

SCCA

INFOANESTHÉSIE

VOLUME 40 • SEPTEMBRE 2025 • NUMÉRO 3



SOCIÉTÉ CANADIENNE DES ANESTHÉSIOLOGISTES



- 1 Message conjoint du président et de la directrice générale de la SCA
- 2 Nouvelles du conseil d'administration
- 3 Mise à jour en matière de représentations
- 5 Plan stratégique 2025-2030 de la SCA – Compte rendu trimestriel
- 6 Qui sont les anesthésiologistes? – Campagne de sensibilisation du public de la SCA
- 7 Récapitulatif du Congrès annuel 2025 de la SCA – St. John's (Terre-Neuve)
- 12 Lauréats des prix et bourses de recherche 2025 de la Société canadienne des anesthésiologistes
- 13 Félicitations à la D^{re} Kathryn Sparrow, bénévole de l'année à la SCA
- 16 Le Prix de l'étudiant(e) en médecine fête ses 25 ans
- 17 Essai gagnant des étudiants en médecine 2025 – Anesthésie générale et mécanique quantique : une solution à l'énigme majeure de la conscience
- 20 Nouvelles des membres de la SCA
- 21 Avantages pour les membres – Perkopolis
- 23 Mise à jour éditoriale de la Section de prise en charge de la douleur chronique
- 25 Lancement de la saison automne-hiver des activités éducatives
- 27 Chronique des résidents
- 28 FÉI SCA – Mise à jour de l'automne
- 30 Donateurs de la FÉI SCA – Merci
- 31 Mise à jour de l'automne de la FCRA – Félicitations aux lauréats des prix 2025 de la SCA et de la Bourse de recherche en médecine périopératoire D^r-Pieter-Swart
- 33 Donateurs de la FÉI SCA – Merci
- 34 Le JCA à l'avant-garde
- 35 Chronique historique de l'anesthésie – D^r Walter Muir
- 36 Rapport annuel de la SCA – Retour sur 2024, accueillir l'avenir à bras ouverts
- 37 Programme d'autoévaluation du JCA – DPC en ligne

PRÉSIDENT ET DE LA DIRECTRICE GÉNÉRALE DE LA SCA



D^r Giuseppe Fuda,
président de la SCA



Vanessa Foran,
directrice générale de la SCA

Chers collègues,

Alors que l'été tire à sa fin, l'activité s'intensifie à la Société canadienne des anesthésiologistes (SCA). Nous sommes ravis de partager avec vous les faits saillants des derniers mois et de vous donner un aperçu de ce qui s'en vient.

Célébration de notre Congrès annuel

Nous sommes encore énergisés par le **Congrès annuel 2025 de la SCA** à St. John's, Terre-Neuve, qui fut véritablement mémorable. Merci à toutes celles et tous ceux qui ont participé — en personne ou virtuellement. C'était inspirant de se réunir comme communauté et de célébrer ensemble la force de notre spécialité.

N'oubliez pas de consulter le [résumé et les photos de l'événement](#), et notez dès maintenant les dates du **5 au 7 juin 2026**, où nous nous rassemblerons à Ottawa, la capitale nationale, pour le Congrès annuel 2026. La planification est déjà en cours, et nous avons hâte de vous offrir un autre programme exceptionnel.

Lors du Congrès qui s'est tenu en juin dernier, nous avons fièrement reconnu nos **récipiendaires des Prix 2025**. Félicitations à chacun et chacune d'entre vous — vos réalisations illustrent la force, l'innovation, le dévouement et l'excellence de l'anesthésiologie canadienne. La [liste complète des lauréats](#) figure dans ce bulletin. À l'approche de l'automne, la prochaine saison de prix sera bientôt lancée. Restez à l'affût des détails dans les prochaines semaines.

Nous tenons également à remercier le **D^r Jason Chui** et le Comité du programme scientifique pour leur travail exceptionnel dans l'élaboration d'un programme aussi riche et captivant. Nous nous réjouissons de poursuivre sur cette lancée avec le **D^r Virendra Arya**, notre nouveau président.

Plaidoyer et progrès stratégiques

Le **plaidoyer** demeure une priorité absolue pour la SCA et cet été a été particulièrement occupé pour notre organisme. Ensemble, le président et la cheffe de la direction de la SCA ont rencontré des décideurs afin de faire avancer les enjeux de durabilité environnementale et des ressources humaines en santé (RHS).

De plus, le conseil d'administration de la SCA a approuvé l'appui à la [Déclaration sur l'analgésie pendant le travail de la FMSA](#), une étape importante vers l'équité mondiale en matière de soins maternels. Nous avons également lancé une nouvelle section d'éducation pour les patients sur le site web de la SCA, élargissant la sensibilisation du public à l'anesthésiologie, et recruté tous les bénévoles nécessaires pour constituer le nouveau Groupe de travail sur l'anesthésie de la SCA.

www.cas.ca/fr/accueil

Formation et engagement

Les derniers de 2025 ne vous laisseront pas en reste : préparez-vous à parcourir nos *Pinnacle Rounds* et nos *SAMBA Rounds*, qui continuent d'offrir des opportunités d'apprentissage captivantes et de qualité, avec la possibilité d'obtenir des crédits de FMC de Section 1.

Nous vous encourageons aussi à consulter les mises à jour de nos Fondations et de nos sections dans ce bulletin, car elles jouent toutes deux un rôle essentiel dans la progression de notre mission.

Reconnaissance des services et accueil de nouveaux leaders

Nous souhaitons reconnaître et remercier le **D^r Andrew Nice** pour ses nombreuses contributions à la SCA durant son mandat comme secrétaire au conseil d'administration, notamment son rôle de leadership dans le développement du bulletin *Info Anesthésie*. Nous le remercions chaleureusement pour son dévouement et lui souhaitons le meilleur pour l'avenir.

Par ailleurs, nous sommes ravis d'accueillir quatre **nouveaux collègues au conseil**. Nous avons hâte de collaborer avec ce groupe exceptionnel pour façonner l'avenir de la SCA.

Merci à tous les membres pour votre engagement et votre soutien continu. Ensemble, nous avons déjà accompli beaucoup en 2025, et nous sommes confiants que les mois à venir seront tout aussi fructueux.

Sincères salutations,


D^r Giuseppe Fuda,
président de la SCA




Vanessa Foran,
directrice générale de la SCA

CONSEIL D'ADMINISTRATION EN DATE DE SEPTEMBRE 2025

COMITÉ DIRECTEUR

- D^r Giuseppe Fuda,** président
- D^r James Kim,** vice-président
- D^{re} Vivian Ip,** secrétaire
- D^r Hilary Grocott,** trésorier
- D^{re} Lucie Filteau,** présidente sortante
- Mme Vanessa Foran,** directrice générale (membre non votante)

REPRÉSENTANTS DES DIVISIONS

- D^r Matthew Banasch** (Alberta)
- D^r Darcy Bishop** (Nouvelle-Écosse)
- D^r Joseph Desreux** (Île-du-Prince-Édouard)
- D^r Yannick Duguay** (Nouveau-Brunswick)
- D^r Thomas Hall** (Manitoba)
- D^r Jadon Harding** (Terre-Neuve-et-Labrador)
- D^r Nikola Joly** (Québec)
- D^{re} Melanie Orvold** (Saskatchewan)
- D^{re} Soniya Sharma** (Ontario)
- D^{re} Annika Vrana** (Colombie-Britannique)

MEMBRES D'OFFICE (votants)

- D^r Mateen Raazi,** président de l'ACUDA
- D^r Alex Bak,** représentant des résidents

[CLIQUEZ ICI POUR VISUALISER EN LIGNE](#)



D^r Yannick Duguay,
Nouveau-Brunswick



D^r Darcy Bishop,
Nouvelle-Écosse



D^r Thomas Hall,
Manitoba



D^r Alex Bak,
représentant des résidents

Remerciements au D^r Andrew Nice

La Société canadienne des anesthésiologistes remercie sincèrement le D^r Andrew Nice, qui a récemment achevé son mandat de secrétaire, une fonction qu'il occupait avec dévouement depuis 2019. Voix appréciée et contributeur majeur du présent bulletin, le D^r Nice a joué un rôle essentiel dans l'évolution des initiatives de la SCA, plus récemment grâce à son travail sur notre nouveau **Plan stratégique**, lancé en 2025. Nous le remercions de son leadership, de son engagement et de ses innombrables contributions au cours des six dernières années.



Le D^r Andrew Nice (au centre), lors de la Soirée de la SCA 2025 en compagnie de la D^{re} Angela Ridi, de Vanessa Foran, directrice générale de la SCA, et du D^{re} Lesley Johnston à St. John's (Terre-Neuve).



Bienvenue à la D^{re} Vivian Ip

C'est avec plaisir que la SCA souhaite la bienvenue à la D^{re} Vivian Ip à titre de nouvelle secrétaire du conseil et rédactrice d'*Info Anesthésie*. Éluée bénévole de l'année 2024 à la SCA, la D^{re} Ip est une chef de file reconnue à l'échelle nationale et internationale en anesthésie régionale, en durabilité et en édition médicale.

Formée au Royaume-Uni, elle a effectué des stages de recherche à Toronto et à Edmonton avant de se joindre au South Health Campus de l'Université de Calgary, où elle occupe les fonctions de directrice de l'anesthésie régionale et du programme de bourses de recherche. Elle a présidé

les sections de la durabilité de l'environnement et de l'anesthésie régionale de la SCA, et occupe des postes de direction au sein de l'American Society of Regional Anesthesia and Pain Medicine et de la Fédération mondiale des sociétés d'anesthésiologistes. Elle est de plus rédactrice de *Regional Anesthesia and Pain Medicine* et siège au Comité de rédaction du *Journal canadien d'anesthésie*.

MISE À JOUR EN MATIÈRE DE REPRÉSENTATION

Travailler fort pour nos membres — votre voix à la table Faire entendre les préoccupations des membres auprès des décideurs

Engagement fédéral :

Le président de la SCA, le Dr Giuseppe Fuda, et la directrice générale de la SCA, Vanessa Foran, ont rencontré plusieurs décideurs fédéraux au cours de l'été afin de s'assurer que vos priorités demeurent au premier plan, en mettant l'accent sur les enjeux clés liés aux ressources humaines en santé (RHS) et à la durabilité environnementale. Parmi les rencontres importantes :

- Le député Eric St-Pierre (un défenseur reconnu des enjeux environnementaux), qui a exprimé son appui enthousiaste aux priorités de la SCA en matière de durabilité. Une rencontre de suivi est déjà prévue en octobre avec M. St-Pierre et le personnel du cabinet du ministre de la Santé.
- Le personnel politique de Santé Canada et d'Environnement Canada
- Roy Karam, conseiller principal en politiques au ministère de la Santé
- Des représentants d'Environnement et Changement climatique Canada, qui ont fourni des conseils stratégiques sur l'avancement des initiatives de durabilité.

Ces rencontres ont renforcé la réputation de la SCA comme voix fiable et orientée vers les solutions dans le domaine de l'anesthésiologie.



Le président de la SCA, le Dr Giuseppe Fuda, et la directrice générale de la SCA, Vanessa Foran, rencontrent le député libéral nouvellement élu Eric St-Pierre en août pour discuter de l'avancement des demandes de durabilité de la SCA.

Engagement provincial :

Saskatchewan :

En Saskatchewan, la directrice générale des ressources humaines en santé a sollicité l'expertise de la SCA sur les parcours éducatifs des assistants en anesthésie, alors que la province cherche à augmenter leur nombre. La discussion a été très positive et démontre que notre approche proactive en relations gouvernementales de ces dernières années a permis d'établir la SCA comme source crédible d'information sur les enjeux de la pratique en anesthésie.

Lancement du Groupe de travail sur l'anesthésie de la SCA

Cette année, la SCA a mis sur pied le Comité du groupe de travail sur l'anesthésie, une initiative dirigée par son président, Dr Giuseppe Fuda, et chargée d'aider le conseil d'administration à offrir un leadership stratégique dans la pratique de l'anesthésiologie au Canada.

Le groupe de travail s'attaque aux défis les plus urgents de notre spécialité, notamment :

- Évaluation des RHS et planification à long terme
- Retards chirurgicaux dans les provinces
- Modèles de prestation de services en anesthésie (y compris la délégation des tâches et les ratios de couverture)
- Pénurie de services en régions rurales et éloignées
- Changements dans la pratique de l'anesthésie réduisant l'offre (comme par ex. les changements dans les profils de pratique)
- Expansion du champ de pratique au-delà de la salle d'opération
- Partage d'information entre les divers acteurs en anesthésie
- Modèles de rémunération en anesthésie

Objectifs du groupe de travail :

- Prévenir les futures crises en RHS
- Proposer des solutions concrètes pour réduire les délais d'attente chirurgicaux
- Recommander des normes sécuritaires de soins aux patients en anesthésie, incluant des révisions potentielles des lignes directrices
- Soutenir la prestation durable des services d'anesthésie en milieu rural
- Élaborer des stratégies pour améliorer la pratique de l'anesthésie
- Définir et protéger le rôle et le champ de pratique des anesthésiologistes au Canada
- Améliorer la communication et la collaboration entre tous les intervenants

Les premiers résultats des discussions du groupe de travail seront partagés avec les membres lors du prochain Congrès annuel de la SCA à Ottawa, en juin 2026. La composition du groupe reflète une diversité de perspectives provenant de partout au pays, incluant des FRCPC, un médecin de famille anesthésiste et un assistant en anesthésie. La liste [complète des membres se trouve ici](#).

Plaidoyer mondial : Appui à la déclaration de la FMSA

En juillet, le conseil d'administration de la SCA a consenti à appuyer la **Déclaration sur l'analgésie pendant le travail de la FMSA**, qui énonce ce qui suit :

Chaque année, 140 millions d'accouchements ont lieu dans le monde, principalement dans des pays à revenu faible à intermédiaire (PRFI), où la majorité des patientes enceintes n'ont pas accès à l'analgésie du travail. L'OMS insiste sur l'importance de soins maternels de qualité et respectueux, et défend le droit des femmes à vivre une expérience positive et sécuritaire durant la grossesse et l'accouchement, peu importe le contexte.

Durant l'accouchement, il est inacceptable que des patientes endurent une douleur intense non traitée alors que des interventions sécuritaires sont disponibles. La douleur non soulagée peut avoir de graves conséquences sur la santé maternelle et fœtale.

La disponibilité et l'accessibilité de l'analgésie du travail sont nettement insuffisantes dans les PRFI. Cette iniquité souligne l'urgence de démocratiser les solutions de prise en charge de la douleur afin que chaque patiente enceinte, peu importe sa situation géographique ou économique, ait le droit de choisir un soulagement de la douleur pendant le travail, si elle le souhaite.

La FMSA reconnaît le rôle essentiel des anesthésiologistes dans la prestation de l'analgésie du travail. Ce rôle est aussi souligné dans l'appel à l'action concernant la douleur aiguë, qui encourage les pays à planifier l'intégration de la prise en charge efficace de la douleur dans les soins de santé nationaux.

L'expertise des anesthésiologistes donne aux patientes enceintes des choix pour prendre en charge la douleur du travail et renforce la sécurité des patientes obstétricales dans le monde entier.

La FMSA souligne que toute patiente enceinte a le droit de recevoir une analgésie pour soulager la douleur du travail, sur demande.

En appuyant cette déclaration, la SCA s'engage à collaborer avec les autorités sanitaires nationales et internationales, les sociétés professionnelles et la société civile pour promouvoir un accès équitable à un soulagement efficace de la douleur pendant l'accouchement.

Sensibilisation du public : Lancement d'une section publique sur notre site web

En août, la SCA — en collaboration avec le Comité des affaires publiques — a lancé une [nouvelle section publique](#) sur son site web, dédiée à l'éducation en anesthésie pour les patients et leurs familles.

Cette initiative servira de base à nos futures campagnes publiques de sensibilisation, visant à aider les Canadiens et Canadiennes à mieux comprendre qui sont les anesthésiologistes, ce que nous faisons, et pourquoi notre travail est essentiel. **Restez à l'affût pour le lancement de la première campagne cet automne!**

PLAN STRATÉGIQUE 2025-2030 DE LA SCA – COMPTÉ RENDU TRIMESTRIEL

Grâce aux efforts formidables des bénévoles, du personnel, des partenaires et du conseil d'administration de la SCA, nous avons fait progresser les priorités contenues dans notre plan stratégique quinquennal en 2025.

Alors que la fin de l'année approche, nous avons mis la touche finale aux indicateurs clés de performance (ICP) que nous utiliserons pour évaluer continuellement l'évolution de nos priorités, réparties dans les cinq sections du plan : **membres, parties prenantes, gens, systèmes internes et finances.**

Nous nous servons des ICP et des paramètres annuels suivants pour maintenir notre engagement en faveur des priorités que nous avons établies pour les membres; nous veillerons à leur proposer des offres d'une grande valeur, et nous continuerons de défendre la communauté nationale de l'anesthésie au Canada. Nous vous encourageons fortement à saisir l'une des occasions mentionnées ici de formuler vos commentaires sur l'expérience pour les membres :

Desired Outcome	Annual Metrics
<p>High, quantifiable member satisfaction</p> 	<ul style="list-style-type: none"> • Satisfaction question scores on Member Experience and Needs Assessment surveys • Qualitative feedback from member surveys and conversations • Annual Meeting attendance numbers • Annual Meeting attendee survey satisfaction ratings • Education webinar attendance numbers • Education webinar post-event survey satisfaction ratings
<p>Membership growth (renewed and joined)</p> 	<ul style="list-style-type: none"> • Year-end membership count (all categories) • Overall membership retention (year to year) • Number of new members joining • Number of lapsed members re-joining • Number of former residents converting to paid members
<p>Larger, aligned member voice affecting policies</p> 	<ul style="list-style-type: none"> • Both members and non-members agree with or show support for: <ul style="list-style-type: none"> ◦ CAS position statements ◦ Stakeholder groups led by the Society ◦ CAS' work with coalitions
<p>Higher engagement with advocacy initiatives</p> 	<ul style="list-style-type: none"> • Quality of government discussions, advocacy meetings, and participation at stakeholder tables • Number of social media followers • Qualitative feedback on advocacy initiatives from volunteers and other members

Dans notre numéro de décembre d'*Info Anesthésie*, nous ferons une mise à jour sur les activités réalisées en appui aux priorités du plan stratégique durant la deuxième moitié de l'année.

Au printemps-été 2026, il vous sera possible de consulter notre **Rapport annuel 2025**, qui décrit en détail nos plus grandes réalisations et nos jalons organisationnels pour l'année.

Si ce n'est déjà fait, nous vous encourageons également à consulter la version intégrale du **Plan stratégique 2025-2030 de la SCA** et à communiquer avec nous à l'adresse anesthesia@cas.ca si vous avez des questions.



**SOCIÉTÉ
CANADIENNE DES
ANESTHÉSIOLOGISTES**

QUI SONT LES ANESTHÉSIOLOGISTES? – CAMPAGNE DE SENSIBILISATION DU PUBLIC ORGANISÉE PAR LA SCA

La SCA reconnaît qu'une plus grande interaction avec le public est essentielle à la réalisation de sa mission. La quasi-totalité des personnes qui subissent une intervention chirurgicale sont susceptibles de ressentir un certain degré d'anxiété. Nous sommes fermement convaincus que le fait de mieux faire connaître tout ce que font les anesthésiologistes pour assurer la sécurité et le confort des patients et d'éliminer les fausses croyances communes relatives à l'anesthésie rassurera un plus grand nombre de patients et leurs proches en prévision d'une intervention chirurgicale.

Bon nombre de Canadiens et Canadiennes ont une compréhension limitée non seulement du rôle essentiel joué par les fournisseurs de soins d'anesthésie dans chaque aspect des soins de santé aigus, mais également des conséquences des pénuries d'anesthésiologistes sur l'accessibilité des soins chirurgicaux au pays. Nous sommes convaincus que de sensibiliser aux questions liées aux ressources humaines en santé (RHS) qui touchent la profession viendra solidifier l'appui du public en faveur de solutions sûres, éprouvées et dirigées par des médecins pour répondre à ces défis.

L'an dernier, nous avons commencé à créer une **nouvelle section de notre site Web** consacrée à la sensibilisation du public. Nous nous sommes inspirés de pages Web à l'intention des patients créées par des groupes d'intérêt commun de la SCA pour concevoir un cadre de contenu, qui a été approuvé par notre Comité des affaires publiques (CAP).

La structure a été divisée en cinq pages Web qui abordent les sujets suivants :

- Les rôles et responsabilités des anesthésiologistes et assistants en anesthésie, leur formation, leurs lieux de travail et leurs défis professionnels
- La compréhension des différents types d'anesthésie (anesthésie générale, sédation intraveineuse, anesthésie régionale et locale)
- Les effets secondaires et risques courants et rares de l'anesthésie, et une foire aux questions sur l'anesthésie
- À quoi s'attendre avant, durant et après une intervention chirurgicale
- Une section Engagez-vous – invitation aux membres du public à faire un don à nos fondations ou à nous raconter comment un anesthésiologiste les a aidés.

Notre bureau national et le CAP ont travaillé en étroite collaboration pour garantir l'exactitude et l'équilibre du contenu, et ont priorisé les renseignements les plus importants pour les patients et leurs proches. La section Web est **maintenant en ligne**, et nous vous encourageons à la consulter.

www.cas.ca/en/who-are-anesthesiologists

La version française de cette nouvelle page sera bientôt disponible.

Pre-surgery wellness tips	
	Educate yourself: Ask your anesthesiologist for educational resources to better understand your procedure or speak to someone who has had a similar operation.
	Quit smoking: Improve your respiratory function by quitting as soon as possible before surgery. Your doctor can provide you with resources to help you stop for good.
	Get plenty of exercise: Even if you're not a fan of the gym, regular light to moderate exercise such as walking or swimming can go a long way to helping you recover faster.
	Limit alcohol: Drinking less or not at all puts your body in a better condition for surgery. Your anesthesiologist will advise how long to abstain from alcohol before the operation.
	Reexamine your diet: If you're overweight, speak to your anesthesiologist about setting an attainable weight loss goal prior to surgery if needed.
	Pre-existing or ongoing health issues: Be sure to carefully follow your anesthesiologist's instructions on how to manage your condition before surgery. Do not discontinue or switch any medication without discussing it with them first.
	Aspirin or oral contraceptive use: Tell your anesthesiologist if you use these regularly or daily. They may advise temporarily discontinuing them.
	Cold or flu symptoms before surgery: Contact your surgeon's office or hospital if you feel ill the week leading up to your operation to determine if it needs to be postponed.
	Voice your concerns: If you experience anxiety about your operation, talk to your anesthesiologist. They are there to support you and answer your questions.
	Practice relaxation techniques: Try deep breathing, guided meditation, or soothing music to calm your anxiety as needed.

Prochaines étapes

La nouvelle page **Engagez-vous** comprend un formulaire permettant aux patients de raconter leurs histoires à propos d'un anesthésiologiste qui leur a prodigué d'excellents soins. Nous vous encourageons à diriger vers cette page tout patient qui souhaite participer. Nous travaillons également à l'ajout d'une page «Faites connaissance avec un anesthésiologiste» à la nouvelle section Web. Au cours de ces entrevues, on demandera à des bénévoles et membres de la SCA de discuter de ce que signifie pour eux le fait d'être anesthésiologiste et de ce qu'ils espèrent pour l'avenir de cette spécialité. Si vous souhaitez participer, communiquez avec nous à l'adresse anesthesia@cas.ca.

ENGAGEZ-VOUS

RÉCAPITULATIF DU CONGRÈS ANNUEL 2025 DE LA SCA À ST. JOHN'S (TERRE-NEUVE)

Du 20 au 22 juin 2025, des anesthésiologistes des quatre coins du Canada et d'ailleurs ont convergé à St. John's (Terre-Neuve) pour vivre un week-end inspirant de formation, de collaboration et d'interactions sociales à l'occasion du Congrès annuel 2025 de la Société canadienne des anesthésiologistes (SCA). Le programme de cette année a combiné apprentissage pratique, discussions de haut niveau et possibilités de réseautage mémorables, le tout dans le cadre enchanteur de la côte Est. Un programme virtuel sélectionné était également à la disposition des personnes ne pouvant être présentes.



FAITS SAILLANTS DU VENDREDI

Pour la première fois en 2025, le Congrès annuel de la SCA a offert un programme complet le vendredi, notamment :



- **Des ateliers POCUS – notions de base et avancées** ont offert un apprentissage pratique et interactif, et les participants ont pu peaufiner leurs compétences en échographie au point de service avec l'aide de formateurs experts.
- **Le cours Réussissez haut la main! – Cours de préparation à l'examen du Collège royal** a été présenté en grande première. Il a offert une préparation stratégique en vue de l'examen avec des tests à réaliser au préalable et par la suite.
- **La série Conseils d'experts de la SCA**, un nouveau format de séances, a mobilisé les participants avec des tests avant et après les séances, ce qui donnait droit à des crédits de la section 3.
- **Une séance d'ouverture intitulée « Trouver l'équilibre : défis de santé mondiale, politiques durables et points de vue éthiques »** a donné lieu à une discussion sur l'équité en santé mondiale, la durabilité et la responsabilité éthique de l'anesthésiologie.
- Une **réception d'accueil** a permis de réunir les délégués et leur a donné la chance de renouer et de faire du réseautage avec des collègues des quatre coins du pays.



...suite à la page 8

FAITS SAILLANTS DU SAMEDI

La dynamique s'est poursuivie avec une journée complète d'activités éducatives, de reconnaissance et de célébration :



2025 Keynote Speaker Brad Gushue

- **Brad Gushue**, médaillé d'or olympique et conférencier principal de la **cérémonie d'ouverture**, a prononcé l'allocution *The Roadmap to Success*, et a partagé son point de vue sur la persévérance et l'accomplissement.
- Les lauréats des prix de distinction et de recherche ont été honorés pour leurs contributions exceptionnelles (voir la liste complète plus bas)
- Le programme scientifique a proposé des séances plénières, des ateliers et des SARP abordant la neuroanesthésie, les soins périopératoires, la pédiatrie, l'anesthésie cardiovasculaire et thoracique, l'obstétrique, la durabilité de l'environnement et plus encore.
- Les 5^e Olympiades en simulation des résidents de la SCA, organisées par la Section des résidents de la SCA, se sont déroulées au centre d'apprentissage clinique et de simulation de l'Université Memorial de Terre-Neuve. Félicitations à l'équipe gagnante de la **Colombie-Britannique** – **D^{re} Naomi Abayomi, D^{re} Kate Koh, D^r Jiachen Liang et D^{re} Nicole Ng**.
- Le **Concours de recherche Richard-Knill** a mis en valeur les principales recherches d'anesthésiologistes de l'ensemble du pays, et les noms des lauréats ont été révélés le dimanche. Félicitations au lauréat de 2025 – **D^r François M. Carrier** – *Association between intraoperative fluid balance and vasopressors doses with postoperative complications in liver transplantation: preliminary results from a multicentre cohort study*



CAS Outstanding Volunteer Award winner D^r Kathryn Sparrow

- **Des présentations d'affiches** ont eu lieu tout au long du week-end et ont mis en évidence les différents sujets de recherche dans la spécialité.
- **Symposium de la FÉI SCA** : *Formation en anesthésie de subspecialité dans un contexte de ressources limitées.*
- **Symposium du Journal canadien d'anesthésie** : *De l'investigation à la compréhension en anesthésiologie : posons-nous les bonnes questions et optimisons-nous la méthodologie?*
- **13^e symposium annuel sur l'histoire de l'anesthésie** : *Laryngoscopes, tubes endotrachéaux et autres équipements historiques : Les normes essentielles d'hier et de demain en anesthésie et innovation pédagogique : que nous réserve l'avenir?*
- La soirée s'est terminée par la **Soirée de la SCA**, une célébration vivante de la culture et de l'esprit de camaraderie de la côte Est.



FAITS SAILLANTS DU DIMANCHE

La dernière journée a proposé des discussions captivantes, des compétitions prestigieuses et des perspectives axées sur l'avenir.



- Des dizaines de séances, ateliers et SARP ont porté sur les différentes sous-spécialités de l'anesthésie, y compris la médecine périopératoire, l'anesthésie cardiovasculaire et thoracique, la sécurité des patients, la neuroanesthésie, les soins critiques et plus.
- Les **Conférences découvertes de la SCA** étaient de retour avec quatre séances interactives sur des sujets brûlants d'actualité en anesthésie.
- Le **Concours oral des résidents** a mis en vedette les meilleurs résumés de résidents de partout au Canada. Félicitations au lauréat de 2025, le **D^r Raphaël Rivière** – *Development, Validation, and Comparison of a Logistic Regression Model with a Machine Learning Algorithm to Predict Postoperative Delirium in the Elderly*.
- L'**Assemblée annuelle d'affaires de la SCA** a permis de communiquer des mises à jour de la direction de la SCA, du JCA, de la FRCA et de la FÉI SCA décrivant les réalisations et les projets pour l'année à venir.



- Le **Symposium du président**, animé par le D^r Giuseppe Fuda, président de la SCA, avait pour thème : «De l'épuisement à l'équilibre : promouvoir le civisme et la participation en salle d'opération.»
- **Symposium John-Wade sur la sécurité des patients** : «Amélioration de la qualité et sécurité des patients à l'ère de l'IA».
- **Symposium de clôture** : «Redéfinition et partage des tâches dans les modèles de soins en anesthésiologie en pleine évolution au Canada».
- Les délégués ont dit au revoir à St. John's à l'occasion d'une **activité sociale de clôture**.



Merci!

SCA 2025 CONGRÈS ANNUEL



CANADIAN ANESTHESIOLOGISTS' SOCIETY
SOCIÉTÉ CANADIENNE DES ANESTHÉSIOLOGISTES

Merci à nos généreux commanditaires de 2025

Nous saluons leur position de chef
de file et leur soutien à la Société.

PLATINE



BRONZE



TRUETT
HEALTHCARE SOLUTIONS



Fisher & Paykel
HEALTHCARE



Soirée de la SCA



Banque Scotia.
Pro Santé+

www.cas.ca/CFA
#CASAM2026

SOYEZ DES
NÔTRES L'AN
PROCHAIN!

Ottawa

DU 5 AU 7
JUIN 2026

COMPTE RENDU DU COMITÉ DU PROGRAMME SCIENTIFIQUE DU CONGRÈS ANNUEL



D^r Jason Chui au Congrès annuel 2025 de la SCA



D^r Virendra Arya

Le Comité du programme scientifique du Congrès annuel souhaite la bienvenue à son nouveau président, le D^r Virendra Arya! Merci au D^r Jason Chui de son leadership alors qu'il entame ses fonctions de président sortant.

APPEL DE CONTENU

L'«appel de contenu» du Congrès annuel 2026 commencera à accepter des propositions de séances en septembre 2025. Faites parvenir vos propositions d'ici le **lundi 17 novembre 2025** afin qu'elles puissent être examinées.

SOUMETTEZ VOTRE CONTENU ICI

"Je suis ravi d'assumer le rôle de président du Comité du programme scientifique du Congrès annuel. Pour préparer le Congrès, il faut une équipe de bénévoles dévoués : des examinateurs du programme au sein du comité, des examinateurs de résumés au sein du sous-comité des résumés, ainsi que des organisateurs de séances provenant des sections, comités et sociétés affiliées de la SCA ainsi que de membres indépendants. Nous acceptons les propositions de tous les groupes et je suis reconnaissant de superviser un programme scientifique créé par et pour les membres de la SCA."

- D^r Virendra Arya

LAURÉATS DES BOURSES DE RECHERCHE 2025 DE LA SOCIÉTÉ CANADIENNE DES ANESTHÉSIOLOGISTES

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 au Congrès annuel de la SCA, nous honorons les réalisations et l'impact de nos collègues dans le cadre d'une cérémonie de remise de prix soulignant leurs contributions importantes à l'exercice de l'anesthésie et à l'éducation. Cette année, nous avons remis les prix dans le cadre de la cérémonie d'ouverture à St. John's (Terre-Neuve-

et-Labrador) le 21 juin. Nous remercions toutes les personnes qui se sont jointes à nous et félicitons chaleureusement tous les lauréats méritants!

Nous souhaitons également remercier nos comités, sections, bénévoles, donateurs, candidats et présentateurs de leur précieux apport à notre processus d'attribution des prix. La période de mises en candidature pour le cycle des bourses et subventions de 2026 s'ouvrira cet automne.

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.



D^{re} Sugantha Ganapathy

Médaille d'or
London (Ontario)



D^{re} Anita Rao

Prix d'excellence en pratique
clinique
Toronto (Ontario)



D^r Jacobo Moreno

Prix d'excellence en
enseignement clinique
Toronto (Ontario)



D^r Farrukh Munshey

Prix de jeune éducateur John
Bradley
Toronto (Ontario)



D^r Jason McVicar

Prix humanitaire
Kamloops, (C.-B.)



D^{re} Kathryn Sparrow

Prix du bénévole par
excellence de la SCA
St. John's (T.-N.-L.)



D^r Alexis Turgeon

Prix de mérite en recherche
Québec (Québec)



...suite à la page 13

2025 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.



D^{re} Kathryn Sparrow

La Dre Kathryn Sparrow est professeure agrégée à la Discipline d'anesthésiologie de l'Université Memorial de Terre-Neuve. Elle est anesthésiologiste au St. Clare's Mercy Hospital à St. John's, Terre-Neuve-et-Labrador. Après sa résidence en anesthésiologie à l'Université Memorial de Terre-Neuve, elle a complété un fellowship en prise en charge des voies aériennes à l'Université Dalhousie en 2016 ainsi qu'une maîtrise en sciences de la qualité des soins de santé (MScHQ) à l'Université Queen's en 2018.

La Dre Sparrow est actuellement rédactrice responsable du développement professionnel continu (DPC) au Journal canadien d'anesthésie et présidente du Sous-comité de planification des modules de DPC de la Société canadienne des anesthésiologistes (SCA). Elle est membre du comité directeur du programme PACT, membre du Comité des normes de la SCA et ancienne présidente du Système de déclaration canadien des incidents d'anesthésie (CAIRS). Elle occupe également le poste de directrice de l'enseignement en amélioration et assurance de la qualité (QI/QA) à la formation médicale postdoctorale de la Faculté de médecine de l'Université Memorial, et agit comme examinatrice au Conseil des examens en anesthésiologie du Collège royal des médecins et chirurgiens du Canada. Elle a déjà siégé au Comité consultatif de la recherche de la Société canadienne des anesthésiologistes et représenté le CAIRS au sein du Comité de la qualité et de la sécurité des patients de la SCA.

Ses domaines d'intérêt comprennent l'amélioration de la qualité des soins de santé, la sécurité des patients, les indicateurs de qualité et la prise en charge des voies aériennes. Son objectif constant est de promouvoir l'excellence et de faire progresser les soins grâce à la responsabilité sociale, au leadership et à l'éducation.

Programme de recherche de la SCA

Le Programme de recherche de la SCA administre près 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.



D^{re} Jordan Leitch

Bourse de recherche de la SCA – 30 000 \$
Kingston (Ontario)



D^r Michael Verret

Bourse de recherche D^r-James-Beckstead – 20 000 \$
Laval (Québec)



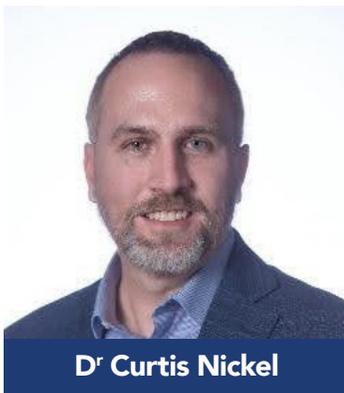
D^r Naheed Jivraj

Bourse de recherche D^r R-A Gordon - 30 000 \$
Toronto (Ontario)



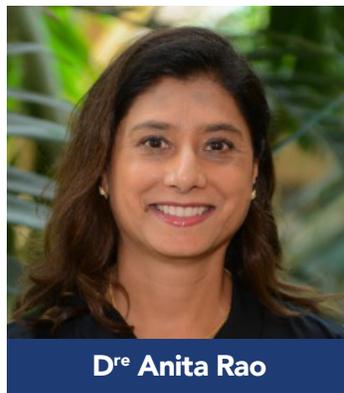
D^r André Denault

Bourse de recherche D^r-Earl-Wynands de la Section CVT – 30 000 \$
Montréal (Québec)



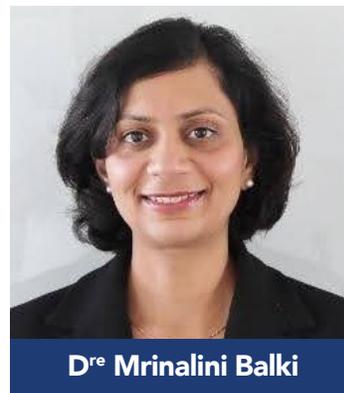
D^r Curtis Nickel

Bourse de recherche de la Section éducation et simulation en anesthésie – 10 000 \$
Ottawa (Ontario)



D^{re} Anita Rao

Bourse de recherche de la Section de durabilité de l'environnement – 10 000 \$
Toronto (Ontario)



D^{re} Mrinalini Balki

Bourse de recherche de la Section d'anesthésie obstétricale – 20 000 \$
Toronto (Ontario)



D^r Jonathan Bailey

Bourse de recherche Su-Ganapathy en anesthésie régionale – 10 000 \$
Halifax (N.-É.)



D^{re} Alana Flexman

Bourse de recherche en médecine périopératoire D^r-Pieter-Swart de la SACB – 10 000 \$
Vancouver (C.-B.)



D^{re} Teresa Skelton

Bourse de recherche en gestion périopératoire du sang (GPS) – 20 000 \$
Vancouver (C.-B.)



D^r Alex Bak

Ontario's Anesthesiologists - CAS Residents Research Grant - \$10,000
Toronto (Ontario)



...suite à la page 15

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. Lisez tous les résumés [ici](#).



D^{re} Helen Parker

Anesthésie ambulatoire
Vancouver (C.-B.)



D^r Ryan Pretty

Douleur chronique
St. John's (T.-N.-L.)



D^r Sameera Vattipalli

Neuroanesthésie
London (Ontario)



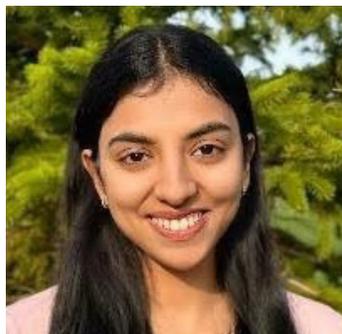
Adam Hussain

Durabilité de l'environnement
Saskatoon (Saskatchewan)



D^r Ronald George

Anesthésie obstétricale
(anesthésiologiste)
Toronto (Ontario)



Anuja Mandavkar

Anesthésie obstétricale
(résidents/étudiants en
médecine)
Toronto (Ontario)



Victoria Tucci

Périopératoire et Prix
Ian-White de sécurité des
patients
Toronto (Ontario)



D^r Alex Cojocar

Anesthésie régionale et
douleur aiguë
Calgary (Alberta)



D^r Saud Sunba

Éducation et simulation en
anesthésie
Calgary (Alberta)



D^r François Martin Carrier

Prix Raymond Martineau
– CVT et Concours de
recherche Richard Knill
Montréal (Québec)



D^r Raphaël Rivière

Concours oral des résidents
Toronto (Ontario)



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. L'article gagnant est en vedette dans ce numéro.

 2025 CAS MEDICAL STUDENT PRIZE WINNERS			
	First Place	Second Place	Third Place
	Ronny Thomas	Maximilian Walter Ernst Strauss	Kayla Sage
	UNIVERSITY OF TORONTO	WESTERN UNIVERSITY	UNIVERSITY OF ALBERTA



LE PRIX DE L'ÉTUDIANT(E) EN MÉDECINE FÊTE SES 25 ANS

Cette année marque le 25^e anniversaire du **Prix de l'étudiant(e) en médecine de la SCA**, un concours d'essais conçu pour susciter l'intérêt au sujet de la spécialité de l'anesthésiologie chez les futurs médecins du Canada.

Le concours a été créé par deux membres de longue date de la Société – le **D^r Francesco Carli** (membre depuis 1995) et la **D^{re} Frances Berry** (membre depuis 1987) – et coordonné pendant de nombreuses années par la **D^{re} Carol Loffelmann**.

Ouvert aux étudiants de premier cycle en médecine de partout au Canada, le concours sollicite des propositions sur un éventail de sujets explorant le rôle de l'anesthésiologie dans la formation, la sécurité des patients, la recherche, l'histoire, le professionnalisme et la prise en charge de la douleur, ainsi que dans ses dimensions humanistes et innovantes.

Un premier, un deuxième et un troisième prix sont décernés chaque année. Le **1^{er} prix** comprend un montant de 1 000 \$, l'inscription gratuite au prochain Congrès annuel de la SCA et la publication de l'essai gagnant dans *Info Anesthésie*.

Surveillez les prochains détails concernant le **Prix de l'étudiant(e) en médecine pour 2026**.

LISTE DES LAURÉATS (cliquez sur le nom pour accéder au texte) :

- | | |
|--|--|
| 2024: Fannie Gélinas-Gascon | 2012: Andrew Wei |
| 2023: Robert D'Cruz | 2011: Alistair Smith |
| 2022: Michael Paille | 2010: Marina Belda |
| 2021: Isabelle Halley | 2009: Austin Lamb |
| 2020: Anulika Nwakaeze | 2008: Trevor Arnason |
| 2019: Yvgeniy Oparin | 2007: Ada Poranek |
| 2018: Rui Hu | 2006: Paula Holinski |
| 2017: Youngseo Lee | 2005: Rachael Seib |
| 2016: Steven Lee Long | 2004: Christopher Pysyk |
| 2015: Hai Chuan (Carlos) Yu | 2003: Edward Lee |
| 2014: Douglas Cheung | 2002: Shawn Hicks |
| 2013: Jayden Cowan | |



Maximilian Walter Ernst Strauss et Kayla Sage, gagnants respectifs du deuxième et du troisième prix, en compagnie de la D^{re} Shalini Dhir au Congrès annuel 2025 de la SCA à St. John's. Non représenté sur la photo : Ronny Thomas, gagnant de la 1^{re} position.

ESSAI GAGNANT DU PRIX DE L'ÉTUDIANT·E EN MÉDECINE 2025 – ANESTHÉSIE GÉNÉRALE ET MÉCANIQUE QUANTIQUE : UNE SOLUTION À L'ÉNIGME MAJEURE DE LA CONSCIENCE



Par Ronny Thomas, Université de Toronto

Les objectifs de l'anesthésie générale lors des interventions médicales incluent l'induction sûre et réversible de la paralysie, de l'analgésie, de l'amnésie, de l'immobilité et de l'inconscience¹. Malgré l'utilisation courante des anesthésiques généraux à ces fins, les mécanismes d'action de ces substances sur le corps et l'esprit humains demeurent incertains. Plus particulièrement, on ne comprend pas très bien la façon dont l'anesthésie induit une perte de conscience². Récemment, une théorie, la «réduction objective orchestrée» (Orch-OR)³, a fait l'objet d'une attention croissante dans les médias scientifiques populaires. Il s'agit d'une théorie controversée avancée par Roger Penrose, physicien lauréat d'un prix Nobel, et Stuart Hameroff, anesthésiologiste et professeur à l'Université de l'Arizona, qui soutient que les processus quantiques des microtubules jouent un rôle dans l'expérience de la conscience et que l'anesthésie perturbe ces microtubules, conduisant à l'inconscience³.

D'un point de vue philosophique, l'esprit conscient a souvent été considéré comme distinct du corps. Prenons Descartes, par exemple. Selon sa fameuse affirmation «cogito ergo sum» (Je pense, donc je suis), l'existence de toute chose peut être mise en doute, y compris celle du monde extérieur dans son ensemble et de son propre corps. Mais nous pouvons savoir que notre esprit existe, car sans lui nous ne pourrions pas douter de notre existence. Ainsi, Descartes fait une distinction entre le corps et l'esprit, ce qui se traduit par ce que nous appelons le dualisme cartésien⁴.

Toutefois, le problème avec ce concept est que les neurosciences ont démontré que les états mentaux sont corrélés à l'activité neuronale⁵. Les tendances actuelles en neurosciences privilégient ainsi une perspective sur la conscience fondée sur le matérialisme scientifique, et soutiennent que la conscience est une propriété émergente de processus cérébraux complexes intégrés entre eux, et qui reposent donc sur la matière physique du corps. La théorie de l'espace de travail global et la théorie de l'information intégrée constituent des exemples de théories qui tentent d'expliquer le phénomène de la conscience de cette manière^{6,7}.

Cependant, le philosophe David Chalmers fait valoir que les explications matérialistes de la conscience peuvent être fortement limitées. En effet, Chalmers soutient que rien ne peut expliquer pourquoi la conscience se produit. Une personne peut regarder un arbre, et un chercheur pourrait être en mesure de retracer les voies neuronales du cerveau qui transmettent cette information, mais Chalmers affirme que l'expérience subjective du «fait d'être grand», du «fait d'être vert» ou du «fait d'être un arbre» ne peut pas être expliquée par l'activité cérébrale⁸. Il va encore plus loin pour démontrer cette idée en construisant ce qu'il appelle des «zombies philosophiques». Imaginons des êtres humains qui ont l'apparence et le comportement exacts des humains, mais sans ressentir aucune expérience sensorielle subjective. L'activité synaptique et électrique dans leur cerveau serait exactement la même que celle des humains normaux, mais ils ne vivraient aucune expérience sensorielle. Le fait qu'il soit possible d'imaginer ces êtres suggère que l'expérience subjective diffère des processus physiques cérébraux⁹. Cette soi-disant «énigme majeure de la conscience» montre que même si le dualisme cartésien est imparfait, la conscience ne peut pas être entièrement expliquée par notre compréhension actuelle des neurosciences.

En raison de cette faiblesse des méthodes traditionnelles servant à expliquer la conscience, Roger Penrose a décidé de proposer un nouveau mécanisme ancré dans les mathématiques abstraites. À titre de mise en contexte, en 1931, le mathématicien Kurt Gödel a publié son théorème d'incomplétude, qui stipule qu'il existe des vérités qui ne peuvent être démontrées dans un cadre rigoureux¹⁰. Par exemple, prenez la phrase de Gödel «Cette affirmation ne peut être démontrée comme vraie». Si cette déclaration est démontrable, elle est alors contradictoire. Mais si elle ne peut être démontrée, alors elle est vraie, bien que sa vérité reste indémontrable¹⁰. La grande implication du théorème d'incomplétude de Gödel est que tout système de démonstration formelle (comme ceux utilisés pour exécuter des algorithmes informatiques) possède des «trous» qui ne peuvent pas être comblés uniquement par des démonstrations formelles. Cependant, Penrose a remarqué que les mathématiciens humains pouvaient, en

...suite à la page 18

se servant de l'intuition ou de la perspicacité, démontrer des choses que les systèmes de démonstration formelle n'arrivaient pas à démontrer. Ainsi, il a avancé que l'esprit humain exécute un « algorithme non calculable », différent de ceux des machines ou des théories neuroscientifiques traditionnelles sur l'activité cérébrale. Il a ensuite suggéré que les mécaniques quantiques pouvaient être la source de cet algorithme non calculable dans l'esprit humain¹¹.

Plus précisément, Penrose a soutenu que la fonction d'onde pouvait être une explication possible de certains aspects de la conscience. La fonction d'onde est une description mathématique de l'état d'un système quantique. C'est également une superposition de différents états (appelés états propres) qui possède une propriété unique : lorsqu'elle interagit avec un système classique (c'est-à-dire lorsqu'un observateur la mesure), elle s'effondre en un de ses états propres (c'est la source du chat de Schrödinger, qui est à la fois mort et vivant tant qu'on n'ouvre pas la boîte dans laquelle il se trouve). Cependant, cela entraîne un caractère aléatoire inhérent, ce qui est peu utile pour décrire la conscience, puisque celle-ci n'est manifestement pas aléatoire. Pour modifier cette théorie, Penrose a fait valoir qu'au plus petit degré de réalité (longueur de Planck), il existe des bulles d'espace-temps, chacune avec sa propre fonction d'onde, qui, sous l'effet de la gravité et des propriétés intrinsèques de l'espace-temps, s'effondrent de manière non calculable, mais aussi non aléatoire, ce qui donne lieu à la théorie qu'il a appelée réduction objective¹¹. Toutefois, il lui manquait encore un mécanisme physique dans le cerveau pour ancrer cette théorie dans la physiologie humaine et, dans l'ensemble, cette théorie n'a pas été prise au sérieux.

C'est là où l'expertise de l'anesthésiologiste Stuart Hameroff est devenue cruciale. Dans les années 1970, alors qu'il était un étudiant de premier cycle travaillant dans un laboratoire de recherches sur le cancer, il est devenu fasciné par les microtubules et, en tant qu'anesthésiologiste, s'est demandé si ceux-ci jouaient un rôle dans la conscience humaine¹². À l'époque, certaines recherches portaient sur ce sujet¹³, mais cette idée nouvelle et radicale ne suscitait pas beaucoup d'intérêt. Pourtant, en raison de ses expériences uniques en recherche et de son expertise clinique en anesthésiologie, Hameroff est devenu convaincu que les microtubules jouaient un rôle fondamental dans le fonctionnement de l'esprit humain¹². Après avoir lu *The Emperor's New Mind* (1980) de Roger Penrose et s'être renseigné sur la théorie de la réduction objective, il est entré en contact avec Penrose et, ensemble, ils travaillèrent afin de proposer un nouveau modèle basé sur les microtubules. Ces travaux sont éventuellement devenus connus sous le nom de théorie de la réduction objective orchestrée, ou Orch-OR^{11,12}.

La théorie Orch-OR se fonde sur la théorie de la réduction objective en supposant que l'effondrement de la fonction d'onde se produit le long des microtubules, et que les propriétés uniques des dimères de tubuline qui composent

les microtubules permettent d'autres propriétés quantiques contribuant à une activité quantique à grande échelle dans l'ensemble du cerveau³. De plus, le rôle de l'anesthésie générale, qui consiste à rendre les patients inconscients lors d'interventions médicales, pourrait s'expliquer par son interaction avec les microtubules, fournissant ainsi un cadre théorique pour le mécanisme de l'anesthésie³. En résumé, les interactions quantiques le long des microtubules pourraient expliquer la conscience^{3,14}.

Pendant longtemps, la théorie Orch-OR a été considérée comme une théorie marginale, mais des études récentes ont apporté un certain soutien à ses affirmations. En effet, dans une étude réalisée en 2023 à l'Université Princeton, des chercheurs ont utilisé des lasers pour exciter les dimères de tubuline, provoquant un transfert d'énergie d'excitation le long des microtubules. Toutefois, la présence d'anesthésiques (étomidate et isoflurane) réduisait cet effet¹⁵. En outre, dans une étude de 2024 où des rats ont reçu un médicament se liant aux microtubules (épothilone B), ils ont mis plus d'une minute de plus à perdre conscience sous anesthésie par rapport au groupe témoin¹⁶. Ces deux études suggèrent un lien entre l'anesthésie, les microtubules et la conscience. Enfin, et de manière la plus remarquable, une étude de 2024 a démontré un phénomène appelé superradiance se produisant dans de grandes structures de tryptophane. La superradiance est essentiellement une interférence constructive d'activité quantique, et sa présence dans de grandes structures composées de tryptophanes (présent dans les microtubules), indique qu'une activité quantique à grande échelle est possible dans les systèmes biologiques à des niveaux significatifs, y compris, peut-être, pour la conscience¹⁷.

Cependant, la théorie Orch-OR n'est pas exempte de critiques valables. En effet, bon nombre ont critiqué le manque de pouvoir explicatif de cette théorie, la qualifiant simplement de spéculation. D'autres critiques portent sur le fait qu'il est peu probable que les fluctuations quantiques aient une ampleur suffisante ou persistent assez longtemps pour avoir un effet observable sur la conscience, ou encore que dans les systèmes biologiques, un effondrement effectif de la fonction d'onde se produirait avant que tout effet sur la conscience puisse se manifester, en raison de l'environnement chaotique¹⁸.

En conclusion, l'énigme majeure de la conscience demeure l'une des plus difficiles à percer. Mais même si la théorie Orch-OR n'est pas sans défauts, sa création est une histoire remarquable de la façon dont différents domaines scientifiques comme la biologie cellulaire, la physique quantique, les mathématiques et les neurosciences peuvent collaborer pour créer de nouvelles idées fascinantes sur le fonctionnement de l'esprit. Et cette théorie n'existerait pas sans la perspicacité et la curiosité aiguës d'un anesthésiologiste. Et quant à savoir si la mécanique quantique détient la clé pour comprendre l'anesthésie et la conscience, il est encore trop tôt pour le dire, et les

nouvelles découvertes ne font que soulever davantage de questions. L'expérience de « sombrer dans l'inconscience » reste aussi énigmatique et mystérieuse que jamais. Mais peut-être qu'un jour nous découvrirons que la magie de l'anesthésie ne se limite pas aux secrets liés au corps humain, mais qu'elle détient aussi les secrets de l'univers lui-même.

Références

1. Hewer CL (August 1937). « The Stages and Signs of General Anaesthesia. » *British Medical Journal*. **2** (3996): 274–276. doi:10.1136/bmj.2.3996.274
2. Mashour GA (2024) « Anesthesia and the neurobiology of consciousness. » *Neuron* 112:1553–1567. <https://doi.org/10.1016/j.neuron.2024.03.002>
3. Hameroff S, Penrose R (2014). « Consciousness in the universe: a review of the 'Orch OR' theory. » *Physics of Life Reviews*. 11 (1): 39–78. <https://doi.org/10.1016/j.plrev.2013.08.002>
4. Descartes R (1641). *Méditations sur la philosophie première*. Paris : Michel de Soligny.
5. Libet B, Gleason CA, Wright EW, Pearl DK (1983). « Time of conscious intention to act in relation to onset of cerebral activity (readiness-potential). » *Brain*. 106 (3): 623–642. <https://doi.org/10.1093/brain/106.3.623>.
6. Mashour GA, Roelfsema P, Changeux JP, Dehaene S (2020). « Conscious Processing and the Global Neuronal Workspace Hypothesis. » *Neuron*. 105 (5): 776–798. <https://doi.org/10.1016/j.neuron.2020.01.026>.
7. Albantakis L, Barbosa L, Findlay G, Grasso M, Haun AM, Marshall W, Mayner WGP, Zaeemzadeh A, Boly M, Juel BE, Sasai S, Fujii K, David I, Hendren J, Lang JP, Tononi G (2023). « Integrated information theory (IIT) 4.0: Formulating the properties of phenomenal existence in physical terms. » *PLoS Computational Biology*. 19 (10): e1011465. <https://doi.org/10.1371/journal.pcbi.1011465>.
8. Chalmers D (1995). « Facing up to the problem of consciousness. » *Journal of Consciousness Studies*. **2** (3): 200–219.
9. Chalmers D (2019). « Zombies and the Conceivability Argument. » *PhilPapers*.
10. Gödel K (1931). « On formally undecidable propositions of Principia Mathematica and related systems. » *Monatshefte für Mathematik und Physik*. **38**: 173–198. <https://doi.org/10.1007/BF01720607>.
11. Penrose R (1989). *The Emperor's New Mind: Concerning Computers, Minds and The Laws of Physics*. Oxford University Press. pp. 108-109. ISBN 978-0-19-851973-7.
12. Hameroff S (n.d.). « Research Overview. » Hameroff Lab. Université de l'Arizona. <https://hameroff.arizona.edu/research-overview/overview>.
13. Allison R, Nunn JF (1969). « The effects of anesthetics on the central nervous system. » *British Journal of Anaesthesia*. **41** (7): 491–498.
14. Penrose R (1989). *Shadows of the Mind: A Search for the Missing Science of Consciousness*. Oxford University Press. pp. 416-417, 457. ISBN 978-0-19-853978-0.
15. Kalra AP, Benny A, Travis SM, Zizzi EA, Morales-Sanchez A, Oblinsky DD, Craddock TJA, Hameroff SR, Maclver MB, Tuszyński JA, Petry S, Penrose R, Scholes GD (2023). « Electronic Energy Migration in Microtubules. » *ACS Central Science*. **9**: 352–361. <https://doi.org/10.1021/acscentsci.2c01712>.
16. Khan S, Huang Y, Timuçin D, Bailey S, Lee S, Lopes J, Gaunce E, Mosberger J, Zhan M, Abdelrahman B, Zeng X, Wiest MC (2024). « Microtubule-Stabilizer Epothilone B Delays Anesthetic-Induced Unconsciousness in Rats. » *eNeuro*. **11** (8): ENEURO.0291-24.2024. <https://doi.org/10.1523/ENEURO.0291-24.2024>.
17. Babcock NS, Montes-Cabrera G, Oberhofer KE, Chergui M, Celardo GL, Kurian P (2024). « Ultraviolet Superradiance from Mega-Networks of Tryptophan in Biological Architectures. » *The Journal of Physical Chemistry B*. **128** (17): 4035–4046. <https://doi.org/10.1021/acs.jpcc.3c07936>.
18. McKemmish LK, Reimers JR, McKenzie RH, Mark AE, Hush NS (2009). « Penrose-Hameroff orchestrated objective-reduction proposal for human consciousness is not biologically feasible. » *Physical Review E*. **80** (2): 021912. <https://doi.org/10.1103/PhysRevE.80.021912>.



Nomination du D^r André Bernard à titre de nouveau président du conseil d'administration de l'Association médicale canadienne

Le D^r André Bernard, membre de la Société canadienne des anesthésiologistes, a été nommé nouveau président du conseil d'administration de l'AMC avec effet le 21 août, pour un mandat de trois ans.

Anesthésiologiste et professeur agrégé à l'Université Dalhousie, le D^r Bernard compte plus de 20 ans d'expérience dans des fonctions de direction au sein de l'AMC et d'autres organisations médicales. Il a déjà été président du conseil d'administration de Doctors Nova Scotia, président du conseil d'administration de la Société médicale de l'Île-du-Prince-Édouard et président du Comité de gouvernance de l'AMC.

Reconnu pour son engagement en faveur d'une transformation dirigée par les médecins et l'amélioration du système de santé, il possède également une formation officielle d'administrateur (IAS.A.) et une maîtrise en politiques de la santé de la London School of Economics.

EN SAVOIR PLUS

Des membres de la SCA reçoivent une subvention d'un million de dollars des IRSC pour un essai sur la douleur chronique

Le D^r Akash Goel, chercheur en début de carrière et membres de la Société canadienne des anesthésiologistes (SCA), ainsi que les D^{rs} James Khan et Duminda Wijeyesundera, membres de la SCA, et une équipe de collaborateurs nationaux, a reçu plus d'un million de dollars en financement des Instituts de recherche en santé du Canada (IRSC) pour l'essai EASE portant sur la douleur. Il s'agit du premier essai pilote multicentrique randomisé contrôlé à évaluer l'efficacité de la thérapie cognitivo-comportementale assistée par MDMA et de la méditation de pleine conscience pour traiter la douleur neuropathique chronique – une affection touchant 1 Canadien sur 10 et représentant un fardeau économique estimé à 40 milliards de dollars par an. Le projet permettra de déterminer si cette approche peut être offerte de manière sûre et uniforme dans trois provinces, et ses résultats orienteront de futurs essais de plus grande envergure.

PLUS D'INFORMATIONS



Le D^r Duminda Wijeyesundera élu membre de l'Académie canadienne des sciences de la santé

Le 19 août 2025, le Dr Duminda Wijeyesundera, anesthésiologiste et clinicien-chercheur à l'Hôpital St. Michael, a été élu membre de l'Académie canadienne des sciences de la santé – l'une des plus hautes distinctions dans le domaine des sciences de la santé au Canada. Chef de file reconnu à l'échelle internationale en anesthésiologie et médecine périopératoire, le Dr Wijeyesundera il a contribué à définir les lignes directrices cliniques mondiales grâce à des recherches novatrices sur le risque chirurgical, le rétablissement et les résultats pour les patients. Fort de plus de 380 publications révisées par les pairs, il est aussi un mentor dévoué, un défenseur de la diversité et un leader influent au sein d'organisations internationales.

[Consultez l'annonce complète de l'ACSS et la liste des membres de 2025](#)

PLUS DE VALEUR POUR LES MEMBRES – PROGRAMME DE RÉCOMPENSES PERKOPOLIS

Conformément à la priorité contenue dans notre **plan stratégique** visant à *garantir une proposition de valeur unique à nos membres et à maintenir une offre de grande qualité qu'apprécient nos membres*, nous avons eu le plaisir, le mois dernier, de lancer le **programme de récompenses Perkopolis destiné aux membres de la SCA.**

Perkopolis propose aux utilisateurs plus de **5000** offres tout au long de l'année, et de nouvelles s'ajoutent chaque mois. De grands hôtels cinq étoiles et complexes de luxe à la livraison de repas pré-cuisinés sains, sans oublier les coffrets cadeaux haut de gamme, le programme permet aux membres d'économiser sur un large éventail d'achats de premier ordre dans les domaines du voyage, du divertissement et des achats pour la maison :

INSCRIVEZ-VOUS DÈS MAINTENANT ET COMMENCEZ À ÉCONOMISER

1. Visitez perkopolis.com
2. Cliquez sur **Inscription**, sélectionnez votre pays et saisissez votre adresse courriel associée à votre adhésion à la SCA.
3. Surveillez dans votre boîte de réception l'arrivée d'un courriel contenant un lien vous permettant de terminer votre inscription. Votre code d'identification de membre est «CAS» + votre identifiant de membre (tout en majuscules) – p. ex., **CAS12345**. Votre identifiant de membre se trouve sur la page d'accueil du portail des membres lorsque vous ouvrez une session.

Chef's Plate



22 Free Meals
Canada-wide

Holiday Inn



Save +20% on stays
Worldwide

Crunch Fitness



25% off membership
Canada-wide

Canada Golf Card



Save 30% on regular prices
Canada-wide

Peele Island Winery



20% off wine packages
Canada-wide

Premium Plaza Lounge



30% off at
Canada and U.S airports

L'accès gratuit pour les membres de la SCA en 2025 sera offert jusqu'à l'échéance de leur adhésion, le **31 décembre 2025**. Afin de continuer à profiter de ce programme, assurez-vous de renouveler votre adhésion à la SCA pour 2026 lorsque la période de renouvellement débutera.



CANADIAN ANESTHESIOLOGISTS' SOCIETY
SOCIÉTÉ CANADIENNE DES ANESTHÉSIOLOGISTES

ADHÉSION À LA SOCIÉTÉ CANADIENNE DES ANESTHÉSIOLOGISTES

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/AVANTAGES-DE-L'ADHESION



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



MISES À JOUR ÉDITORIALES DE LA SECTION DE PRISE EN CHARGE DE LA DOULEUR DE LA SCA

Ameya Bopardikar MD FRCPC et Howard Meng MD FRCPC

Hypotension intracrânienne et écoulement du liquide céphalorachidien : une surspécialité de l'anesthésie en pleine évolution

Les céphalées à la suite d'interventions rachidiennes constituent un problème courant en anesthésie. Mais qu'arrive-t-il si la céphalée persiste pendant des semaines ou des mois? Ou si un patient présente une céphalée posturale sévère sans antécédent de ponction durale? Les écoulements du liquide céphalorachidien, qu'ils soient de nature iatrogène ou spontanée, retiennent de plus en plus l'attention des spécialistes de la douleur chronique, de la radiologie, de la neurologie et de la neurochirurgie. En tant qu'anesthésiologistes, nous sommes souvent le premier point de contact pour ces patients et, de plus en plus, nous faisons partie intégrante de leur prise en charge définitive. La présente mise à jour précède la publication prochaine d'un ensemble de lignes directrices canadiennes sur le diagnostic et la prise en charge de l'hypotension intracrânienne spontanée (HIS), une collaboration multidisciplinaire nationale qui devrait paraître d'ici la fin de l'année. Ces directives, auxquelles les anesthésiologistes participent en tant que contributeurs clés, représentent la première initiative canadienne visant à standardiser l'approche pour cette affection sous-reconnue.

Le fardeau invisible de l'écoulement du liquide céphalorachidien

Les écoulements spontanés du liquide céphalorachidien demeurent considérablement sous-diagnostiqués, malgré leur évolution potentiellement invalidante. De récentes données canadiennes mettent en lumière le parcours des patients : une étude transversale réalisée en 2024 auprès de patients présentant un écoulement confirmé du liquide céphalorachidien a révélé que plus de la moitié d'entre eux présentaient toujours des symptômes même après avoir reçu un diagnostic et suivi un traitement. Bon nombre d'entre eux avaient vécu des retards diagnostiques importants, souvent supérieurs à un an, et avaient consulté plusieurs professionnels sans être orientés vers un spécialiste¹. Les séquelles cliniques sont importantes. En plus des céphalées orthostatiques invalidantes, les écoulements du liquide céphalorachidien peuvent entraîner des troubles cognitifs, une cervicalgie, des nausées et différents symptômes visuels et auditifs. Les conséquences sur la qualité de vie sont considérables; une étude a démontré que la composante physique de la qualité de vie chez ces patients est comparable à celle des personnes atteintes d'affections comme l'insuffisance cardiaque

congestive². Pour les anesthésiologistes en médecine périopératoire et dans le domaine de la douleur chronique, la problématique est double : nous sommes une source potentielle d'écoulements iatrogéniques, et nous sommes en position privilégiée pour proposer des interventions thérapeutiques.

Le rôle en pleine évolution de l'anesthésie

Même si certains écoulements du liquide céphalorachidien sont clairement post-ponction durale, un nombre croissant de ces cas surviennent de façon spontanée ou dans un contexte de traumatisme mineur ou de troubles du tissu conjonctif. Quelle que soit l'étiologie, le symptôme caractéristique est souvent une céphalée posturale, qui s'améliore en position couchée et s'aggrave en position debout. La prise en charge initiale par un traitement conservateur (repos au lit, hydratation, caféine) est la norme. Lorsque ce traitement échoue, la réalisation d'un colmatage sanguin épidural reste l'intervention de première intention. Les anesthésiologistes sont formés pour réaliser cette intervention.

Le champ diagnostique et thérapeutique des écoulements du liquide céphalorachidien évolue de manière cruciale. Les anesthésiologistes travaillent maintenant en plus étroite collaboration avec les spécialistes de la neuroradiologie interventionnelle et de la neurologie afin de réaliser des colmatages sanguins ou de colle à la fibrine ciblés avec guidage par l'imagerie. Cette approche ciblée est essentielle pour localiser et traiter les écoulements difficiles à localiser ou à haut débit.

Des données encourageantes pour soutenir cette évolution :

- Les taux de réussite d'un colmatage sanguin épidural dès la première tentative pour les céphalées post-ponction durale varient de 70 % à 90 %³.
- Dans le cas des écoulements spontanés, les taux de réussite dès la première tentative sont moins élevés, mais s'améliorent de façon notable avec des interventions répétées et ciblées guidées par l'imagerie. Une étude monocentrique a révélé qu'une majorité des patients présentant des écoulements spontanés ont eu besoin d'interventions répétées pour récupérer complètement⁴.
- L'hypertension intracrânienne de rebond post-traitement survient chez un nombre important de patients (jusqu'à 27 %), et nécessite un suivi attentif et une prise en charge médicale⁵.

...suite à la page 24

Mesures réalisables pour notre pratique

Avant la publication des nouvelles lignes directrices sur l'HIS, les anesthésiologistes peuvent faire ce qui suit :

- Conserver un haut niveau de vigilance à l'égard céphalées posturales persistantes ou à apparition retardée, en particulier à la suite d'interventions rachidiennes.
- Comprendre le rôle de l'imagerie avancée, par exemple la Myélo-TDM dynamique, pour localiser les écoulements et guider le traitement.
- Maîtriser le colmatage sanguin épidural guidé par l'imagerie ou plaider en faveur de sa mise en œuvre au sein de votre établissement.
- Assurer un suivi attentif des patients à la suite d'un colmatage sanguin épidural afin de surveiller la récurrence ou l'hypertension de rebond

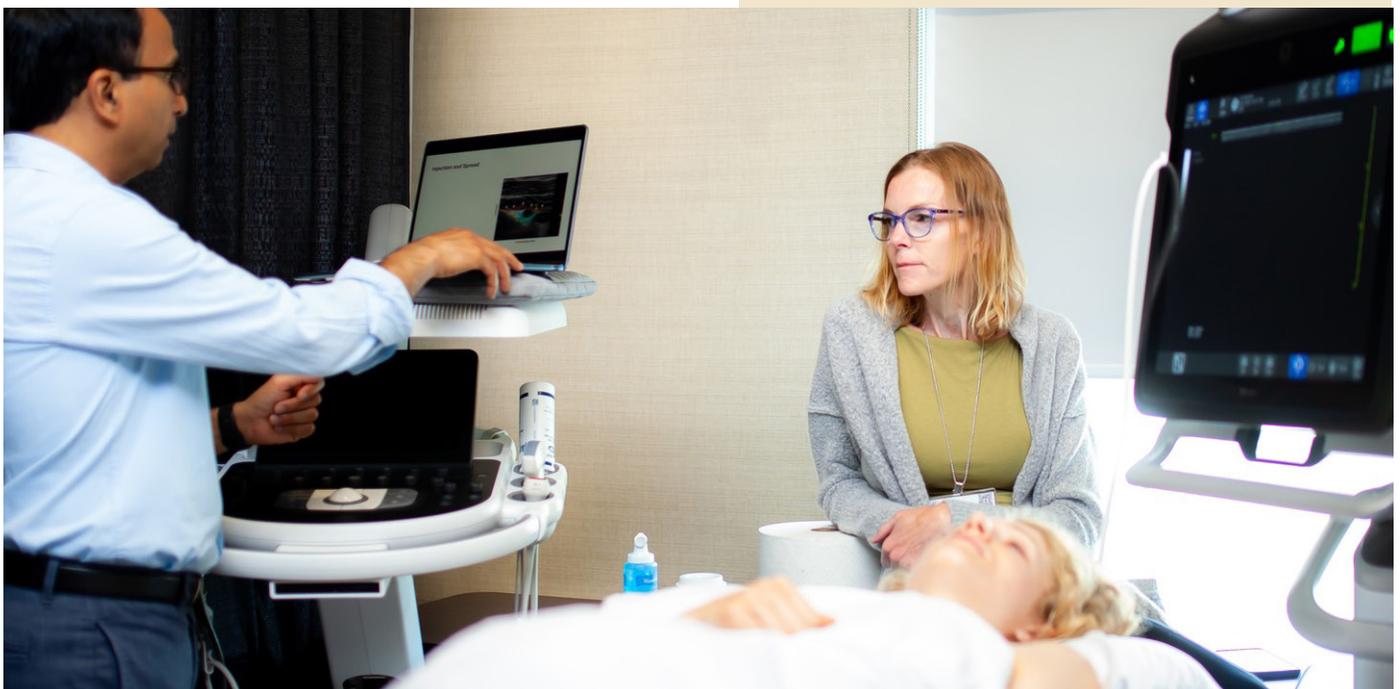
Rôle de leadership dans les soins en collaboration

Les prochaines lignes directrices canadiennes sur l'HIS offriront un cadre clair et fondé sur des données probantes pour le diagnostic et la prise en charge. Plus important encore, elles officialisent le rôle des anesthésiologistes à titre de partenaires essentiels dans la prévention, la détection précoce et l'intervention thérapeutique.

En faisant évoluer notre expertise dans la prise en charge des écoulements du liquide céphalorachidien, notre spécialité peut être chef de file dans l'offre de soins en collaboration et fondés sur des données probantes qui améliorent les résultats pour les patients et réduisent l'invalidité chronique. Il ne s'agit pas simplement d'une mise à jour clinique; c'est l'occasion pour la spécialité de l'anesthésie de mieux définir son rôle au carrefour de la douleur, de la neurologie et de la médecine interventionnelle.

Références

1. Amoozegar F, et coll. «The Challenges of Patients with Spinal CSF Leaks in Canada: A Cross-Sectional Online Survey.» *Can J Neurol Sci.* Nov. 2024 13:1-8. doi: 10.1017/cjn.2024.315.
2. Schievink WI et coll. «Spontaneous spinal cerebrospinal fluid leaks and intracranial hypotension.» *JAMA.* 17 mai 2006;295(19):2286-96.
3. Russell R et coll. « The efficacy of lumbar epidural blood patch in treating dural puncture headache following spinal or epidural intervention for obstetric indications. » *Reg Anesth Pain Med.* Janv. 2018;43(1):31-36.
4. Lee JH et coll. «Epidural Blood Patch for the Treatment of Spontaneous and Iatrogenic Orthostatic Headache.» *Pain Physician.* Juillet-août 2017;20(4) :E503-E511.
5. Kranz PG et coll. «Spontaneous Intracranial Hypotension.» *Semin Neurol.* Avril 2020;40(2):206-218



LANCEMENT DE LA SAISON AUTOMNE-HIVER DES ACTIVITÉS ÉDUCATIVES

Avec l'arrivée du temps frais, la SCA intensifie ses offres d'activités éducatives exclusives à ses membres avec un solide programme d'activités virtuelles pour l'automne et l'hiver. Cette saison propose des sujets stimulants, des présentateurs experts et des occasions d'échanger avec des pairs de partout au pays – tout en obtenant de précieux crédits d'EMC.

TABLES RONDES PINNACLE DE LA SCA : CÉLÉBRER L'ÉDUCATION NATIONALE EN ANESTHÉSIE

Notre série éducative réservée aux membres se poursuit à l'automne 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. La série se poursuivra en 2026 – les détails vous seront communiqués en janvier.

- **Prise en charge périopératoire de patients atteints d'une hépatopathie – 5 novembre 2025 à 20 h HE**

L'hépatopathie chronique constitue une crise sanitaire grandissante au Canada et touche environ un Canadien sur quatre. Les patients atteints d'hépatopathie présentent des défis périopératoires uniques, et cette séance présente aux anesthésiologistes les plus récentes connaissances, une nomenclature en évolution, ainsi que des outils de stratification des risques pour exceller dans la planification périopératoire.

INSCRIVEZ VOUS

CAS PINNACLE ROUNDS SERIES

Perioperative Management of the Patient with Liver Disease

November 5, 2025
8 pm ET



Moderator:
Dr Ryan McGinn



Presenter:
Dr Sonja Payne



www.cas.ca/pinnacle-rounds

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.

- **Évaluation préopératoire et critères pour une chirurgie ambulatoire – 1er octobre 2025 à 20 h HE**
- **Troubles respiratoires du sommeil et chirurgie ambulatoire – 3 décembre 2025 à 20 h HE**

CAS SAMBA AMBULATORY ANESTHESIA COLLABORATIVE ROUNDS SERIES

Preoperative Evaluation and Criteria for Ambulatory Surgery

October 1, 2025 - 8 pm ET



Moderator:
Dr Natalie Clavel



Presenter:
Dr Niraja Rajan



WWW.CAS.CA/AMBULATORY-ROUNDS

CAS SAMBA AMBULATORY ANESTHESIA COLLABORATIVE ROUNDS SERIES

Sleep-Disordered Breathing and Ambulatory Surgery: A Collaborative Round with CAS, SAMBA, and the Society for Anesthesia and Sleep Medicine (SASM)

December 3, 2025 - 8 pm ET



Moderator:
Dr Mandeep Singh



Presenter:
Dr Jaime Hyman



WWW.CAS.CA/AMBULATORY-ROUNDS

INSCRIVEZ VOUS

...suite à la page 26

LANCEMENT DE LA SAISON AUTOMNE-HIVER DES ACTIVITÉS ÉDUCATIVES

...suite de la page 25

CAS WORLD ANESTHESIA DAY WEBINAR

Pour souligner la Journée mondiale de l'anesthésie le 16 octobre, nous sommes ravis d'organiser ce webinaire spécial célébrant les incroyables contributions des professionnels de l'anesthésie dans le monde. Cette session mettra en valeur l'évolution de notre spécialité, les défis actuels, et nous inspirera à continuer de faire progresser des soins périopératoires sécuritaires et équitables pour les patients partout dans le monde. Joignez-vous à nous pour honorer le passé, réfléchir au présent, et envisager l'avenir de l'anesthésie.

CAS World Anesthesia Day Webinar

October 16, 2025 - 8 pm ET



MODERATOR:
**DR WESLEY
RAJALEELAN**



PRESENTER:
**DR VINCENT
CHAN**



PRESENTER:
**DR DON
MILLER**



Logo of the Canadian Anesthesiologists' Society (Société Canadienne des Anesthésiologistes) featuring a red maple leaf and a blue caduceus.

This session will highlight the evolution of our specialty, discuss current challenges, and inspire us to continue advancing safe, equitable perioperative care for patients everywhere.

WWW.CAS.CA/WAD25

INSCRIVEZ VOUS

CHRONIQUE DES RÉSIDENTS – RETOUR SUR LES ACTIVITÉS RÉSERVÉES AUX RÉSIDENTS AU CONGRÈS ANNUEL 2025

Toute notre équipe est enchantée par la réponse des résidents au Congrès annuel de cette année, qui a eu lieu du 20 au 22 juin à St. John's (Terre-Neuve). Environ 100 résidents de programmes d'anesthésie des quatre coins du pays ont participé tout le week-end à des activités spécialement conçues pour les résidents de la 1^{re} à la 5^e année de formation (PGY1 à PGY5). Un énorme merci à tous nos bénévoles, présentateurs, modérateurs, animateurs, panélistes et juges d'avoir rendu ce programme possible!

Réussissez haut la main! Cours de préparation à l'examen du Collège royal

Ce cours a été élaboré pour aider les résidents et les médecins diplômés à l'étranger à aborder leurs évaluations du Collège royal avec confiance. Durant le cours d'un jour de préparation à l'examen écrit, offert le vendredi, des experts ont fait des présentations exhaustives sur 13 sujets clés de spécialité abordés dans le véritable examen. Durant la séance d'apprentissage axé sur la résolution de problèmes (SARP) pour l'examen oral, offerte le samedi matin, les participants ont été divisés en groupe avec un animateur, qui a demandé à chacun de répondre à une fausse question et offert une rétroaction par la suite.

Merci à tous les participants qui ont répondu au sondage à la suite de l'événement. Nous sommes ravis de la réaction positive qu'a suscitée le cours, et nous vous remercions de vos commentaires qui permettront d'apporter des améliorations. Nous remercions tout particulièrement nos principaux organisateurs, les D^{rs} Kan Ma, Alex Rotstein et Jason Chui, pour avoir fait de cet événement une telle réussite lors de sa première année.

Olympiades en simulation des résidents 2025

Cette année, cinq équipes de huit universités se sont affrontées dans une compétition de style défi évasion. Chaque équipe a relevé des défis de simulation immersive inspirés de scénarios d'accès vasculaire avancé, d'échographie au point de service (POCUS), de prise en charge technique des voies aériennes et de réanimation en cas d'hémorragie – en plus de participer à une manche informelle de jeu-questionnaire sur l'anesthésie. **Félicitations aux D^{rs} Naomi Abayomi, Kate Koh, Jiachen Liang et Nicole Ng, membres de l'équipe gagnante de l'Université de la Colombie-Britannique et champions de cette année!**

Concours oral des résidents

Cinq résumés proposés par les résidents ont été sélectionnés pour le concours de cette année. Chaque présentation témoignait de la qualité, de l'expertise et du dévouement que chaque finaliste a apportés à ses travaux de recherche. Félicitations au lauréat de cette année, le D^r Raphaël Rivière! Cliquez ici pour lire le résumé du D^r Rivière : Development, Validation, and Comparison of a Logistic Regression Model with a Machine Learning Algorithm to Predict Postoperative Delirium in the Elderly

Panel des résidents

Nous avons conclu le programme des résidents avec le panel Un monde de possibilités : panel sur des occasions uniques de stages de recherche. Les D^{rs} Eugene Choo, Jessica Bruce, Geoff Zbitnew et Matthew Turnock, panélistes, ont expliqué comment leurs stages de recherche ont mené à des occasions hors des sentiers battus et ont influencé leurs décisions professionnelles. Ils ont également donné des conseils pour planifier la vie après la résidence en répondant à des questions du public et de la modératrice du panel, la D^{re} Kyra Moura.



Gagnants des Olympiades en simulation des résidents 2025 : D^{rs} Kate Koh, Naomi Abayomi, Jiachen Liang et Nicole Ng

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



Des 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!

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

ENSEIGNANTS BÉNÉVOLES RECHERCHÉS POUR NOS PROGRAMMES OUTRE-MER!

chaîne YouTube [ICI](#). Grâce à la FÉI SCA et à ses partenaires, les anesthésiologistes canadiens sont connus dans le monde entier pour leurs 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.

Très cordialement,

Terri Skelton, MD, FRCPC, MPH
Présidente, FÉI SCA
terriskelton@casief.ca



FAIRE UN DON

DRE PAULINE WAKE – MON EXPÉRIENCE ET MES RÉFLEXIONS À LA SUITE D'UNE VISITE AU CANADA

Récemment, un examen de l'influence des programmes de bourses de recherche et des boursiers de la Fédération mondiale des sociétés d'anesthésiologistes (FMSA) a été publié dans la revue *Anesthesia & Analgesia*¹, pour laquelle j'ai contribué à l'éditorial portant sur le même sujet. Cet éditorial était plus qu'un simple commentaire – il représentait une conversation incarnant un rêve et le travail nécessaire pour obtenir des résultats. Il mettait en lumière un système imparfait, mais créant déjà des changements positifs. Il en montrait également les limites et présentait une plateforme à partir de laquelle je pouvais promouvoir le renforcement des capacités en anesthésie – quelque chose qui serait utile en Papouasie-Nouvelle-Guinée (PNG).

La possibilité de passer du temps à l'Hôpital pour enfants de la Colombie-Britannique et de parler de mes expériences à

la suite d'un stage de recherche en anesthésie pédiatrique au Congrès annuel de la Société canadienne des anesthésiologistes (SCA) à St. John's (Terre-Neuve) a permis d'approfondir les discussions sur le renforcement des capacités. Cette expérience a renforcé ma détermination à apprendre et à développer des réseaux. Tout cela a été rendu possible grâce au soutien de la Fondation d'éducation internationale de la Société canadienne des anesthésiologistes (FÉI SCA).

En juin de cette année, j'ai eu le privilège de me rendre à Vancouver, au Canada, pour passer une semaine à l'Hôpital pour enfants de la Colombie-Britannique. Durant ma visite, j'ai observé plusieurs cas cliniques, dont une chirurgie du rachis complexe abordée par voie intra-abdominale. J'ai également participé à des visites au service de la prise en charge de la douleur, et j'ai acquis des connaissances sur les

...suite à la page 29

approches multidisciplinaires pour la prise en charge de la douleur pédiatrique. L'un des aspects les plus éclairants de la visite fut d'observer les assistants de recherche pédiatrique alors qu'ils faisaient le suivi des patients et recueillaient des données. Le fait d'être témoin de leur travail coordonné m'a fourni un modèle clair de la façon dont une équipe de recherche pouvait être organisée et fonctionner de façon efficace. Cette expérience m'a permis d'atteindre l'un de mes principaux objectifs personnels pour ce voyage : apprendre les aspects opérationnels et structurels nécessaires pour diriger une équipe de recherche fonctionnelle et performante, des connaissances que j'espère être en mesure d'adapter et de mettre en œuvre en PNG.

Le 15 juin, j'ai été conférencière invitée sur la plateforme virtuelle dans le cadre du premier événement de la série des conférenciers invités de la FÉI SCA. J'ai parlé des défis liés à l'offre de services d'anesthésie et de chirurgie pour la population maternelle et pédiatrique auxquels je fais face en PNG. J'ai également parlé de mes expériences et fait une présentation lors d'une table ronde organisée par le Département d'anesthésie à l'Hôpital pour enfants de la Colombie-Britannique. Lors de ces deux présentations, j'ai mis en lumière l'importance des collaborations internationales et l'utilité d'améliorer l'apprentissage et la recherche dans mon pays natal.

Au Congrès annuel de la Société canadienne des anesthésiologistes, qui a eu lieu à St. John's (Terre-Neuve) du 20 au 22 juin 2025, j'ai présenté mon parcours personnel à titre d'ancienne boursière du programme de la FMSA et expliqué comment cette expérience s'était traduite par des changements concrets dans mon pays. Ce fut l'occasion non seulement de réfléchir à ma propre carrière, mais également de démontrer comment la formation internationale peut être adaptée et appliquée efficacement dans des milieux aux ressources limitées. J'ai parlé des réalités et des défis de l'anesthésie pédiatrique en Papouasie–Nouvelle-Guinée, un pays à faible revenu et à revenu intermédiaire de la région du Pacifique, des enseignements que j'ai tirés de ma formation postdoctorale et de la manière dont ceux-ci ont façonné à la fois ma pratique clinique et mes efforts en matière d'éducation et de recherche. La séance a réaffirmé la valeur de la collaboration mondiale pour faire progresser les soins d'anesthésie dans les pays à faible revenu et pays à revenu intermédiaire. J'ai été encouragée de constater le degré d'intérêt et de soutien de la part de collègues qui partageaient une vision commune : peu importe leur lieu de résidence, les enfants méritent d'avoir accès à des soins d'anesthésie sécuritaires.

Ce voyage au Canada et cette cohérence entre le message éditorial et mon travail actuel m'ont donné un nouveau souffle. Cette visite m'a offert une occasion incroyable de développer mon réseau, d'apprendre de cas cliniques et, plus important encore, de mieux comprendre le milieu de recherche, en particulier auprès de l'équipe de recherche en anesthésie pédiatrique. Elle m'a rappelé que l'avancement de l'anesthésie en Papouasie–Nouvelle-Guinée ne viendra pas d'efforts isolés, mais d'une approche coordonnée qui valorise la formation, la collaboration et la transformation des connaissances mondiales en solutions locales. À bien des égards, cette année a ressemblé au début d'un nouveau

chapitre – un chapitre dans lequel la défense de cette cause est soutenue par des gens, des hôpitaux et des sociétés, et où la discussion sur le renforcement des soins en anesthésie grâce à la formation et à la recherche en Papouasie–Nouvelle-Guinée prend un nouvel essor.

D^r Pauline Wake

Anesthésiologiste pédiatrique
Port Moresby, PNG



Les D^{res} Skelton et Wake (de gauche à droite) dans la salle d'opération de l'Hôpital pour enfants de la



La D^{re} Wake devant l'Hôpital pour enfants de la Colombie-Britannique



Conférenciers du Symposium de la FÉI SCA (de gauche à droite) D^{re} Youlanda Hendricks, Faye Evans, Pauline Wake et Alan Chu

Références

1. Bould MD, Cousins JB, Hoang J, Zha Y, Yilma L, Gacii VM, Subramanian B, Evans FM. « An Evaluation of the Transfer of Skills and Knowledge from Two World Federation of Societies of Anaesthesiologists Fellowship Programs. » *Anesth Analg.* 1er déc. 2024;139(6) :1259-1266. doi : 10.1213/ANE.0000000000006923. Publ. électr., 11 sept. 2024 PMID : 39259693.
2. Wake PB, Livingston P, Rai E, McDougall RJ. « The World Federation of Societies of Anaesthesiologists' Fellowship Programs: Past, Present, and Future. » *Anesth Analg.* 1er déc. 2024;139(6):1256-1258. doi : 10.1213/ANE.0000000000006984. Publ. électr., 15 nov. 2024 PMID : 39715516.

CASIEF Donors

FÉI SCA Donateurs

(January 1 - June 30, 2025)
(1er janvier - 30 juin 2025)



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

Patron More than \$1,000

Brent Kennedy
Julian
Barnbrook
Patricia
Livingston Inc

Leaders \$500 - \$999

Amélie Pelland
Angela Enright
Anita Rao
Brian Knight
Catherine
Paquet
Daniel Power
Dorothy
Woodhouse
Dylan Bould
Elizabeth Ann
Oliver Malone
Charitable Fund
Francesco Carli
Hilary
MacCormick
J. Hamstra MPC
James Kim
Jason McVicar
Jennifer Plester
Jennifer
Vergel de Dios
Jim Beckstead
Joel Parlow
Jonathan Bailey
Justine O'Shea
Kaitlin Duncan
Kristine Urmson
L Zolpys Inc.

Martin van der
Vyver
Melanie Jaeger
Michael
Cummings
Nikhil Rastogi
Patrick Sullivan
Robert Chen
Roland Orfaly
Ronald George
Saifudin Rashiq
Sandra Jadin
Wesley
Rajaleelan

Supporters \$250 - \$499

Alison
Macarthur
Allison Gray
Amanda
Smitheram
Annie Pharand
Brigitte Cre-
peau
Chris
Christodoulou
Claudia Gomez
Dan Mclsaac
Daniel
Cordovani
Doreen Yee
Fiona Campbell
Gregory Bryson
Janice
Chisholm
Jean
Bissonnette
Jennifer Landry
Jessica
Burjorjee
John Murdoch

Joseph
Bremang
Justyna Krol-
lass
Koto Furue
Laila Karwa
Lee Heinrich
Lynne Pugsley
Michael Murphy
Michelle Clunie
Natalie Cho
Nkihu Merah
Patricia
Johnson
Paul Doiron
Paul Westacott
Pradeep
Kulkarni
Purnima Rao
Rob Anderson
Robert MacNeil
Sabir Saeed
Shawn Young
Sonia
Samson PMC
Stacy Ridi
Stuart
McCluskey
Sukhjeewan
Basran
Timothy
Sveinbjornson
Tobias Witter
Wesley Ed-
wards
William Flexer

Friends Up to \$249

Ahmed Abbas
Ana Sjaus

Angela Northey
Beverly Lynn
Kelly
Calvin
Thompson
Charles Knapp
Chilombo
Bould
Danielle
Bourgeois
Deb DuMerton
Duncan Bowes
Garrett Barry
Hailey Bergman
Jaime Colbeck
Janlyn Hoffman
Jared Cohen
Jason
Thompson
John Petrsek
Julie Zalan
Karin Frazer
Kenton Staines
Logan Wiwchar
Lukasz Bartosik
Milena Bullen
Queen's
Department of
Anesthesiology
Sarah Stevens
Seán Windrim
Teresa Skelton
Yuqi Gu



**FÉLICITATIONS AUX LAURÉATS
DES PRIX 2025 DE LA SCA**

La Fondation canadienne de recherche en anesthésie (FCRA) est fière de féliciter les lauréats des prix 2025 de la Société canadienne des anesthésiologistes (SCA). Ce fut une année fantastique pour la recherche et la reconnaissance, et c'est avec grand plaisir que nous avons soutenu un si grand nombre de lauréats durant la saison 2025.

Ces prix mettent en lumière le travail remarquable réalisé dans la communauté de l'anesthésie, et nous félicitons chaleureusement tous les gagnants.

Surveillez les détails concernant le programme 2026 de la FCRA, y compris quelles subventions seront offertes, au cours des prochaines semaines. Nous sommes impatients de continuer à soutenir la recherche innovante et la prochaine génération de chefs de file en anesthésie.

**FAITES UN DON
MAINTENANT
SUR CANADON**

ALANA M. FLEXMAN MD MBA FRCPC

BOURSE DE RECHERCHE EN MÉDECINE
PÉRIOPÉRATOIRE D^R-PIETER-SWART DE LA
SOCIÉTÉ DES ANESTHÉSIOLOGISTES DE LA
COLOMBIE-BRITANNIQUE (SACB)

**ALANA M. FLEXMAN MD MBA FRCPC**

- Directrice de la recherche en anesthésie et titulaire de la chaire en recherche sur la santé cérébrale périopératoire
- Hôpital St. Paul's de Vancouver (C.-B.)
- Professeure agrégée de clinique, Université de la Colombie-Britannique
- Chercheuse, Centre for Advancing Health Outcomes, Vancouver (C.-B.)

Je suis très honorée d'être la première lauréate de la Bourse de recherche en médecine périopératoire D^r-Pieter-Swart de la Société des anesthésiologistes de la Colombie-Britannique (SACB). Mon équipe de cochercheurs et moi-même remercions sincèrement la Fondation canadienne de recherche en anesthésie (FCRA), la SACB ainsi que la famille du D^r Pieter Swart (Suretha, Pieter Jr. et Marna) d'offrir cette subvention, qui nous permettra de réaliser notre étude pilote intitulée : «Imagerie adaptative fondée sur la nature pour réduire le délire à la suite d'une chirurgie cardiaque (RESPonsive Nature-Driven Imagery to Reduce Delirium afTEr Cardiac Surgery [RESPITE]) : essai pilote randomisé contrôlé».

...suite à la page 32

Le délire est une complication fréquente et invalidante à la suite d'une chirurgie cardiaque qui entraîne une hospitalisation plus longue, des coûts accrus et un taux de mortalité plus élevé. Malheureusement, les médicaments sont habituellement inefficaces pour prévenir ou traiter le délire, et la prise en charge pharmacologique comporte souvent le risque de sursédation et d'autres effets indésirables. En revanche, les programmes groupés qui incluent la stimulation cognitive et la réorientation (p. ex., HELP) ont démontré leur efficacité, mais sont coûteux et nécessitent généralement du personnel attiré et du temps supplémentaire consacré aux patients de la part d'un personnel soignant déjà surchargé. L'offre limitée d'outils pour prévenir et prendre en charge les symptômes de délire m'a incitée à explorer des approches innovantes et non pharmacologiques pour les patients à haut risque.



L'essai RESPITE évaluera l'appareil **MindfulGarden (fourni gratuitement par Mindful Garden Digital Health, inc. aux fins de l'étude)**, un nouvel affichage numérique interactif d'images de la nature et de rétroaction biologique adaptative, conçu pour engager, distraire et apaiser les patients (voir la photo). Notre essai pilote monocentrique, ouvert, randomisé et contrôlé, réalisé à l'Hôpital St. Paul's à Vancouver, recrutera 60 adultes devant subir une chirurgie cardiaque et présentant au moins un facteur de risque de délire. Nous évaluerons la faisabilité d'un futur essai clinique de plus grande envergure, et nous recueillerons des données pilotes sur le potentiel que présente l'appareil pour réduire l'incidence et la gravité du délire, ainsi que sur la qualité de la récupération, l'agitation, l'anxiété, l'usage de médicaments psychotropes et la durée de l'hospitalisation. En entreprenant ce projet, j'espère déterminer si cette approche peut être intégrée aux soins postopératoires pour améliorer la récupération et l'expérience des patients. Nos résultats permettront de préparer un essai de plus grande envergure et de tirer parti des nouvelles innovations technologiques pour s'attaquer à un problème ancien.

Cette bourse a une signification particulière pour moi, puisqu'elle honore la mémoire du **D^r Pieter Swart**, qui est décédé en 2023 et qui nous manque beaucoup. En plus d'être un collègue estimé et un mentor, Pieter était un grand ami. C'était un mentor très encourageant, bienveillant et enthousiaste, et j'ai eu la chance de travailler avec lui pendant

ma formation. En tant que stagiaires, nous avions tous hâte de travailler avec lui en salle d'opération, puisqu'il vous faisait sentir comme étant un tant soit peu compétent (peu importe les preuves objectives du contraire!). Plus tard, en tant que collègue de Pieter, j'ai constaté l'influence générale, la bienveillance sincère et le sens de la communauté qu'il apportait à notre lieu de travail. Pieter était un clinicien très respecté, ayant le souci du détail et des standards élevés, doté d'un sens de l'humour et entretenant une excellente relation avec ses patients. Il attachait également une grande importance à l'innovation, notamment en médecine périopératoire, ce qui constitue son héritage durable. Son enthousiasme pour la vie dépassait largement les murs de l'hôpital, et son goût de l'aventure était contagieux. Nous avons vécu ensemble un voyage d'escalade mémorable au mont Baker, dans l'État de Washington (voir la photo), qui m'a rappelé la valeur de la confiance, de la persévérance et de la loyauté — des qualités qu'il incarnait dans sa vie. En tant que grimpeuse débutante, j'ai pu réussir cette ascension uniquement grâce à son expérience, son soutien et sa confiance en mes capacités.

C'est un véritable privilège de mener ce projet de recherche en son nom, et je porterai son esprit de curiosité, de compassion et d'excellence tout au long de cette recherche. Vous pouvez obtenir de plus amples renseignements sur cette bourse et faire un don par l'entremise de la SACB (<https://bcanesthesiologists.ca/research/>). Songez à faire un don en appui à la recherche innovante en anesthésie au Canada.



Le D^r Pieter Swart et la D^{re} Alana Flexman au sommet du mont Baker, Washington (É.-U.) en 2013.

CARF Donors

FRCA Donateurs



CARF

Canadian Anesthesia Research Foundation
La Fondation canadienne de recherche en anesthésie

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

(January 1 - June 30, 2025)
(1er janvier - 30 juin, 2025)

Alana Flexman
Alex Gregory
Allison Gray
Ana Sjaus
Andrea Vrana
Angela Ridi
Anna Toptchieva
Annie Pharand
Arthur Lam
Beverly
Morningstar
Brent Kennedy
Cecilia
De Guzman
Chandran Baker
Charles Knapp
Chris
Christodoulou
Christopher
Prabhakar inc

Cynthia
Henderson Inc
Daniel McIsaac
David Boyle
Delphine Plas-
sart Anesthésiste
Doreen Yee
Elizabeth Hartley
Elizabeth Miller
Eric You-Ten
Esho Petyou
Francesco Carli
François
Moreau-Bussière
Greg Hare
Gregory Bryson
Hui Yun
Vivian Ip
J van Eeden Inc
Jarislowsky Fras-

er Limited
Jean Bissonnette
Jennifer Landry
Jennifer Plester
Jessica Burjorjee
Jim Beckstead
JJ Fifen PC
Johan Laing
John Murdoch
John Petrasek
Juliet
Atherstone Inc
Kristine Urmson
Kumar Rao MPC
Lily Ho-Tai
Marcin Wasowicz
Marnie Fuchs
Matthew
Walker Inc.
Meredith Hutton

Michelle Clunie
Nkihu Merah
Ontario's
Anesthesiolo-
gists
Patricia Johnson
Paul Doiron
Paul Westacott
Patti E.
Murphy MPC
Robert MacNeil
Roland Orfaly
Sarah Stevens
Shannon
L. Lockhart Inc
Shawn Young
Sonia Sampson
Stacy Ridi
Stephen
Kowalski

Stuart McClus-
key
Sukhjeewan
Basran
Summer Syed
Vandana
Vaishnav
Vincent Chan

**Special thanks
to Vincent Chan
for his generous
stock donation!**



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

Journal canadien d'anesthésie (JCA) – Faits saillants du Congrès annuel 2025 de la SCA

Le JCA était au premier plan à l'occasion du Congrès annuel de la SCA, qui a eu lieu du 20 au 22 juin 2025 à St. John's (Terre-Neuve).

Séance en vedette

Symposium du JCA : « De l'investigation à la compréhension en anesthésiologie : posons-nous les bonnes questions et optimisons-nous la méthodologie? »

Cette séance a exploré comment poser les bonnes questions et appliquer des méthodologies de recherche efficaces pour influencer la pratique clinique, les résultats pour les patients et la sécurité. Les participants ont discuté d'articles controversés récemment publiés et examiné comment l'investigation stimule l'innovation et les améliorations dans les soins cliniques, la recherche et l'éducation. Les défis et biais fréquents dans la formulation des questions ont été passés en revue, ainsi que des méthodologies comme les essais randomisés, les études observationnelles et les nouveaux outils d'analyse de données qui améliorent la pertinence des données probantes en anesthésiologie au Canada. À la fin de la séance, les participants ont acquis les compétences nécessaires pour évaluer de façon critique leur pratique, évaluer les forces et limites des articles scientifiques et décider à quel moment mettre en œuvre des changements ou attendre d'autres données probantes.



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

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 lauréat, le **D^r François Martin Carrier**, pour « Association between intraoperative fluid balance and vasopressors doses with postoperative complications in liver transplantation: preliminary results from a multicentre cohort study ».



Le D^r Duminda Wijeyesundera prononce une allocution au Symposium du JCA à St. John's. Assis : le D^r Stephan Schwarz, rédacteur en chef du JCA et le D^r Philip Jones, rédacteur en chef adjoint du JCA.

CHRONIQUE HISTORIQUE DE L'ANESTHÉSIE

DR WALTER MUIR (1880 – 1957)

Par Marissa MacInnis, Faculté de médecine de Dalhousie, promotion 2026

Parmi les premiers pionniers de l'anesthésie au Canada, le Dr Walter Lawson Muir est reconnu comme un ardent défenseur de cette spécialité dans les Maritimes. Muir est né à Truro, en Nouvelle-Écosse, et est le fils du Dr William Muir, médecin généraliste, et de sa femme, Laura Muir. Muir a étudié au King's College de Windsor avant d'entreprendre sa formation médicale à l'Université McGill. Il a par la suite suivi une formation au Maternity Hospital de Montréal et à l'Hôpital général de Montréal. Muir a commencé à exercer comme médecin généraliste à Truro à la suite de sa formation médicale, avant de s'engager dans le service militaire après le déclenchement de la Grande Guerre.

Au cours de la Première Guerre mondiale, Muir a servi dans le Corps expéditionnaire canadien du 20 mars 1916 au 8 décembre 1919, en tant que capitaine et médecin militaire. À son retour, il a été nommé anesthésiologiste membre du personnel à l'Hôpital militaire de Camp Hill à Halifax. Cette période a été marquée par une croissance importante et la reconnaissance de l'anesthésie en tant que spécialité médicale indépendante. De 1927 à 1955, il a été chef du Département d'anesthésie à l'Hôpital Victoria General, et a ensuite pris sa retraite. En 1955, il a été fait membre honoraire de l'Association médicale canadienne. Il est mort à Halifax en 1957.

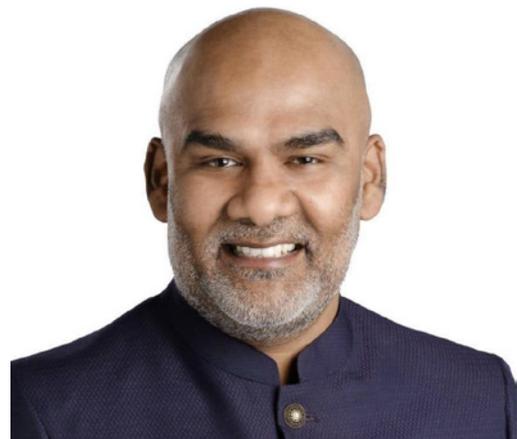
En plus de promouvoir la jeune spécialité de l'anesthésie en Nouvelle-Écosse, Muir a également été actif à l'échelle nationale. Il a été membre de la Société canadienne des anesthésistes, un précurseur éphémère de la Société canadienne des anesthésiologistes. Il a effectué un mandat à titre de vice-président de la Société, et a par la suite été élu président lors du Congrès annuel de 1923 à Montréal, succédant ainsi au Dr David Arnott de London en 1924. Dans son allocution présidentielle, il a abordé plusieurs des piliers fondamentaux pour le développement de la spécialité, notamment la formation des futurs anesthésistes et la prise en compte du point de vue des patients. Il a également insisté sur le rôle central joué par les anesthésistes en salle d'opération. La carrière de Muir témoigne d'un engagement en faveur de l'excellence clinique et de l'évolution de la profession.

« Dans notre enthousiasme pour le domaine scientifique, ne perdons pas de vue le côté humain de notre spécialité. » - Dr Walter Muir

Ses contributions ont jeté les bases pour les générations futures d'anesthésiologistes en Nouvelle-Écosse et dans l'ensemble du Canada. Ses paroles prononcées cent ans auparavant sont toujours aussi pertinentes aujourd'hui : « Dans notre enthousiasme pour le domaine scientifique, ne perdons pas de vue le côté humain de notre spécialité. »

Références :

1. Muir WL. Allocution présidentielle, Société canadienne des anesthésistes, quatrième congrès annuel, 1924. *Anesthesia and Analgesia*. 1924;4.
2. Leading Anaesthetist Dr Walter Muir Dies [obituary]. *The Halifax Chronicle-Herald*. Mai 1957 28:15.
3. Shephard DAE. *Watching closely those who sleep: A history of the Canadian Anaesthetists' Society, 1943-1993*. Toronto: Société canadienne des anesthésistes; 1993.
4. Bibliothèque et Archives Canada. Officers' Declaration Paper : Walter Lawson Muir [dossier militaire]. Gouvernement du Canada; 1916. Groupe d'archives 150, boîte 6462.
5. Association médicale canadienne. Canadian Medical Week: Official Programme, 54th Annual Meeting, Montreal, Mount Royal Hotel, June 11-16, 1923. Montréal : Association médicale canadienne; 1923. p. 23.
6. Bodman R, Hope CE. « History of Canadian anaesthesia: Walter Muir, 1880-1957. » *Canadian Anaesthetists' Society Journal*. Avril 1990;37(4):468.



Dr Wesley Rajaleelan, new Archives & Artifacts Committee Chair

Annonces

Le Comité des archives et artéfacts souhaite la bienvenue à son nouveau président, le Dr Wesley Rajaleelan!
Restez à l'affût pour notre webinaire historique annuel en octobre pour souligner la Journée mondiale de l'anesthésie!

RAPPORT ANNUEL DE LA SCA – RETOUR SUR 2024, ACCUEILLIR L'AVENIR À BRAS OUVERTS

La Société canadienne des anesthésiologistes est fière de présenter ses réalisations et ses jalons organisationnels dans son Rapport annuel 2024 de la SCA. Mille merci à tous nos membres et leaders bénévoles d'avoir fait de 2024 une année couronnée de succès.

Faits saillants (cliquez sur le lien pour plus de détails) :

- **Déclaration conjointe de la directrice générale et du président**
- **Mise à jour sur la représentation et les communications**
- **Sommaire de l'adhésion pour 2024**
- **Événements et activités éducatives de la SCA**
- **Congrès annuel 2024 de la SCA**
- **Honorons nos membres – Lauréats des prix 2024**
- **Pleins feux sur les comités**
- **Pleins feux sur les sections**
- **Journal canadien d'anesthésie**
- **Fondations**
- **Faites connaissance avec la SCA : conseil d'administration, membres du personnel, bénévoles**
- **Sommaire financier 2024**

Canadian Anesthesiologists' Society



2024 Annual Report



TÉLÉCHARGEZ LE FICHER PDF





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

MODULE DE DPC:

Maintenant Disponible - Céphalée post-ponction durale en obstétrique

AUSSI DISPONIBLE

- 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**
- Équité, diversité et inclusion en anesthésiologie : principes de base - **Mai 2023**

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:

D^{re} Vivian Ip

Email: anesthesia@cas.ca

Phone: 416 480 0602

