' needs to offer you and your family lifelong protection and peace of mind.	Custom online learning centre  On-demand webinar and Annual Meeting recordings, self-paced education modules, course pre- and post- tests, and more.	Personalized volunteer roles  Apply your passion to sub-specialties, quality and patient safety, research, sustainability, and more.
Year-round advocacy  Dedicated government and public relations initiatives that drive recruitment and retention and guidance for self-advocacy in your workplace.	+5,000 premium discounts  Airline, hotel, dining, entertainment, fitness, wellness, and shopping experiences, and much more from Perkopolis.	* ~50% Annual Meeting savings  Spend less and be first to get updates on program highlights and special workshops and courses. *subject to member type and registration deadlines.

Nous nous réjouissons à l'idée de passer une autre année remarquable avec vous au sein de la communauté de la SCA. N'hésitez pas à écrire à l'adresse membership@cas.ca si vous avez des questions à propos de notre **programme d'avantages pour les membres** ou pour demander des modifications à votre **type d'adhésion**.



Félicitations à la D^{re} Beverley Orser pour sa nomination à titre d'officière de l'Ordre du Canada, annoncée le 26 juin 2026 par la gouverneure générale du Canada.

La D^{re} Orser est récompensée pour sa contribution exceptionnelle à titre d'anesthésiologiste, de neuroscientifique, de chercheuse et de leader universitaire. Elle est reconnue à l'échelle internationale pour avoir défini les mécanismes moléculaires de l'anesthésie, grâce à des découvertes qui ont transformé notre compréhension de l'influence des médicaments anesthésiques sur la mémoire, la conscience et le fonctionnement cérébral. Ses travaux ont également contribué à faire progresser la sécurité des patients à l'échelle mondiale grâce à d'importantes initiatives de défense des intérêts des patients et à des normes exemplaires adoptées à l'échelle internationale.

La D^{re} Orser est membre de longue date de la SCA et une éminente figure de proue au sein de la communauté canadienne de l'anesthésiologie. Ses contributions ont été récompensées à de nombreuses occasions par la SCA tout au long de sa carrière. En 2006, elle a reçu le **Prix de mérite en recherche de la SCA** en

reconnaissance de sa contribution exceptionnelle à la spécialité, notamment par ses travaux de recherche sur les mécanismes moléculaires et cellulaires de l'action des anesthésiques, ainsi que par ses efforts visant à prévenir les événements indésirables liés aux médicaments et à améliorer la sécurité des patients.

En 2015, la D^{re} Orser a reçu la **Bourse de recherche du Journal canadien d'anesthésie** pour son projet de recherche *Repurposing Anesthetic Drugstha for the Treatment of Depression*.

Deux ans plus tard, en 2017, elle a reçu la **Médaille d'or de la SCA**, l'une des plus hautes distinctions de la Société. On lui a rendu hommage aux côtés des autres lauréats des prix de distinction 2017 pour ses réalisations remarquables et ses contributions à l'anesthésiologie.

La D^{re} Orser a également continué à contribuer aux activités de formation et aux échanges professionnels de la SCA. Plus récemment, elle a participé à la programmation de la SCA à titre de conférencière dans le cadre de l'activité «**Surmonter les défis des effectifs en anesthésie au Canada**», où elle a partagé son expertise sur la situation actuelle des effectifs en anesthésie et sur les stratégies visant à améliorer l'accès aux services d'anesthésie au moyen de la recherche, de l'éducation et de modèles de soins innovants.

Sa carrière témoigne de la profonde influence que les anesthésiologistes peuvent exercer, non seulement en salle d'opération, mais aussi dans les domaines de la recherche, de la formation, de la représentation et du leadership. Qu'il s'agisse d'approfondir la compréhension fondamentale de la façon dont les médicaments anesthésiques interagissent avec le cerveau ou de contribuer à l'élaboration de pratiques plus sécuritaires et au soutien de l'avenir de la spécialité, les travaux de la D^{re} Orser ont eu une influence durable au Canada et à l'échelle internationale.

La SCA félicite la D^{re} Orser pour cet honneur national pleinement mérité et lui exprime sa profonde reconnaissance pour ses nombreuses contributions à l'anesthésiologie, à la sécurité des patients, à la recherche et à l'ensemble de la communauté des soins de santé.

FAITES CONNAISSANCE AVEC UN(E) ANESTHÉSIOLOGISTE – D^{re} DOLORES MCKEEN



“Faisons-nous entendre davantage”

Que signifie réellement être anesthésiologiste au Canada de nos jours?

Faites connaissance avec un(e) anesthésiologiste, une nouvelle série d’entrevues de la Société canadienne des anesthésiologistes (SCA), va au-delà de la salle d’opération afin d’explorer le travail essentiel – et souvent dans l’ombre – qu’accomplissent les anesthésiologistes chaque jour. Au moyen d’échanges avec des membres et des bénévoles de la SCA, cette série met en lumière leurs expériences, leurs points de vue et leurs contributions aux soins aux patients, au leadership dans le domaine de la santé, à l’éducation et à l’avenir de la spécialité.

Notre première entrevue présente la D^{re} **Dolores McKeen**, anesthésiologiste, obstétricienne et chercheuse, qui parle de l’importance de mieux faire connaître le travail des anesthésiologistes et de souligner l’impact de la spécialité. Elle a également été présidente de la SCA de 2020 à 2022.

Pour la D^{re} McKeen, l’un des aspects les plus gratifiants de la profession est la relation unique que les anesthésiologistes établissent avec les patients dans des moments de vulnérabilité.

D^{re} Dolores McKeen

Memorial University of Newfoundland
Former CAS President

«Avant d’entrer en salle d’opération, je demande à mes patients de me confier leur vie.»

Elle souligne également l’importance des soins personnalisés, axés sur les patients. Son message aux patients est simple :

«Vous êtes la personne la plus importante dans cette salle en ce moment.»

Regardez un extrait

La D^{re} McKeen estime qu’une plus grande visibilité est également essentielle à l’avenir de l’anesthésiologie. Elle encourage les anesthésiologistes à sortir du bloc opératoire, à échanger avec les médecins en devenir et à partager leur passion pour la profession.

«Nous devons le faire savoir haut et fort.»

Du leadership en santé aux enjeux liés aux effectifs, en passant par le mentorat de la prochaine génération et les moments marquants qui accompagnent les anesthésiologistes tout au long de leur carrière, la D^{re} McKeen offre un regard franc sur ce que signifie exercer l’anesthésiologie et sur les nombreuses raisons pour lesquelles la spécialité peut être fière.

Comme elle le souligne, parler ouvertement de la valeur de l’anesthésiologie «n’est pas se vanter». Selon elle, une meilleure reconnaissance de la spécialité peut favoriser l’innovation, renforcer la profession et, ultimement, contribuer à sauver davantage de vies.

Lisez l’entrevue complète avec la D^{re} Dolores McKeen et découvrez plus de contenu de la série Faites connaissance avec un(e) anesthésiologiste sur le site Web de la SCA.

Lisez l’entrevue complète

RÉCAPITULATIF DU CONGRÈS ANNUEL 2026 DE LA SCA – DU 5 AU 7 JUIN 2026



Du 5 au 7 juin 2026, des anesthésiologistes de partout au Canada et d'ailleurs se sont réunis à Ottawa, la capitale nationale, pour vivre trois jours inspirants d'apprentissage, de collaboration et d'échanges à l'occasion du **Congrès annuel 2026 de la Société canadienne des anesthésiologistes (SCA)**.

Guidé par le thème de cette année, «**Façonner l'avenir des anesthésistes : des voix fortes, des mains expertes**», le Congrès a rassemblé la spécialité autour des idées, des innovations et de l'expertise qui façonnent l'avenir de l'anesthésiologie. Des ateliers pratiques aux séances éducatives stimulantes, sans oublier les discussions enrichissantes, les présentations de travaux de recherche et les occasions d'échanger avec des collègues, le programme a proposé des activités pour chaque étape de la carrière d'un anesthésiologiste.

Au-delà des séances, les participants ont eu de nombreuses occasions de tisser des liens, d'échanger des idées, de souligner des réalisations et de renforcer les liens au sein de la communauté canadienne de l'anesthésie. Pour les personnes qui ne pouvaient être présentes sur place, une sélection d'activités virtuelles offrait d'autres occasions de participer et d'apprendre, où qu'elles se trouvent.

FAITS SAILLANTS DU PROGRAMME DU VENDREDI

- **Réussissez haut la main! Cours de préparation à l'examen du Collège royal** – Les résidents ont lancé le Congrès par une journée complète consacrée à la préparation à l'examen.
- **Ateliers pratiques** – Les participants ont perfectionné des compétences concrètes grâce à des ateliers sur l'échographie au point d'intervention (POCUS), l'échographie des voies respiratoires, l'échographie gastrique, les techniques TCI-TIVA et la pleine conscience en pratique clinique.
- **Conseils d'experts** – Les séances portaient sur des sujets d'actualité en anesthésie régionale et obstétricale, en intelligence artificielle, en transfusion, en douleur, en soins périopératoires, en placenta accréta et en formation en anesthésie. Ces séances **donnaient droit à des crédits de la section 3**.
- **Leadership et innovation** – Quatre éminents récipiendaires de la Médaille d'or de la SCA ont fait part de leurs réflexions sur le leadership, l'innovation et l'avenir de l'anesthésiologie au Canada.
- **Réception d'accueil des exposants et présentations d'affiches** – Les participants ont pu échanger avec leurs collègues, découvrir de nouveaux produits et des innovations, ainsi que prendre connaissance des plus récentes recherches dans le Hall d'exposition.
- **Apprentissage flexible** – Des options de participation virtuelle ont permis aux participants de suivre à distance certaines séances du vendredi.



...suite à la page 15

FAITS SAILLANTS DU SAMEDI À #CASAM2026



- **Une matinée d'apprentissage interactif** – Les participants ont pris part à des séances d'apprentissage axé sur la résolution de problème portant sur les microagressions en salle d'opération, l'insuffisance cardiaque, la réanimation en décubitus ventral, les instruments neurologiques, les urgences obstétricales et les hémorragies chez l'enfant.
- **L'excellence à l'honneur** – La cérémonie d'ouverture a été l'occasion de rendre hommage aux lauréats des prix de la SCA de cette année, et a été suivie de la présentation du **Dr Balachundhar Subramaniam**, conférencier principal, intitulée *Access the pause : The Cognitive Edge in Modern Anesthesiology* (La puissance de la pause : l'avantage cognitif en anesthésiologie moderne).
- **Mise en valeur de la recherche de pointe** – Le **Concours oral de recherche Richard-Knill** a mis en lumière les travaux de recherche exceptionnels réalisés par des membres de la SCA de partout au Canada.
- **Un programme diversifié en après-midi** – Les participants ont pu assister aux Conférences découverte et explorer des sujets variés, notamment l'anesthésie obstétricale, les essais cliniques, TIVA, la durabilité, l'anesthésie régionale, l'intelligence artificielle en anesthésie, les aspects juridiques, la sécurité des patients, les stratégies de prise en charge de la douleur et l'innovation.



- **Examen de la sécurité psychologique et du leadership** – Une séance vedette a regroupé des points de vue médico-légaux et cliniques pour examiner comment la sécurité psychologique peut renforcer le professionnalisme, le leadership et la gestion des ressources en situation de crise.
- **Un apprentissage continu jusqu'en fin d'après-midi** – Les séances ont porté sur la sécurité psychologique, la technique TIVA en obstétrique, l'échocardiographie, la pharmacologie, le bien-être et la culture organisationnelle.
- **Terminer la journée sur une bonne note** – La **Soirée de la SCA** a réuni les participants pour une soirée de réseautage et de célébration, animée par la musique de **JW Jones**.



FAITS SAILLANTS DU PROGRAMME DU DIMANCHE



- Le dernier jour de #CASAM2026 a rassemblé les participants pour un programme complet axé sur l'avenir de l'anesthésiologie et le thème «**Façonner l'avenir des anesthésistes : des voix fortes, des mains expertes.**»
- La journée a commencé avec le **Symposium du président** : «**Meeting the Challenge: The Evolving Landscape of Anesthesia Care Delivery in Canada**» (Relever le défi : l'évolution constante de la prestation des soins d'anesthésie au Canada), qui abordait l'évolution des modèles de soins d'anesthésie ainsi que les défis et les occasions auxquels la spécialité est confrontée.
- Les séances du matin ont abordé un large éventail de sujets, notamment **la stratégie et les efforts de représentation de la SCA, les dispositifs d'assistance ventriculaire, le parcours pour l'obtention du permis d'exercice en anesthésiologie au Canada, la prise en charge de la douleur en contexte militaire et civil, ainsi que le rôle des femmes dans l'avenir de l'anesthésiologie au Canada.**
- Le **Concours oral des résidents** a mis en lumière l'excellence scientifique et présenté les résumés de recherche les mieux classés proposés par des anesthésiologistes en formation de partout au Canada.
- Les congressistes ont également participé à un atelier pratique sur la **prise en charge des voies aériennes pédiatriques en milieu communautaire**, axé sur le renforcement de la confiance et des compétences, ainsi que sur la préparation aux situations de crise.

- **L'Assemblée annuelle d'affaires** a permis aux membres de faire le point sur les réalisations de la SCA, sa situation financière, les initiatives à venir, les activités de représentation ainsi que les rapports des organismes partenaires de la SCA.
- Les séances plénières de l'après-midi ont porté sur divers sujets, notamment **l'hypertension pulmonaire périopératoire, les lignes directrices sur les lésions nerveuses, le transfert des résultats de recherche dans la pratique, le bien-être des résidents et la surveillance par EEG en anesthésie.**
- Le **Symposium de clôture**, était consacré à la gestion responsable des ressources en contexte périopératoire et à l'innovation dans les systèmes d'anesthésie. Il a notamment mis en lumière des stratégies visant à améliorer le parcours des patients, l'efficacité de l'unité de soins postanesthésiques, l'évaluation préopératoire et la surveillance virtuelle postopératoire.
- Le programme de clôture a également été l'occasion de célébrer les gagnants **du Concours oral des résidents, du Concours oral de recherche Richard-Knill et des Olympiades en simulation.**
- Le Congrès s'est terminé par une **activité sociale de clôture**, qui a permis aux délégués de célébrer #CASAM2026, de revenir sur quelques journées inspirantes et d'échanger une dernière fois avec leurs collègues avant de reprendre le chemin du retour.



Merci!

SCA 2026

CONGRÈS ANNUEL



CANADIAN ANESTHESIOLOGISTS' SOCIETY
SOCIÉTÉ CANADIENNE DES ANESTHÉSIOLOGISTES

**Merci à nos généreux
commanditaires de 2026**

PLATINUM



BRONZE



TRUDELL
HEALTHCARE SOLUTIONS



Fisher & Paykel
HEALTHCARE



CAS Soirée



MD Financial
Management

Scotiabank.

www.cas.ca/annual-meeting
#CASAM2026

**SOYEZ DES NÔTRES
L'AN PROCHAIN!**

Winnipeg
JUIN 11-13, 2027

WINNIPEG

APPEL DE CONTENU POUR LE CONGRÈS ANNUEL 2026 DE LA SCA



La date d'échéance pour les mises en candidature est le 16 novembre 2026

Nous sommes heureux d'annoncer que, pour une deuxième année consécutive, l'appel de contenu pour le Congrès annuel de la SCA est ouvert à l'ensemble des membres. Cette initiative permet aux membres de proposer des séances de leur propre initiative, sans devoir être affiliés à une section ou à un comité de la SCA. En poursuivant cette approche inclusive, nous souhaitons favoriser une plus grande diversité d'idées, de points de vue et de sujets émergents au sein de la communauté de l'anesthésie, tout en maintenant le rôle important que jouent les sections et les comités en mettant leur expertise à contribution et en participant à l'élaboration d'un programme scientifique de grande qualité.

Le Comité du programme scientifique du Congrès annuel (CPSCA) examinera toutes les propositions dans le but d'élaborer un programme diversifié, captivant et fondé sur les données probantes, qui tient compte de l'évolution des besoins de notre spécialité. Le CPSCA s'engage à concevoir des séances qui mettent en valeur l'innovation, répondent

aux enjeux actuels de l'exercice de l'anesthésie et offrent aux participants des possibilités d'apprentissage concrètes et enrichissantes.

La SCA est fière de représenter des membres issus d'horizons régionaux, culturels, cliniques et surspécialisés diversifiés. Nous invitons les membres à mettre leur expertise, leur expérience et leurs points de vue uniques au service de propositions qui susciteront les échanges, favoriseront la collaboration et contribueront à l'avancement de l'anesthésiologie au Canada et au-delà de nos frontières.

Grâce à votre soutien et à votre participation indéfectibles, la SCA se réjouit de présenter un programme dynamique pour le Congrès annuel, qui met en vedette des conférenciers de renom, des séances innovantes et du contenu pertinent qui répond aux besoins en formation et aux intérêts exprimés par nos membres pour le Congrès de 2026.

COMMENCEZ VOTRE SOUMISSION



LAURÉATS DES PRIX 2026 DE LA SCA

Depuis plus d'un demi-siècle, la SCA souligne, encourage et favorise l'excellence en anesthésie grâce à ses vastes programmes de bourses.

Chaque année, à l'occasion du Congrès annuel de la SCA, nous célébrons les réalisations remarquables et la contribution durable de nos collègues lors de la cérémonie de remise des prix et distinctions de la SCA. Cette année, les prix ont été remis dans le cadre de la cérémonie d'ouverture, qui s'est tenue à Ottawa le 6 juin, afin de rendre hommage à des personnes dont le dévouement a contribué à faire progresser l'exercice de l'anesthésie, la formation, la recherche et le leadership partout au Canada.

Merci à toutes les personnes qui se sont jointes à nous pour célébrer les lauréats de cette année, et toutes nos félicitations à ces derniers, qui méritent pleinement cette reconnaissance. Nous tenons également à exprimer notre sincère reconnaissance à nos comités, à nos sections, à nos bénévoles, à nos donateurs, aux personnes ayant présenté une demande ainsi qu'à celles ayant proposé des candidatures, dont le soutien et l'engagement continus rendent possible la tenue de ce programme de prix.

Prix de distinction de la SCA

Les **prix de distinction de la SCA** visent à récompenser des personnes remarquables qui ont fait progresser l'anesthésiologie grâce à un leadership innovant et à l'excellence. La période des mises en candidature reprendra à l'automne. Félicitations aux **lauréats de 2026!**



D^r André Denault

Prix : Médaille d'or
Lieu : Université de Montréal, Montréal (Québec)



D^r Hamed Umedaly

Prix : Prix d'excellence en pratique clinique
Lieu : Université de la Colombie-Britannique, Vancouver, (C.-B.)



D^r Ahtsham Niazi

Prix : Prix d'excellence en enseignement clinique
Lieu : Université de Toronto, Toronto (Ontario)



D^r Pablo Pérez d'Empaire

Prix : Prix de jeune éducateur John Bradley
Lieu : Centre des sciences de la santé Sunnybrook, Toronto (Ontario)



D^r Jonathan Bailey

Prix : Prix humanitaire de la SCA
Lieu : Université Dalhousie, Halifax (N.-É.)



D^r Gregory Dobson

Prix : Prix du bénévole par excellence de la SCA
Lieu : Université Dalhousie, Halifax (N.-É.)



Programme de recherche de la SCA

Le Programme de recherche de la SCA administre plus de 200 000 \$ annuellement par l'entremise de la **Fondation canadienne de recherche en anesthésie (FCRA)**, et offre un soutien aux chercheurs en anesthésie qui sont membres de la SCA. Le concours sera de nouveau ouvert à l'automne. Veuillez **consulter notre site Web pour voir les mises à jour**, et soyez à l'affût d'une annonce par courriel. Félicitations aux **lauréats de 2026!**



D^r Akash Goel

Bourse : Bourse de carrière en recherche de la SCA dans le domaine de l'anesthésie
Montant : 60 000 \$
Lieu : Université de Toronto, Toronto (Ontario)



D^r James Macaskill

Bourse : Bourse de recherche pour les résidents de la SCA – Anesthésiologistes de l'Ontario
Montant : 10 000 \$
Lieu : Université de la Saskatchewan, Saskatoon (Saskatchewan)



D^{re} Leandra Amado

Bourse : Bourse de recherche de la SCA
Montant : 30 000 \$
Lieu : L'Hôpital d'Ottawa, Ottawa (Ontario)



D^r Pascal Laferriere-Langlois

Bourse : Bourse de recherche D^r-James-Beckstead
Montant : 20 000 \$
Lieu : Université de Montréal, Montréal (Québec)



D^r Nader Ghasemlou

Bourse : Bourse de recherche D^r- R.A.-Gordon
Montant : 30 000 \$
Lieu : Réseau universitaire de santé, Toronto (Ontario)



D^r Rob Anderson

Bourse : Bourse de recherche en durabilité de l'environnement
Montant : 20 000 \$
Lieu : Université de l'EMNO, Sudbury (Ontario)



D^r Howard Meng

Bourse : Bourse de recherche en médecine périopératoire D^r-Pieter-Swart de la SACB
Montant : 15 000 \$
Lieu : Centre des sciences de la santé Sunnybrook, Toronto (Ontario)



D^r Simone Schiavo

Bourse : Bourse de recherche de la Section éducation et simulation en anesthésie
Montant : 10 000 \$
Lieu : Université de Toronto, Toronto (Ontario)



D^r Christian Lehmann

Bourse : Bourse de recherche de la Section de neuroanesthésie
Montant : 10 000 \$
Lieu : Université Dalhousie, Halifax (N.-É.)



D^{re} Juliana Kruthof

Bourse : Bourse de recherche de la Section d'anesthésie obstétricale
Montant : 20 000 \$
Lieu : Université de la Colombie-Britannique, Vancouver, (C.-B.)

Un grand merci à nos commanditaires



Lauréats des meilleurs résumés de la SCA

Chaque année, la SCA reconnaît les **meilleurs résumés présentés à son Congrès annuel**. Les résumés traitent d'un large éventail de volets en anesthésie, et les concours de résumés sont parrainés par les sections et comités de la SCA. Félicitations aux **lauréats de 2026**!



D^{re} Priyanka Singh

Prix : Prix du meilleur résumé en anesthésie ambulatoire
Lieu : Université Western, London (Ontario)



Maira Machhiwala

Prix : Prix Raymond Martineau – CVT
Lieu : Université de l'Alberta, Edmonton (Alberta)



D^r Huzaiifa Saeed

Prix : Prix du meilleur résumé en douleur chronique et Concours oral des résidents (sur place)
Lieu : Université de la Saskatchewan, Saskatoon (Saskatchewan)



Eric Zhang

Prix : Prix du meilleur résumé en médecine des soins critiques
Lieu : Université de Toronto, Toronto (Ontario)



Athavan Murugaanathan

Prix : Prix du meilleur résumé en éducation et simulation en anesthésie
Lieu : Université de Toronto, Toronto (Ontario)



Kayla Liu

Prix : Prix du meilleur résumé en durabilité de l'environnement
Lieu : Université de Toronto, Toronto (Ontario)



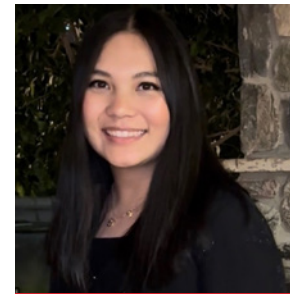
Mouad Elganga

Prix : Prix du meilleur résumé en neuroanesthésie
Lieu : Université de Toronto, Toronto (Ontario)



D^{re} Sunti Barahi

Prix : Prix du meilleur résumé en anesthésie obstétricale (anesthésiologistes)
Lieu : Hôpital Mount Sinai/ Université de Toronto, Toronto (Ontario)



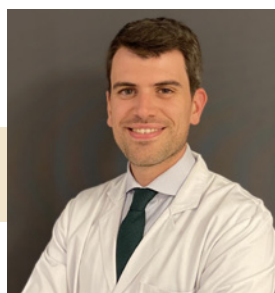
Sanskriti Shrestha

Prix : Prix du meilleur résumé en anesthésie obstétricale (résidents et étudiants en médecine)
Lieu : Université de la Saskatchewan, Saskatoon (Saskatchewan)



Radostina Zhekova

Prix : Prix Ian-White de sécurité des patients
Lieu : Université Dalhousie, Halifax (N.-É.)



Iñigo Rubio Baines

Prix : Prix du meilleur résumé dans le domaine périopératoire
Lieu : Réseau universitaire de santé, Hôpital Toronto General, Toronto (Ontario)



D^r Lewis Han

Prix : Prix du meilleur résumé en anesthésie régionale et douleur aiguë
Lieu : Université du Manitoba, Winnipeg (Manitoba)



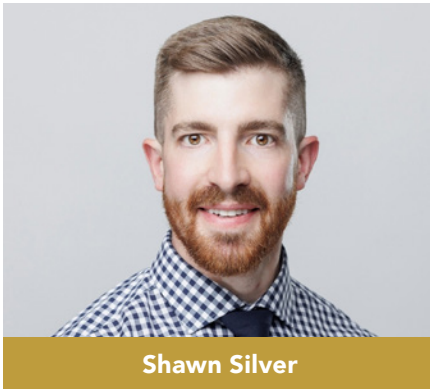
D^r Ronan Noble

Prix : Concours de recherche Richard Knill
Lieu : Université de Calgary, Calgary (Alberta)



Lauréats des Prix de l'étudiant(e) en médecine de la SCA

Le concours d'essai des étudiants en médecine a pour but de sensibiliser les étudiants en médecine à la spécialité de l'anesthésiologie et au rôle des anesthésiologistes dans les soins de santé. Un premier, un deuxième et un troisième prix sont décernés chaque année.



Shawn Silver

Prix : Prix de l'étudiant(e) en médecine –
Premier prix

Lieu : Université de la Saskatchewan,
Saskatoon (Saskatchewan)

Titre de l'essai : The Anesthesiologists' Role in
Undergraduate Medical Education (Le rôle des
anesthésiologistes dans l'éducation médicale
de premier cycle, à lire plus bas)



Arielle Alcindor

Prix : Prix de l'étudiant(e) en médecine –
Deuxième prix

Lieu : Université de Montréal, Montréal
(Québec)

Titre de l'essai : L'Anesthésiologie : Un Art
Vitruvien



Cédric Campeau

Prix : Prix de l'étudiant(e) en médecine –
Troisième prix

Lieu : Université McGill, Montréal (Québec)

Titre de l'essai : Stacking the Odds: A Glimpse
Into a Future for Anaesthesia

VOUS TROUVEREZ LES RENSEIGNEMENTS COMPLETS SUR LES PRIX SUR NOTRE SITE WEB

REGISTRATION NOW OPEN!

The 71st

ONTARIO ANESTHESIA MEETING

NOV 6-8, 2026

**Marriott Downtown at
CF Toronto Eaton Centre**



**Join us for 3 days of anesthesia-focused
education, engagement & connection**



**Ontario's
Anesthesiologists**

**Early Bird Rate
Ends Oct 9**

**Register at
bit.ly/oam2026**

2026 PRIX CAS DU BÉNÉVOLE EXCEPTIONNEL

CETTE DISTINCTION EST DÉCERNÉE AUX MEMBRES DE LA SCA QUI ONT APPORTÉ UNE CONTRIBUTION IMPORTANTE ET SOUTENUE À LA SOCIÉTÉ ET QUI ONT CONTRIBUÉ À AMÉLIORER SON IMAGE EN TANT QUE BÉNÉVOLES.



Le Dr Gregory Dobson (à droite) s'est vu remettre ce prix par le Dr Giuseppe Fuda (à gauche) lors du congrès annuel 2026

Dr. Gregory Dobson

Le Dr Dobson a grandi un peu partout au Canada avant d'obtenir un diplôme en biochimie à l'université Dalhousie, où il a également suivi ses études de médecine. Après une formation en anesthésie à l'université de Toronto, il a débuté sa carrière au Credit Valley Hospital de Mississauga, où il a contribué à la mise en place et au développement du programme d'amélioration de la qualité du service. En 1998, il est revenu à Halifax et à l'université Dalhousie, où il a rejoint, puis dirigé, l'équipe chargée de l'amélioration de la qualité et de la sécurité des patients au sein du département d'anesthésie, développant ainsi un vif intérêt pour les recommandations de pratique clinique et leur rôle dans l'amélioration des soins aux patients.

En 2014, le Dr Dobson a rejoint le comité des normes de la Société canadienne des anesthésiologistes, dont il est devenu président en 2016. En tant que responsable des « Lignes directrices pour la pratique de l'anesthésie », il a contribué à façonner l'une des ressources les plus importantes de la profession, tout en travaillant aux côtés de collègues et de mentors exceptionnels. Lorsqu'il revient sur plus d'une décennie de contributions à ces lignes directrices, il considère cette période comme le chapitre le plus gratifiant et le plus significatif de sa carrière et reste profondément reconnaissant d'avoir eu l'occasion de servir la spécialité.

ESSAI GAGNANT DU CONCOURS D'ESSAIS DES ÉTUDIANTS EN MÉDECINE 2026 DE LA SCA : LE RÔLE DES ANESTHÉSIOLOGISTES DANS L'ÉDUCATION MÉDICALE DE PREMIER CYCLE



Par Shawn Silver

Divulgateur lié à l'IA : Ce travail a été entièrement réalisé par [identité supprimée]. Grammarly (Grammarly Inc., version bureau, février 2026) a été utilisé uniquement pour la révision de l'orthographe, de la ponctuation et de la grammaire. Aucune fonctionnalité générative n'a été utilisée pour rédiger du contenu original, effectuer des recherches ou élaborer des arguments. Toutes les modifications suggérées par l'IA ont été examinées et acceptées manuellement par l'auteur le 20 février 2026.

Historiquement, l'anesthésiologiste joue un rôle limité, souvent périphérique, dans l'éducation médicale de premier cycle (EMPC), particulièrement durant les années précédant l'externat. Traditionnellement, l'expertise de cette spécialité était perçue comme trop technique, trop risquée, voire trop pointue pour s'intégrer au socle généraliste de l'éducation médicale initiale. Toutefois, à mesure que l'éducation médicale évolue progressivement vers des programmes intégrés axés sur les compétences, cette perception n'est plus simplement dépassée. Elle constitue plutôt un obstacle concret à la formation de médecins polyvalents possédant de solides bases en physiologie. En tant qu'étudiant de troisième année en médecine et ancien formateur dans le domaine des professions de la santé, titulaire d'une maîtrise en éducation, je crois que l'anesthésiologiste est particulièrement bien placé pour jouer un rôle central dans l'intégration des sciences fondamentales et cliniques au sein du programme d'éducation médicale de premier cycle. En faisant le pont entre les connaissances théoriques et leur application clinique, en reprenant une place centrale dans l'enseignement des compétences cliniques fondamentales et en prenant les devants dans le domaine de la simulation médicale, le département d'anesthésiologie peut passer d'un rôle périphérique, associé à un stage optionnel, à celui de véritable pilier de l'éducation médicale de premier cycle.

La promotion d'une plus grande participation des anesthésiologistes au curriculum d'EMPC devrait commencer par la reconnaissance d'une lacune importante et persistante dans l'enseignement offert dans les facultés de médecine canadiennes. En effet, les recherches montrent un écart marqué entre la taille des corps professoraux et leur contribution à l'enseignement. Bien que les départements d'anesthésiologie

comptent souvent parmi les plus importants des facultés de médecine, leur contribution au nombre total d'heures d'enseignement avant l'externat est souvent inférieure à 1 % ⁽¹⁾. Dans une étude portant sur le rôle des anesthésiologistes durant la formation avant l'externat, le Dr Viren Naik a qualifié cette sous-représentation statistique « d'occasion manquée ». Il a avancé que les anesthésiologistes ne faisaient pas suffisamment vivre aux étudiants des expériences transformatrices qui façonnent leur compréhension de la médecine des soins aigus et leur trajectoire professionnelle en début de carrière, expériences qu'il a qualifiées de « moments charnières ». Cette situation pourrait également contribuer à faire perdre aux spécialités d'anesthésiologie des candidats prometteurs au profit de disciplines davantage présentes dans le programme de formation. ⁽²⁾ Même pour l'apprenant qui n'a pas encore choisi de domaine de pratique, la salle d'opération et l'anesthésiologiste ne devraient pas être considérés simplement comme une occasion d'effectuer des interventions techniques, comme l'intubation ou l'installation d'un accès intraveineux. La spécialité doit plutôt améliorer sa façon d'enseigner les notions fondamentales qui lui sont propres à tous les futurs médecins, qu'ils choisissent éventuellement l'anesthésiologie ou une autre spécialité prenant en charge les patients en contexte périopératoire ⁽³⁾. Pour y parvenir, la salle d'opération doit être présentée dans le programme de formation comme un laboratoire vivant, où des concepts abstraits, tels que la physiologie cardiovasculaire et respiratoire, sont appliqués et pris en charge en temps réel.

La véritable valeur de l'anesthésiologiste dans le programme de formation réside dans sa connaissance approfondie et interreliée de la physiologie de plusieurs systèmes organiques, ainsi que

...suite à la page 25

dans sa capacité à intervenir immédiatement en s'appuyant sur ces connaissances. Dans un contexte d'enseignement traditionnel, les étudiants apprennent des affections comme la sténose aortique, la MPOC ou le syndrome de Down comme des notions distinctes dans un manuel de pathologie. Sous la supervision d'un anesthésiologiste, toutefois, ces diagnostics deviennent des défis dynamiques de prise en charge. Pour un étudiant qui se destine à la pratique générale, une sténose aortique peut se manifester par un souffle cardiaque qu'il convient de relever en vue d'une éventuelle orientation vers un spécialiste. Cependant, pour un anesthésiologiste, elle constitue une leçon à enjeux élevés sur le débit cardiaque fixe et sur l'importance cruciale de maintenir la résistance vasculaire systémique et la précharge. De même, un patient atteint du syndrome de Down n'est pas simplement un ensemble de caractéristiques phénotypiques, mais offre une occasion concrète de comprendre l'interaction entre la macroglossie et l'instabilité atlanto-axoïdienne lors de la prise en charge des voies respiratoires. Lorsqu'un anesthésiologiste enseigne ces concepts, il montre comment l'état de santé de base d'un patient influe directement sur la prise de décisions cliniques. Cette approche des rencontres avec les patients permet aux étudiants d'aller au-delà de la mémorisation par cœur de ce qu'est une maladie pour comprendre comment elle se manifeste et évolue sous le stress d'une intervention. Cette compétence est tout aussi pertinente dans une clinique rurale que dans une salle de traumatologie d'un centre de soins tertiaires.

Au-delà de la salle de classe et de la salle d'opération, les anesthésiologistes sont également sous-utilisés dans l'enseignement des compétences cliniques fondamentales, notamment l'art de l'examen physique et de la stratification du risque préopératoire. L'évaluation préopératoire consiste en une évaluation ciblée, mais exhaustive, des réserves fonctionnelles d'un patient afin de déterminer sa capacité à tolérer le stress physiologique aigu associé à une intervention chirurgicale, ce qui diffère de l'accent mis en médecine interne sur la prise en charge des maladies à long terme ⁽³⁾. En apprenant aux étudiants en médecine à effectuer ces évaluations ciblées et systématiques, les anesthésiologistes leur fournissent les outils nécessaires pour repérer les patients gravement malades avant même que les moniteurs ne commencent à déclencher des alarmes. En participant plus activement aux modules consacrés aux compétences cliniques, les anesthésiologistes peuvent aider les étudiants à comprendre qu'une consultation préopératoire n'est pas simplement une formalité requise avant une intervention chirurgicale, mais une évaluation approfondie visant à déterminer les répercussions des comorbidités du patient sur ses chances de survie et de rétablissement.

Ayant moi-même déjà fait carrière dans la formation des professionnels de la santé, je suis fermement convaincu que la simulation médicale est sans doute l'un des outils les plus importants de la formation médicale pour faire le pont entre la théorie et la pratique. L'anesthésiologie est depuis longtemps un domaine pionnier et une référence en matière de formation médicale par la simulation, mais cette expertise demeure souvent cloisonnée au sein des programmes de résidence postdoctorale. Hamlin et coll. ont souligné que, malgré le rôle de premier plan de la spécialité dans le domaine de la simulation, les anesthésiologistes demeurent sous-représentés dans la formation avant l'externat, soit au moment où ces compétences sont enseignées pour la première fois ⁽¹⁾. Au cours des dernières décennies, les données probantes ont démontré non seulement les avantages de la simulation sur le plan des apprentissages et de la performance chez les étudiants d'EMPC, mais aussi leur perception positive de cette approche et leur désir d'y avoir davantage recours ^(4,5). La demande est donc plus forte pour que les étudiants puissent profiter de milieux psychologiquement sécuritaires où ils peuvent mettre en pratique leurs connaissances en pharmacologie et en physiologie et recevoir une rétroaction constructive et pertinente. L'anesthésiologiste est particulièrement bien placé pour répondre à cette demande. Grâce à la simulation, les anesthésiologistes mettent à profit leurs compétences en gestion de la salle d'opération pour développer des compétences en gestion des ressources en situation de crise, notamment la communication en boucle fermée et le leadership sous pression. Dans un environnement simulé, un étudiant peut administrer un vasopresseur et observer immédiatement ses effets sur l'hémodynamique, ou prendre en charge une voie aérienne difficile et comprendre les conséquences anatomiques de ses choix, sans mettre un patient en danger. Je crois que, grâce à leur expertise en formation médicale par la simulation combinée à leurs connaissances cliniques approfondies ainsi qu'à leurs compétences cliniques et non techniques, les anesthésiologistes sont particulièrement bien placés pour aider les apprenants d'EMPC à passer des connaissances à l'action et à développer une compétence globale ⁽⁶⁾.

Le rôle de l'anesthésiologiste s'étend également aux dimensions humaines et périopératoires de la médecine. La période périopératoire englobe un vaste éventail de soins, notamment l'optimisation préopératoire, les enjeux éthiques complexes liés aux soins de fin de vie à l'unité de soins intensifs et la prise en charge de la crise des opioïdes par l'intermédiaire des services de traitement de la douleur aiguë. En intégrant ces sujets au programme d'éducation médicale de premier cycle, les anesthésiologistes peuvent faire valoir leur rôle de médecins périopératoires qui prennent en charge le patient dans sa globalité. Dans le contexte chirurgical, cette approche amène

l'apprenant à revoir sa conception des rôles respectifs : alors que le chirurgien se concentre sur le traitement de la pathologie, l'anesthésiologiste se concentre sur le traitement du patient. Cette perspective est essentielle pour les étudiants de toutes les spécialités. Elle met en évidence la nature collaborative et interdisciplinaire des soins de santé modernes et remet en question le stéréotype de l'anesthésiologiste « derrière l'écran », en le présentant plutôt comme un consultant essentiel et un défenseur des intérêts du patient. (7). Ce rôle de défenseur est particulièrement important à une époque où la complexité des interventions chirurgicales et le vieillissement de la population sont en hausse, et où les médecins généralistes doivent comprendre les répercussions à long terme des interventions chirurgicales. En intégrant davantage l'anesthésiologie au programme d'EMPC, les étudiants peuvent apprendre auprès d'experts en médecine périopératoire afin de mieux comprendre ces enjeux complexes et de défendre les intérêts de leurs patients, contribuant ainsi à assurer des résultats optimaux dans le cadre de cette interaction à haut risque et vulnérable avec le système de santé.

Une intégration accrue de l'anesthésiologie au programme moderne d'EMPC ne constitue pas uniquement une stratégie visant à attirer de futurs anesthésiologistes; elle est essentielle pour améliorer la qualité et la sécurité des soins prodigués par les médecins nouvellement diplômés. En tant qu'experts de la physiologie clinique, les anesthésiologistes font le pont entre la chirurgie et la médecine grâce à la science appliquée. Ils permettent aux étudiants d'acquérir des compétences fondamentales en réanimation, en raisonnement clinique et en sécurité des patients, qui sont essentielles à la formation de tout médecin compétent. Alors que les établissements canadiens de formation médicale s'orientent vers des modèles davantage longitudinaux et intégrés, il est impératif que la spécialité revendique un programme qui intègre harmonieusement l'expertise des anesthésiologistes tout au long de la formation médicale de premier cycle. En faisant connaître plus tôt aux étudiants l'anesthésiologie ainsi que les vastes connaissances et compétences cliniques des anesthésiologistes, et en leur offrant une expérience pédagogique longitudinale, nous pouvons leur transmettre un enseignement essentiel et potentiellement salvateur qui tient compte du patient dans sa globalité. Cette approche contribuera également à créer un environnement optimal permettant aux étudiants en début de parcours d'EMPC de s'épanouir et de devenir des médecins compétents et aptes à assurer la sécurité de leurs patients.

Références

1. Hamlin C, Bhangu K, Villafranca A, Bhangu M, Brown R, Tenenbein M, et al. Participation of Canadian anesthesiology departments in undergraduate medical education. *Can J Anaesth*. 2017 Jan;64(1):16–28.
2. Naik VN. Pre-clerkship teaching: Are we missing an opportunity? *Can J Anesth/J Can Anesth*. 2017 Jan 1;64(1):6–9.
3. Curry SE. Teaching Medical Students Clinical Anesthesia. *Anesth Analg*. 2018 May;126(5):1687–94.
4. Weller JM. Simulation in undergraduate medical education: bridging the gap between theory and practice. *Med Educ*. 2004 Jan;38(1):32–8.
5. Elendu C, Amaechi DC, Okatta AU, Amaechi EC, Elendu TC, Ezech CP, et al. The impact of simulation-based training in medical education: A review. *Medicine (Baltimore)*. 2024 Jul 5;103(27):e38813.
6. Su Y, Zeng Y. Simulation based training versus non-simulation based training in anesthesiology: A meta-analysis of randomized controlled trials. *Heliyon*. 2023 Aug;9(8):e18249.
7. Sherer D, Chase C. Why Are We So Misunderstood? Cultural Illiteracy and the Anesthesiologist [Internet]. [cited 2026 Feb 13]. Available from: <https://www.anesthesiologynews.com/Commentary/Article/07-22/Why-Are-We-So-Misunderstood-Cultural-Illiteracy-and-the-Anesthesiologist/67365>

ACTIVITÉS ÉDUCATIVES 2026 – UN AUTOMNE BIEN REMPLI

Avec le changement de saison, la SCA propose à ses membres une programmation captivante d'activités de formation virtuelle exclusives, cet automne et cet hiver. Des avancées cliniques émergentes aux soins périopératoires, en passant par les pratiques exemplaires en anesthésie ambulatoire, les prochaines séances mettront en vedette des conférenciers experts, des sujets d'actualité et des occasions d'apprentissage aux côtés de collègues de partout au Canada – tout en obtenant de précieux crédits d'EMC.

Que vous souhaitiez approfondir vos connaissances cliniques, découvrir de nouvelles approches ou rester au fait des plus récentes avancées en anesthésiologie, la programmation éducative de cette saison saura répondre à vos besoins.

À noter que notre programmation est constamment mise à jour – consultez la page www.cas.ca/upcoming-events pour consulter la programmation à jour des activités

Tables rondes Pinnacle de la SCA : célébrer l'éducation nationale en anesthésie

Notre série éducative réservée aux membres se poursuit en 2026 avec une dernière de ces tables rondes d'enseignement en anesthésie, proposées par des universités des quatre coins du Canada et offrant des points de vue diversifiés vous permettant d'améliorer votre pratique clinique.

EN SAVOIR PLUS

CAS PINNACLE ROUNDS SERIES
**Pain During
Caesarean Delivery**
September 2, 2026
8 pm ET

Moderator:
Dr. Dolores
McKeen

Presenter:
Dr. Milena
Bullen

www.cas.ca/pinnacle-rounds

VOIR L'ENREGISTREMENT

Douleur lors d'un accouchement par césarienne

2 septembre 2026 Douleur lors d'un accouchement par césarienne
20 h HE

La douleur lors d'un accouchement par césarienne sous anesthésie neuraxiale est courante, mais souvent peu abordée. Cette séance a porté sur l'incidence, les facteurs de risque, la reconnaissance et la prise en charge d'une anesthésie neuraxiale inadéquate, notamment sur ses répercussions psychologiques et médico-légales. Les participants ont exploré des stratégies fondées sur des données probantes pour prévenir et prendre en charge la douleur peropératoire, tout en améliorant la communication, les soins centrés sur la personne et la sécurité en anesthésie obstétricale.

Anaphylaxie périopératoire

4 novembre 2026

20 h HE

L'anaphylaxie périopératoire est un événement rare, mais potentiellement mortel, qui nécessite une reconnaissance et une prise en charge rapides, souvent en l'absence de signes allergiques classiques. Cette présentation propose une approche pratique, axée sur l'anesthésie, pour reconnaître cet événement en peropératoire, assurer sa prise en charge immédiate et mener les enquêtes après l'événement. Elle met l'accent sur la collaboration avec les allergologues afin de définir les déclencheurs, de prévenir les récurrences et d'améliorer la sécurité des patients.

EN SAVOIR PLUS

...suite à la page 28

Séries de tables rondes collaboratives SCA-SAMBA en anesthésie ambulatoire

Conçue en collaboration avec la Section ambulatoire de la SCA et SAMBA, cette nouvelle série propose des tables rondes éducatives d'une heure visant à améliorer les compétences en anesthésie ambulatoire grâce à une expertise partagée. Société canadienne des anesthésiologistes.

7 octobre – L'approche américaine par rapport à l'approche canadienne pour le congé le jour même après une arthroplastie totale de la hanche ou du genou – 20 h HE

3 décembre – Évaluation et prévention du risque de thromboembolie veineuse en chirurgie ambulatoire – 20 h HE

EN SAVOIR PLUS

Webinaires en ligne

Restez au fait des plus récentes avancées en anesthésiologie grâce aux webinaires en ligne de la SCA. Mettant en vedette des spécialistes et du contenu pratique fondé sur des données probantes, ces séances exclusives aux membres abordent des sujets cliniques d'actualité, les nouvelles pratiques et les principaux enjeux qui touchent les anesthésiologistes partout au Canada. Participez où que vous soyez, obtenez de précieux crédits d'EMC, échangez avec vos collègues et enrichissez vos connaissances.

THE GENDER PAY AND LEADERSHIP GAP IN ANESTHESIOLOGY

SEPTEMBER 16, 2026
8 PM ET

Closing the gender gap in anesthesiology is essential to building a stronger, more sustainable workforce.

DR. LISA ISAAC
MODERATOR

DR. MONICA OLSEN
PRESENTER

REGISTER ONLINE AT WWW.CAS.CA/GENDER-PAY

Webinaire sur les écarts de rémunération liés au genre en anesthésie

16 septembre
20 h HE

Malgré la présence croissante des femmes en médecine, des iniquités fondées sur le genre persistent en matière de rémunération, de possibilités de carrière et d'accès aux postes de direction. Offrir à l'ensemble des anesthésiologistes des possibilités équitables en matière de rémunération, de participation et d'avancement professionnel contribue à une main-d'œuvre en santé. Ce webinaire a examiné les données probantes faisant état de disparités systémiques entre les genres en matière de rémunération, de représentation professionnelle et d'accès aux postes de direction dans le domaine de la médecine et de l'anesthésiologie.

VOIR L'ENREGISTREMENT

À vos calendriers

14 octobre – Webinaire sur la Journée mondiale de l'anesthésie – 20 h HE

25 novembre – Séance d'apprentissage axé sur la résolution de problèmes (SARP) – Quand chaque minute compte : Hémorragie massive chez l'enfant et les 7 éléments (7Ts) d'une récupération rapide – 20 h HE

Pourquoi participer?

Toutes les séances sont des **activités d'apprentissage agréées d'une heure (section 1) réservées aux membres** approuvées par le Collège royal des médecins et chirurgiens du Canada, et constituent une excellente occasion d'obtenir des crédits d'EMC tout en restant à l'avant-garde de l'exercice de l'anesthésiologie.

FONDATION D'ÉDUCATION INTERNATIONALE DE LA SOCIÉTÉ CANADIENNE DES ANESTHÉSIOLOGISTES (FÉI SCA) – MISE À JOUR D'AUTOMNE



Plusieurs dizaines d'anesthésiologistes canadiens se sont rendus dans nos programmes au Rwanda, en Éthiopie et au Guyana et trouvent ces voyages palpitants, gratifiants et amusants! Nos partenaires ont besoin de l'expérience de nos formateurs en anesthésiologie pour faire progresser leurs systèmes médicaux. Les frais de déplacement et d'hébergement sont remboursés. Il s'agit donc d'une excellente occasion d'explorer le monde! Communiquez avec nous à l'adresse info@casief.ca si vous désirez participer – vous ne le regretterez jamais!

ENSEIGNANTS BÉNÉVOLES RECHERCHÉS POUR NOS PROGRAMMES OUTRE-MER!

Visitez notre [site Web](#) et, si vous n'avez pas encore vu les fantastiques [vidéos](#) à propos des partenariats de la FÉI SCA, visitez notre chaîne YouTube [ICI](#).

Grâce à la FÉI SCA et à ses partenaires, les anesthésiologistes canadiens sont connus dans le monde entier pour leur activités caritatives et leur dévouement pour promouvoir des soins d'anesthésie sécuritaires pour tous. S'il vous plaît, songez également à offrir votre expertise et vos [dons](#) pour appuyer notre très noble cause.



FAIRE UN DON

PLEINS FEUX SUR LES BÉNÉVOLES DE LA FÉI SCA

Avez-vous récemment participé à une mission ou effectué un stage en santé mondiale? Nous aimerions connaître votre expérience!

La FÉI SCA braque les projecteurs sur des bénévoles dans le cadre de sa série Pleins feux sur la santé mondiale, qui met en lumière les expériences et les réflexions qui donnent tout son sens au travail en santé mondiale. Faites-nous part de votre expérience, de vos réflexions et de vos points de vue au moyen de notre court formulaire.

REEMPLIR LE FORMULAIRE D'ENVOI



La D^{re} Hilary MacCormick a récemment fait part de son expérience de bénévolat au Rwanda avec la FÉI SCA, et a décrit le travail en santé mondiale comme une expérience à la fois **enrichissante, exigeante et empreinte d'humilité**, qui a durablement influencé sa façon de travailler.

Elle a été attirée par le modèle de **partenariat bidirectionnel** de la FÉI SCA, qui permet de tisser des relations durables et de soutenir les objectifs définis par les effectifs locaux en anesthésiologie. L'un des aspects les plus marquants de son expérience a été de retourner au Rwanda et de voir d'anciens résidents devenir des anesthésiologistes et des leaders accomplis, confiants dans leurs compétences.

Son conseil à celles et ceux qui envisagent une expérience en santé mondiale? **Entourez-vous de personnes qui œuvrent dans ce domaine, n'hésitez pas à faire part de vos questions et de vos préoccupations, gardez l'esprit ouvert – et lancez-vous!**

[CONSULTEZ LA VERSION INTÉGRALE DE LA PUBLICATION](#)



Le D^r Brownbridge est récemment revenu du Rwanda, où il a contribué à la formation en anesthésiologie grâce à un enseignement en salle d'opération et des séances de simulation hebdomadaires, tout en apprenant aux côtés de résidents et de consultants locaux dans trois hôpitaux. Au-delà de l'expérience clinique, il a découvert la culture et les communautés du Rwanda, du parc national de Nyungwe jusqu'à Kigali.

Ses conseils à celles et ceux qui s'intéressent à la santé mondiale? **Trouvez un mentor, échangez avec des collègues qui ont de l'expérience dans ce domaine, posez des questions et abordez l'expérience avec curiosité et ouverture d'esprit.**

[CONSULTEZ LA VERSION INTÉGRALE DE LA PUBLICATION](#)

...suite à la page 30

LA FÉI SCA ÉLARGIT SON PROGRAMME AU RWANDA AFIN D'INCLURE L'AFRICA HEALTH SCIENCES UNIVERSITY

Un signe tangible de l'impact de la FÉI SCA au Rwanda est le nombre croissant de personnes en formation postdoctorale (résidents). Récemment, une nouvelle université a été créée au Rwanda. Elle propose six nouveaux programmes de formation postdoctorale, et l'anesthésiologie a été désignée comme un domaine prioritaire. L'Africa Health Sciences University (AHSU) a été créée il y a deux ans et compte déjà 17 résidents en anesthésiologie, et une nouvelle cohorte doit commencer sa formation en septembre.

Compte tenu de l'augmentation du nombre de stagiaires postdoctoraux à Kigali, l'AHSU a établi deux sites de formation éloignés dans des hôpitaux régionaux de référence à Kibuye et à Kibungo. Ces sites permettront aux stagiaires en début de formation d'acquérir les compétences fondamentales en anesthésiologie dans un contexte hospitalier communautaire, conformément au projet de décentralisation des soins de santé à l'échelle du pays. Au cours de leurs dernières années de formation, les résidents retourneront au King Faisal Hospital de Kigali afin d'acquérir de l'expérience dans la prise en charge de cas complexes et les soins surspécialisés.

Kibuye est située sur la rive est du lac Kivu. C'est une ville magnifique, qui compte de nombreux hôtels et restaurants donnant sur le lac. L'hôpital dispose de quatre salles d'opération, soutenues par trois anesthésiologistes consultants. Kibungo est située dans la province de l'Est, à environ une heure du parc national de l'Akagera. L'hôpital là-bas dispose de quatre salles d'opération, et d'autres sont actuellement en cours d'aménagement. Les cas pris en charge comprennent notamment la pédiatrie, l'obstétrique, la chirurgie générale, l'ORL et la chirurgie esthétique, et les patients présentent souvent une pathologie à un stade avancé. Pour le moment, deux anesthésiologistes consultants sont responsables des soins cliniques et de la formation. Dans chaque hôpital, l'équipe d'anesthésie supervise également quatre lits de soins intensifs. Chacun de ces sites de formation devrait accueillir simultanément sept à neuf résidents en anesthésiologie en rotation de l'AHSU.

L'AHSU a demandé le soutien de la FÉI SCA pour ses sites éloignés, car un grand nombre d'apprenants devront être encadrés par un nombre limité d'anesthésiologistes consultants. Nous souhaitons répondre à ce besoin en demandant à des bénévoles de consacrer une semaine à l'un de ces sites éloignés. Les bénévoles consacreront le reste de leur temps à soutenir les formateurs rwandais dans le cadre du programme de l'Université du Rwanda, à Kigali.



Hôpital d'enseignement de niveau 2 de Kibungo



Hôpital de référence de Kibuye

GAGNANTS DU DÉFI DES RÉSIDENTS FÉI SCA-LIFEBOX!!!!

Le défi des résidents FÉI SCA-Lifebox est une initiative de financement dans l'ensemble du Canada durant laquelle les programmes canadiens d'anesthésiologie s'affrontent afin d'amasser des fonds pour l'achat de capnographe destinés aux milieux à faibles ressources. Les fonds amassés serviront à envoyer des capnographes aux hôpitaux qui en ont besoin dans le monde entier ainsi qu'à offrir de la formation sur leur utilisation. Bien que la capnographie soit essentielle pour garantir la sécurité des patients durant l'anesthésie et qu'elle soit une norme de soins dans les pays à revenu élevé depuis des décennies, elle demeure presque entièrement absente dans les pays à faible revenu et à revenu intermédiaire. De nombreux fournisseurs de soins d'anesthésie auprès de qui Lifebox travaille n'avaient jamais vu un capnographe avant que nous leur en fournissions un!

Nous sommes ravis d'annoncer que l'établissement gagnant du Défi 2026 est l'**Université de la Colombie-Britannique (UBC)**, et que l'Université Dalhousie occupe la deuxième position!!! L'équipe de UBC était dirigée par les résidentes Caitlyn Lee et Kathryn Haegedorn, et elle a amassé un total de 7 435 \$. Globalement, plus de 10 000 \$ ont été amassés cette année par nos résidents, ce qui représente un accomplissement formidable.

À ce jour, les fonds recueillis serviront à financer l'achat de quatre capnographes qui arriveront au Burundi en octobre 2026 dans le cadre d'une visite de collaboration réunissant des formateurs de la FÉI SCA, du SickKids et du programme Vital Anaesthesia Simulation Training (VAST, <https://vastcourse.org/>). La formation se déroulera parallèlement à la prestation des cours VAST et à l'exploration de futurs partenariats entre la FÉI SCA et le Burundi. Nous contribuerons également à l'achat de capnographes et à la formation dans les établissements partenaires de la FÉI SCA, notamment en Éthiopie, en 2027.

Le Défi FÉI SCA-Lifebox sera de nouveau organisé durant l'année de formation 2026-2027, et nous encourageons un plus grand nombre de centres universitaires à se joindre à l'initiative et à relever le défi! Les gagnants seront annoncés le 12 juin 2027 lors du Congrès annuel à Winnipeg (Manitoba).

Songez à donner généreusement à vos résidents qui amassent des fonds, car ils travaillent dur pour une très bonne cause!! Vous pouvez faire un don en communiquant avec un résident de votre département, et les dons sont déductibles d'impôt par le biais de la **plateforme CanaDon**.



Dr^e Terri Skelton
Présidente, FÉI SCA
terriskelton@casief.ca

CASIEF Donors

FÉI SCA Donateurs

(January 1 - June 30, 2026)
(1er janvier - 30 juin, 2026)

VISIT CASIEF.CA TO LEARN MORE ABOUT
OUR MISSION AND TO DONATE



Patron More than \$1,000

Julian Barnbrook
Thomas Mutter
Stephanie Peters

Leaders \$500 - \$999

Jonathan Bailey
James Beckstead
Dylan Bould
Zoe Brown Inc.
Jessica Burjorjee
Robert Chen
Kaitlin Duncan
Angela Enright
Ron George
J. Hamstra MPC
Jacqueline
Hudson
Melanie Jaeger
James Kim
Bobby Lee
Derrick Lee
Laurence Lee
Hilary McCormick
Dan McIssac
Jason McVicar
Donald Miller
Roland Orfaly
Justine O'Shea
Joel Parlow

Amélie Pelland
Jennifer Plester
Wesley
Rajaleelan PMC
Saifudin Rashid
Nikhil Rastogi
Gregory Silverman
Patrick Sullivan
H. Umedaly Inc.
Marthinus Van
der Vyver
Dorothy
Woodhouse
L. Zolpys Inc.

Supporters \$250 - \$499

Sukhjeewan
Basran
Jean Bissonnette
Gregory Bryson
Michelle Clunie
Caroline (Ruth)
Covert
Brigitte Crepeau
Cecilia De
Guzman
Paul Doiron
Ashleigh Farrell
Alayne Farries
Pierre Fiset
Koto Furue
Claudia Gomez
Allison Gray
Jonathan Hooper
Asim Iqbal

Patricia Johnson
Beverley
Lynn Kelly
Pradeep Kulkarni
Patricia Livingston
Alison Macarthur
Keith R
MacCormick
Medical Inc.
Wendy Macleod
Doug Maguire
Stuart McCluskey
Marie-Claude
Paradis
Hanneke Peyper
Lynne Pugsley
Purnima Rao
Stacy Ridi
Sabir Saeed Medi-
cal Prof
Jennifer
Vergel de Dios
Doreen Yee
Gordon Wood

Friends Up to \$249

Naomi Abayomi
Ahmed Abbas
Gregory Allen
Patricia Allen
Yannis Amador
Saam Azargive
Nathan Baron
Garrett Barry

Lukasz Bartosik
Hailey Bergman
Blake Birnie
Chilombo Bould
Michael Bourgeois
Milena Bullen
Clare Burlinson
Katie Burns
Alexandria Chen
Alyssa Chen
Nick Daccache
Maya De Vos
MK Dhanidina
Medicine Profes-
sional
Simrin Dhillon
Timothy Dickson
Kina Ellison
Nouran Elshenawy
Robert Fingland
William Flexer
Alana Flexman
Elyse Floyd
Giuseppe Fuda
Christine Graf
David Greencorn
Markus Gulilat
Christopher Haley
Professional
Medical
Cynthia
Henderson Inc
Jordan Hamilton
Mika Hamilton
Nina Harris
Scott Haslam
Peter Hudson

Ali Jatoi
Lionel Jenson
Laura Jones
Geoff Kerr
Shuen King
Marta Klar
Andrea Kreitz
Luka Kremic
Laveniya
Kugathasan
Nhat Hung Lam
Kenneth LeDez
Derrick Lee
Susan Lee
J. Leitch
Ola Lemanowicz
Noah Letofsky
Magdalena
Lipowska
Kianna Mahoud
Vicky Mai
Genevieve
McCallum
Taylor Methwen
Micheline Metzner
Trina Montemurro
Nicole Ng
Emma Nielsen
Angela Northey
Nicole
O'Donoghue
Catherine Paquet
Matteo Parotto
Lindsey Patterson
John Petrsek
Daniel Power
Steph Power

Tyler Pretty
Noaah Reaume
Karina Rugelis
Sonia
Sampson PMC
Christal Scheel
Katherine
Seligman
Majid Shangab
Ana Sjaus
Teresa Skelton
Michael Smyth
Ravneet Sooch
Tim Sveinbjornson
Roger H. Tiede
Calvin Thompson
Dannielle Tinker
Alan Tung
Shelley Tweedle
Maximilian Van Zyl
Davinia
Withington
Logan Wiwchar
Alicia Wong
Clinton Wong
Rajalaxmi Wong
Julia Wright
Valerie Zaphiratos
Lauren Zolpys





FAIRE UN DON

Évolution de la recherche en anesthésie : Mille mercis aux membres de la SCA

Au nom du conseil d'administration de la Fondation canadienne de recherche en anesthésie (FCRA), nous tenons à remercier chaleureusement tous les membres de la Société canadienne des anesthésiologistes (SCA). Votre engagement constant, votre participation active et vos généreuses contributions financières constituent le fondement du développement scientifique de notre spécialité.

Chaque avancée en soins périopératoires, en sécurité des patients et en pratique clinique commence par une idée – et par les ressources nécessaires pour l'étudier. Sans les dons continus de nos collègues de partout au pays, la recherche soutenue par la FCRA ne pourrait tout simplement pas prendre de l'ampleur.

Un succès retentissant dans la capitale nationale

Notre récent Congrès annuel à Ottawa a été le reflet de l'extraordinaire générosité et de la camaraderie qui animent notre communauté. Grâce à votre participation enthousiaste, nos activités de financement ont connu un succès remarquable :

- **La station photo de la FCRA** : Une activité dynamique et conviviale qui nous a permis de tisser des liens avec des collègues d'un océan à l'autre tout en contribuant à notre mission commune.
- **L'encan silencieux** : De magnifiques escapades, généreusement offertes une fois de plus avec le soutien de Bartlet Auction House. Nous leur sommes profondément reconnaissants pour leur partenariat continu et leur engagement à faire progresser la recherche canadienne en anesthésiologie.
- **La loterie moitié-moitié** : Organisé et animé avec brio par notre seule et unique D^{re} Summer Syed, le tirage a suscité un enthousiasme extraordinaire parmi les participants. Dans un remarquable geste de leadership philanthropique, le gagnant – l'un de nos collègues universitaires les plus accomplis – a généreusement remis l'intégralité de son gain à la Fondation, amplifiant ainsi encore davantage les retombées de l'événement.

Les retombées de notre générosité collective

Ensemble, nos contributions se traduisent directement par des avancées concrètes dans l'ensemble de l'écosystème canadien de la recherche en anesthésiologie :

- **Soutenir les chercheurs en début de carrière** : Fournir un financement de démarrage essentiel aux nouveaux chercheurs et contribuer au lancement de carrières universitaires qui façonneront notre spécialité pendant des décennies.

- **Financer des travaux scientifiques à fort impact** : Soutenir des subventions de fonctionnement et des bourses de recherche ciblées qui s'attaquent à des questions cruciales en médecine périopératoire, en sécurité des patients et en prise en charge de la douleur.
- **Promouvoir la durabilité de l'environnement** : Alimenter des projets de recherche ciblés et des initiatives d'amélioration de la qualité visant à réduire l'empreinte environnementale des soins périopératoires tout en maintenant les normes les plus élevées en matière de sécurité clinique.
- **Accroître la capacité de recherche** : Continuer à financer les priorités émergentes et les essais cliniques novateurs partout au pays.

Félicitations aux lauréats de nos subventions et prix 2026

Nous sommes ravis de célébrer cette année l'exceptionnelle cohorte de chercheurs et chercheuses dont les travaux novateurs représentent ce qui se fait de mieux en recherche canadienne en anesthésiologie.

Lauréats des prix de recherche CLIQUEZ ICI

Dans les prochains bulletins, vous lirez les témoignages directs de nos lauréats, qui vous permettront de découvrir concrètement comment vos dons sont investis et l'incidence considérable de votre soutien sur leurs travaux de recherche clinique.

Hommage au Comité consultatif de recherche (CCR)

Derrière chaque cycle d'attribution de subventions se trouve une équipe dévouée qui travaille sans relâche, souvent dans l'ombre. Véritable moteur, trop souvent méconnu, de l'ensemble du processus, le Comité consultatif de recherche (CCR) est responsable de l'examen rigoureux par les pairs et de l'évaluation de toutes les demandes de subvention et de prix, afin de garantir les plus hauts standards d'excellence universitaire et d'intégrité.

Nous remercions sincèrement l'ensemble des membres du comité pour le temps investi ainsi que pour la rigueur et l'expertise dont ils ont fait preuve :

Liste complète des membres

Nous avons hâte de vous retrouver au Congrès annuel de l'an prochain, à Winnipeg, où la D^{re} Tran montera sur scène pour remettre officiellement les prix à nos lauréats.

Regard vers 2027 et au-delà

Bien que la liste définitive des prix pour 2027 soit toujours en cours d'élaboration, nous prévoyons de nouveau remettre plus de 300 000 \$ en subventions et en prix l'an prochain. Voici quelques changements importants pour le prochain cycle :

- **Bonification de la subvention en durabilité de l'environnement** : Le financement associé à la Bourse de

...suite à la page 33

recherche en durabilité de l'environnement passera à 30 000 \$ afin de mieux soutenir les initiatives écologiques essentielles en médecine périopératoire.

- **Bourse D^r-James-Beckstead** : Cette bourse sera désormais fièrement associée à la **Section d'anesthésie ambulatoire**.
- **Soutien aux priorités émergentes** : Alors que plusieurs nouvelles sections de la SCA représenteront les passions et les intérêts grandissants de nos membres, la FCRA s'engage à soutenir leur développement et à renforcer leur capacité de recherche.

Participez, donnez intelligemment et laissez un héritage

Si vous souhaitez nous aider à recueillir des fonds ou participer à nos initiatives, n'hésitez pas à communiquer avec nous : nous accueillons avec enthousiasme votre énergie et vos idées!

Pour celles et ceux qui cherchent des façons significatives de contribuer, **le don de titres et de valeurs mobilières cotés en bourse** constitue une stratégie de don simple et très avantageuse sur le plan fiscal. En transférant directement à la FCRA des actions ayant pris de la valeur :

- **Vous évitez l'impôt sur les gains en capital** réalisés sur la plus-value accumulée;
- **Vous recevez un reçu officiel de don de bienfaisance** correspondant à la juste valeur marchande totale des titres;

Il s'agit d'un moyen simple et efficace de maximiser votre contribution à la recherche canadienne en anesthésiologie tout en optimisant votre planification fiscale personnelle. Si vous souhaitez en savoir plus sur la façon de faire un don d'actions, nous sommes là pour vous accompagner et vous guider dans le processus simple de transfert.

Veuillez communiquer avec le bureau national pour entreprendre un transfert ou poser vos questions concernant les dons de titres et de valeurs mobilières.

Restez à l'affût de plus amples renseignements sur les dons planifiés dans les prochains bulletins – lorsque l'héritage devient source d'impact. L'élan que nous créons ensemble repose entièrement sur votre confiance, votre engagement et votre générosité. Nous vous remercions une fois de plus de votre dévouement pour favoriser la découverte, faire progresser les pratiques durables et améliorer les résultats pour les patients partout au pays.

Très cordialement,

D^r Stuart McCluskey, MD, PhD

Président, Fondation canadienne de recherche en anesthésie



Conseil d'administration de la Fondation canadienne de recherche en anesthésie (FCRA)

D^r Stuart McCluskey

Président – Administrateur
Directeur général de la FCRA
Anesthésiologiste

D^{re} Doreen Yee

Présidente sortante – Administratrice
Cadre – FCRA
Anesthésiologiste

D^{re} Angela Ridi

Administratrice, Terre-Neuve-et-Labrador
Anesthésiologiste

D^r Ron George

Administrateur, Ontario
Anesthésiologiste

D^{re} Summer Syed

Administratrice, Hamilton, Oakville
Anesthésiologiste

D^r Francois Carrier Fortier

Administrateur, Québec
Anesthésiologiste

CAS Representative

Administrateur
Nommé par la SCA

D^r James Kim

Administrateur
Nommé par la SCA, Président de la SCA

D^r Hilary Grocott

Administrateur
Nommé par la SCA, Trésorier

D^r Stephan Schwarz

Administrateur
Rédacteur en chef du JCA

D^{re} Diem Tram

Observatrice
Nommée par la SCA
Présidente du CCR

D^r Scott Beattie

Administrateur
Président de PACT

Brian McWilliam

Administrateur, GE Healthcare
Représentant de l'industrie

Sasha Kennedy

Administratrice, Moderna
Représentante de l'industrie

CARF Donors

FRCA Donateurs

VISIT **CARF-CAS.CA** TO LEARN MORE
VISITEZ **CARF-CAS.CA** POUR EN SAVOIR

(January 1 - June 30, 2026)
(1^{er} janvier - 30 juin, 2026)



CARF

Canadian Anesthesia Research Foundation
La Fondation canadienne de recherche en anesthésie

Alayne Farries
Allison Gray
Ana Sjaus
Andrea Vrana
Arthur Lam
Brian Banwell
Cecilia De Guzman
Chandran Baker
Charles Knapp
Christopher Sims
Daniel McIsaac
David Mattingley
Derek Dillane
Donald Miller
Doreen Yee
Dr H. Umedaly Inc
Elizabeth Hartley
Eric You-Ten
Gregory Bryson
Hanneke Peyper
Jean Bissonnette
Jennifer Plester
Jennine Barc
Jim Beckstead
JJ Fifen Professional Corporation
Johan Laing
John Petrask
Kenneth LeDez
Lily Ho-Tai
Louis Morisson
Marnie Fuchs
Matteo Parotto
Michelle Clunie
OMA Anesthesia
Orlando Hung
Patricia Johnson
Paul Doiron
Philippe Richebe
Pierre Fiset
Robert Neilson
Roger H. Tiede
Roland Orfaly
Ronald George
Stephen Kowalski
Stuart McCluskey
Thomas Mutter
Vandana Vaishnav
Victor Neira

Stock Donors
Vincent Chan
Stuart McCluskey



Dr. Leandra Amado (right), 2026 CAS Research Award Winner



Dr. Howard Meng (right), 2026 BCAS Pieter Swart Perioperative Research Award winner

ÉNONCÉ DE MISSION : « L'excellence en recherche et en traduction des connaissances en anesthésie, douleur, médecine périopératoire et soins critiques »



Canadian Journal of Anesthesia
Journal canadien d'anesthésie

Excellence in research and knowledge translation in anesthesia, pain, perioperative medicine, and critical care / L'excellence en recherche et en transfert des connaissances en anesthésie, en douleur, en médecine périopératoire et en soins critiques

**Maintenant offert – Nouveau module de DPC –
L'oxygénothérapie nasale à haut débit en anesthésiologie**

L'oxygénothérapie Nasale à Haut Débit en Anesthésiologie

Module de Développement Professionnel Continu



SOCIÉTÉ
CANADIENNE DES
ANESTHÉSIOLOGISTES



Canadian Journal of Anesthesia
Journal canadien d'anesthésie



À propos : L'hypoxémie est une complication importante de l'anesthésie générale et de la sédation procédurale; elle est associée à des complications cardiopulmonaires, à une prolongation de la durée d'hospitalisation et à une augmentation de la mortalité. Ce module de développement professionnel continu vise à guider les anesthésiologistes dans l'utilisation sécuritaire de l'oxygénothérapie nasale à haut débit (ONHD). Il examine les avantages potentiels et les limites de l'ONHD dans tout le spectre de la pratique anesthésiologique, de la sédation procédurale à la prise en charge des voies aériennes, en mettant en lumière son rôle dans l'amélioration de la sécurité de la patientèle.

ACCÈS EN LIGNE

Le JCA au Congrès annuel 2026 de la SCA, Ottawa, 5 au 7 juin

Merci à tous ceux qui se sont joints au *Canadian Journal of Anesthesia/Journal canadien d'anesthésie* lors du Congrès annuel 2026 de la SCA à Ottawa pour la table ronde intitulée « Intelligence artificielle et recherche en anesthésiologie : concilier innovation, risques et responsabilités ».

Coanimée par le Dr Stephan Schwarz, rédacteur en chef du JCA, et le Dr Philip Jones, rédacteur en chef adjoint, cette séance a porté sur l'évolution du rôle de l'intelligence artificielle dans la recherche en anesthésiologie et les soins cliniques, et a mis en lumière les possibilités d'innovation et l'importance de tenir compte des risques et des limites potentiels.

La table ronde a réuni des experts qui ont fait part de leurs points de vue sur l'évaluation de la recherche associée à l'IA, les répercussions futures de l'IA en médecine, les enjeux de biais et d'équité dans les systèmes d'IA, ainsi que les différences entre prédiction et causalité dans les études fondées sur l'IA. La discussion a souligné l'importance d'adopter des approches réfléchies et responsables pour intégrer l'IA à la recherche et à la pratique clinique.



Membres du conseil d'administration du JCA au Congrès annuel 2026 de la SCA à Ottawa

Concours oral de recherche Richard-Knill

Appuyé par le **Comité de rédaction du JCA**, ce concours annuel a mis en valeur les résumés soumis par les membres de la SCA ayant obtenu les résultats les plus élevés. Les auteurs présentateurs ont exposé leurs travaux devant un public attentif, tandis que les **rédacteurs du JCA** ont joué le rôle de juges pour déterminer les gagnants. Félicitations au Dr Ronan Noble pour son résumé « Non-Invasive Assessment of Cardiac Oxygenation Using Photoacoustic Imaging. »

Le Dr Stephan Schwarz reçoit le Prix d'excellence rédactionnelle 2026

La Société canadienne des anesthésiologistes félicite chaleureusement le Dr Stephan Schwarz pour l'obtention du Prix d'excellence rédactionnelle 2026 de Springer Nature – **Prix pour contribution rédactionnelle**, qui souligne sa contribution exceptionnelle au *Canadian Journal of Anesthesia/Journal canadien d'anesthésie*.

Cette distinction récompense le dévouement du Dr Schwarz pour faire progresser l'édition scientifique, soutenir les auteurs et renforcer le processus d'évaluation par les pairs. Par son leadership éditorial réfléchi et son engagement à maintenir les plus hauts standards d'excellence en recherche, il joue un rôle important dans le succès continu de la revue.

Les Prix de distinction éditoriale de Springer Nature récompensent les contributions exceptionnelles de membres de la communauté éditoriale. Le Prix pour contribution rédactionnelle est décerné aux membres de comités de rédaction qui font preuve d'une gestion exemplaire du processus d'évaluation par les pairs, notamment par l'évaluation rigoureuse des manuscrits soumis et leur engagement à soutenir la recherche de grande qualité.

SPRINGER NATURE

springernature.com

Editor of Distinction Awards

Editorial Contribution Award 2026

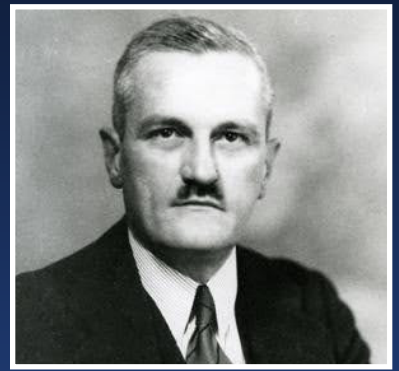
This award is presented to

Stephan Schwarz

Canadian Journal of Anesthesia/Journal canadien d'anesthésie



CHRONIQUE HISTORIQUE SUR L'ANESTHÉSIE – D^R WESLEY BOURNE : UN HÉRITAGE DE TRANSFORMATION VISIONNAIRE



Par la D^{re} Anne Wong

Il arrive parfois qu'une personne contribue à faire émerger une nouvelle vision de l'existence. Le D^r Wesley Bourne était de cette trempe. En tant que clinicien exceptionnel, «enseignant remarquable qui a **captivé** des générations d'étudiants et de collègues»¹. et véritable homme de la Renaissance animé d'une vision novatrice, il a transformé notre façon de concevoir et d'exercer l'anesthésie.

Né à la Barbade, alors colonie britannique, en 1886, Bourne s'installe à Montréal pour étudier la médecine à l'Université McGill, où il obtient son diplôme en 1911. Il a d'abord l'intention de se spécialiser en chirurgie sous la direction du D^r Edward Archibald, à l'Hôpital Royal Victoria, mais le destin en décide autrement. En raison d'un manque de personnel, le D^r Francis Nagle, alors seul anesthésiste de l'hôpital, lui demande de l'aider à «verser de l'éther»². Bourne se prend d'une telle fascination pour cette discipline qu'il effectue un tournant décisif dans sa carrière et se consacre à l'anesthésie.

À l'époque, l'anesthésie n'est pas considérée comme une spécialité, mais plutôt comme une «intervention technique ennuyeuse pouvant être réalisée par des étudiants, des internes ou des médecins ayant échoué dans les aspects importants de la pratique médicale»³. Bourne, lui, nourrit une vision bien plus ambitieuse de l'anesthésie : celle d'une noble vocation visant à soulager la douleur et la souffrance humaines, ainsi que d'une discipline scientifique digne d'une étude rigoureuse. Au cours des décennies suivantes, Bourne contribuera de façon déterminante à la transformation de l'anesthésie et jettera les bases de la spécialité que nous connaissons aujourd'hui^{1,4}.

L'anesthésie : une science et un art

Dès le début de sa carrière, Bourne se démarque de ses prédécesseurs par son vif intérêt pour l'étude des fondements scientifiques de l'anesthésie et par sa volonté de mettre la recherche au service de l'avancement de la pratique clinique. Parallèlement à sa pratique clinique intensive de l'anesthésie, sa première nomination à titre de chargé de cours au Département de pharmacologie de l'Université McGill lui permet de collaborer étroitement avec d'autres chercheurs afin de mieux comprendre les mécanismes pharmacologiques et physiologiques de l'anesthésie^{4,5}. Il publie par la suite plus de 130 articles scientifiques, qui lui valent une reconnaissance internationale et contribuent à faire progresser la pratique clinique et la recherche⁴.

Mais au-delà de l'anesthésie comme science, Bourne considère également l'anesthésie comme un art à perfectionner sans cesse

tout au long de sa carrière. Grand penseur et philosophe, il écrit : «Bien que, dans le véritable sens étymologique du terme, anesthésique et esthétique soient antithétiques, et qu'il puisse sembler paradoxal de les évoquer dans un même souffle, l'un recèle pourtant beaucoup de l'autre, et les tendances esthétiques ne sont pas étrangères à l'anesthésie...⁷» Pour Bourne, c'est dans les soins prodigués à la personne que l'art de l'anesthésie trouve sa plus haute expression : «L'une des qualités essentielles du clinicien est de s'intéresser à l'humanité, car le secret des soins au patient réside dans l'attention que l'on porte à la personne... Le traitement d'une maladie peut être entièrement impersonnel; les soins prodigués à un patient doivent être profondément personnels.⁷»

L'anesthésie à titre de profession

Le D^r Wesley Bourne était un communicateur accompli et un ardent défenseur de l'anesthésie en tant que profession. Il a entretenu des collaborations à l'échelle nationale et internationale, et a noué des relations clés qui ont contribué à organiser et à promouvoir la spécialité. Conférencier très sollicité, il a prononcé des conférences lors d'une multitude de réunions et de congrès en Amérique du Nord et en Europe. Il a également joué un rôle majeur dans le partage des connaissances scientifiques, la sensibilisation du public et la valorisation de la profession⁵. Écrivain prolifique, il a publié non seulement des articles scientifiques, mais aussi de nombreux textes empreints d'une profonde réflexion sur la formation en anesthésie et sur les responsabilités de la profession envers la société et l'humanité. Nombre de ses écrits majeurs ont été réunis dans son livre *Mysterious Waters to Guard: Essays and Addresses on Anaesthesia*, paru en 1955⁷.

Il a occupé plusieurs postes de direction importants, notamment à titre de membre fondateur de la Société canadienne d'anesthésie en 1920, de vice-président de la Section d'anesthésie de l'Association médicale canadienne en 1932 et de membre fondateur de la Société canadienne des anesthésistes en 1943^{1,4,6}. Il a été président de l'International Anesthesia Research Society (IARS) en 1925 et en 1940. En 1942, il est devenu le premier président non américain de l'American Society of Anesthesiologists^{1,4,6}. En 1935, il a reçu la médaille Henry Hill Hickman de la Royal Society of Medicine de Londres, ainsi qu'une coupe d'argent en reconnaissance de son rôle de «bâtisseur de ponts vers la génération à venir»^{1,6}. En 1962, il a été l'un des premiers récipiendaires de la Médaille d'or de la Société canadienne des anesthésistes^{2,4,6}.

...suite à la page 37

Études et formation

Si la recherche et la pratique clinique ont occupé une place centrale au début de la carrière de Bourne, la formation est devenue un axe majeur de son travail au cours de la dernière partie de sa carrière. Bourne a été décrit comme «un grand enseignant, profondément aimé, qui a inspiré d'innombrables hommes et femmes à consacrer leur vie au service dévoué de cette spécialité jusque-là négligée»². Avant la Seconde Guerre mondiale, le seul programme officiel de formation postdoctorale en anesthésie au Canada avait été établi en 1934 à l'Université de Toronto. La situation a changé en 1940, lorsque Bourne a dirigé la création d'un programme de formation supérieure de deux ans en anesthésie à l'Université McGill. Ce programme a ensuite pris de l'ampleur en raison du besoin urgent de former des médecins militaires appelés à servir sur le front pendant la guerre^{2, 4-6}. En réponse à cette nécessité, Bourne et ses collègues, les D^{rs} Leigh Digby et Harold Griffith, ont élaboré un programme intensif de quatre mois destiné aux médecins militaires, fondé sur le programme initial de deux ans⁶.

Le leadership visionnaire et la contribution de Wesley Bourne à l'anesthésie sont indéniables. En 1945, il a été nommé premier directeur du premier département universitaire indépendant d'anesthésie au Canada, à l'Université McGill, poste qu'il a occupé jusqu'en 1950^{4, 6}. S'appuyant sur le succès du programme initial de formation supérieure de deux ans en anesthésie, Bourne a dirigé la création d'un programme rigoureux de diplôme en anesthésie d'une durée de trois ans. Ce programme est par la suite devenu un modèle pour la formation en résidence dans d'autres facultés de médecine canadiennes et partout dans le monde^{2, 4, 5}. Bourne avait délibérément conçu le programme de formation de façon à ce que les résidents effectuent une rotation dans différents hôpitaux tous les six mois, afin de «profiter d'une diversité d'expériences sous la tutelle de nombreux leaders»^{5, 7}. Cette approche pédagogique témoignait de son «aversion viscérale pour l'orthodoxie» et de son besoin constant de remettre en question, d'examiner et de repousser les limites des connaissances⁷. Comme il l'a déclaré : «Évitons de nous attacher excessivement à une idée ou à une chose en particulier, à un médicament ou à une méthode, même lorsqu'il s'agit d'une méthode d'enseignement. Cherchons plutôt... à faire tout ce qui est en notre pouvoir pour que les anesthésistes de demain soient plus accomplis que nous ne le sommes»^{2, 5, 7}.

Au-delà de son travail d'anesthésiologiste, Bourne était un homme de la Renaissance érudit, formé aux lettres classiques, aux sciences humaines et à la philosophie. Grand bibliophile, il lisait abondamment et étudiait de nombreuses langues, en plus du grec et du latin⁵. Sa formation en sciences et en arts s'est reflétée dans la conception de l'émblématique blason de la Société canadienne d'anesthésie en 1920, qui a par la suite été adopté par la Société canadienne des anesthésistes de 1943 à 1999. Il a chargé l'artiste local A. Sherriff Scott de représenter le dieu mythologique Hypnos dans sa caverne, versant de sa corne l'essence du pavot pour induire le sommeil. Les pavots d'un côté de la caverne symbolisaient le sommeil, tandis que les chardons de l'autre représentaient l'éveil^{5, 7, 9}. La devise, «katheudontas parateroumen» («nous veillons attentivement sur ceux qui dorment»), a été inspirée par le doyen Moïse, alors professeur de lettres classiques à l'Université McGill⁹.

Pendant la majeure partie de sa vie, le D^r Wesley Bourne a été décrit comme un homme d'une grande énergie, d'un enthousiasme communicatif et d'une profonde passion, doté d'une «capacité immense à travailler comme à profiter de la vie»⁵. Il est malheureusement ironique que ses dernières années aient été marquées par une santé fragile et la maladie de Parkinson. Il est décédé le 26 février 1965 à l'âge de 79 ans. Si l'anesthésiologie a perdu un visionnaire remarquable, l'héritage du D^r Wesley Bourne demeure bien vivant. Il continue de résonner dans les fondements scientifiques, artistiques, pédagogiques et humanitaires qui définissent aujourd'hui la profession.

Respectueusement présenté : Anne Wong M.D. Ph. D. FRCPC, Université McMaster, 10 août 2026

Références

1. Finucane, BT. «Wesley Bourne: leader extraordinaire of Canadian anesthesiology.» *Can J Anesth/J Can Anesth* 2018; **65**, 950. Consulté à l'adresse <https://doi.org/10.1007/s12630-018-1103-5>
2. Griffiths H. «Obituary: Wesley Bourne, 1886-1965.» *Anaesthesia* 1965; **20** (3), 376-77. Consulté à l'adresse <https://doi.org/10.1111/j.1365-2044.1965.tb02553.x>
3. Shephard D. *Watching closely those who sleep: a history of the Canadian Anaesthetists' Society*. 1993; Société canadienne des anesthésistes, Toronto (Ontario) pp 1-326. Consulté à l'adresse [watching-closely-those-who-sleep.pdf](https://doi.org/10.1111/j.1365-2044.1965.tb02553.x)
4. Manaloor R. «Pioneers in anesthesia: the Bourne generation.» *McGill Journal of Medicine* 2019; **17**(12). Consulté à l'adresse <https://mjm.mcgill.ca/article/download/137/39/782>
5. Bevan J & Pacelli M. *The Quintessential Canadian Anesthetist: Wesley Bourne, a retrospective on the foundations of McGill anaesthesia*. 1996; Bibliothèques de l'Université McGill, Montréal (Québec), pp. 1-138.
6. Bevan J. «History of Canadian Anesthesia. Wesley Bourne (1886-1965).» *Can J Anesth/J Can Anesth*, 1993; **40**(3): 283. Consulté à l'adresse <https://doi.org/10.1007/BF03037042>
7. Bourne W. *Mysterious Waters to Guard: Essays and Addresses on Anaesthesia* 1955; Blackwell Scientific Publications, Ltd. Oxford England. pp.1-398.
8. Shephard D & Turner K. *Preserving the Heritage of Canadian Anesthesiology: A panorama of people, ideas, techniques and events*. 2004. Consulté à l'adresse https://www.cas.ca/CASAssets/Documents/History/74_Preserving-the-Heritage.pdf
9. Finucane B & Dillane D. «History of the crest and motto of the Canadian Anesthesiologists' Society.» *Can J Anesth/J Can Anesth* 2018; **65**:123-124. Consulté à l'adresse <https://doi.org/10.1007/s12630-017-0986-x>

Réf. Wesley Bourne, M.D.* - Wood Library-Museum of Anesthesiology (WLM)

PRÉSENTATION DE LA SECTION DE LA SCA SUR LES TECHNOLOGIES INNOVANTES ET L'INTELLIGENCE ARTIFICIELLE

Par le D^r Pascal Laferrière-Langlois et le D^r Arnaud Mbadjeu Hondjeu, premiers coprésidents de la section



D^r Pascal Laferrière-Langlois



D^r Arnaud Mbadjeu Hondjeu

Nous sommes enchantés de présenter la Section de la SCA sur les technologies innovantes et l'intelligence artificielle). L'anesthésiologie possède une longue tradition d'adoption précoce des technologies, de l'oxymétrie de pouls à l'électroencéphalographie traitée. L'intelligence artificielle ne fait pas exception à la règle. Les algorithmes capables de prédire les complications postopératoires, les systèmes en boucle fermée qui ajustent l'administration des médicaments et les grands modèles de langage qui rédigent des documents ne relèvent plus de la simple possibilité théorique : ils font leur entrée dans la pratique périopératoire. Ils façonneront de plus en plus notre façon de surveiller les patients, de prendre des décisions, d'enseigner et de mener des recherches.

L'élan est bien réel, tout comme le manque à combler. Les anesthésiologistes canadiens évaluent déjà ces technologies, en font l'acquisition et, dans certains centres, en conçoivent eux-mêmes. Pourtant, notre spécialité ne disposait d'aucun forum national structuré où apprendre à les connaître, à les évaluer de manière critique et à soutenir les collègues qui contribuent à leur développement. Un sondage réalisé auprès des membres de la SCA en 2025 a clairement indiqué un intérêt marqué et largement partagé pour la création d'un tel forum. Forts d'une pétition signée par des membres de la SCA, nous avons soumis une demande officielle en juin 2026, conformément aux politiques de la Société. Le conseil d'administration a depuis approuvé la création de la Section. Nous remercions sincèrement le conseil d'administration et le personnel du bureau de la SCA pour leur soutien, ainsi que toutes les personnes qui ont signé la pétition.

La mission de la Section est de rendre les connaissances sur les technologies innovantes et l'intelligence artificielle accessibles aux membres de la SCA, tout en favorisant leur développement, leur évaluation et leur mise en œuvre responsables dans le domaine des soins périopératoires. Elle fournit également aux anesthésiologistes novateurs les ressources, l'expertise et les réseaux nécessaires pour transformer leurs idées en retombées cliniques concrètes. Le champ d'action est volontairement vaste. Il englobe l'intelligence artificielle, notamment l'apprentissage automatique et les grands modèles de langage, ainsi que la santé numérique, les technologies portables et les technologies

à capteurs, la robotique, les systèmes de surveillance avancée, la simulation et la réalité virtuelle. Ces technologies sont étudiées sous l'angle de leurs applications en anesthésie et en médecine périopératoire.

Six valeurs guideront nos travaux :

1. Une formation accessible, qui ne présume d'aucune connaissance technique préalable;
2. La rigueur scientifique, reposant sur une évaluation fondée sur des données probantes avant toute adoption clinique;
3. Une innovation éthique et responsable, accordant la priorité à la sécurité des patients, à l'équité, à la transparence et à la protection des renseignements personnels;
4. La collaboration, notamment avec le groupe PACT (Groupe canadien d'essais cliniques en anesthésie et médecine périopératoire) et les comités concernés, afin d'éviter de dédoubler leurs efforts;
5. L'inclusivité et le bilinguisme, au service des membres exerçant en milieu universitaire, communautaire, rural ou éloigné;
6. La primauté du patient, la valeur clinique constituant le critère ultime d'évaluation de toute technologie.

Concrètement, la Section proposera des webinaires, des clubs de lecture, des documents d'introduction et des séances lors du Congrès annuel, ainsi qu'un répertoire de ressources mis à jour en continu, un répertoire national des anesthésiologistes novateurs, assorti de possibilités de mentorat, et des conseils sur les questions réglementaires et de propriété intellectuelle. Elle soutiendra également la recherche multicentrique au moyen de normes de déclaration standardisées, conformément aux lignes directrices en vigueur.

Tous les membres de SCA peuvent adhérer à la Section. Aucune compétence technique particulière n'est requise : la Section s'adresse autant aux personnes curieuses de découvrir ces technologies qu'à celles qui les conçoivent. Afin de rendre l'adhésion accessible, la cotisation à la Section est fixée à 25 \$.

La Section tiendra sa première réunion lors du prochain Congrès annuel de la SCA et vous fera rapport chaque année dans *Info Anesthésie*. Nous voulons connaître votre avis! Dites-nous quels sujets vous aimeriez voir abordés, quelles technologies méritent un examen plus approfondi et si vous souhaitez participer à de futurs groupes de travail consacrés à la formation, à la recherche ou aux relations avec les organismes de réglementation et l'industrie.

La Section se veut pleinement bilingue, et nous vous invitons à y participer dans la langue officielle de votre choix. Surveillez le début de la période de renouvellement de l'adhésion pour découvrir la Section, ou communiquez avec nous par l'intermédiaire du bureau de la SCA. Nous avons hâte de bâtir cette communauté avec vous.

PRÉSENTATION DE LA NOUVELLE SECTION DE LA SCA SUR L'ANESTHÉSIE DANS LES COLLECTIVITÉS RURALES ET ÉLOIGNÉES

Nous sommes enchantés d'annoncer l'approbation de la nouvelle Section de la SCA sur l'anesthésie dans les collectivités rurales et éloignées. Partout au Canada, une petite, mais néanmoins importante, proportion de la population de patients vit dans des collectivités rurales et éloignées et a besoin d'un accès rapide à des soins d'anesthésie à proximité de son domicile. Les médecins qui prodiguent des soins d'anesthésie dans ces milieux sont souvent confrontés à des défis particuliers liés à la géographie, aux ressources limitées, à la pénurie de personnel, à l'isolement professionnel et à un vaste champ d'exercice qui diffère souvent considérablement de celui des grands centres urbains canadiens. Cette Section est heureuse de réunir les anesthésistes généralistes et les anesthésiologistes qui exercent dans des milieux ruraux et éloignés partout au Canada.

Notre premier objectif est de créer une communauté nationale et une identité professionnelle pour les médecins qui exercent l'anesthésie en milieu rural et éloigné. Les recherches montrent que les médecins qui exercent dans des régions rurales et éloignées sont souvent isolés sur le plan professionnel, malgré les soins essentiels et vitaux qu'ils prodiguent à leurs collectivités. Cette Section travaillera délibérément à rapprocher les médecins qui fournissent des soins d'anesthésies et à créer, au sein de la SCA, un espace national leur permettant de partager les réalités, les défis et les possibilités propres à l'exercice en milieu rural et éloigné.

Deuxièmement, nous souhaitons mettre en place des possibilités de formation et d'éducation médicale continue (EMC) adaptées à l'exercice de l'anesthésie en milieu rural et éloigné au Canada. Les besoins en formation dans les petits hôpitaux diffèrent de ceux des grands centres de

soins tertiaires. Cette Section sur l'anesthésie dans les collectivités rurales et éloignées contribuera à soutenir et à promouvoir l'élaboration de programmes d'EMC ciblés et de partenariats de formation virtuelle, afin de permettre aux anesthésiologistes et aux anesthésistes généralistes d'acquérir des compétences répondant précisément aux besoins de leurs populations de patients. En apprenant ensemble, nous espérons renforcer la collaboration entre les différents parcours de formation universitaire en anesthésie au Canada. Les membres de la direction de la Section souhaitent également collaborer avec la Société de la médecine rurale du Canada (SMRC) et les anesthésiologistes des Services de santé des Forces armées canadiennes (FAC) afin de cerner les possibilités de formation et les besoins liés à la pratique.

Si vous fournissez des soins d'anesthésie dans une collectivité rurale ou éloignée du Canada, que ce soit à temps plein, à temps partiel ou dans le cadre de remplacements, nous souhaitons vous compter parmi nous! Nous remercions toutes les personnes qui ont appuyé la création de cette nouvelle Section : ce projet mûrit depuis plusieurs années. Nous mettrons sur pied des groupes de travail afin de déterminer comment atteindre les objectifs de la Section et soutenir les professionnels qui fournissent des soins d'anesthésie dans les collectivités rurales et éloignées. Joignez-vous à nous pour bâtir un espace national consacré à la pratique de l'anesthésie en milieu rural et éloigné au Canada.

Très cordialement,

D^{re} Sarah McIsaac, D^r Joy Hataley, D^r Razvan Purza
Coprésidents



D^{re} Sarah McIsaac



D^{re} Joy Hataley



D^r Razvan Purza

COMPTE RENDU DE LA SECTION CVT – POUR SUIVRE SUR LA LANCÉE DE #CASAM2026

La Section cardiovasculaire et thoracique de la Société canadienne des anesthésiologistes continue de faire progresser sa mission d'éducation, de collaboration, d'innovation et de recherche en médecine périopératoire et soins cardiovasculaires et thoraciques. À la suite d'une année très active pour la section, le Congrès annuel 2026 de la SCA à Ottawa a constitué une occasion importante de renouer avec les membres, de mettre en valeur une programmation éducative axée sur la pratique et de planifier la prochaine étape des activités de la Section.

Faits saillants du Congrès 2026 de la SCA à Ottawa

La Section CVT a contribué avec fierté à un programme riche et cliniquement pertinent au Congrès annuel. Cette année, les séances ont témoigné de l'étendue de l'exercice de l'anesthésie cardiovasculaire et thoracique, avec une attention particulière portée à l'échographie au point d'intervention, à l'échocardiographie périopératoire, à l'assistance circulatoire mécanique, à la prise de décision multidisciplinaire et à l'évolution du rôle des anesthésiologistes dans les soins périopératoires complexes.

La programmation de la Section consacrée à l'échographie demeure l'un de ses principaux points forts. L'atelier POCUS en contexte périopératoire, animé par les D^{rs} Yannis Amador, Elmari Neethling et Pablo Perez d'Empaire, a été très bien accueilli et affichait complet. L'atelier a permis aux anesthésiologistes, aux résidents et aux boursiers d'acquérir les notions fondamentales de l'échographie périopératoire, renforçant ainsi le rôle grandissant de l'échographie au point d'intervention dans l'évaluation, le diagnostic et la prise en charge anesthésiques.

L'échographie gastrique a également été mise à l'honneur dans le cadre de l'atelier pratique intitulé «Vous avez des doutes? Passez à l'échographie! Formation pratique en échographie gastrique pour l'évaluation du risque d'aspiration», animé par les D^{rs} Laura Giron-Arango, Andrés Merchán Padilla, Anahi Perlas, Cristian Arzola et Javier Cubillos. Cette séance pratique mettait l'accent sur l'acquisition et l'interprétation des images ainsi que sur leur application clinique dans l'évaluation du risque d'aspiration.

La Conférence découverte de la SCA, intitulée «De la sonde au plan d'action : des cas réels où l'échographie a changé la prise en charge», présentée par la D^{re} Tonia Tauh, a rappelé avec force à quel point l'échographie peut modifier de façon concrète la prise de décision périopératoire. À partir de cas réels, la séance a montré comment une imagerie ciblée peut permettre aux cliniciens de passer de l'incertitude à un plan de prise en charge concret.

Le jeu-questionnaire Echo Jeopardy s'est une fois de plus révélé l'un des formats pédagogiques les plus captivants de la Section. Organisée par la D^{re} Meggie Raymond, en collaboration avec les D^{rs} Marcus Salvatori et Marjorie Couture, la séance a apporté énergie, saine compétition et enseignement de haut niveau en échocardiographie au Congrès annuel. Son succès continu souligne la valeur d'un apprentissage interactif fondé sur des cas concrets en échocardiographie périopératoire.

Le programme de la Section CVT a également abordé les soins cardiovasculaires complexes au-delà du bloc opératoire de chirurgie cardiaque. La séance «Dispositifs d'assistance ventriculaire mécanique : que doit savoir l'anesthésiologiste qui n'exerce pas en chirurgie cardiaque?», avec les D^{rs} Hilary Grocott, Kathirvel Subramaniam, Camila de Souza et Rick Singh, proposait des conseils pratiques sur le plan clinique aux anesthésiologistes qui prennent en charge, dans des contextes non cardiaques, des patients porteurs de dispositifs d'assistance cardiaque avancée.

Par ailleurs, la séance «La pause avant l'incision : repenser les objectifs de soins au bloc opératoire pour les interventions majeures», modérée par la D^{re} Elmari Neethling et mettant en vedette la D^{re} Meggie Raymond, invitait à réfléchir à la prise de décision, à la communication et aux soins centrés sur le patient dans le contexte des chirurgies à haut risque. Ces enjeux revêtent une importance croissante alors que les anesthésiologistes prennent en charge des patients plus âgés, aux cas de plus en plus complexes, qui doivent subir des interventions majeures.

Les séances d'apprentissage axé sur la résolution de problème portant sur des enjeux cardiovasculaires ont permis d'élargir la programmation, notamment avec des séances sur l'insuffisance cardiaque avancée chez les patients devant subir une chirurgie non cardiaque, les maladies cardiaques pendant le travail et l'accouchement, et la réanimation en décubitus ventral.

Recherche, collaboration et durabilité

La Section demeure déterminée à soutenir la recherche et l'innovation en anesthésie cardiovasculaire et thoracique. L'une des grandes priorités pour l'année à venir sera de renforcer la Bourse de recherche D^r-Earl-Wynands et son partenariat avec la Fondation canadienne de recherche en anesthésie. La Section travaille à la mise en place d'un cadre durable de subventions récurrentes, qui permettra d'offrir un soutien concret aux projets de recherche dirigés par des membres.

[...suite à la page 41](#)

L'amélioration des communications sera au cœur de cet objectif. La Section prévoit promouvoir plus activement les possibilités de financement de la recherche en anesthésie cardiovasculaire et thoracique dans le bulletin d'automne et sur les médias sociaux, afin de mieux les faire connaître auprès des membres, des stagiaires et des chercheurs en début de carrière. Le Programme de recherche s'ouvrira en octobre 2026 et prendra fin en janvier 2027.

La section continue également de renforcer ses collaborations nationales et internationales, y compris une collaboration continue avec la Society of Cardiovascular Anesthesiologists, l'European Association of Cardiothoracic Anaesthesiology and Intensive Care (EACTAIC), l'International Academy of Cardiac Anaesthesiologists (IACA) et ses partenaires canadiens du domaine cardiovasculaire. Ces relations favorisent l'échange de connaissances, le développement de conférenciers, la collaboration en matière de formation et une représentation accrue de l'anesthésiologie cardiovasculaire canadienne.

Pour l'avenir, la Section explore également de nouveaux formats pédagogiques, notamment une offre accrue de webinaires, une présence renforcée sur les médias sociaux et des occasions de mobiliser les membres au moyen de sondages. Nous souhaitons mieux comprendre ce que les membres apprécient le plus au sein de la Section CVT, ce qui leur semble manquer et comment la Section pourrait mieux soutenir les anesthésiologistes dans les différentes régions et les divers milieux de pratique.

Transition au sein de la direction et possibilités de bénévolat

L'année à venir marquera une importante transition au sein de la direction de la Section CVT. En effet, la D^{re} Diem Tran quittera ses fonctions après huit années de service dévoué au sein de la Section, et terminera son mandat à titre de présidente sortante. Nous lui exprimons notre sincère gratitude pour son leadership, son mentorat et sa contribution soutenue au fil des années.

Le D^r Tarit Saha passera de président à président sortant pour le mandat 2026-2028. Sous son leadership, la Section a renforcé son offre de formation, sa gestion financière, sa planification de la recherche ainsi que ses collaborations nationales et internationales. La D^{re} Elmar Neethling passera de vice-présidente à présidente, et le D^r Jacobo Moreno Garijo passera de secrétaire-trésorier à vice-président pour le mandat 2026-2028.

Les directeurs du cours POCUS de la section, le D^r Yannis Amador et le D^r Pablo Perez d'Empaire, continueront de

diriger et de soutenir les activités de formation de la Section en échographie.

Nous encourageons tout particulièrement les candidatures de membres provenant de différentes régions du Canada, d'anesthésiologistes en début de carrière et de collègues qui s'intéressent à l'anesthésie cardiovasculaire, à l'anesthésie thoracique, à l'échographie périopératoire, à l'échocardiographie, à la recherche, à la formation ou à la collaboration interdisciplinaire. Une équipe de direction solide et représentative des différentes régions contribuera à faire en sorte que la Section reflète la diversité de la pratique de l'anesthésie cardiovasculaire et thoracique partout au Canada.

Les détails concernant le processus de mise en candidature, les échéanciers et les critères d'admissibilité seront communiqués dans le cadre du processus officiel de la SCA dès qu'ils seront disponibles.

Pour l'avenir

La Section CVT aborde la prochaine année avec un élan important. Nos priorités sont claires : offrir une programmation éducative de grande qualité, favoriser la participation des membres, renforcer le financement de la recherche, élargir les collaborations et créer des occasions concrètes pour les membres de contribuer.

Nous remercions tous les membres de la Section CVT, les responsables et les participants aux ateliers, les conférenciers, les modérateurs et les collaborateurs qui ont contribué au succès du Congrès 2026 de la SCA. Votre travail continue de faire progresser l'anesthésie cardiovasculaire et thoracique au Canada et contribue à faire de la Section un point de ralliement national pour la formation, l'innovation et la collaboration.



CE QUE VOUS AVEZ PEUT-ÊTRE MANQUÉ : SECTION D'ANESTHÉSIE AMBULATOIRE

La Section d'anesthésie ambulatoire a connu une année de croissance exceptionnelle et de grande productivité universitaire en 2026. Notre objectif demeure d'améliorer la sécurité et la qualité des soins chirurgicaux ambulatoires grâce à de solides collaborations internationales et au soutien de projets de recherche canadiens à forte incidence.

Croissance de l'adhésion

Nous sommes heureux d'indiquer que l'adhésion à la Section continue de croître : nous sommes passés de 36 membres en 2024 à 48 membres en 2025 puis à 55 membres en 2026.

Recherche et subventions

La Section poursuit son engagement visant à faire progresser le domaine grâce à la Bourse de recherche de la Section ambulatoire.

Collaboration SCA-SAMBA

Notre partenariat continu avec la Society for Ambulatory Anesthesia (SAMBA) a donné lieu à d'excellents résultats sur le plan de la formation :

Réussite sur le plan des webinaires : Depuis 2025, six webinaires ont été organisés en collaboration, attirant chacun de 120 à 250 personnes de partout dans le monde. Les webinaires sont agréés et donnent droit à des crédits de la section 1.

Avantages de l'adhésion : Les webinaires sont gratuits pour les membres de la SCA. Les enregistrements sont actuellement accessibles sur le site Web pour permettre aux membres de les visionner à leur convenance. www.cas.ca/en/education-accreditation/events-archive.

À vos agendas : Le prochain webinaire de 2026, « Arthroplasties à récupération rapide, systèmes différents : approches anesthésiques aux États-Unis et au Canada », aura lieu le mercredi 7 octobre 2026 à 20 h (HE).

À vos agendas : Le dernier webinaire de 2026, « Évaluation et prévention du risque de thromboembolie veineuse en chirurgie ambulatoire », aura lieu le jeudi 3 décembre 2026 à 20 h (HE).

Faits saillants du Congrès 2026 de la SCA

La Section a eu l'honneur d'accueillir le Dr Subramanyam Mahankali (directeur régional, Services d'anesthésiologie aux KIMS Hospitals, Bengaluru, Inde). Le Dr Mahankali est un ardent défenseur des soins axés sur les technologies. Ses champs d'intérêt comprennent l'anesthésie de précision, les techniques guidées par échographie ainsi que les applications de santé numérique, notamment l'intelligence artificielle et l'automatisation.

La Section d'anesthésie ambulatoire a tenu deux ateliers agréés de 1 h 45 :: a) Échographie des voies aériennes b) TCI et TIVA – Montez le débit!! Nous remercions le Dr Mandeep Singh, la Dre Joanna Fifen, le Dr Ryan Endersby, le Dr Fabricio Zasso, la Dre Anna Wyand, le Dr Juan Morales, le Dr Mohamed Eissa et le Dr Mahankali pour un Congrès 2026 très réussi!

Très cordialement,

**Dr Mandeep Singh, Dre Natalie Clavel and
Dr Mohammed Eissa**

Équipe de direction de la Section ambulatoire de la SCA



Dr Mandeep Singh



Dre Natalie Clavel



Dr Mohammed Eissa

Merci de nous avoir fait vivre un formidable Congrès annuel de la SCA

Cette année, la programmation consacrée aux résidents lors du Congrès annuel de la SCA à Ottawa a connu un franc succès. Merci aux quelque 200 stagiaires en médecine et médecins – notamment les résidents, les médecins diplômés à l'étranger, les boursiers et les étudiants en médecine – qui se sont inscrits. Ce fut un réel plaisir d'apprendre, de célébrer et d'échanger avec autant d'entre vous.

Le vendredi a commencé par la deuxième édition de *Réussissez haut la main! Cours de préparation à l'examen du Collège royal* (examen écrit). Plus de 80 résidents en anesthésiologie et autres médecins ont participé à cette journée complète qui affichait complet. Les 14 conférences consacrées aux différentes spécialités de l'anesthésiologie et aux principaux domaines évalués à l'examen ont été données par d'anciens examinateurs ou de récents diplômés du Collège royal, qui ont pu faire profiter les participants de leur connaissance approfondie du processus d'évaluation. Les participants ont également pris part à des séances de questions-réponses et ont été invités à passer de faux examens avant et après le cours afin de consolider leurs connaissances et d'optimiser la pertinence du contenu.

Le samedi matin, le cours *Réussissez haut la main!* Proposait une séance d'apprentissage axé sur la résolution de problèmes (SARP) en préparation à l'examen oral. Les participants ont été répartis en petits groupes et ont eu l'occasion de s'exercer à répondre à une question d'examen oral dans un cadre sécuritaire et bienveillant. Un animateur expert pour chaque groupe a fourni une rétroaction et animé les discussions portant sur chacune des questions.

Le samedi après-midi a été consacré à la 6^e édition annuelle des Olympiades en simulation, qui a accueilli 25 résidents de six universités au Centre de compétences et de simulation de l'Université d'Ottawa. Cinq équipes ont relevé quatre défis de simulation façon jeu d'évasion et axés sur le plaisir, puis les deux équipes finalistes se sont affrontées dans un scénario de simulation traditionnel. **Félicitations à nos nouveaux champions de l'Université Dalhousie et de l'Université Memorial de Terre-Neuve : les D^{rs} Alexander MacPherson, Emma MacLean, MengQi Zhang, Parnian Hosseini et Andrew Watson.**

Lors de la Soirée de la SCA du samedi soir, la D^{re} Terri Skelton, présidente de la FÉI SCA, a annoncé les gagnantes du **Défi Lifebox des résidents**, qui permet d'amasser des fonds pour fournir des capnographes Smile Train-Lifebox aux salles d'opération de pays disposant de ressources limitées. Félicitations à la D^{re} Caitlyn Lee et à la D^{re} Kathryn Haegedorn, nos plus grandes contributrices à la collecte de fonds à l'Université de la Colombie-Britannique (UBC)! Les détails sur la deuxième année du programme seront communiqués au cours des prochains mois.

Une fois de plus, le Concours oral des résidents s'est tenu le dimanche matin. Cette année, six résidents ayant proposé un résumé au Congrès annuel ont été sélectionnés pour présenter leur projet devant un jury. Félicitations au gagnant de 2026, le D^r Huzaifa Saeed, pour son projet : « *Opioid Tapering Strategies and Patient Outcomes in Long-Term Opioid Therapy: A Systematic Review and Meta-Analysis.* »

Enfin, le panel *Au-delà des discours sur le bien-être : que peuvent concrètement faire les résidents pour améliorer leur santé mentale?* a clôturé la programmation destinée aux résidents de cette année. Les D^{rs} Laurel Charlesworth, Catherine Smyth, Claudia Gomez et Mark Czuczman ont pris la parole pour faire profiter les participants de leur expertise respective en matière de bien-être et présenter des habitudes concrètes, fondées sur des données probantes, permettant de réduire l'épuisement professionnel et de faciliter la transition vers la pratique. Les présentations ont porté sur un large éventail de sujets, notamment l'optimisation des habitudes de sommeil, la rupture des cycles de stress évitables, l'importance de privilégier l'activité physique, la surveillance de la consommation de caféine, l'amélioration de l'alimentation, et bien plus encore. Nous remercions tous nos conférenciers d'avoir pris la parole et d'avoir ainsi contribué à soutenir la prochaine génération d'anesthésiologistes!





Gestion
financière MD

Banque Scotia^{MD}



Les gains ne sont pas toujours financiers.

Nous sommes les partenaires financiers de confiance de votre association.

Grâce à un partenariat exclusif avec la Société canadienne des anesthésiologistes, Gestion financière MD et la Banque Scotia^{MD} vous offrent la **planification globale de patrimoine**, une approche qui tient compte de chaque facette de votre vie : carrière, famille et avenir.

La planification globale de patrimoine simplifie les décisions complexes en vous aidant à faire fructifier et à protéger votre patrimoine, à prendre votre retraite l'esprit tranquille et à laisser un héritage important. Laissez-nous vous aider, votre famille et vous, à atteindre vos objectifs financiers et à profiter pleinement de la vie, aujourd'hui et demain.



Besoin de conseils ou d'un deuxième avis?

Contactez-nous dès aujourd'hui pour vous assurer que votre avenir financier est sur la bonne voie. Pour en savoir plus, balayez le code ou rendez-vous.



LE PROGRAMME D'AUTO-ÉVALUATION DU *JOURNAL CANADIEN D'ANESTHÉSIE* DPC EN LIGNE

MODULE DE DPC:

Maintenant Disponible - L'oxygénothérapie nasale à haut débit en anesthésiologie

AUSSI DISPONIBLE

- Apnée obstructive du sommeil en anesthésie ambulatoire chez l'adulte : naviguer entre lignes directrices et données probantes pour un congé sécuritaire à domicile - **septembre 2025**
- Céphalée post-ponction durale en obstétrique - **juillet 2025**
- Anaphylaxie périopératoire : mise à jour sur la physiopathologie, le diagnostic et la prise en charge - **mars 2025**
- Une approche actualisée de l'adéno-amygdalectomie pédiatrique ambulatoire - **novembre 2024**
- Arthroplastie totale de la hanche et du genou en ambulatoire : revue de la littérature et considérations périopératoires - **février 2024**

COMMENT ACCÉDER AUX MODULES:

Les instructions se trouvent sur la Société canadienne des anesthésiologistes site Web à:

www.cas.ca/modules-de-dpc

Réussite de chaque module du programme d'autoévaluation donnera aux lecteurs le droit de réclamer quatre heures de formation professionnelle continue développement (CPD) dans la section 3 des options de CPD, pour un total de 12 maintien des crédits de certification. Section 3 heures ne sont pas limités maximum de crédits par période de cinq ans.



**SOCIÉTÉ
CANADIENNE DES
ANESTHÉSIOLOGISTES**

***Anesthesia News* est publié par le Société canadienne des anesthésiologistes (SCA).**

La SCS accueille les commentaires et les suggestions des lecteurs.

Les documents publiés dans *Anesthesia News* peuvent être réimprimés sans autorisation si un crédit est accordé.

Éditeur:

Société canadienne des anesthésiologistes
455, avenue Danforth, bureau 469
Toronto (Ontario) M4K 1P1
Canada

Éditeur en chef:

Dr^e Vivian Ip

Email: anesthesia@cas.ca

Phone: 416 480 0602

