

# SCA

## INFOANESTHÉSIE

VOLUME 40 • DÉCEMBRE 2025 • NUMÉRO 4



SOCIÉTÉ CANADIENNE DES ANESTHÉSIOLOGISTES

# TABLE DES MATIÈRES

- 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**
- 4 **Qui sont les anesthésiologistes? – Campagne de sensibilisation du public de la SCA**
- 5 **Renouvellement de l'adhésion pour 2026 – Faites partie d'une communauté professionnelle solidaire**
- 6 **Résultats du sondage sur l'évaluation des besoins des membres**
- 8 **Nouvelles des membres**
- 9 **À la mémoire du Dr John Wade**
- 10 **AI in QI: Smart Care, Fair Care, and the Future of Anesthesiology**
- 12 **Résumé des activités d'apprentissage de 2025**
- 15 **La saison des prix et distinctions de la SCA est commencée : En reconnaissance de l'excellence en anesthésie**
- 16 **Examen de recherche - Dr Calvin Diep**
- 18 **FÉI SCA – Mise à jour hivernale**
- 21 **Donateurs de la FÉI SCA – Merci**
- 22 **FCRA – Mise à jour hivernale**
- 25 **Donateurs de la FCRA – Merci**
- 26 **Le JCA à l'avant-garde**
- 27 **Chronique historique sur l'anesthésie – Un vrai chez-soi**
- 29 **Rétablissement virtuel à la suite d'une chirurgie (RVC) : les anesthésiologistes et le personnel infirmier périopératoire dirigent les efforts visant à redéfinir les soins postopératoires**
- 31 **Compte rendu des sections – Section CVT**
- 34 **Compte rendu des sections – Section de la durabilité de l'environnement**
- 35 **Chronique des résidents**
- 36 **Rapport annuel de la SCA – Retour sur 2024, accueillir l'avenir à bras ouverts**
- 37 **Plus de valeur pour les membres – Programme de récompenses Perkopolis**
- 39 **Programme d'autoévaluation du JCA – DPC en ligne**

[www.cas.ca/fr/accueil](http://www.cas.ca/fr/accueil)

# MESSAGE CONJOINT DE LA



## PRÉSIDENTE ET DE LA DIRECTRICE GÉNÉRALE DE LA SOCIÉTÉ CANADIENNE DES ANESTHÉSIOLISTES



**Dr Giuseppe Fuda,**  
président de la SCA



**Vanessa Foran,**  
directrice générale de la SCA

Chers collègues,

Alors que 2025 tire à sa fin, nous revenons avec fierté sur une année formidable pour la Société canadienne des anesthésiologistes. En effet, cette année a été marquée par la croissance, le renouveau et de grandes réalisations, rendues possibles grâce au remarquable engagement de nos membres, de nos bénévoles et de nos partenaires.

Nous remercions sincèrement tous ceux et celles qui contribuent à la communauté de la SCA, en particulier les nombreux bénévoles des sections et comités de la SCA. Votre temps, votre expertise et votre passion rendent notre travail possible. Nous désirons également remercier les membres du conseil d'administration pour leur leadership et leurs conseils, ainsi que remercier les membres sortants de leur service, tout comme les nouveaux qui se joignent à nous alors que nos regards sont tournés vers 2026.

Cette année a marqué le lancement de notre nouveau **Plan stratégique**, qui définit une orientation claire pour la Société au cours des cinq prochaines années. Ce plan continuera de guider tout ce que nous faisons, des activités de représentation à l'éducation, en passant par la recherche.

Les activités éducatives à la SCA ont atteint de nouveaux sommets en 2025. Ce fut une année record en matière de possibilités d'apprentissage, des webinaires suscitant la réflexion aux modules de DPC innovants élaborés conjointement avec le Journal canadien d'anesthésie, sans oublier le lancement de la série de tables rondes sur l'anesthésie ambulatoire en partenariat avec SAMBA et le succès durable de notre série de tables rondes Pinnacle. Chaque initiative témoigne de notre engagement à soutenir l'apprentissage permanent et à offrir des ressources pratiques de grande qualité destinées aux anesthésiologistes à chaque étape de leur carrière. Les préparatifs de notre programme pour 2026 sont déjà bien entamés; vous pouvez découvrir les faits saillants dans le résumé des activités éducatives du présent numéro.

Le **Congrès annuel 2025 de la SCA** à St. John's a été le moment marquant de l'année, et a réuni notre communauté pour vivre une expérience inspirante et collaborative. Nous remercions le CPSCA de son partenariat continu, et voulons remercier le Dr J. Chui pour son excellent leadership des dernières années, tout en souhaitant la bienvenue au Dr V. Arya à titre de nouveau président du Comité du programme scientifique. Nous avons déjà hâte de vous voir à Ottawa en 2026.

Sur le plan de la **représentation**, la SCA a été à pied d'œuvre et a représenté les intérêts des anesthésiologistes auprès de tous les paliers de gouvernement. Les problèmes de ressources humaines en santé demeurent un enjeu pressant, et nous poursuivons nos efforts afin que vos voix soient pleinement prises en compte. Vous pouvez en apprendre plus sur ces initiatives dans la mise à jour en matière de représentation du présent numéro – rétrospective de l'année 2025.

Nous sommes également fiers du lancement d'une **nouvelle campagne de sensibilisation du public** – qui s'accompagne d'une version actualisée du **site Web de la SCA** – afin d'aider la population canadienne à mieux comprendre le rôle essentiel joué par les anesthésiologistes dans les soins aux patients.

...suite à la page 2

...suite de la page 1

Tandis que nous célébrons ces nouvelles réalisations, nous tournons aussi notre regard vers les nouvelles possibilités que nous réserve 2026, y compris **nos prix de distinction et notre Programme de recherche**. Nous vous encourageons à proposer la candidature de vos collègues et de présenter une demande pour des subventions qui soulignent et favorisent l'excellence dans l'exercice de l'anesthésie ainsi que dans la recherche et le leadership dans ce domaine.

Nous sommes heureux d'annoncer que la période de **présentation des résumés pour le Congrès annuel 2026** de la SCA est maintenant commencée. Nous vous invitons à proposer votre travail, à communiquer vos idées. Votre travail pourrait être récompensé grâce à l'un de nos prix pour les meilleurs articles de la SCA ou dans le cadre de l'un de nos deux concours, qui célèbrent l'excellence et l'innovation en anesthésie. Nous vous encourageons à participer et à mettre en lumière les contributions remarquables de notre communauté.

Nous vous remercions une fois de plus d'être membre de la SCA et de jouer un rôle essentiel dans notre réussite collective. Ensemble, nous avons fait des progrès remarquables en 2025 pour la SCA et pour la spécialité. Nous vous adressons, à vous et à vos proches, nos meilleurs vœux pour des Fêtes sûres, joyeuses et ressourçantes.

Très cordialement,



Dr Giuseppe Fuda,  
président de la SCA



Vanessa Foran,  
directrice générale de la SCA

# Joyeuses Fêtes



## CONSEIL D'ADMINISTRATION

EN DATE DE DECEMBRE 2025

### COMITÉ DIRECTEUR

- Dr Giuseppe Fuda, président  
Dr James Kim, vice-président  
Dr Vivian Ip, secrétaire  
Dr Hilary Grocott, trésorier  
Dr Lucie Filteau, présidente sortante  
Mme Vanessa Foran, directrice générale  
(membre non votante)

### REPRÉSENTANTS DES DIVISIONS

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

### MEMBRES D'OFFICE (votants)

- Dr Mateen Raazi, président de l'ACUDA  
Dr Alex Bak, représentant des résidents

[CLIQUEZ ICI POUR VISUALISER EN LIGNE](#)

# POINT SUR LE PLAIDOYER - RÉCAPITULATIF 2025 ET PERSPECTIVES POUR 2026

## 2025 : Interpeller les décideurs politiques, éléver la voix de nos membres et être conviés aux tables de discussion

L'année 2025 a été une année marquante pour les activités de représentation de la SCA. Du renforcement de sa position à titre de voix nationale de l'anesthésiologie au fait d'être conviée aux principales tables de discussion aux échelons fédéral et provincial, la SCA a accompli des progrès concrets sur les enjeux qui comptent le plus pour nos membres et contribuent directement à l'amélioration de la sécurité des patients canadiens. Cette année a été marquée par des résultats crédibles, visibles et substantiels, fruits de l'engagement indéfectible de notre équipe de direction, qui travaille sans relâche au nom de la profession.

## Accroître le rayonnement des anesthésiologistes partout au Canada

La SCA a fait d'importants progrès pour veiller à ce que l'expertise et la réalité des anesthésiologistes soient clairement comprises par les dirigeants gouvernementaux et les autorités de santé. En effet, nous avons accru notre présence aux tables de discussion, mis en valeur les contributions essentielles de nos membres et positionné la SCA à titre de référence nationale incontournable pour les questions se rapportant à l'anesthésie.

## Nos efforts ont favorisé des avancées dans les domaines suivants :

- Durabilité de l'environnement, grâce au lancement de notre énoncé de position.
- Ressources humaines en santé (RHS), avec l'augmentation du nombre de postes de résidents et la diminution des obstacles pour les médecins formés à l'étranger.
- Innocuité des médicaments et accès à ceux-ci grâce à une étroite collaboration avec Santé Canada.
- Compréhension nationale de la pénurie d'anesthésiologistes grâce à une contribution directe à l'étude sur la main-d'œuvre menée par l'ICIS.
- Plus particulièrement, la SCA a été sollicitée à plusieurs reprises pour fournir son expertise lors de tables de discussion, et, pour la première fois, elle a été invitée à titre de témoin expert devant le Comité permanent de la santé (HESA) de la Chambre des communes sur les effets de la politique d'immigration sur les soins de santé et les défis d'intégration des professionnels de la santé formés à l'étranger dans notre système de santé.



Le Dr Giuseppe Fuda, président de la SCA, témoigne devant le Comité permanent de la santé (HESA) de la Chambre des communes dans le cadre de son étude sur les effets de la politique d'immigration sur les soins de santé et les défis d'intégration des professionnels de la santé formés à l'étranger.

## Mobilisation stratégique auprès des décideurs gouvernementaux en 2025

### Rencontres à l'échelle provinciale :

- Nouveau-Brunswick – Dr John Dornan, ministre de la Santé
- Saskatchewan – Jeremy Cockrill, ministre de la Santé
- SACB/SCA – Rencontre commune avec Josie Osborne, ministre de la Santé
- Nouvelle-Écosse – Membres du personnel, ministère de la Santé et du Mieux-être de la Nouvelle-Écosse
- Saskatchewan – Consultation demandée par le directeur général des ressources humaines en santé sur les voies d'accès pour devenir assistant en anesthésie
- Ontario – Sous-ministre adjointe, Environnement, et membres du personnel, Changements climatiques

### Rencontres à l'échelle fédérale :

- Environnement et Changement climatique Canada
- Réunion commune – Membres du personnel des ministères de l'Environnement et de la Santé
- Champion en matière d'environnement – Éric St. Pierre – nouveau député fédéral de Montréal
- Témoignage de la SCA devant le Comité permanent de la santé (HESA) dans le cadre de son étude sur les effets de la politique d'immigration sur les soins de santé et les défis d'intégration des professionnels de la santé formés à l'étranger
- Santé Canada, directrice exécutive, Groupe de travail sur les ressources humaines en santé

## Offrir de la valeur grâce à des initiatives stratégiques

S'appuyant sur les liens qu'elle entretient avec les politiciens, les collaborateurs politiques et les hauts fonctionnaires, la SCA a continué de fournir des bulletins sur la santé et l'innocuité en lien avec certains médicaments en collaboration avec Santé Canada, et a dirigé plusieurs initiatives clés, notamment :

- En contribuant à la [Liste des drogues essentielles et vulnérables du Canada](#)
- En appuyant la [Déclaration des droits des patientes à l'analgésie pendant le travail de la FMSA](#)
- En créant une [section à l'intention du public](#) sur le site Web de la SCA et en lançant une campagne de sensibilisation du public grâce à l'immense soutien du [Comité des affaires publiques](#)
- En créant le [groupe de travail sur l'anesthésie de la SCA](#) afin de répondre aux enjeux fondamentaux des soins en anesthésie et de l'offre de services d'anesthésie

## Regard sur 2026

Avec l'arrivée de 2026, nous continuerons de renforcer nos liens tout au long de la prochaine année. Nous avons l'intention de tirer pleinement profit du Congrès annuel qui se tiendra à Ottawa en juin en organisant un événement en personne à l'intention des députés fédéraux et en participant à des rencontres ciblées pour notre équipe de direction durant notre passage dans la capitale. De plus, lors du Congrès annuel, nous organiserons une séance sur les progrès réalisés grâce au nouveau Plan stratégique de la SCA, en mettant en relief nos efforts de représentation jusqu'à maintenant.

La SCA demeure déterminée à plaider en faveur de soins d'anesthésie sûrs et durables, à éléver la profession et à garantir que les membres retirent une valeur considérable de leur adhésion. Merci de votre soutien constant. Votre adhésion compte réellement.

# 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 anesthésiologue 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.

## Effets secondaires courants (Graphique d'exemples)

Effet secondaire	Durée	Fréquence (sur 100 patients)
 Frissons	20 à 30 minutes	 15 patients
 Nausée (avoir envie de vomir)	1 à 24 heures	 15 patients
 Mal de gorge	24 à 48 heures	 20 à 40 patients
 Bleu ou douleur (au site d'injection)	2 à 3 jours	 10 patients
 Lésion mineure à la lèvre ou à la langue	2 à 3 jours	 1 à 5 patients
 Infection respiratoire	Jours ou semaines	 2 à 20 patients
 Confusion ou délirium	Jours, semaines ou mois	 10 à 50 patients

## Prochaines étapes

La nouvelle page **Engagez-vous** comprend un formulaire permettant aux patients de raconter leurs histoires à propos d'un anesthésiologue 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 anesthésiologue » 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 anesthésiologue 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](mailto:anesthesia@cas.ca).

**DONNER UN COUP DE MAIN**

# RENOUVELLEMENT DE L'ADHÉSION POUR 2026 – FAITES PARTIE D'UNE COMMUNAUTÉ PROFESSIONNELLE SOLIDAIRE

Alors que 2025 tire à sa fin, veuillez prendre quelques minutes, si ce n'est déjà fait, pour renouveler votre adhésion et éviter qu'elle n'expire le **1<sup>er</sup> janvier 2026**. Lorsque la période d'inscription pour le Congrès annuel débutera l'an prochain, votre adhésion vous rendra admissible au meilleur tarif possible, en plus de vous donner droit à une large sélection d'autres récompenses importantes. Toute l'année, la SCA, avec le soutien de ses incroyables leaders bénévoles, facilite l'accès à des programmes et ressources qui profitent à ses membres et à la communauté nationale d'anesthésie – et qui sont directement financés par vos cotisations annuelles.

## Vous êtes nouveau?

Jetez un œil aux avantages supplémentaires de votre adhésion à la SCA!



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

Félicitations aux gagnants de notre tirage pour les inscriptions hâtives : Dr Sherif Eskandar, qui a remporté l'accès gratuit au Congrès annuel 2026, et les Drs Anahi Perlas-Fontana et Vanessa Wong, qui recevront chacun une paire de billets gratuits pour la Soirée de la SCA.



## AVANTAGES DE L'ADHÉSION À LA SCA

NOTRE MISSION : Servir les membres et faire progresser la spécialité au moyen du leadership, de la représentation, de l'éducation et de la recherche



Renouvez dès maintenant



**ACTIVITÉS D'EMC EXTRÉMEMENT FLEXIBLES ET ACCESSIBLES.** Respectez les exigences du Collège royal selon votre horaire grâce à des activités d'EMC en direct et à votre rythme dirigées par des experts canadiens de l'anesthésiologie. Les membres peuvent accéder gratuitement à 95 % des activités (en dehors du Congrès annuel).



**EXPÉRIENCE EXCEPTIONNELLE AU CONGRÈS ANNUEL.** Épargnez environ 50 % sur les frais d'inscription au Congrès. En 2025, le Congrès a permis aux participants d'obtenir 15 heures de crédits de la section 1 et 53,25 heures de crédits de la section 3 du programme de MDC – deux enregistrements de séances gratuits ont été offerts à tous les membres.



**REPRÉSENTATION EN VOTRE NOM.** Grâce à l'apport des membres, nous plaions en faveur d'une diminution des pénuries de RHS, faisons la promotion du modèle d'équipe de soins en anesthésie et plus encore. De plus, la SCA communique des bulletins urgents et pertinents sur la sécurité médicamenteuse et la sécurité de l'équipement pour vous tenir au courant.



**SOUTIEN À LA RECHERCHE DE PREMIER ORDRE.** Suivez le rythme des plus récentes innovations en anesthésie grâce à votre abonnement gratuit au *Journal canadien d'anesthésie*. La SCA s'associe à la FCRA afin d'offrir chaque année aux membres plus de 200 000 \$ en financement de la recherche au moyen de 12 subventions.



**DIRIGEZ VOTRE COMMUNAUTÉ.** Joignez-vous à une section ou un comité de la SCA pour créer des liens précieux et faire partie de la voix nationale de l'anesthésie. Les membres sont admissibles à gagner l'un des huit prix de distinction décernés chaque année à des candidats méritants.

**ÉCONOMIES EXCLUSIVES.** Notre programme Perkopolis propose des réductions sur plus de 5 000 produits et services haut de gamme. La SCA travaille avec ses partenaires afin de vous offrir des rabais exclusifs sur des services d'assurance et certains congrès de sociétés internationales.



La SCA existe pour ses membres et grâce à eux. Vos cotisations soutiennent directement :

- Des activités éducatives gratuites et agrées
- Le Congrès annuel de la SCA
- Le *Journal canadien d'anesthésie*
- Des efforts de représentation propres à la spécialité
- Le Programme de recherche de la SCA, qui comprend des subventions propres aux sections
- L'adhésion gratuite ou à prix réduit pour les résidents et les retraités

Plus de 2,500+ membres au total

Plus de 200 dirigeants bénévoles

28 sections et comités

# ÉVALUATION DES BESOINS DES MEMBRES

**Merci de nous avoir fait part de vos besoins! Vous servir est un honneur.**

## **Voici les résultats du plus récent sondage de la SCA sur l'évaluation des besoins**

À l'automne 2024, la Société canadienne des anesthésiologistes a mené son sondage semestriel sur l'expérience des membres, afin de mieux comprendre les besoins professionnels et éducatifs de ses membres et découvrir comment mieux répondre à leurs attentes.

Nous remercions ceux et celles qui ont pris le temps de répondre et de faire part de leurs réflexions à notre équipe. Même si nous sommes conscients que tout le monde n'a pas exprimé son opinion, nous avons eu le taux de réponse le plus élevé des dix dernières années (11 %) et avons recueilli des renseignements utiles pour orienter nos services aux membres.

Voici un résumé de ce que nous avons appris, des mesures prises pour répondre à vos besoins et de la façon dont nous les avons intégrés à nos projets futurs.



## **Avantages pour les membres de la SCA**

Selon vous, les avantages les plus prisés par les membres de la SCA sont les suivants :

- Occasions d'obtenir des crédits d'éducation médicale continue (EMC)
- Journal canadien d'anesthésie
- Guide d'exercice de l'anesthésie
- Efforts de représentation au nom des professionnels de l'anesthésie



## **Accès à des économies et rabais**

L'accès à des économies et rabais (sur les voyages, dans les commerces, etc.) était perçu par les membres comme un avantage manquant. Pour remédier à cette situation, nous avons lancé, en septembre 2025, le programme Perkopolis (une gamme de différents rabais) à l'intention de tous nos membres, accessible ici. Nous vous encourageons à vous y inscrire.

Les activités éducatives sont toujours réservées aux membres de la SCA ou leur sont offertes à un prix préférentiel.

## **Offres continues d'EMC**

En 2025, nous avons poursuivi notre série de tables rondes Pinnacle en partenariat avec l'Association canadienne des départements universitaires d'anesthésie (ACUDA) et avons lancé une nouvelle série de tables rondes en collaboration avec la Society for Ambulatory Anesthesia. En outre, nous nous sommes associés à la European Society of Regional Anaesthesia & Pain Therapy (ESRA) pour une deuxième année afin de souligner la Journée mondiale de l'anesthésie régionale. Nous avons pour objectif de continuer à développer nos partenariats afin de vous offrir les meilleures possibilités d'apprentissage fondées sur des données probantes.

Pour la première fois depuis 2018, nous sommes revenus à un calendrier trimestriel régulier de modules de DPC, et nous avons lancé un projet pilote de webinaires complémentaires vous offrant l'occasion d'interagir avec les auteurs des modules.

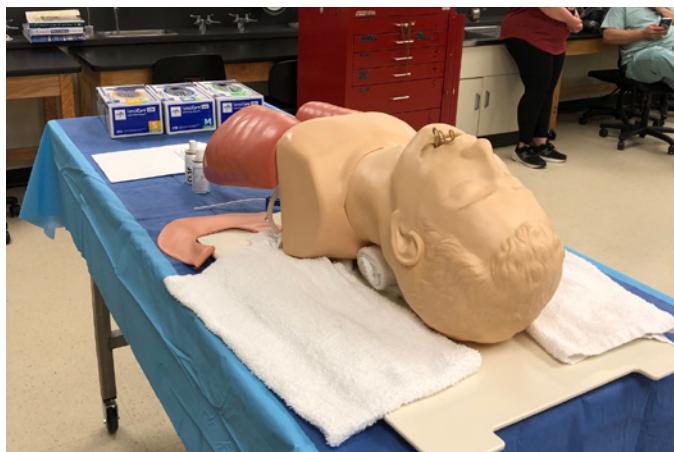
En réponse à la demande croissante pour d'autres possibilités d'obtenir des crédits de la section 3 du programme de MDC et pour un apprentissage pratique axé sur le volet clinique, nous avons lancé le programme Conseils d'experts de la SCA au Congrès, un programme spécialement conçu pour la communauté des anesthésiologistes, qui s'attaque à des scénarios réels et à des défis complexes auxquels ils sont confrontés chaque jour.

## **Représentation**

Nous avons poursuivi nos efforts de représentation, en abordant les questions liées à la main-d'œuvre et aux ressources humaines en santé (RHS), qui suscitent un intérêt particulier chez les membres. Vous trouverez des renseignements sur nos efforts de représentation ici.

En 2025, nous avons lancé une campagne de sensibilisation du public à la valeur des anesthésiologistes, avec la création d'une page Web exclusivement « destinée au public ». Cette campagne sera élargie en 2026.

*...suite à la page 7*



## Mobilisation des résidents

Les membres ont également souligné l'importance de l'inclusion et de la mobilisation des résidents. Cette année, le Congrès de la SCA a proposé un programme couvrant l'ensemble du week-end consacré aux résidents en anesthésie, conçu pour les aider à cheminer dans leur parcours professionnel et à réussir, tout en leur permettant d'échanger avec leurs pairs de partout au pays. Le programme comprenait notamment ce qui suit :

- Réussissez haut la main! Cours de préparation à l'examen du Collège royal
- Olympiades en simulation des résidents 2025
- Concours oral des résidents 2025
- Panel des résidents – Un monde de possibilités : panel sur des occasions uniques de stages de recherche

L'équipe de direction de la Section des résidents est formée de 12 bénévoles des quatre coins du pays qui préparent le programme pour les résidents et qui sont leur porte-parole au sein de la Société.



**Nous demeurons ouverts à vos commentaires et serions ravis de vous entendre en dehors du cycle des sondages. Veuillez nous envoyer vos suggestions par courriel à [anesthesia@cas.ca](mailto:anesthesia@cas.ca) et faites entendre votre voix.**

## Offre d'activités éducatives de la SCA

Selon les résultats du sondage, les formats éducatifs en personne les plus populaires chez nos membres sont les conférences, les séminaires et les congrès, tandis que les formats éducatifs virtuels les plus populaires sont les programmes d'autoévaluation (module en ligne) et les webinaires et tables rondes en direct.

Notre calendrier d'activités éducatives a été bien rempli cette année avec 21 webinaires, tables rondes et modules en ligne, en plus d'un congrès couronné de succès à St. John's (Terre-Neuve).

Les membres comprennent la complexité liée aux différents fuseaux horaires, mais s'accordent à dire que les heures de jour en semaine ou les heures de travail sont peu pratiques, tout comme les vendredis, samedis et dimanches. Pour remédier à ce problème, nos séances éducatives en direct sont organisées en soirée les mercredis et jeudis. Nous offrons également aux personnes dans l'incapacité d'assister aux séances en direct un accès aux enregistrements dans le portail des membres.

Voici les sujets qui vous intéressent le plus :

- Leadership, professionnalisme, bien-être
- Médecine périopératoire et anesthésie périopératoire
- Notions de base en anesthésie (physiologie, pharmacologie, équipement)
- Récentes avancées et sujets d'actualité en anesthésie

Les autres thèmes incluent l'utilisation de l'intelligence artificielle, les ressources humaines en santé, les préoccupations relatives à la durabilité de l'environnement et la sécurité des patients.

Nos comités de planification du volet scientifique ont tenu compte de vos besoins en organisant des séances du Congrès annuel, des webinaires et des ressources pour aborder les sujets qui vous intéressent le plus. Voici quelques exemples :

- Notre séance principale avec l'olyMPIEN Brad Gushue (sur la feuille de route pour la réussite) et le webinar « Le médecin politique : discussion avec l'honorable Flordeliz (Gigi) Osler » ont abordé les sujets du leadership et du professionnalisme.
- Le webinar « Anesthésiologie, déterminants sociaux de la santé et résultats en matière de santé périopératoire » ainsi que le module de DPC « Anaphylaxie périopératoire : mise à jour sur la physiopathologie, le diagnostic et la prise en charge » ont traité de la médecine périopératoire.
- Au Congrès, le Symposium John Wade, qui avait pour thème « Amélioration de la qualité et sécurité des patients à l'ère de l'IA », a abordé de nouveaux sujets dans le domaine de l'anesthésie.

# NOUVELLES DES MEMBRES



## Félicitations au Dr<sup>r</sup> Conor McDonnell

Félicitations au Dr<sup>r</sup> Conor McDonnell pour la parution de son nouveau recueil de poésie intitulé **What We Know So Far Is ...**, paru le 7 octobre 2025. Le Dr<sup>r</sup> McDonnell, membre de la SCA, poète et médecin au Hospital for Sick Children de Toronto, explore les complexités de notre époque dans ce puissant et long poème, abordant des thèmes comme la crise des opioïdes et la sécurité médicamenteuse.

Le Dr<sup>r</sup> McDonnell est aussi professeur agrégé à l'Université de Toronto, où il se concentre sur la sécurité dans les hôpitaux pédiatriques, les erreurs médicamenteuses et la gestion responsable des opioïdes. Il est vice-président de la Société d'anesthésie pédiatrique canadienne ainsi que rédacteur en chef de Case Repertory, une plateforme en ligne faisant la promotion de cas cliniques présentés sous forme narrative.

[Lisez l'article complet](#)

[Vidéo entrevue sur CP24](#)



## Félicitations au Dr<sup>r</sup> Tumul Chowdhury

Félicitations au Dr<sup>r</sup> Tumul Chowdhury, qui a été promu au poste de vice-président responsable de l'éducation et des affaires scientifiques de la Society of Neuroanesthesia and Critical Care (SNACC). Ce poste de direction dirige et supervise les programmes scientifiques et éducatifs de la SNACC. Le Dr<sup>r</sup> Chowdhury a récemment achevé un mandat réussi à titre de président de la Section de neuroanesthésie de la SCA.



## Félicitations à la Dr<sup>e</sup> Justyna Bartoszko

Félicitations à la Dr<sup>e</sup> Justyna Bartoszko, membre de la Société canadienne des anesthésiologistes, pour sa nomination à la Chaire John Alchin et Hal Marryatt pour les chercheurs en début de carrière en anesthésiologie et médecine de la douleur à l'Université de Toronto, avec effet le 1<sup>er</sup> janvier 2026.

Cette nomination prestigieuse récompense son travail remarquable en gestion du sang et des produits du sang et en traitements novateurs pour les troubles hémorragiques et la coagulopathie en contexte périopératoire.

[En savoir plus](#)



# À LA MÉMOIRE DU D<sup>R</sup> JOHN WADE (1934-2025)

C'est avec une profonde tristesse que nous vous annonçons le décès du Dr John Wade, véritable monument de l'anesthésiologie au Canada et membre estimé de la famille de la SCA. On se souviendra de lui pour un héritage marqué par sa vision, son leadership et sa compassion, ainsi que par sa foi inébranlable dans le pouvoir de la collaboration pour améliorer les soins offerts aux patients.

Pionnier de la formation médicale, il a joué un rôle déterminant dans l'élaboration du cadre CanMEDS – qui oriente encore aujourd'hui la formation des médecins au Canada et partout dans le monde. Militant infatigable en faveur de systèmes de soins plus sûrs, il a transformé la manière dont les soins aux patients sont dispensés au Canada, d'abord en tant que président du comité directeur pour la sécurité des patients au Canada, puis comme président fondateur de l'Institut canadien pour la sécurité des patients.

Ardent défenseur de la profession, le Dr Wade a occupé de nombreux postes de direction, y compris les fonctions de sous-ministre de la Santé au Manitoba, de directeur du Département d'anesthésie de l'Université du Manitoba et de doyen du Max Rady College of Medicine. En 2019, son dévouement a été récompensé à l'échelle nationale alors qu'il a été nommé membre de l'Ordre du Canada.

L'influence du Dr Wade est profondément ancrée dans l'essence même de la SCA et dans la pratique quotidienne d'innombrables anesthésiologistes et professionnels de la santé qui s'efforcent d'offrir des soins sûrs et empreints de compassion.

Au nom de toute l'équipe de la SCA, nous offrons nos plus sincères condoléances à son épouse, Marilyn Wade, ainsi qu'à sa famille, ses collègues et les nombreux amis dont il a marqué la vie. Nous lui sommes profondément reconnaissants pour ses contributions extraordinaires, ainsi que pour les exemples de leadership, de mentorat et de bienveillance qu'il nous a laissés et qui continueront d'inspirer notre communauté pendant de nombreuses années.

## HOMMAGE AU LEGS DU D<sup>R</sup> JOHN WADE GRÂCE À L'INNOVATION EN SÉCURITÉ DES PATIENTS

Chaque année, le Symposium John-Wade sur la sécurité des patients, qui se déroule dans le cadre du Congrès annuel de la SCA, témoigne du dévouement consacré toute sa vie par le Dr John Wade à faire progresser la qualité et la sécurité en anesthésiologie. Le symposium de cette année à St. John's s'intitulait «Amélioration de la qualité et sécurité des patients à l'ère de l'IA» et a porté cette vision plus loin en s'intéressant à la façon dont l'intelligence artificielle transforme le secteur de la santé.

# INTELLIGENCE ARTIFICIELLE POUR L'AMÉLIORATION DE LA QUALITÉ : DES SOINS INTELLIGENTS ET ÉQUITABLES, ET L'AVENIR DE L'ANESTHÉSIOLOGIE

## RÉFLEXIONS TIRÉES DU SYMPOSIUM JOHN-WADE 2025

Drs Arnaud Mbageau et Maha Al Mandhari – Comité de la qualité et de la sécurité des patients de la SCA



L'intelligence artificielle n'est plus simplement une promesse abstraite – elle transforme déjà la façon dont les anesthésiologistes exercent une surveillance, décident et dirigent. Lors du Symposium John-Wade 2025, modéré par le Dr Conor Mc Donnell, le thème de l'IA pour l'amélioration de la qualité nous a incités à aller au-delà du discours promotionnel et à réfléchir à des questions plus profondes : comment la technologie peut-elle renforcer notre jugement sans diminuer notre humanité? Comment faire en sorte que l'innovation fasse progresser l'équité et non seulement l'efficacité? Trois conférences importantes présentées par les Drs Pascal Laferrière-Langlois, Arnaud Mbageau et Abi Sriharan ont mis en lumière ce que cette transformation peut signifier pour l'avenir de notre spécialité. Ensemble, ils ont décrit l'anesthésiologie comme la boussole morale et méthodologique guidant l'IA dans les soins de santé.

### De la prédition à la prévention

Le Dr Pascal Laferrière-Langlois (Université de Montréal) nous a invités à voir l'anesthésiologie comme le domaine le plus naturellement associé au potentiel qu'offre l'IA. Des systèmes prédictifs, comme l'indice de prédition de l'hypotension (HPI) et le système d'alerte précoce ChartWatch transforment déjà la vigilance périopératoire et réduisent les risques.

Cependant, les données seules ne suffisent pas à garantir la qualité. Les algorithmes qui fonctionnent bien dans un hôpital peuvent ne pas du tout être à la hauteur dans un autre. Des lacunes dans la qualité des données, les biais cachés et une mauvaise intégration peuvent transformer le potentiel en bruit de fond. Laferrière-Langlois a insisté sur le fait que la véritable réussite dépend du leadership clinique, c'est-à-dire la capacité des anesthésiologistes à guider, tester et interpréter l'IA avec la même rigueur que celle que nous appliquons à la sécurité des patients. L'avancement de l'amélioration de la qualité reposera moins sur la complexité des codes que sur la sagesse de leurs utilisateurs.

### L'équité, nouvelle dimension de la qualité

Le Dr Arnaud Mbageau (L'Hôpital d'Ottawa/Université d'Ottawa) a recentré la discussion sur l'équité. Il a souligné que toute innovation

a le potentiel d'accentuer les inégalités existantes. Son exemple d'un adulte bilingue vivant en milieu rural dont la chirurgie a été annulée en raison d'une incompréhension des instructions données uniquement en anglais a montré comment les inégalités de communication continuent de mettre la sécurité en danger. L'IA peut soit creuser ou contribuer à combler cet écart. Les modèles prédictifs sont souvent moins performants auprès des populations marginalisées, mais les grands modèles de langage et les plateformes virtuelles peuvent améliorer l'accès si leur conception intègre l'inclusion. Des documents de consentement accessibles, une éducation des patients multilingues et un accompagnement préopératoire à distance ne sont pas des rêves lointains — ce sont des impératifs moraux. Le message de Mbageau était clair : intégrer le point de vue éthique à la pratique quotidienne. Chaque fois que nous développons un flux de travail, concevons un tableau de bord ou lançons un projet d'amélioration de la qualité, nous devons nous demander s'il profite à tous les patients de manière équitable. L'équité, a-t-il souligné, n'est pas simplement une case à cocher – elle constitue le socle d'un véritable progrès.

### Gouverner l'intelligence, protéger la confiance

La Dr Abi Sriharan (Université de Toronto/Schulich School of Business) nous a encouragés à appliquer la même discipline utilisée en sécurité médicamenteuse au domaine de l'intelligence machine. Elle a expliqué que l'IA n'a rien de magique; il s'agit d'un système de choix humains intégrés à des données. En l'absence d'une gouvernance adéquate, ces choix peuvent mener à la désinformation, à une moindre responsabilité et à une perte de confiance. Le cadre SAFE-AI – axé sur la sécurité, la responsabilité, l'équité et l'explicabilité – offre une structure pour une mise en œuvre responsable. Elle a fait valoir que la gouvernance doit devenir aussi routinière que les vérifications de dossiers ou les revues de morbidité. En intégrant la responsabilité dans nos systèmes d'IA, nous protégeons à la fois nos patients et l'intégrité de notre profession.

### Appel au leadership

Un message clair s'est dégagé des trois conférences : les anesthésiologistes ne sont pas de simples bénéficiaires de l'IA; nous en sommes les gardiens. Nous devons définir à quoi correspond une innovation sécuritaire, juste et centrée sur l'humain. La prochaine frontière de l'amélioration de la qualité ne sera pas dictée uniquement par le code – elle sera forgée par le jugement clinique, la réflexion éthique et un engagement partagé en faveur de l'équité. L'IA peut prédire les risques, mais seuls les cliniciens peuvent déterminer ce que signifie réellement la sécurité. Les soins compétents doivent être équitables, et la conscience de notre profession reste le véritable algorithme de la confiance.



## D<sup>R</sup> EARL WYNANDS (1929–2025)

C'est avec une immense tristesse que la Société canadienne des anesthésiologistes (SCA) annonce le décès du **Dr Earl Wynands** survenu le 14 novembre 2025. Le Dr Wynand était un anesthésiologue avant-gardiste, ainsi qu'un collègue et ami cher, et son œuvre a mené à plusieurs avancées importantes en anesthésie, améliorant la sécurité et le confort des patients au Canada et dans le monde entier.

Né à Montréal en 1929, le Dr Wynands a obtenu son diplôme en médecine à l'Université McGill en 1954 et a effectué sa résidence à cet établissement sous la supervision du Dr Harold Griffith – professeur et chef du Département d'anesthésie ainsi que président fondateur de la SCA. Le Dr Wynands a joué un rôle déterminant dans l'établissement de l'anesthésiologie pour la chirurgie cardiaque tant à l'Université McGill qu'à l'Hôpital Royal Victoria à Montréal.

Ses recherches sur l'anesthésie cardiaque ont donné lieu à une longue liste de publications, dont son article scientifique phare : «Coronary artery disease and anaesthesia». En 1988, il s'est installé à Ottawa et a assumé la direction du Département d'anesthésie à l'Université d'Ottawa et le poste de chef du service d'anesthésie de l'Institut de cardiologie de l'Université d'Ottawa et de l'Hôpital Civic. Il est également reconnu pour avoir fondé le centre de simulation des soins aux patients de l'Université d'Ottawa, qu'il considérait comme son plus grand accomplissement professionnel.

En plus d'être président de la SCA de 1974 à 1975, il a été membre fondateur de l'Association of Cardiac Anesthesiologists. Il a également été président de la Society of Cardiovascular Anesthesiologists (SCA) de 1989 à 1991 et a reçu le Prix de reconnaissance pour services exceptionnels de l'organisation.

Malgré les défis liés à sa perte de vision due à la dégénérescence maculaire, il a réussi à faire progresser les soins en anesthésie tout au long de sa carrière de 40 ans, tout en plaident en faveur de ressources liées à l'accessibilité pour les médecins en situation de handicap. Il a reçu, entre autres distinctions, l'Ordre du Canada, la Médaille d'or de la SCA et la Médaille Harold R. Griffith du Congrès mondial des anesthésiologistes.

Nous adressons nos plus sincères condoléances à tous les proches du Dr Wynand. En son honneur, la Section cardiovasculaire et thoracique (CVT) de la SCA fera un don à la Chaire associée de recherche Dr J. Earl Wynands en anesthésiologie cardiaque par l'entremise de la Fondation de l'Institut de cardiologie de l'Université d'Ottawa.

Tandis que nous rendons hommage à la vie de ce médecin, mari, père et ami remarquable, nous vous encourageons à lire l'entrevue réalisée avec le Dr Wynands dans le cadre des entrevues avec d'anciens présidents du Comité des archives et artéfacts de la SCA et à en apprendre plus sur ses innombrables contributions à la spécialité.

**LISEZ LA TRANSCRIPTOIN DE L'ENTREVUE ICI**



Le Dr Earl Wynands (au centre) lors du Congrès annuel 2018 de la SCA à Montréal.

# 2025 : UNE ANNÉE DE CROISSANCE ET D'ENGAGEMENT EN ÉDUCATION À LA SCA

Cette année, la SCA a élargi l'accès à des activités éducatives de grande qualité, permettant ainsi de renforcer les collaborations et de mobiliser les membres partout au Canada et ailleurs. Des nouveaux partenariats à notre série distinctive de tables rondes Pinnacle, sans oublier un Congrès annuel ayant fracassé tous les records, le programme de cette année a témoigné de l'engagement de la SCA à faire progresser l'excellence en anesthésiologie.

## Faits saillants d'une année d'apprentissage

### Webinaires du printemps

- Webinaire sur la 2e Journée mondiale de l'anesthésie régionale et de la douleur aiguë (25 janvier) – Célébration de la collaboration mondiale sous le thème «*S'unir pour un avenir sans douleur dans le monde entier.*»
- Webinaire national de neuroanesthésie – Nouveautés dans le domaine de la neuroanesthésie (13 février) – Examen de la sédation par rapport à l'anesthésie générale pour une thrombectomie endovasculaire et l'utilisation en constante évolution du propofol.
- Le médecin politique : discussion avec l'honorable Gigi Osler (19 mars) – Discussion sur les efforts de représentation et le leadership des médecins dans les politiques en santé.
- *Simplifier l'anesthésie intraveineuse totale au moyen d'une perfusion contrôlée par cible (TIVA-TCI) et la rendre amusante : un modèle pour les gouverner tous* (16 avril)
- Webinaire de la SCA sur le Jour de la Terre – Notre énergie, notre planète (22 avril)

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

- Anesthésiologie, déterminants sociaux de la santé et résultats en matière de santé périopératoire (5 février)
- Urgences médicales en vol : défis à 12 192 mètres d'altitude (2 avril)
- À la croisée des chemins : Ambulance de l'AVC, soins de l'AVC et anesthésiologue (3 septembre)
- Prise en charge périopératoire de patients atteints d'une hépatopathie (5 novembre)



### Tables rondes collaboratives SCA-SAMBA en anesthésie ambulatoire (Élaborée avec la Society for Ambulatory Anesthesia)

- *Lignes directrices sur l'adénoamygdalectomie pédiatrique* (29 janvier)
- *Prise en charge diabétique des patients en chirurgie ambulatoire* (12 mars)
- *Évaluation préopératoire et critères pour une chirurgie ambulatoire* (1er octobre)
- *Troubles respiratoires du sommeil et chirurgie ambulatoire : table ronde collaborative entre la SCA, la SAMBA et la Society for Anesthesia and Sleep Medicine (SASM)* (3 décembre)

### Événements de DPC spéciaux

- Anaphylaxie périopératoire – Une réalité? (14 mai)  
→ Associé au Module de DPC : *Anaphylaxie périopératoire : mise à jour sur la physiopathologie, le diagnostic et la prise en charge* de la SCA (sans frais pour les membres).
- Webinaire : Céphalée post-ponction dure (CPPD) en obstétrique (26 novembre)  
→ Associé au Module de DPC : *Céphalée post-ponction dure (CPPD) en obstétrique* de la SCA (sans frais pour les membres).

### Programmation automne-hiver

La SCA a terminé l'année en force avec les tables rondes Pinnacle et SAMBA en continu et des activités d'EMC agréées :

- *Évaluation préopératoire et critères pour une chirurgie ambulatoire* (1er octobre)
- *Prise en charge périopératoire de patients atteints d'une hépatopathie* (5 novembre)
- *Troubles respiratoires du sommeil et chirurgie ambulatoire* (3 décembre)

[VOIR LES ENREGISTREMENTS SUR LE PORTAIL DES MEMBRES](#)



CANADIAN  
ANESTHESIOLOGISTS'  
SOCIETY

...suite à la page 13

## Renforcer l'apprentissage des membres : Modules de DPC 2025

En plus de son programme déjà bien rempli d'activités en directe, la SCA a lancé trois nouveaux modules de développement professionnel continu (DPC) en 2025 – élaborés par le biais du *Journal canadien d'anesthésie* et offerts gratuitement aux membres. Ces modules proposent des activités d'apprentissage autonome de grande valeur donnant droit à des crédits du programme de MDC du Collège royal, et améliorent l'accès à des activités éducatives.

- Anaphylaxie périopératoire : mise à jour sur la physiopathologie, le diagnostic et la prise en charge (mars 2025)

*Offre un aperçu complet de l'anaphylaxie durant la période périopératoire, et fait le lien entre les principes immunologiques et des stratégies de prise en charge pratiques pour les anesthésiologistes.*

- Céphalée post-ponction durale en obstétrique (juillet 2025)

*Explore les pratiques exemplaires relatives à la prévention, au diagnostic et à la prise en charge de la céphalée post-ponction durale, en mettant l'accent sur l'évolution des données probantes et les approches de soins multidisciplinaires.*

- Apnée obstructive du sommeil en anesthésie ambulatoire chez l'adulte : naviguer entre lignes directrices et données probantes pour un congé sécuritaire à domicile (octobre 2025)

*Propose une orientation pratique pour une prise en charge périopératoire sécuritaire des patients atteints d'apnée obstructive du sommeil dans un contexte ambulatoire, y compris les éléments à considérer pour donner le congé et les données probantes émergentes.*

### Un Congrès annuel marquant

Du **20 au 22 juin 2025**, la SCA a accueilli les délégués à **St. John's (Terre-Neuve)** pour un **Congrès annuel** combiné sciences, compétences et esprit de communauté.

Voici les faits saillants du programme :

- Conseils d'experts de la SCA – nouvelles séances axées sur l'aspect clinique et donnant droit à des crédits de la section 3
- Ateliers pratiques POCUS et sur les compétences
- « Réussissez haut la main! » – Cours de préparation à l'examen du Collège royal (axé sur les résidents)
- 5e Olympiades annuelles en simulation des résidents
- Séances scientifiques et d'affiches, concours de recherche et SARP
- Symposiums de la FÉI SCA et du JCA mettant en relief la santé mondiale et l'innovation en recherche
- Conférence principale : Brad Gushue – « *The Roadmap to Success* »
- Moments sociaux marquants : Soirée de la SCA et réceptions de réseautage

## EN CHIFFRES : BILAN DES ACTIVITÉS ÉDUCATIVES DE 2025

Les membres de la SCA ont profité de l'une des années les plus productives de l'histoire de la Société en matière d'activités éducatives :

**Plus de 15 webinaires et tables rondes en direct portant sur des enjeux nationaux et des sujets de surspécialité**

**Un congrès national majeur — le Congrès annuel de la SCA à St. John's**

**Le Congrès annuel de la SCA a créé cinq occasions d'obtenir des crédits de la section 3** grâce aux nouvelles séances Conseils d'experts de la SCA, ainsi qu'avec la programmation consacrée aux résidents et aux anesthésiologistes en début de carrière (Réussissez haut la main! Cours de préparation à l'examen écrit)

**Lancement de trois nouveaux modules de DPC**

**Maintien de deux séries de tables rondes nationales (Pinnacle et SAMBA)**



### Regard sur 2026

L'élán se poursuit en 2026 avec un calendrier d'apprentissage élargi et un événement marquant majeur – le **Congrès annuel 2026 de la SCA**, qui aura lieu du **5 au 7 juin à Ottawa**. Voici ce à quoi les membres peuvent s'attendre :

- Poursuite des **tables rondes Pinnacle** et des **tables rondes collaboratives SAMBA**
- Nouveaux **modules de DPC** et **webinaires à accès hybride**
- Programmation bonifiée pour les résidents et les anesthésiologistes en début de carrière
- **Programme scientifique diversifié** défini par les propositions des membres au moyen de l'appel de contenu



# SCA 2026

CONGRÈS ANNUEL

5-7 JUIN, 2026

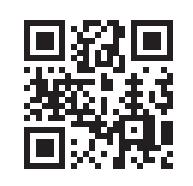
Partagez vos recherches avec  
des collègues et rehaussez tant la  
spécialité que votre c.v.!

La SCA est heureuse de vous offrir de nombreuses façons de  
participer au Congrès annuel (CA).

Une façon pour vous de bonifier votre expérience au Congrès  
consiste à proposer un résumé. Vous pourrez ainsi faire  
connaître votre recherche de différentes façons et participer à  
une compétition amicale avec vos collègues.

#### Trois raisons de présenter un résumé :

- 1 Rehaussez votre c.v. – les résumés acceptés sont publiés en ligne dans le Journal canadien d'anesthésie
- 2 Partagez vos recherches
- 3 Faites du réseautage avec des collègues pour stimuler vos connaissances, créer de nouveaux liens et solidifier ceux existants



Ou Visitez  
**www.cas.ca/CFA**  
#CASAM2026

# Ottawa Ontario

## APPEL DE RESUMÉS

**Date Limite: Dimanche 18 janvier 2026**

#### Faits saillants du Congrès

- Séances éducatives axées sur l'anesthésie
- Concours de recherche Richard Knill et concours des résidents
- Séances d'apprentissage axé sur la résolution de problèmes (SARP)
- Ateliers interactifs
- Programmes spécifiques aux résidents
- Présentations d'affiches
- Événements de réseautage pour interagir avec des collègues
- Hall d'exposition

# LA SAISON DES PRIX ET DISTINCTIONS DE LA SCA EST COMMENCÉE : EN RECONNAISSANCE DE L'EXCELLENCE EN ANESTHÉSIE

La SCA a le plaisir d'annoncer que la saison 2025 des prix et distinctions est commencée et qu'elle accepte actuellement les candidatures et demandes. C'est une occasion en or de reconnaître les collègues et stagiaires qui ont fait des contributions remarquables à la recherche, à l'éducation et à la pratique clinique dans le domaine de l'anesthésiologie. Vous trouverez ci-dessous les catégories de prix et les détails pour les mises en candidature.



Lauréats des bourses de recherche de la SCA au Congrès annuel 2025 de la SCA à St. John's (Terre-Neuve).

## Bourses en recherche

Par l'entremise de la Fondation canadienne de recherche en anesthésie (FCRA), la SCA offre différentes bourses et subventions de recherche en appui à des projets novateurs qui font progresser le domaine de l'anesthésie. Ces bourses sont conçues pour encourager de nouvelles connaissances et techniques qui bonifient les soins aux patients et améliorent les résultats. La FCRA a notamment introduit deux nouvelles bourses en 2025 :

**Bourse de recherche en médecine périopératoire Dr-Pieter-Swart de la Société des anesthésiologistes de la Colombie-Britannique (SACB)** : créée pour honorer l'héritage du Dr Pieter Swart et soutenir des initiatives de recherche en médecine périopératoire. La lauréate de 2025 est la Dr Alana Flexman.

**Bourse de recherche en gestion périopératoire du sang** : Soutenue par un don d'Octapharma Canada Inc., cette bourse vise à promouvoir la recherche sur les pratiques de gestion du sang des patients. La lauréate de 2025 est la Dr Teresa Skelton.

Pour des renseignements détaillés sur l'admissibilité et la façon de présenter une demande, veuillez consulter la [page sur les bourses et subventions de recherche](#).

Date limite pour présenter

une candidature : 11 janvier 2026

[CLIQUEZ ICI POUR PRÉSENTER UNE CANDIDATURE](#)



Lauréats des prix de distinction de la SCA au Congrès annuel 2025 de la SCA à St. John's (Terre-Neuve).

## Prix de distinction

Les Prix de distinction de la SCA récompensent des personnes ayant fait des contributions majeures au domaine de l'anesthésie par leur leadership, leur rôle en éducation et leur service. Ces distinctions rendent hommage au dévouement et à l'excellence de professionnels qui ont fait évoluer la spécialité et appuyé la mission de la SCA. Vous trouverez les catégories et critères de ces distinctions sur la [page des Prix de distinction](#).

Date limite pour présenter

une candidature : 11 janvier 2026

[CLIQUEZ ICI POUR PRÉSENTER UNE CANDIDATURE](#)



Lauréats des Prix de l'étudiant(e) en médecine de la SCA au Congrès annuel 2025 de la SCA à St. John's (Terre-Neuve).

## Prix de l'étudiant(e) en médecine

Les Prix de l'étudiant(e) en médecine sont conçus pour encourager et souligner les accomplissements remarquables d'étudiants en médecine dans le domaine de l'anesthésie. Ils visent à inspirer la prochaine génération d'anesthésiologistes en reconnaissant l'excellence de leurs résultats scolaires et leurs contributions à la spécialité. Vous trouverez de plus amples détails sur les critères d'admissibilité et les processus de candidature sur la [page des Prix de l'étudiant\(e\) en médecine](#).

[CLIQUEZ ICI POUR PRÉSENTER UNE CANDIDATURE](#)

# ANALYSE DE LA RECHERCHE – D<sup>R</sup> CALVIN DIEP



## QUANTIFIER LES COÛTS DES COMPLICATIONS POSTOPÉRATOIRES POUR LES PATIENTS ET LES SYSTÈMES

Reconnaissance du financement : Ces travaux ont été financés par la Bourse de recherche pour résidents 2023 remise par la Société canadienne des anesthésiologues et **Anesthésiologistes de l'Ontario**.

### CONTEXTE

Les adultes en âge de travailler atteints d'affections sont souvent confrontés à une incapacité progressive et à une diminution de leur productivité au travail. Après avoir subi une intervention chirurgicale visant à traiter de telles affections et s'en être rétablis, les patients espèrent une amélioration de leur fonction et un retour à leurs activités normales, y compris la possibilité de reprendre le travail. Toutefois, des complications postopératoires peuvent retarder, prolonger ou même empêcher toute participation au parcours de rétablissement postopératoire attendu. Des études antérieures ont fait état d'associations entre différents facteurs périopératoires et les résultats financiers à la suite d'une intervention chirurgicale, mais elles étaient limitées par de petites tailles d'échantillons et par le recours à des données autodéclarées concernant l'emploi et les revenus des patients. Fait important, aucune étude antérieure ne s'est penchée précisément sur les conséquences des complications postopératoires sur les résultats centrés sur le patient que sont l'emploi et le revenu à la suite d'une intervention chirurgicale.

### OBJECTIFS

Nous avons cherché à quantifier les conséquences des complications postopératoires sur des mesures objectives de l'emploi et des revenus des patients à la suite d'une intervention chirurgicale. Pour ce faire, nous avons mené une étude de cohorte rétrospective basée sur la population, appariée selon le score de propension, à partir des données de la *base de données canadiennes sur les hospitalisations et la fiscalité*, qui relie les données des congés hospitaliers aux données fiscales déclarées au niveau individuel. Nous avons choisi de commencer notre étude en nous concentrant sur les adultes subissant une arthroplastie primaire élective de la hanche ou du genou. Ces analyses ont été publiées dans le *Journal canadien d'anesthésie* plus tôt cette année.

### RÉSULTATS ET IMPORTANCE

Chez les adultes de 30 à 63 ans, ceux ayant présenté des événements médicaux ou chirurgicaux indésirables, une admission postopératoire inattendue à une unité de soins intensifs ou une nouvelle hospitalisation dans les 30 jours suivant une arthroplastie primaire élective de la hanche ou du genou ont eu un taux d'emploi plus faible (-2,2 points de pourcentage) et des gains annuels moindres (-1800 \$ CA) dans les années suivant l'intervention chirurgicale, comparativement à leurs homologues appariés. Ces associations se sont maintenues lors des analyses de sensibilité et étaient plus marquées chez les sous-groupes constitués de patients plus jeunes, de sexe masculin, vivant en milieu rural et célibataires.

Au-delà des effets économiques négatifs pour les patients, cette étude souligne également les conséquences sociétales plus large des complications postopératoires. Avec un taux de complication de 6,3 % sur des dizaines de milliers d'arthroplasties de la hanche ou du genou réalisées chaque année au Canada, cela se traduit par des pertes sociétales annuelles de plusieurs millions de dollars liées uniquement à la diminution de la productivité de la main-d'œuvre et à la perte de recettes fiscales, sans même tenir compte des coûts immédiats des soins de santé pour gérer les complications postopératoires ni de leurs conséquences sur toutes les autres populations chirurgicales.

Une enquête plus poussée sur les effets économiques des soins périopératoires pourrait potentiellement orienter les futures politiques de santé tout en soutenant les investissements visant à renforcer les programmes cliniques périopératoires et la recherche sur les résultats périopératoires à l'échelle du Canada. Notre étude met également en lumière le fait que la *base de données canadiennes sur les hospitalisations et la fiscalité* est un outil utile, mais actuellement sous-utilisé, pour appuyer la recherche clinique utile à l'élaboration de politiques.



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/ADHESION](http://WWW.CAS.CA/ADHESION)**



Pour toute demande relative à l'adhésion, veuillez contacter [member@cas.ca](mailto:member@cas.ca)

**ENSEIGNANTS BÉNÉVOLES RECHERCHÉS  
POUR NOS PROGRAMMES OUTRE-MER!**

Plusieurs dizaines d'anesthésiologistes canadiens se sont rendus dans nos programmes au Rwanda, en Éthiopie et au Guyana et trouvent ces voyages palpitants, gratifiants et amusants! Nos partenaires ont besoin de l'expérience de nos formateurs en anesthésiologie pour faire progresser leurs systèmes médicaux. Les frais de déplacement et d'hébergement sont remboursés. Il s'agit donc d'une excellente occasion d'explorer le monde! Communiquez avec nous à l'adresse [info@casief.ca](mailto: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 chaîne YouTube [ICI](#).



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

L'automne a été très chargé, et nous avons beaucoup d'informations à communiquer à nos collègues de la FÉI SCA et à l'international. Qu'il s'agisse de nos pays partenaires de l'Éthiopie et du Rwanda à la nouvelle subvention à l'éducation FÉI SCA-VAST remise au Pérou, les raisons de nous réjouir sont nombreuses!



## NOUVELLES DU PARTENARIAT UNIVERSITÉ HARAMAYA-UNIVERSITÉ QUEEN'S-FÉI SCA

Jusqu'en 2019, la ville de Harar, dans l'est de l'Éthiopie, qui dessert une population de cinq millions d'habitants, ne comptait aucun anesthésiologue spécialiste. Le partenariat de la FÉI SCA avec l'Université Queen's et l'Université Haramaya située à Harar, dans l'est de l'Éthiopie, fait des progrès constants pour contribuer au développement de leur programme de résidence visant à former des anesthésiologues spécialistes. Des membres du corps professoral de l'Université Queen's en sont actuellement à leur sixième déplacement à Harar. La FÉI SCA a commandité un cours VAST (ViTaL Anesthesia Simulation Training) à Harar et a envoyé dans cette ville des boursiers en santé mondiale pour travailler auprès des résidents.

Pour l'actuel voyage en octobre 2025, nous avons acheté plusieurs mannequins Laerdal et des accessoires que nous avons apportés avec nous (quelle aventure pour les faire passer à la douane!). Nous avons mis sur pied un laboratoire de simulation et offrons des séances à l'intention des résidents. Nous avons également expédié là-bas six unités de capnographes et d'oxymètres Lifebox, puisqu'aucun hôpital ne possédait de

capnographe, et avons organisé un atelier sur la capnographie. Nous avons fourni des dizaines de vidéolaryngoscopes imprimés en 3D à moindre coût, réalisés par un collègue de Queen's. Nous avons apporté une unité ScanNav et l'avons adaptée à un appareil d'échographie Sonosite précédemment donné : cela permet un enseignement de l'anesthésie régionale basé sur l'intelligence artificielle. Nous avons également donné une série de conférences sur la recherche et l'évaluation critique, et nous organiserons d'autres séances de simulation, ainsi que des formations axées sur l'échographie cardiaque et un club de lecture. Nous aidons également les résidents et le personnel à réaliser des projets de recherche. Les résidents ici sont extrêmement brillants et compétents, et il est parfois surprenant de constater l'étendue des connaissances des résidents de première année. La simulation sera d'une aide précieuse pour transformer toutes ces connaissances théoriques en véritable savoir-faire clinique. Leurs compétences en échographie et en anesthésie régionale s'améliorent, et ils ont pu grandement profiter de l'enseignement reçu lors de visites précédentes de résidents et de professeurs de l'Université Queen's. Les

[...suite à la page 19](#)

résidents ont soif d'apprendre malgré qu'ils soient de garde 24 jours par mois, ce qui limite le temps consacré aux études!

En revanche, les conditions de travail difficiles et le faible salaire des anesthésiologistes entraînent un faible nombre de candidatures au programme de résidence (il n'y a que 3 résidents de première année en anesthésie cette année!). En raison de la lourde charge clinique et de l'obligation de travailler à la fois dans les hôpitaux publics et privés pour obtenir un salaire raisonnable, le temps consacré à l'enseignement en résidence est limité.

Aucun progrès n'a été réalisé concernant le vaste hôpital construit peu de temps avant que je ne commence à venir ici en 2018-2019. L'établissement est en grande partie une énorme coquille vide : les blocs opératoires et les unités de soins intensifs se trouvent toujours dans les anciens bâtiments délabrés, avec de la moisissure noire sur les murs et le plafond des salles d'opération. Je ne suis même pas certain que ce nouvel hôpital de 1000 places contienne un seul lit! Nous avons affaire à beaucoup de cas incroyables que nous ne voyons jamais chez nous : de nombreux cas de sepsie avancée et de complications obstétricales, des traumatismes liés à des accidents ou à la violence, et bien sûr, les attaques régulières de hyènes.

La ville elle-même se développe lentement. Beaucoup d'argent est investi dans l'amélioration des infrastructures, et la vieille ville est vraiment belle et agréable à parcourir à pied. Il y a eu d'énormes progrès dans les télécommunications en Éthiopie : il n'y a plus un seul opérateur gouvernemental monopolistique, et un Internet rapide, fiable et bon marché est désormais disponible – cela aidera le pays à mieux communiquer et rendra l'enseignement virtuel beaucoup moins frustrant qu'auparavant.

Et le café reste toujours le meilleur au monde!

Le partenariat avec Haramaya est un exemple de la façon dont les anesthésiologistes canadiens peuvent grandement contribuer à changer les choses en formant des effectifs en anesthésiologie dans des pays disposant de ressources limitées pour former des médecins et offrir des soins périopératoires sécuritaires.



**Dr. Joel Parlow**  
Ancien président, FÉL SCA



Image du nouvel hôpital encore inutilisé à Harar, Éthiopie



Capnographe et oxymètre Lifebox utilisés dans la salle d'opération à Harar, Éthiopie



Unité ScanNav adaptée afin d'être utilisée avec l'appareil d'échographie Sonosite



Séance de simulation avec les résidents de l'Université Queen's et de l'Université Haramaya dans un nouveau laboratoire, avec des mannequins offerts par le programme de Queen's

## SOCIÉTÉ D'ANESTHÉSIE ET DE SOINS CRITIQUES DU RWANDA – FONDS DE SECOURS DE LA FÉI SCA POUR LA MALADIE À VIRUS DE MARBURG

L'année 2024 a été marquée par l'épidémie de maladie à virus de Marburg (MVM) au Rwanda, qui a profondément touché nos amis, collègues et collaborateurs : certains ont perdu des proches, d'autres ont dû s'isoler de leur famille, et beaucoup ont travaillé sans relâche, souvent en isolement, affrontant le traumatisme et l'épuisement tout en soignant et en sauvant les nombreuses personnes touchées. En réponse à ce virus dévastateur, la FÉI SCA a donné des fonds à la Société d'anesthésie et de soins critiques du Rwanda (SASCR) en appui aux initiatives pour le bien-être des travailleurs de la santé touchés par l'épidémie.

Le Rwanda dispose d'effectifs limités en santé et, en 2023, le ministère de la Santé a lancé la réforme « 4x4 » visant à augmenter la densité des travailleurs de santé et à améliorer les soins médicaux à l'échelle du pays, avec pour objectif de quadrupler le nombre de professionnels de la santé en quatre ans. C'est pourquoi la SASCR, en tenant compte des besoins et des objectifs établis par le ministère de la Santé, a utilisé les fonds amassés pour soutenir le thème **visant à honorer le personnel et les patients décédés des suites de la MVM tout en renforçant la capacité des effectifs en anesthésie, soins critiques et soins infirmiers**. Les fonds ont été alloués à des activités combinant formation, commémoration et visibilité de la SASCR, garantissant un impact à la fois symbolique et concret. Grâce à ce soutien, la FÉI SCA a réaffirmé son engagement envers une formation mondiale durable en anesthésie, le bien-être professionnel et la résilience à la suite de la crise au Rwanda.

**Les fonds amassés par la FÉI SCA ont soutenu des activités clés lors du 6e Congrès annuel de la SASCR :**

- Bien-être du personnel et développement des compétences au moyen d'ateliers (ateliers sur le bien-être VAST et sur l'application Evolubloc en anesthésie régionale)
- Soutien multidisciplinaire grâce à des contributions à la création de l'Association rwandaise du personnel infirmier en soins critiques, qui soutiendra directement le personnel infirmier en soins critiques et sera directement liée à la Fédération africaine du personnel infirmier en soins critiques.
- Cérémonie d'inauguration du congrès coparrainée par les services chirurgicaux du Rwanda, qui a rendu hommage aux victimes de la MVM tout en mettant en lumière les progrès réalisés dans le renforcement des capacités grâce au PNCOA 2025 (Plan national chirurgical, obstétrical et anesthésique).

**Paulin RUHATO BANGUTI**

Présidente, RSACC



Atelier sur l'application Evolubloc en anesthésie régionale



À la mémoire des collègues décédés des suites de la MVM tout en renforçant les capacités pour la mise en œuvre du PNCOA

## REMISE DE LA SUBVENTION FÉI SCA-VAST

La FÉI SCA poursuit sa collaboration avec VAST (Vital Anesthesia Simulation Training) sur de multiples initiatives de renforcement des capacités et d'enseignement par simulation, y compris une nouvelle subvention collaborative pour des projets et programmes VAST récemment attribuée à une équipe d'anesthésiologues et d'enseignants en Amérique centrale et du Sud. Le projet retenu, intitulé : « Mise en œuvre du programme VAST au Pérou : Renforcement des capacités pour l'enseignement basé sur la simulation » financera un programme VAST qui se déroulera au Pérou en décembre 2025. Le programme sera animé par des éducateurs expérimentés de VAST venus du Guatemala et du Venezuela et bénéficiera de la collaboration de la Société péruvienne d'anesthésie, d'analgésie et de réanimation (SPAAR). Nous serons ravis de vous présenter un compte rendu une fois que le cours aura eu lieu et de soutenir les futures initiatives visant à améliorer la capacité et la formation en anesthésie aux côtés de VAST.



**Dre Terri Skelton**  
Présidente, FÉI SCA  
[terriskelton@casief.ca](mailto:terriskelton@casief.ca)

# CASIEF Donors

# FÉI SCA Donateurs

(January 1 - September 30, 2025)  
(1er janvier - 30 septembre 2025)

VISIT [CASIEF.CA](https://CASIEF.CA) TO LEARN MORE ABOUT  
OUR MISSION AND TO DONATE



**Patron**  
**More than**  
**\$1,000**

Angela Enright  
Brent Kenedy  
Julian  
Barnbrook  
Kaitlin Duncan  
Melanie Jaeger  
Patricia  
Livingston  
Peter Dalton

**Leaders**  
**\$500 - \$999**

Amélie Pellad  
Anita Rao  
Brian Knight  
Catherine  
Paquet  
Daniel Power  
Doreen Yee  
Dorothy  
Woodhouse  
Dr J. Hamstra  
MPC  
Dr Wesley  
Rajaleelan PMC  
Dr Elizabeth  
Ann Oliver  
Malone  
Charitable  
Fund  
Dr L Zolpys Inc.  
Dr Sonia  
Sampson PMC  
Dylan Bould

Francesco Carli  
Gordon Wood  
Hilary  
MacCormick  
James Kim  
Jason McVicar  
Jay Rayner  
Jennifer Plester  
Jennifer  
Vergel de Dios  
Jessica  
Burjorjee  
Jim Beckstead  
Joel Parlow  
Jonathan Bailey  
Julie Williams  
Justine O'Shea  
Kristine Urmson  
Martin  
van der Vyver  
Michael  
Cummings  
Michael  
MacCormick  
Nikhil Rastogi  
Patrick Sullivan  
Robert Chen  
Roland Orfaly  
Ronald George  
Saifudin Rashiq

**Supporters**  
**\$250 - \$499**

Ahmed Abbas  
Alena Skrinskas  
Alison  
Macarthur  
Allison Gray

Amanda  
Smitheram  
Annie Pharand  
Brigitte  
Crepeau  
Chris  
Christodoulou  
Jennifer Gomez  
Dan McIsaac  
Daniel  
Cordovani  
Dr Sabir Saeed  
Medical Prof  
Fiona Campbell  
Gregory Bryson  
Janet van  
Vlymen  
Janice  
Chisholm  
Jean  
Bissonnette  
Jennifer Landry  
John Murdoch  
Joseph  
Bremang  
Justyna  
Krol-lass  
Koto Furue  
Laila Karwa  
Lee Heinrich  
Lynne Pugsley  
Michael Murphy  
Michelle Clunie  
Natalie Cho  
Nkihu Merah  
Oladele  
Akinbolue  
Ontario's  
Anesthesiologists

Patricia  
Johnson  
Paul Doiron  
Paul Westacott  
Pradeep  
Kulkarni  
Purnima Rao  
Rob Anderson  
Robert MacNeil  
Roger Bowes  
Sandra Jadin  
Shawn Young  
Stacy Ridi  
Stuart  
McCluskey  
Sukhjeewan  
Basran  
Terri and Bob  
Baxter  
The Window  
Centre  
Timothy  
Sveinbjornson  
Tobias Witter  
Wesley  
Edwards  
William Flexer

**Friends**  
**Up to \$249**

Abilio Nunes  
Alan Whyte  
Alexandre  
Menard  
Ana Sjaus  
Angela Northey  
Beverley Lynn  
Kelly

Brenda Imlay  
Caitlyn Lee  
Calvin  
Thompson  
Carol Parlow  
Catherine  
Macdonald  
Charles Knapp  
Chilombo  
Bould  
Danielle  
Bourgeois  
Deb DuMerton  
Donna Johnson  
Dr Teresa  
Skelton MPC  
Duncan Bowes  
Garrett Barry  
Gregory  
Silverman  
Hailey Bergman  
Heidi Chance  
Jaime Colbeck  
Janlyn Hoffman  
Jared Cohen  
Jason  
Thompson  
Jenica Rayne  
Jessica Morris  
Jim and Erica  
Curtis  
John Franey  
John Petrasek  
Julie Zalan  
Karin Frazer  
Kathryn  
Haegedorn  
Kenton  
Staines MPC

Ksenija  
Kasumovich  
Laura Dowsley  
Leah Parlow  
Lindsey  
Maclean  
Lindsey  
Patterson  
Logan Wiwchar  
Lukasz Bartosik  
Mariah  
Hamilton  
Martin Santyr  
Martin ten Hove  
Melodie  
Gummer  
Milena Bullen  
Nicolas  
Macinnes  
Queen's De-  
partment of  
Anesthesiology  
Rick H  
Sarah Stevens  
Seán Windrim  
Simmie/Nan  
Parlow/SooHoo  
Simon Parlow  
Tara Imlay  
Tarja Jaatinen  
Tim Ross  
Valerie Cannon  
Virginia Imlay  
William  
Allen  
Yuqi Gu MPC



Canadian Anesthesia Research Foundation  
La Fondation canadienne de recherche en anesthésie

## MISE À JOUR HIVERNALE

### FAITES UN DON MAINTENANT SUR CANADON

La saison des bourses de recherche 2026 de la SCA est maintenant commencée, soutenue par la Fondation canadienne de recherche en anesthésie (FCRA). À la suite d'une année 2025 couronnée de succès, nous voulons sincèrement remercier tous les membres et donateurs, dont la générosité continue de faire progresser la recherche en anesthésiologie au Canada. Nous invitons tous les membres à explorer les subventions existantes et à soumettre leurs propositions pour la prochaine année.

#### Présentation de la bourse – Bourse de carrière de recherche – 2026

Depuis près de 20 ans, la **Bourse de carrière de recherche** est une pierre angulaire de l'excellence de la recherche en anesthésiologie au Canada. Remise neuf fois au cours des 15 dernières années, elle demeure l'une des **bourses les plus importantes et les plus prestigieuses** offertes par la **Fondation canadienne de recherche en anesthésie (FCRA)**. Elle fournit un montant de **30 000 \$ par année pendant deux ans**, assorti d'un soutien institutionnel équivalent, pour un total de **60 000 \$ par année**. Ce financement permet aux cliniciens-chercheurs de consacrer du temps au développement d'idées innovantes, à l'amélioration des soins aux patients et à la mise en valeur des recherches remarquables menées par les anesthésiologistes canadiens.

Les résultats parlent d'eux-mêmes. Les anciens lauréats ont :

- Publié plus de 200 articles révisés par les pairs, et de nombreux autres sont en cours de publication depuis 2024.
- Obtenu des millions de dollars de financement supplémentaire pour faire avancer leurs travaux de recherche.
- Dirigé des améliorations à la pratique clinique et aux résultats périopératoires à l'échelle nationale.
- Mené des recherches novatrices couvrant la fragilité, la sécurité des patients et la science translationnelle.

La FCRA est fière de financer une fois de plus cette bourse transformatrice en 2026, mais a pour objectif de pouvoir l'offrir chaque année. Pour ce faire, nous avons besoin de l'engagement continu des membres et donateurs de la SCA qui croient au pouvoir de la recherche pour stimuler le progrès.

Joignez-vous à nous pour former la prochaine génération de cliniciens-chercheurs. Au moment de renouveler votre adhésion à la SCA – ou à tout autre moment dans l'année –, songez à contribuer au fonds pour la Bourse de carrière de recherche. Votre soutien favorise directement l'innovation, la recherche et l'évolution continue de l'anesthésiologie au Canada.



...suite à la page 23

## Anciens lauréats



**2024 — Dr Kazuyoshi Aoyama**

**Institution / Province:** The Hospital for Sick Children, Toronto, ON

**Project:** *Perinatal and fertility outcomes after maternal sepsis, with an EDI perspective*



**2018 — Dr Harsha Shanthanna**

**Institution / Province:** McMaster University, Hamilton, ON

**Project:** *High-quality clinical trials to optimize perioperative analgesia and outcomes*



**2023 — Dr Karim Ladha**

**Institution / Province:** University of Toronto, Toronto, ON

**Project:** *No Laughing Matter: The Use of Anesthetics to Treat Depression*



**2017 — Dr Daniel McIsaac**

**Institution / Province:** University of Ottawa, Ottawa, ON

**Project:** *Perioperative Surgical Home model for frail elderly patients*



**2022 — Dr Manoj Lalu**

**Institution / Province:** Ottawa Hospital Research Institute, Ottawa, ON

**Project:** *Preclinical multilaboratory studies: an approach to improve clinical translation*



**2015 — Dr Sylvain Boet**

**Institution / Province:** The Ottawa Hospital / University of Ottawa, Ottawa, ON

**Project:** *Enhancing perioperative patient outcomes through education & knowledge translation*



**2021 — Dr Jessica Spence**

**Institution / Province:** McMaster University, Hamilton, ON

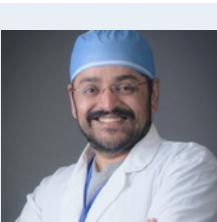
**Project:** *Neurocognitive outcomes of cardiac surgery*



**2013 — Dr Mrinalini Balki**

**Institution / Province:** Mount Sinai Hospital, Toronto, ON

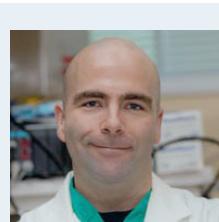
**Project:** *Optimizing myometrial contractility to improve postpartum hemorrhage treatment*



**2019 — Dr Mandeep Singh**

**Institution / Province:** Women's College Hospital, Toronto, ON

**Project:** *TRANQUiL Study — Sleep health and recovery after non-cardiac surgery*



**2011 — Dr Ron George**

**Institution / Province:** Dalhousie University, Halifax, NS

**Project:** *Enhancing analgesia and anesthesia for women and high-risk pregnancies*

...suite à la page 24

## Joignez-vous au conseil d'administration de la FCRA : Contribuez à définir l'avenir de la recherche en anesthésie

Le conseil d'administration de la Fondation canadienne de recherche en anesthésie (FCRA) remercie sincèrement la Dr<sup>e</sup> Roanne Preston pour ses nombreuses années de service dévoué. Elle a joué un rôle déterminant dans l'élaboration du fonds pour la BCRA, qui a depuis été élargi pour honorer le legs du Dr Peter Swartz.

En raison de son départ, la FCRA est à la recherche d'un nouvel administrateur ou d'une nouvelle administratrice qui se joindra au conseil et contribuera à faire évoluer la recherche en anesthésie au Canada. Il s'agit d'une excellente occasion de contribuer à guider l'orientation stratégique de la Fondation et de soutenir des initiatives innovantes en recherche.

Le conseil a récemment accueilli deux nouveaux représentants de l'industrie – Brian McWilliams (GE Healthcare) et Sacha Kennedy (Moderna) – qui font profiter les efforts de financement et de partenariat de la FCRA de leur expertise.

### Comment poser votre candidature

Nous invitons les personnes intéressées à transmettre une lettre d'intention à Elyse Floyd et au Dr Stuart McCluskey à l'adresse [anesthesia@cas.ca](mailto:anesthesia@cas.ca).

*La FCRA accepte également les manifestations d'intérêt des membres du public souhaitant apporter un regard externe et soutenir la mission de la Fondation.*



**Dr Stuart McCluskey, MD, PhD**

Président, Fondation canadienne de recherche en anesthésie

## Président du conseil d'administration de la FCRA

### Stuart McCluskey

Président – Administrateur  
FCRA Anesthésiologue

### Doreen Yee

Présidente sortante – Administratrice  
Cadre – FCRA Anesthésiologue

### Angela Ridi

Administratrice Terre-Neuve-et-Labrador  
Anesthésiologue

### Ron George

Administrateur Ontario  
Anesthésiologue

### Summer Syed

Administratrice Hamilton, Oakville  
Anesthésiologue

### Francois Carrier Fortier

Administrateur Québec  
Anesthésiologue

### SCA

Administrateur  
Nommé par la SCA

### Guiseppi Funda

Administrateur  
Nommé par la SCA Président de la SCA

### Hilary Grocott

Administrateur  
Nommé par la SCA Trésorier

### Stephan Schwarz

Administrateur  
Rédacteur en chef du JCA

### Diem Tram

Observatrice  
Nommée par la SCA

### Scott Beattie

Administrateur  
Président de PACT

### Brian McWilliam

Administrateur GE Healthcare  
Représentant de l'industrie

### Sasha Kennedy

Administratrice Moderna  
Représentante de l'industrie

# CARF Donors FRCA Donateurs

VISIT [CARF-CAS.CA](http://CARF-CAS.CA) TO LEARN MORE  
VISITEZ [CARF-CAS.CA](http://CARF-CAS.CA) POUR EN SAVOIR



**(January 1 - September 30, 2025)**  
**(1<sup>er</sup> janvier - 30 septembre, 2025)**

**CARF**  
Canadian Anesthesia Research Foundation  
La Fondation canadienne de recherche en anesthésie

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  
Dale Engen  
Daniel McIsaac  
David Boyle  
Delphine Plassart

Anesthésiste Inc  
Doreen Yee  
Dr J van Eeden Inc  
Dr Juliet  
Atherstone Inc  
Dr Matthew  
Walker Inc  
Dr Christopher  
Prabhakar  
Incorporated  
Dr Cynthia  
Henderson Inc  
Dr Patti E. Murphy  
MPC  
Dr Shannon  
L. Lockhart Inc  
Elizabeth Hartley  
Elizabeth Miller  
Eric You-Ten  
Esho Petyou  
Francesco Carli

François  
Moreau-Bussière  
Greg Hare  
Gregory Bryson  
Hui Yun Vivian Ip  
Jarislowsky  
Fraser Limited  
Jean Bissonnette  
Jennifer Landry  
Jennifer Plester  
Jessica Burjorjee  
Jim Beckstead  
JJ Fifen PC  
Johan Laing  
John Murdoch  
John Petrasek  
Kristine Urmson  
Kumar Rao MPC  
Lily Ho-Tai  
Marcin Wasowicz  
Marianne Burke

Marnie Fuchs  
Meredith Hutton  
Michael Page  
Michelle Clunie  
Nkihu Merah  
Ontario  
Anesthesiologists  
Patricia Johnson  
Paul Doiron  
Paul Westacott  
Robert MacNeil  
Roland Orfaly  
Ronald George  
Sarah Stevens  
Shawn Young  
Sonia Sampson  
Stacy Ridi  
Stephen Kowalski  
Stuart McCluskey  
Sukhjeewan  
Basran

Summer Syed  
Suretha Swart  
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 »

Le Journal canadien d'anesthésie (JCA) est fier de lancer un nouveau module de développement professionnel continu (DPC) qui témoigne de notre engagement continu à faire évoluer la formation et l'excellence dans la pratique de l'anesthésie. Ce module donne l'occasion aux cliniciens de se familiariser avec les recherches les plus récentes et les meilleures pratiques, favorisant l'apprentissage continu et les normes les plus élevées en matière de soins aux patients.

### Nouveau module : Apnée obstructive du sommeil en anesthésie ambulatoire chez l'adulte : naviguer entre lignes directrices et données probantes pour un congé sécuritaire à domicile

L'apnée obstructive du sommeil (AOS) est associée à un taux accru de complications périopératoires et à un risque accru de morbidité et de mortalité. Des lignes directrices et recommandations sur la prise en charge périopératoire ont été élaborées pour les patients atteints d'AOS, mais des directives fondées sur des données probantes plus robustes sont nécessaires. Le cadre présenté dans ce module de développement professionnel continu se veut un guide pratique pour aborder le dilemme quotidien que vivent les praticiens dans la prise en charge sécuritaire des patients atteints d'AOS devant subir une anesthésie ambulatoire.



### Canadian Journal of Anesthesia Journal canadien d'anesthésie

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

#### Après avoir lu ce module, le lecteur sera en mesure de :

1. Préciser les événements et résultats périopératoires indésirables associés à l'apnée obstructive du sommeil.
2. Établir les paramètres associés aux patients, à l'intervention, à la douleur et à l'unité de soins post-anesthésiques susceptibles d'influencer la surveillance postopératoire continue.
3. Discuter des considérations uniques à prendre en compte en anesthésie ambulatoire dans le cas des patients atteints d'apnée obstructive du sommeil.
4. Décrire une approche fondée sur des données probantes afin déterminer les critères d'un congé sécuritaire à domicile pour les patients atteints d'apnée obstructive du sommeil qui subissent une intervention chirurgicale ambulatoire.

#### ACCÉDEZ AU MODULE EN LIGNE :

## Le JCA au «WAMM», du 5 au 8 novembre à Florence (Italie)

Le Dr Stephan Schwarz, rédacteur en chef du JCA, a représenté le Journal à l'occasion du congrès **WAMM (World Airway Management Meeting)**, un congrès international de premier plan réunissant des anesthésiologistes et d'autres professionnels de la santé spécialisés dans la prise en charge des voies aériennes. Organisé périodiquement, il propose des conférences d'experts, des ateliers pratiques et des présentations de recherche, en plus de favoriser la collaboration mondiale entre les principales sociétés du monde entier dédiées aux voies aériennes.



Rédacteur en chef du CJA, le Dr Stephan Schwarz (au centre), au WAMM à Florence, en Italie.

# CHRONIQUE HISTORIQUE SUR L'ANESTHÉSIE UN VRAI CHEZ-SOI

Par : Dr Michael Wong

Au fil des ans, plusieurs emplacements ont servi de bureau administratif pour la SCA. La plupart des membres actuels se souviennent probablement du bâtiment situé au 1, avenue Eglinton Est à Toronto, qui a hébergé la SCA pendant 30 ans, jusqu'à ce que la Société passe à un bureau virtuel durant la pandémie de COVID-19. Cependant, à ses débuts, la Société était basée à Montréal, où elle a été fondée en premier lieu. En fait, la SCA s'est d'abord installée dans la résidence personnelle de Digby Leigh, membre fondateur d'origine de la SCA et pionnier de l'anesthésie pédiatrique! Par la suite, ses bureaux ont été situés dans différents bâtiments de Toronto où, à une certaine époque, le siège social a changé d'emplacement trois fois en l'espace d'une décennie!



**1943 à 1946**

Résidence du Dr Digby Leigh, 386, rue Grosvenor, Montréal  
Maps data ©2025 Google.



**1946 à 1958**

Édifice Medical Arts, maintenant l'édifice Jackson Humanities  
262, rue Bloor Ouest, Toronto  
Maps data ©2025 Google.



**1958 à 1982**

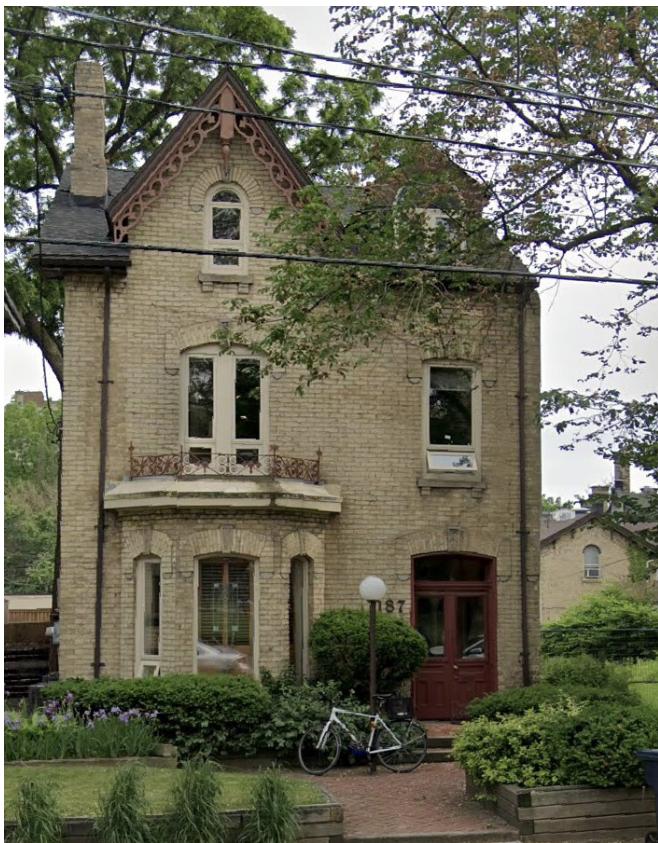
178, rue St. George, Toronto  
Maps data ©2025 Google.



**1982 à 1987**

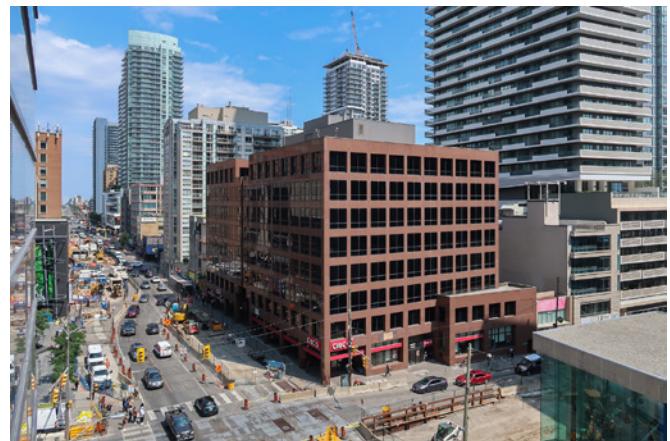
94, rue Cumberland, Toronto [Bâtiment blanc, plus élevé, situé à la lisière des arbres; aujourd'hui reconverti]  
Avec l'aimable autorisation des Archives de la ville de Toronto

...suite à la page 28



**1987 à 1991**

187, rue Gerrard Est, Toronto  
Maps data ©2025 Google.



**1991 à 2021**

1, avenue Eglinton Est, Toronto

*Avec l'aimable autorisation de la Fondation Wikimedia. Reproduit sous licence Creative Commons Attribution 4.0 International.*

## Références

- Shephard DAE. *Watching Closely Those Who Sleep: A History of the Canadian Anaesthetists' Society 1943 – 1993*. Toronto, ON: Canadian Anaesthetists' Society; 1993.

## ANNONCES

Merci à tous ceux qui ont assisté, le 16 octobre dernier, à notre Webinaire sur la Journée mondiale de l'anesthésie, qui mettait en vedette les Drs Vincent Chan et Don Miller!

Surveillez les détails sur le 14e Symposium annuel d'histoire au Congrès annuel de la SCA à Ottawa en juin!

Nous acceptons vos commentaires et suggestions de contenu pour la Chronique historique sur l'anesthésie à l'adresse (history@cas.ca).

# RÉTABLISSEMENT VIRTUEL À LA SUITE D'UNE CHIRURGIE (RVC) : LES ANESTHÉSIOLOGISTES ET LE PERSONNEL INFIRMIER PÉRIOPÉRATOIRE DIRIGENT LES EFFORTS VISANT À REDÉFINIR LES SOINS POSTOPÉRATOIRES

*Manoj M. Lalu, Daniel Dubois, Sylvie Aucoin, Dan McIsaac, Sylvain Gagne, Sarah Tierney, Leandra Amado, Ryan McGinn, Colleen McFaul, Kate Duke, Kelly Barnett, Jenna Aubrey, Gabriella Varga, David Nellipovitz*

Pour la plupart des patients qui subissent une intervention chirurgicale, le congé de l'hôpital signifie un retour à la maison accompagné d'une série d'instructions écrites et d'un suivi avec le chirurgien quelques semaines plus tard. Si un problème survient durant les premiers jours ou si les patients et leurs familles ont des questions, ils éprouvent souvent de la difficulté à obtenir rapidement de l'aide. À L'Hôpital d'Ottawa, le programme de rétablissement virtuel à la suite d'une chirurgie (RVC) a été mis sur pied par le Département d'anesthésiologie et de médecine de la douleur afin de combler cette lacune grâce à la surveillance à distance des signes vitaux et à une démarche proactive auprès de nos patients chirurgicaux après leur congé de l'hôpital. Grâce au programme RVC, les soins périopératoires ne s'arrêtent plus au moment du congé. En effet, ils se poursuivent au-delà des murs de l'hôpital et favorisent la convalescence là où les patients vivent.

Le programme RVC remonte à 2020, au début de la pandémie de COVID-19, lorsque les hôpitaux cherchaient des moyens sûrs de donner leur congé plus tôt aux patients tout en minimisant les réadmissions et les visites aux urgences. Le programme a débuté sous forme d'infrastructure pour un essai clinique, soutenu par du personnel infirmier de la salle de réveil réaffecté à notre nouvelle unité de soins virtuels. L'essai qui en a résulté a randomisé les patients entre le programme RVC et les soins standards à la suite d'un congé. Avec le programme RVC, les patients retournent à leur domicile équipés d'une trousse de surveillance à distance (la trousse de santé connectée Cloud DX® qui comprend une tablette, un tensiomètre, un oxymètre de pouls, un thermomètre et un pèse-personne), doivent répondre quotidiennement à des questionnaires d'évaluation de leur santé et profitent de soins virtuels au moyen d'évaluations infirmières régulières durant 1 à 2 semaines. Les patients et leurs familles disposent également d'un numéro direct pour joindre immédiatement un infirmier ou une infirmière du programme RVC en cas de questions ou de préoccupations. Les alertes de surveillance à distance déclenchent automatiquement des évaluations infirmières et, si nécessaire, l'intervention d'un anesthésiologue pour une prise en charge rapide. Le groupe ayant fait partie du programme RVC a démontré un meilleur contrôle de la douleur, une détection accrue des erreurs médicamenteuses et, dans les centres disposant de protocoles simplifiés d'escalade infirmier-médecin, un nombre considérablement réduit de visites aux

urgences et de soins hospitaliers aigus (PVC-RAM-1, publié dans le BMJ <https://doi.org/10.1136/bmj.n2209>).

Fort de ces premiers succès, le programme RVC est devenu un programme pérenne, d'abord soutenu par le ministère de la Santé de l'Ontario, et maintenant financé en permanence par notre hôpital à la suite de la présentation d'un argumentaire convaincant mené par un groupe interdisciplinaire comprenant du personnel infirmier périopératoire, des anesthésiologues, différents dirigeants et des soutiens administratifs. Depuis son lancement en 2021, plus de 2500 patients de nombreux services chirurgicaux ont été surveillés au moyen du programme RVC. L'une des réussites majeures du programme a été de permettre que le temps de séjour à l'hôpital pour de nombreuses interventions passe en toute sécurité d'une hospitalisation d'une nuit à un congé le jour même, grâce au soutien des soins virtuels à domicile. Ces interventions incluent tant les chirurgies gynécologiques à volume élevé que les résections cunéiformes du poumon à risque plus élevé. Nous élargissons maintenant ce programme de deux manières significatives. Premièrement, nous introduisons les arthroplasties le jour même, soutenues par une surveillance virtuelle afin d'optimiser le contrôle du diabète, de détecter de façon précoce les infections de plaie et de réduire le risque d'infections profondes des prothèses. Deuxièmement, nous élargissons l'accès au programme RVC aux patients de L'Hôpital d'Ottawa qui subissent une intervention chirurgicale dans des sites partenaires régionaux, permettant ainsi à ces sites de réaliser des interventions plus complexes et de rapprocher les soins du domicile. L'utilisation du programme RVC dans tout le réseau permettra d'aligner davantage la capacité sur la demande réelle des listes d'attente et d'améliorer l'expérience des patients dans toute la région.

Les retours des patients et de leurs familles ont été extrêmement positifs, avec un taux de satisfaction global de 98 %. Le suivi régulier par un infirmier ou une infirmière périopératoire de façon virtuelle au moyen d'appels Zoom, rendu possible grâce à la tablette fournie par le programme RVC, et la disponibilité d'un numéro d'urgence fournissent une couche supplémentaire de sécurité pendant la convalescence. La maîtrise technologique, que nous avions initialement envisagée comme un obstacle, n'a étonnamment pas posé de problème, avec un âge moyen des patients de 63 ans (intervalle 19-91), et 94 % d'entre eux déclarant être satisfaits de la trousse de surveillance à

*...suite à la page 30*

distance. Le programme a également transformé la manière dont les équipes chirurgicales de L'Hôpital d'Ottawa gèrent le rétablissement, et donne aux chirurgiens une vision en temps réel de la convalescence de leurs patients, des problèmes à la suite du congé, et permet de prioriser ceux nécessitant un suivi plus rapproché. Le programme a suscité une attention positive partout en Ontario et ailleurs, et a provoqué des discussions sur la manière dont certains aspects du modèle RVC pourraient être intégrés dans d'autres contextes.

«Le programme a été formidable. Dès le moment où j'ai appris que j'en ferais partie, je me suis senti apaisé. Je savais que quelqu'un serait là pour me guider en cas de problèmes ou de préoccupations. J'ai eu le sentiment que quelqu'un veillait sur moi. J'ai trouvé que toutes les personnes avec qui j'ai interagi étaient très patientes et compréhensives. J'ai éprouvé quelques problèmes mineurs avec mon rétablissement, et j'ai pu immédiatement parler à quelqu'un. Dans un cas, un médecin m'a même rappelé. Si je n'avais pas eu ce service, il aurait fallu que je me rende aux urgences. La dernière fois que je m'y suis rendu, j'ai dû attendre pendant 11 heures. Je n'aurais jamais pu m'y rendre quelques jours seulement après être sorti de l'hôpital. L'appel du médecin m'a apaisé et le problème est disparu. S'il vous plaît, maintenez ce programme, il est précieux.»

#### - Témoignage d'un patient

En nous projetant vers l'avenir, nous nous préparons à étendre le programme RVC grâce à de nouvelles voies standardisées de congé rapide et à une intégration plus précoce dans le parcours chirurgical, incluant la préhabilitation. Nous l'utilisons également comme plateforme pour la recherche périopératoire, notamment l'essai VICTORY qui répartit de façon aléatoire des patients frêles entre le programme RVC et un congé standard (essai financé par les Instituts de recherche en santé du Canada, Accélérer les essais cliniques Canada et notre association médicale universitaire locale à L'Hôpital d'Ottawa pour un montant de 1,7 million de dollars). Ces initiatives incarnent l'esprit «au-delà du masque», et démontrent comment les anesthésiologistes étendent leur impact bien au-delà de la salle d'opération pour façonner l'avenir des soins périopératoires.



# COMPTE RENDU DES SECTIONS – SECTION CARDIOVASCULAIRE ET THORACIQUE (CVT)

Alors que nous concluons une année exceptionnelle pour notre section, je souhaite exprimer ma sincère gratitude envers tous les membres de l'équipe de direction de la Section CVT pour leurs efforts remarquables visant à faire progresser l'anesthésie cardiovasculaire et thoracique au Canada et ailleurs.

Sous le leadership du Dr Tarit Saha, président, la Section CVT a solidifié d'importantes collaborations à l'échelle nationale et internationale – y compris un engagement renouvelé avec l'EACTAIC et l'International Association of Cardiothoracic Anesthesiologists (IACA) – et présenté l'un des programmes scientifiques les plus dynamiques lors du Congrès annuel 2025 de la SCA à St. John's (T.-N.-L.).

## Présentation de notre équipe de direction 2024-2025



**Dr Tarit Saha, président** – A guidé la section avec sa vision stratégique et a élargi la collaboration avec l'EACTAIC, l'IACA et la Société canadienne des chirurgiens cardiaques (SCCC). Son leadership a permis d'assurer une stabilité financière grâce au Fonds Earl Wynands et à un partenariat avec la FCRA, et il a plaidé en faveur d'un engagement interdisciplinaire à l'échelle nationale et internationale.



**Dr Elmari Neethling, vice-présidente** – Elle a codirigé les ateliers POCUS de niveaux débutant et avancé, a soutenu la mise sur pied de programmes et a participé à la coordination de projets éducatifs tout au long de l'année.



**Dr Diem Tran, présidente sortante** – Elle a offert mentorat, mémoire institutionnelle et continuité lors des transitions, garantissant une communication fluide avec l'équipe de direction de la SCA.



**Dr Jacobo Moreno Gario, secrétaire-trésorier** – Il a supervisé les finances et les communications de la section, a prononcé une conférence lors de la séance plénière portant sur l'échocardiographie transœsophagienne pour la réanimation en médecine périopératoire et en soins critiques, en plus d'être comodérateur de nombreuses séances.



**Dr Yannis Amador Godoy, coresponsable POCUS** – Il a été modérateur lors de la séance portant sur l'échocardiographie transœsophagienne pour la réanimation en médecine périopératoire et en soins critiques et conférencier lors des ateliers POCUS de base et avancé et de la séance «Les sons qui sauvent des vies – POCUS en anesthésiologie», ce qui a permis de renforcer l'intégration de l'échographie au point d'intervention dans la pratique clinique.

[...suite à la page 32](#)



**D<sup>r</sup> Pablo Perez D'Empaire, coresponsable POCUS** – Il a été modérateur lors de la séance plénière «Les sons qui sauvent des vies – POCUS en anesthésiologie», a pris la parole lors de la séance sur l'échocardiographie transœsophagienne pour la réanimationTEE, en plus d'être co-organisateur de l'atelier POCUS. Son énergie et son engagement ont joué un rôle déterminant dans la réussite de ces séances.



**D<sup>r</sup> Camila Machado de Souza, membre à titre personnel** – Elle a été modératrice de la séance Conseils d'experts de la SCA intitulé «Décoder les rapports d'échographie : guide à l'intention des anesthésiologues non spécialisés en cardiologie», a soutenu le panel du bloc opératoire thoracique et apporté un précieux leadership éducatif en anesthésie périopératoire et thoracique.



**D<sup>r</sup> Meggie Raymond, membre à titre personnel** – Elle a été comodératrice de la séance plénière «Echo Jeopardy», et a dirigé la SARP «Salle d'opération verte : TIVA ou gaz?», en faisant participer des anesthésistes en début de carrière et favorisant les discussions sur la durabilité dans la pratique anesthésique.

**Ensemble, cette équipe exceptionnelle a offert à nos membres un programme riche, interactif et diversifié sur le plan de l'apprentissage.**

## Faits saillants de 2025

- **Congrès annuel de la SCA à St. John's (T.-N.-L.)**

La Section CVT a présenté un autre programme couronné de succès, à fort impact, par exemple «Echo Jeopardy», l'échographie au point d'intervention (POCUS) au bloc opératoire, et la conférence Earl Wynands prononcée par le D<sup>r</sup> André Denault. L'engagement des membres est resté fort, avec 113 membres actifs et une visibilité accrue grâce aux médias sociaux et à la collaboration avec l'équipe du cours POCUS.

- **Fonds Earl Wynands et financement de contrepartie de la FCRA**

Des discussions sont en cours en vue de créer une **bourse de recherche annuelle Earl-Wynands**, soutenue par des fonds de contrepartie de la FCRA. Un cadre est en cours d'élaboration pour garantir la durabilité et la transparence.

- **Collaborations avec l'EACTAIC, l'IACA et la SCCC**

La section continue de solidifier ses **partenariats interdisciplinaires et à l'échelle internationale**, et élargit sa collaboration avec l'**European Association of Cardiothoracic Anaesthesia and Intensive Care (EACTAIC)** et l'**International Association of Cardiothoracic Anesthesiologists (IACA)** pour favoriser des échanges éducatifs et une mobilisation mondiale. À l'échelle nationale, la Section CVT développe des liens plus étroits avec la **Société canadienne des chirurgiens cardiaques (SCCC)** afin de promouvoir des initiatives intégrées en chirurgie cardiaque, perfusion et anesthésie.

## Regard vers l'avenir : Congrès annuel 2026 de la SCA à Ottawa

Le Congrès annuel 2026 de la SCA aura lieu du **5 au 7 juin 2026** à l'Hôtel Westin Ottawa.

Une fois de plus, la Section CVT organisera un programme diversifié mettant en vedette des ateliers, des symposiums d'experts et des SARP, et réfléchit déjà à des sujets abordant la coagulation, l'hypertension pulmonaire et l'assistance circulatoire mécanique. Les détails du programme seront accessibles sur le [site Web de la SCA](#) au début de 2026.



## Élections 2026 – Votre chance de diriger

Conformément au cadre de référence 2017 des sections de la SCA, tous les membres de l'équipe de direction, y compris les personnes occupant les postes de président(e), vice-président(e) et secrétaire-trésorier(ère) sont **élus par les membres de la Section CVT**.

En 2026, nous tiendrons des élections pour les postes suivants :

- Vice-président ou vice-présidente
- Secrétaire-trésorier ou secrétaire-trésorière
- Deux membres à titre personnel

Nous communiquerons les détails concernant l'élection et les dates limites pour le dépôt des candidatures au début de 2026.

## Restons en contact

Nous invitons tous les membres à demeurer actifs durant l'année en assistant aux événements de la Section CVT, en proposant des idées de séances et d'initiatives et en soutenant notre mission éducative.

Votre participation renforce notre communauté et fait en sorte que notre section continue à être le reflet de l'excellence et de l'innovation de notre spécialité.

Au nom de l'équipe de direction, je vous remercie pour une autre année remarquable de collaboration et de croissance.

Nous sommes impatients de vous voir à **Ottawa** pour le **Congrès 2026**!

Très cordialement,

**Dr Tarit Saha**

Président, Section CVT de la SCA



# COMPTE RENDU DES SECTIONS – SECTION DE LA DURABILITÉ DE L'ENVIRONNEMENT

La Section de la durabilité de l'environnement de la SCA (SDESCA) tient à remercier chaleureusement la D<sup>r</sup> Vivian Ip, notre présidente sortante, pour son leadership exceptionnel, son enthousiasme indéfectible et son engagement visionnaire pour l'avancement de la durabilité de l'environnement dans l'exercice de l'anesthésie. Nous sommes ravis de savoir que la D<sup>r</sup> Ip continuera de nous faire profiter de son expertise en tant que présidente sortante.

Nous accueillons avec bonheur la D<sup>r</sup> Joanna Fifen (Calgary, Alberta) à titre de nouvelle présidente. Son dévouement à l'égard des systèmes de santé durables et des pratiques d'anesthésie écoresponsables guideront la prochaine phase de nos initiatives et de nos activités de sensibilisation. Nous sommes également ravis de présenter le Dr Asim Iqbal (Vancouver, C.-B.) au poste de vice-président, ainsi que la D<sup>r</sup> Genevieve McKinnon (Halifax, N.-É.) en tant que membre à titre personnel. Ensemble, cette équipe dynamique s'appuiera sur la solide fondation de la SDESCA pour promouvoir l'éducation, la sensibilisation et le passage à l'action partout au Canada.

Pour soutenir nos initiatives de durabilité en plein expansion, les frais de sous-section augmenteront légèrement cette année. Ces fonds soutiendront directement la Subvention pour la durabilité de la SDESCA, qui sera offerte lors du prochain cycle de subventions, ainsi que le Prix du meilleur résumé lors du Congrès annuel de la SCA. Nous encourageons tous les membres de la SCA à se joindre à

la SDESCA et à contribuer aux progrès vers un avenir plus écologique.

Alors que nous préparons notre prochain Webinaire sur le Jour de la Terre 2026, nous invitons tous les membres de la SCA à nous communiquer leurs idées de sujets potentiels mettant en avant la durabilité environnementale en anesthésie et en soins périopératoires. Nous acceptons également des suggestions plus générales pertinentes pour la pratique clinique, l'éducation, la recherche ou les efforts de représentation. Vos contributions aideront à façonner nos initiatives afin qu'elles soient représentatives des valeurs et des priorités de notre communauté nationale et à orienter la programmation de la Section lors du Congrès annuel. Veuillez transmettre vos idées à la Section de la durabilité de l'environnement de la SCA par le biais du bureau de la SCA.

Ensemble, nous pouvons diriger avec détermination et continuer à promouvoir la durabilité en anesthésiologie partout au Canada.

Très cordialement,

**Équipe de direction de la Section de la durabilité de l'environnement de la SCA**



**D<sup>r</sup> Joanna Fifen**  
présidente



**D<sup>r</sup> Vivian Ip**  
présidente sortante



**D<sup>r</sup> Asim Iqbal**  
vice-président



**D<sup>r</sup> Genevieve McKinnon**  
membre à titre personnel

# COIN DES RÉSIDENTS

## Création de deux nouvelles équipes de résidents de la SCA

Alors que nous entrons dans la période des Fêtes, nous espérons que vous avez passé une session fantastique et que vous vous préparez à profiter d'un repos bien mérité. À l'automne, nous avons été tout à fait ravis du solide intérêt démontré par les résidents de partout au Canada pour faire partie de l'équipe de direction de la Section des résidents. Une équipe complète nous permet de consacrer plus de temps et d'énergie à l'offre d'activités et ressources formidables pour les résidents – y compris des cours de préparation à l'examen du Collège royal, à des concours immersifs pour les résidents et à un accompagnement en développement professionnel continu. Cette année, nous avons accueilli avec grand bonheur six nouveaux membres à titre personnel au sein de l'équipe 2025-2026 :

- Dre Kyra Moura (présidente)
- Dr Alex Bak (président sortant)
- Dre Alanna Janz
- Dr Shane Leyen
- Dr Matthew McGarr
- Dre Dar'ya (Dasha) Semenova
- Dre Stephanie Bigsby (**NOUVELLE MEMBRE**)
- Dre Grace Huang (**NOUVELLE MEMBRE**)
- Dre Allap Judge (**NOUVELLE MEMBRE**)
- Dre Valérie Langevin (**NOUVELLE MEMBRE**)
- Dre Alexandra MacNeil (**NOUVELLE MEMBRE**)
- Dre Anna Zarzycki (**NOUVELLE MEMBRE**)

L'année 2025 marque également le lancement d'une toute nouvelle équipe de résidents bénévoles : **les ambassadeurs des résidents de la SCA**. En septembre, on a demandé à un résident ou une résidente de 14 des 18 universités membres de **l'Association canadienne universitaire des départements d'anesthésie (ACUDA)** d'occuper cette fonction et d'agir à titre d'agent de liaison entre la SCA et leur programme. Chaque session, l'ambassadeur ou l'ambassadrice de votre université communiquera les plus récentes offres de la SCA à l'intention des résidents en passant par les canaux de communications que vous et vos camarades de classe utilisez. À la suite d'une rencontre conviviale et réussie avec l'équipe en décembre, nous sommes ravis de présenter les ambassadeurs des résidents de la SCA pour 2025-2026 (présentés d'Est en Ouest) :

- **Université Dalhousie** – Dre Alexandra MacNeil
- **Université Laval** – Dre Marjorie Gilbert-Desmarais
- **Université de Sherbrooke** – Dr Antony Fournier
- **Université McGill** – Dr Alexandre Desrosiers
- **Université d'Ottawa** – Dr Pooyan Sekavati
- **Université Queen's** – Dre Eileen Kim
- **Université métropolitaine de Toronto**  
– Dre Alexandria Amadasun
- **Université de Toronto** – Dre Maggie (Zixuan) Xiao
- **Université McMaster** – Dr Kesikan (KC) Jayaraj
- **Université de l'École de médecine du Nord de l'Ontario** – Dre Jasmine (Raven) Kang
- **Université du Manitoba** – Dre Tracy Rice
- **Université de la Saskatchewan** – Dr Nigel Hey
- **Université de Calgary** – Dr Saud Sunba
- **Université de l'Alberta** – Dre Amanda Krysler
- **Université de la Colombie-Britannique** – Dre Vicky Mai

Alors que 2026 est à nos portes, n'oubliez pas que les dates limites pour plusieurs possibilités destinées aux résidents arrivent bientôt – nous espérons que vous y participerez!

- **Congrès annuel 2026 de la SCA (À VOS CALENDRIERS).** Soyez des nôtres du 5 au 7 juin à Ottawa pour profiter d'un week-end complet d'activités diversifiées à l'intention des résidents. La période d'inscription aura lieu de la fin janvier au début de février.
- **Bourse de recherche pour résidents (présentez votre candidature d'ici le 11 janvier).** Donnez un coup d'envoi à votre carrière de recherche en anesthésie. **Présentez une demande** pour cette bourse d'une valeur de 10000 \$ décernée chaque année à un résident de la première à la quatrième année de programme (PGY1–PGY4) en partenariat avec la **Fondation canadienne de recherche en anesthésie (FCRA)**.
- **Proposez un résumé pour le Congrès annuel (présentez votre candidature d'ici le 18 janvier).** Diffusez votre travail afin d'être admissible à **un prix pour les meilleurs articles**. Chaque année, les résidents dont les propositions ont reçu les meilleurs résultats sont invités à présenter leur résumé au Concours oral des résidents.

Au nom de la SCA et de toute l'équipe de direction de la Section des résidents, nous vous souhaitons de merveilleuses vacances et avons hâte de continuer à vous soutenir tout au long de votre résidence. N'hésitez pas à nous écrire à l'adresse **anesthesia@cas.ca** si vous avez des questions ou des commentaires sur la façon dont nous pouvons mieux vous servir.

# 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 commune 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 fichier PDF](#)

Le rapport annuel 2025 de la SCA sera disponible en juin, juste après le Congrès annuel de la SCA à Ottawa.



# 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 le plaisir 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 précuinés 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](http://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.



Association  
of Anaesthetists



# Winter Scientific Meeting 2026

**Thursday 15 - Friday 16 January 2026**

QEII Centre, London, UK

- 70+ speakers
- 3 streams
- 2 fantastic keynotes
- Latest guidelines, journal session and a lively debate
- Attend in person or online
- Bigger Winter Social than ever before including an awards ceremony



## Confirmed Keynote

Alan McEwen (Air Traffic Controller)  
Human factors and air traffic control:  
preventing planes from crashing



**New for 2026:  
Cover 25 core topics  
in anaesthesia in  
just one day**

**All 3 streams  
available  
online**



Early discount  
rate ends 23:59,  
Thursday 4 December

**Book now**





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

## MODULE DE DPC:

**Maintenant Disponible** - Apnée obstructive du sommeil en anesthésie ambulatoire chez l'adulte : naviguer entre lignes directrices et données probantes pour un congé sécuritaire à domicile

## AUSSI DISPONIBLE

- Céphalée post-ponction duraire en obstétrique - **juillet 2025**
- Anaphylaxie périopératoire : mise à jour sur la physiopathologie, le diagnostic et la prise en charge - **mars 2025**
- Une approche actualisée de l'adéno-amygdalectomie pédiatrique ambulatoire - **novembre 2024**
- Arthroplastie totale de la hanche et du genou en ambulatoire : revue de la littérature et considérations périopératoires - **février 2024**
- 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](http://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.

# *Joyeuses Fêtes*

de la part de la Société canadienne des anesthésiologistes





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<sup>re</sup> Vivian Ip

**Email:** [anesthesia@cas.ca](mailto:anesthesia@cas.ca)

**Phone:** 416 480 0602