

# SCCA

## INFOANESTHÉSIE

VOLUME 39 • SEPTEMBRE 2024 • NUMÉRO 3



SOCIÉTÉ CANADIENNE DES ANESTHÉSIOLOGISTES



- 01 Message conjoint de la présidente et de la directrice générale de la SCA
- 02 Conseil d'administration
- 03 Mise à jour en matière de représentations
- 05 Résumé du Congrès annuel de la SCA – Beaucoup de plaisir sur la côte Ouest
- 07 Rapport annuel 2023 de la SCA – Une année de changement et de célébration
- 09 Lauréats des prix 2024 de la SCA
- 11 Prix du bénévole par excellence de la SCA – D<sup>re</sup> Vivian Ip
- 12 Événements éducatifs à venir
- 13 Nouvelles des membres de la SCA
- 14 Analyse de la recherche – D<sup>r</sup> David Ogez
- 16 Le JCA à l'avant-garde
- 17 Chronique historique – Quand les anesthésiques s'enflamment : combustion en salle d'opération
- 19 FÉI SCA – Compte rendu estival
- 21 Donateurs de la FÉI SCA – Merci
- 22 Le coin des résidents – Résumé du Congrès annuel 2024 de la SCA
- 23 Essai gagnant du Prix de l'étudiant(e) – L'anesthésiologie : contact humain limité, responsabilités illimitées?
- 26 Programme d'autoévaluation du JCA – DPC en ligne

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

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



**D<sup>r</sup> Giuseppe Fuda,**  
président de la SCA



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

Chers collègues,

Alors que nous entamons le dernier trimestre de 2024, nous sommes ravis de vous communiquer d'importantes mises à jour et possibilités. La période de renouvellement des adhésions pour 2025 commencera le 1er octobre, et nous encourageons tous nos membres à renouveler rapidement. La poursuite de votre adhésion est essentielle au maintien d'une communauté solide qui se consacre à l'avancement de l'anesthésie au Canada. Le renouvellement de votre adhésion à la SCA garantit votre participation à nos efforts de représentation et vous donne accès à une **mine de ressources**, à du soutien et à des possibilités de développement professionnel.

Nous sommes particulièrement fiers d'offrir comme avantage à nos membres **les événements à venir**, y compris la reprise de la nouvelle série de tables rondes Pinnacle. Ces séances sont une excellente façon d'obtenir de précieux crédits d'EMC tout en restant au fait des plus récentes avancées dans notre domaine. Nous prévoyons également d'autres événements pour conclure une année éducative intéressante.

Nous souhaitons de plus remercier sincèrement tous ceux qui ont participé au **Congrès annuel 2024**, qui s'est tenu du 7 au 10 juin à Victoria (C.-B.). L'événement a connu un succès retentissant, et ce fut merveilleux de vous revoir si nombreux en personne! Vous trouverez un article récapitulatif et des **photos** du Congrès plus loin dans le présent bulletin. En ce qui concerne l'avenir, nous préparons déjà le Congrès annuel 2025 de la SCA, qui aura lieu du 20 au 22 juin dans la magnifique ville de St. John's (Terre-Neuve). Nous introduisons des changements attrayants, notamment un appel à contributions ouvert à tous les membres de la SCA – apprenez-en plus à ce sujet **ici**. De plus, nous remplacerons la programmation du lundi par des propositions plus exhaustives le vendredi. Restez à l'affût pour d'autres détails.

*...suite à la page 2*

Cet automne, nous dévoilerons également notre nouveau plan stratégique pour 2025-2030, qui orientera nos efforts visant à faire évoluer notre profession et élargir l'impact de la Société au cours des cinq prochaines années. En outre, nous voulons souligner le début des nouveaux mandats des bénévoles, qui commencent le 1er septembre. Nous remercions tous nos bénévoles, nouveaux et anciens, ainsi que tous ceux dont le mandat a pris fin. Votre dévouement et votre service sont indissociables de la réussite de la Société. Si vous désirez faire partie de ce groupe formidable de leaders, consultez la liste des **postes à pourvoir sur notre site Web**.

Comme toujours, n'oubliez pas de jeter un coup d'œil à notre plus récente **mise à jour** en matière de représentation, axée sur de récentes rencontres avec des décideurs politiques et sur nos projets à venir pour l'automne. Il est essentiel que nous restions unis pour veiller à ce que nos voix soient entendues sur les questions qui nous importent le plus.

*Un mot du D<sup>r</sup> Giuseppe Fuda, nouveau président de la SCA*  
*Sur une note personnelle, alors que j'entreprends mon mandat à titre de président, je suis profondément honoré de travailler aux côtés d'un groupe de professionnels aussi passionnés et dévoués. Je suis impatient de collaborer avec chacune et chacun d'entre vous pour continuer de faire évoluer le domaine de l'anesthésie et à élever notre Société vers de nouveaux sommets. Je souhaite également exprimer ma gratitude à la D<sup>re</sup> Dolores McKeen, ancienne présidente (auparavant présidente sortante), et à la D<sup>re</sup> Lucie Filteau, nouvelle présidente sortante, ainsi qu'à tous les membres du conseil d'administration de la SCA pour leur soutien et leur travail acharné. Ensemble, nous formons une équipe extraordinaire.*

Très cordialement,



**D<sup>r</sup> Giuseppe Fuda,**  
président de la SCA



**Vanessa Foran,**  
directrice générale, SCA

## CONSEIL D'ADMINISTRATION EN DATE DE SEPTEMBRE 2024

### COMITÉ DIRECTEUR

**D<sup>r</sup> Giuseppe Fuda,** président

**D<sup>r</sup> James Kim,** vice-président

**D<sup>r</sup> Andrew Nice,** secrétaire

**D<sup>r</sup> Hilary Grocott,** trésorier

**D<sup>re</sup> Lucie Filteau,** présidente sortante

**Mme Vanessa Foran,** directrice générale  
(membre non votante)

### REPRÉSENTANTS DES DIVISIONS

**D<sup>r</sup> Jadon Harding** (Terre-Neuve-et-Labrador)

**D<sup>r</sup> Dennis Drapeau** (Île-du-Prince-Édouard)

**D<sup>r</sup> Joseph Desreux** (Nouvelle-Écosse)

**D<sup>re</sup> Jennifer Landry** (Nouveau-Brunswick)

**D<sup>re</sup> Melanie Orvold** (Saskatchewan)

**D<sup>r</sup> Nikola Joly** (Québec)

**D<sup>re</sup> Jennifer Plester** (Manitoba)

**D<sup>re</sup> Annika Vrana** (Colombie-Britannique)

**D<sup>re</sup> Soniya Sharma** (Ontario)

**D<sup>r</sup> Matthew Banasch** (Alberta)

### MEMBRES D'OFFICE (votants)

**D<sup>r</sup> Mateen Raazi,** président de l'ACUDA

**D<sup>re</sup> Melissa Liu,** représentante des résidents

[CLIQUEZ ICI POUR VISUALISER EN LIGNE](#)

SEPTEMBRE 2024

# MISE À JOUR EN MATIÈRE DE REPRÉSENTATION



Cet été, la SCA a entamé des discussions à l'échelle fédérale sur les problèmes liés aux ressources humaines en santé dans le domaine de l'anesthésie. En juillet, la D<sup>re</sup> Lucie Filteau, présidente de la SCA, et Vanessa Foran, directrice générale, ont rencontré Deborah Gordon, directrice générale par intérim, et Deborah Cohen, directrice de l'exploitation d'Effectif de la santé Canada. Effectif de la santé Canada est un nouvel organisme indépendant appuyé par l'Institut canadien d'information sur la santé (ICIS) et financé par Santé Canada. Il a pour mandat de définir les besoins prioritaires du secteur, d'éclairer l'élaboration de politiques efficaces concernant le nombre et la répartition des travailleurs de la santé ainsi que de combler les lacunes majeures et de régler les difficultés importantes en matière de mise en œuvre. La D<sup>re</sup> Filteau et Mme Foran ont également eu une discussion positive et productive avec Éline Côté, conseillère politique du député Peter Julian, critique du NPD en santé, concernant les défis actuels vécus par notre communauté et les solutions proposées par la SCA dans our [positions statement on HHR Issues](#).

À l'échelle provinciale, le D<sup>r</sup> Giuseppe, nouveau président de la SCA, et Mme Foran ainsi que des représentants de BCAS ont rencontré des représentants de la Division des effectifs du secteur de la santé et des services aux bénéficiaires de la Colombie-Britannique au début septembre pour discuter des évolutions dans la province et des stratégies pratiques pour s'attaquer aux retards en chirurgie et aux pénuries en anesthésie.

La SCA a également fourni de l'information concernant la consultation de l'AMC sur les soins de santé publics et privés. Dans notre réponse, nous avons pleinement appuyé les principes et recommandations contenus dans le projet de politique [Gérer l'interface entre les secteurs public et privé en appui à des soins de qualité](#) axé sur la gestion de l'équilibre entre les soins publics et privés et ancré dans une approche basée sur sept principes clés : qualité des soins, reddition de comptes et transparence, soins complets, soins intégrés, autonomie clinique, durabilité et abordabilité et responsabilité professionnelle. Nous avons également demandé à l'AMC d'inclure un point sur la simplification des soins périopératoires en éliminant les inefficacités et les redondances afin de répondre à la nécessité pour les travailleurs de la santé de « travailler de façon plus intelligente et non de façon plus acharnée »

En août, la SCA a publié un [Medication Shortage Bulletin on Chloroprocaine and Mepivacaine in Canada](#) pour tous les membres. La SCA demeure en contact étroit avec Santé Canada et tiendra ses membres informés sur cette situation en constante évolution.

Pour l'avenir, la SCA prévoit communiquer avec les nouveaux décideurs politiques à la suite des élections automnales qui auront lieu en Colombie-Britannique, au Nouveau-Brunswick et en Saskatchewan.



**SOCIÉTÉ  
CANADIENNE DES  
ANESTHÉSIOLOGISTES**



# RENOUVELLEMENT D'ADHESION A LA SCA

**La période de renouvellement de l'adhésion à la SCA pour 2024 est commencée!**

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

**[WWW.CAS.CA/AVANTAGES-DE-L'ADHESION](http://WWW.CAS.CA/AVANTAGES-DE-L'ADHESION)**



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

# RÉSUMÉ DU CONGRÈS ANNUEL DE LA SCA – BEAUCOUP DE PLAISIR SUR LA CÔTE OUEST

Le Congrès annuel 2024 de la SCA a eu lieu du 7 au 10 juin dans la charmante et historique ville de Victoria (C.-B.), principalement au Centre des congrès de Victoria. Le congrès (#CASAM2024) a connu un succès retentissant et a rassemblé des anesthésiologistes, des professionnels du monde médical et des chercheurs de partout au pays et d'ailleurs. L'événement a servi de plateforme dynamique pour l'échange d'idées avant-gardistes, de recherches innovantes et de pratiques exemplaires en anesthésiologie. La combinaison des choix de participation en personne ou en format virtuel a accru l'accessibilité et la participation, ce qui a permis à un public élargi de prendre part à des discussions enrichissantes.

## Récapitulatif des événements du vendredi et du samedi :

- Le coup d'envoi du Congrès (#CASAM2024) a été donné officiellement le vendredi avec les populaires ateliers POCUS et le retour des Olympiades en simulation des résidents.
- Une réception d'accueil a eu lieu au Centre des congrès de Victoria, suivie par la soirée de lancement de la FÉI SCA et de la FCRA. Pensez à soutenir la **FCRA** et la **FÉI SCA**.
- Le samedi, #CASAM2024 a commencé par une cérémonie d'ouverture mettant en vedette la D<sup>re</sup> Gunisha Kaur, conférencière invitée. Sa conférence s'intitulait : *Re-Imagining Global Health in Medicine*.
- Lors de la cérémonie d'ouverture, nous avons également reconnu les lauréats de nos prix de distinction, bourses de recherche et prix pour les meilleurs résumés. Pour voir la liste complète des lauréats, **visitez notre site Web**.
- Notre programme scientifique du samedi mettait en vedette des séances plénières, des ateliers et des séances d'apprentissage axé sur la résolution de problèmes (SARP) portant sur la neuroanesthésie, les soins périopératoires, l'anesthésie cardiovasculaire et thoracique, l'anesthésie pédiatrique, la durabilité de l'environnement, l'obstétrique et d'autres volets de l'anesthésie.
- Des équipes se sont affrontées à l'occasion du Concours des résidents et du Concours de recherche Richard-Knill;
- Le Journal canadien d'anesthésie a organisé son symposium annuel, dont le sujet cette année était *Just Published a Paper. Then Got Sued. A Past Editor's Perspective on Existential Threat to Academic Research and Scholarly Debate*.
- La FCRA a organisé une séance plénière : *Optimizing Perioperative Analgesia, Reduction of Harms and Improvement of Patient Outcomes*.
- La Soirée de la SCA, une soirée amusante et collégiale s'étant déroulée au pavillon supérieur et cour du Centre des congrès de Victoria, a clôturé la soirée.



## Récapitulatif des principaux événements du dimanche :

- Des dizaines de **séances, de séances d'apprentissage axé sur la résolution de problèmes et d'ateliers intéressants** mettant en vedette des conférenciers et modérateurs de premier plan de notre profession. Plusieurs volets de l'anesthésie abordés, incluant la douleur chronique, les soins périopératoires, l'anesthésie cardiovasculaire et thoracique, l'anesthésie régionale et la douleur aiguë, la sécurité des patients, l'obstétrique, la neuroanesthésie, les soins critiques, la durabilité de l'environnement et autres.
- La première des **Conférences découvertes de la SCA**, avec trois séances interactives et stimulantes sur une variété de sujets importants dans le domaine de l'anesthésie.
- Symposium John-Wade sur la sécurité des patients : *QED: Quality in Everything We Do*.
- Symposium de la présidente animé par la D<sup>re</sup> Lucie Filteau, présidente de la SCA, et son dernier en tant que présidente de la SCA : *Backordered!! A Behind the Scenes Look at Supply Chain Issues in Healthcare*.
- 12<sup>e</sup> Symposium annuel sur l'histoire de l'anesthésie : *Early Medicine and Surgery in Victoria*.
- Symposium 2024 de la FÉI SCA : *Physician Burnout in High, Low, and Middle-Income Countries: A Global Phenomenon*

## À vos calendriers!

À vos calendriers! L'événement le plus attendu de l'année, le Congrès annuel 2025 de la SCA, aura lieu du 20 au 22 juin dans la pittoresque ville de St. John's (T.-N.-L.) Ce rassemblement de premier ordre promet d'être un point de convergence pour des idées et discussions d'avant-garde dans le domaine de l'anesthésie. *Pour la première fois, «l'appel de contenu» pour le Congrès annuel 2025 sera ouvert à tous les membres de la SCA. Ce nouveau format permettra de proposer des séances indépendantes, sans affiliation à une section ou à un comité. Nous éliminerons également la programmation du lundi pour la remplacer par un programme du vendredi plus approfondi.*

Grâce à des allocutions principales suscitant la réflexion, à des ateliers interactifs et à des possibilités de réseautage qui favorisent la création de liens significatifs, #CASAM2025 sera assurément une expérience inoubliable et enrichissante pour tous les participants. Restez à l'affût pour un voyage palpitant dans l'avenir de l'anesthésie au milieu de la beauté côtière de St. John's.



# RAPPORT ANNUEL 2023 DE LA SCA – UNE ANNÉE DE CHANGEMENT ET DE CÉLÉBRATION

La Société canadienne des anesthésiologistes est emballée de présenter le **Rapport annuel 2023** de la SCA, qui met en lumière nos réalisations et nos jalons organisationnels de la dernière année. Ce rapport est beaucoup plus qu'un résumé d'activités; il s'agit d'un document essentiel, représentatif de notre engagement envers la transparence, la reddition de comptes et la poursuite constante de l'excellence au sein de notre profession.

Un rapport annuel est un compte rendu complet des progrès réalisés par la Société. Il dresse aux membres, aux parties prenantes et à la communauté médicale élargie un portrait clair de la façon dont nous faisons progresser notre mission. Il met en valeur les efforts collectifs de nos membres, des dirigeants bénévoles et des membres du personnel qui travaillent sans relâche pour faire avancer la Société. Le rapport inclut également des comptes rendus détaillés de nos initiatives éducatives, des avancements de la recherche et de l'influence que nous avons eue pour façonner l'avenir de l'anesthésiologie au Canada.

Nous remercions chaleureusement tous nos membres et dirigeants bénévoles pour leurs contributions inestimables, qui ont fait de 2023 une année remarquable et couronnée de succès.

[Version PDF INTÉGRALE](#)

Canadian Anesthesiologists' Society



2023 Annual Report



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

- [Déclaration commune de la directrice générale et de la présidente](#)
- [Mise à jour sur la représentation et les communications](#)
- [Sommaire de l'adhésion pour 2023](#)
- [Une année RECORD d'apprentissage – Activités éducatives en 2023](#)
- [Congrès annuel 2023 de la SCA](#)
- [Honorons nos membres – Lauréats des prix 2023](#)
- [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 2023](#)



CANADIAN ANESTHESIOLOGISTS' SOCIETY  
SOCIÉTÉ CANADIENNE DES ANESTHÉSIOLOGISTES

SCA  
**2025**  
CONGRÈS ANNUEL

St. John's  
**Terre-Neuve**

Soyez des nôtres à St. John's

**Du 20 au 22 juin 2025**

Balayez le code QR pour en savoir plus



Ou visitez

[www.cas.ca/fr/congres-annuel/congres-annuel-de-la-sca-2021-fr](http://www.cas.ca/fr/congres-annuel/congres-annuel-de-la-sca-2021-fr)

#CASAM2025



*Nous sommes ravis d'annoncer que le Congrès annuel de la SCA aura lieu cette année dans la splendide et historique ville de St. John's, à Terre-Neuve! Notre équipe de planification dévouée a élaboré une liste remarquable de conférenciers et de séances intéressantes et interactives. Soyez des nôtres et participez à d'agréables activités sociales qui vous permettront de renouer avec de vieux amis et de tisser de nouveaux liens. Nous sommes impatients de vous accueillir en juin 2025!*

—Dr Giuseppe Fuda, président de la SCA

# LAURÉATS DES PRIX 2024 DE LA SCA

Depuis plus de 50 ans, notre mission consiste à souligner, promouvoir et célébrer l'excellence en anesthésie grâce à nos programmes de prix. Que vous veniez de commencer vos études en médecine ou que vous vous approchiez de la retraite, nous offrons des prix qui honorent le dévouement à chaque étape de votre carrière. Voici la liste de nos lauréats pour 2024. Félicitations à tous!

Le processus de décision pour les subventions de fonctionnement du Programme de recherche de la SCA, la Bourse de carrière de recherche et les prix de distinction se trouve sur notre site réservé aux membres.

Le cycle de prix 2025 commencera à l'automne. Visitez [www.cas.ca/fr/bourses-et-subventions](http://www.cas.ca/fr/bourses-et-subventions) pour connaître les prochaines échéances.

## 2024 CAS RESEARCH PROGRAM WINNERS



Dr Akash Goel	Dr Connor Brenna	Dr Stephen Yang	Dr Hance Clarke	Dr David Sussman	Dr Gianluca Bertolizio	Dr Naveed Siddiqui	Dr Garrett Barry	Dr Kazuyoshi Aoyama
CANADIAN ANESTHESIOLOGISTS' SOCIETY RESEARCH AWARD - \$30,000	ONTARIO'S ANESTHESIOLOGISTS' CAS RESIDENTS' RESEARCH GRANT - \$10,000	DR JAMES BECKSTEAD AWARD - \$20,000	DR R A GORDON RESEARCH AWARD - \$30,000	AMBULATORY ANESTHESIA SECTION RESEARCH GRANT - \$10,000	SECTION FOR EDUCATION AND SIMULATION IN ANESTHESIA RESEARCH GRANT - \$10,000	OBSTETRIC ANESTHESIA SECTION RESEARCH GRANT - \$20,000	THE SUGANAPATHY REGIONAL ANESTHESIA RESEARCH AWARD - \$10,000	CANADIAN ANESTHESIOLOGISTS' SOCIETY CAREER SCIENTIST AWARD IN ANESTHESIA - \$60,000

## Programme de recherche

Prix décernés à la suite d'un concours pour des projets et programmes de recherche révisés par les pairs, octroyés par notre Conseil consultatif de recherche. Programme soutenu par la Fondation canadienne de recherche en anesthésie.

**LISTE COMPLÈTE DES LAURÉATS**

## 2024 CAS HONOUR AWARDS WINNERS



**Dr J. Adam Law**  
Gold Medal  
Halifax, NS



**Dr John Bowering**  
Clinical Practitioner  
Award  
Vancouver, BC



**Dr Mark Hynes**  
Clinical Teacher  
Award  
Ottawa, ON



**Dr Anton Chau**  
John Bradley Young  
Educator Award  
Vancouver, BC



**Dr Wesley Rajaleelan**  
CAS Humanitarian  
Award  
Ottawa, ON



**Dr Vivian Ip**  
CAS Outstanding  
Volunteer Award  
Calgary, AB

## Prix de distinction

Le programme des Prix de distinction de la SCA célèbre la représentation diversifiée des anesthésiologistes de partout au Canada et de leurs réalisations. Nous sommes fiers de souligner les contributions remarquables au domaine de l'anesthésie en décernant les prix de distinction suivants.

**LISTE COMPLÈTE DES LAURÉATS**

...suite à la page 10

## 2024 BEST ABSTRACT WINNERS



Ambulatory Anesthesia  
Dr Hui Yu Zhang



Chronic Pain Anesthesia  
Dr Harsha Shanthanna



Obstetric Anesthesia (Medical Student)  
Noah Reaume



Obstetric Anesthesia (Anesthesiologist)  
Dr Juliana Barrera



Neuroanesthesia - Best Abstract  
Kevin Jun Won Lee



Regional and Acute Pain Anesthesia  
Dr Isabelle Birchall



Critical Care Medicine  
Carrie Gu



Ian White Patient Safety  
Dr Karina Spoyalo



Education and Simulation in Anesthesia  
Dr Zach Androschuk



CVT Raymond Martineau Prize  
Dr Margarita Otorola Esteban



Pediatric Anesthesia  
Dr Zaid Alhasani



Perioperative Anesthesia  
Yonathan Agung

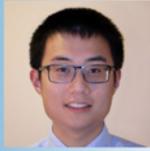
## 2024 BEST ABSTRACTS - ONSITE



Richard Knill Competition  
Yonathan Agung



Richard Knill Competition (Honorable Mention)  
Dr Harsha Shanthanna



Residents' Oral Competition  
Dr Fang Zhou (Mike) Ge



Presented at the 2024 CAS Annual Meeting

### Lauréats des meilleurs résumés

Préévalués par le Sous-comité des résumés et le Comité de la qualité et de la sécurité des patients, pour les résumés connexes; évalués par les mêmes groupes ou par un jury sur place.

[LISTE COMPLÈTE DES LAURÉATS](#)

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

Concours d'essai organisé par l'entremise des départements universitaires d'anesthésie et évalués par un comité d'examen national.

[LISTE COMPLÈTE DES LAURÉATS](#)



2024 CAS MEDICAL STUDENT PRIZE WINNERS



**First Place**  
Fannie Gélinas-Gascon

UNIVERSITÉ LAVAL



**Second Place**  
Jacob Jensen

UNIVERSITY OF MANITOBA



**Third Place**  
Madeline Green

UNIVERSITY OF WESTERN ONTARIO

[LISEZ L'ESSAI GAGNANT ICI](#)

# 2024 PRIX DU BÉNÉVOLE PAR EXCELLENCE DE LA SCA

CE PRIX EST DÉCERNÉ AUX MEMBRES DE LA SCA QUI ONT FAIT UNE CONTRIBUTION CONSIDÉRABLE ET SOUTENUE À LA SOCIÉTÉ À TITRE DE BÉNÉVOLES.



## D<sup>re</sup> Vivian Ip

La D<sup>re</sup> Vivian Ip est professeure de clinique à l'Université de Calgary (Alberta). Elle est une anesthésiologue en exercice ayant suivi une formation postdoctorale en anesthésie régionale et en médecine de la douleur, ainsi qu'en anesthésie ambulatoire. Elle est directrice du programme de bourses de recherche en anesthésie régionale et en médecine de la douleur aiguë à l'Hôpital South Health Campus de Calgary. Elle est vice-présidente de la Section d'anesthésie régionale et présidente de la Section de la durabilité de l'environnement de la SCA. Elle est aussi la représentante de la SCA au Comité de durabilité de la Fédération mondiale des sociétés d'anesthésiologistes. Elle est présidente du Comité du bulletin et présidente du Groupe d'intérêt spécial sur l'anesthésie verte à l'American Society of Regional Anesthesia (ASRA) Pain Medicine. Elle est aussi membre du Comité de rédaction du *Journal canadien d'anesthésie (JCA)*, en plus d'être rédactrice pour le Journal dans le domaine de l'anesthésie régionale et de la médecine de la douleur.

[WWW.CAS.CA/PRIX-DE-DISTINCTION](http://WWW.CAS.CA/PRIX-DE-DISTINCTION)

# ÉVÉNEMENTS ÉDUCATIFS À VENIR

Soyez prêts à vivre une fin d'année 2024 palpitante! Cet automne, la SCA propose un programme dynamique d'événements mettant en vedette un large éventail de sujets éducatifs conçus pour favoriser votre croissance professionnelle et répondre aux besoins changeants de nos membres. La SCA continue de se consacrer au développement d'une communauté prospère de médecins praticiens. Cliquez sur l'image pour des détails sur l'inscription et l'événement.

**2024 CAS PINNACLE ROUNDS SERIES**

**Perioperative Frailty**

October 2, 2024 - 8 pm ET

  
**Moderator:**  
Dr Amélie Pelland

  
**Presenter:**  
Dr Abdulrahman Alboog



[www.cas.ca/pinnacle-rounds](http://www.cas.ca/pinnacle-rounds)

**Fragilisation périopératoire**  
2 octobre 2024

**S'INSCRIRE**

**2024 CAS PINNACLE ROUNDS SERIES**

**The Perioperative Breastfeeding Patient**

December 4, 2024 - 8 pm ET

  
**Moderator:**  
Dr Dan McIsaac

  
**Presenter:**  
Dr Lynn Squires

  
**Presenter:**  
Dr Jaime Sim



[www.cas.ca/pinnacle-rounds](http://www.cas.ca/pinnacle-rounds)

**La patiente périopératoire  
qui allaite**  
4 décembre 2024

**S'INSCRIRE**

# NOUVELLES DES MEMBRES DE LA SCA



La D<sup>re</sup> Lucie Filteau et la D<sup>re</sup> Tina Whitty, anesthésiologiste et présidente de Canadian Women in Medicine

La D<sup>re</sup> Lucie Filteau, présidente sortante de la SCA, a été honorée lors de la Conférence nationale Canadian Women in Medicine à Halifax en mai dernier. En effet, elle a reçu le prestigieux prix réservé aux femmes médecins canadiennes qui font preuve d'un dévouement exceptionnel à l'égard de leur communauté, de leur lieu de travail, de leurs collègues et de leurs amis.

En tant qu'éminente personnalité et médecin, la D<sup>re</sup> Filteau excelle constamment tant sur le plan de l'éducation que des soins aux patients, et elle a reçu des distinctions pour ses contributions remarquables à l'enseignement, au mentorat et à la sécurité des patients. Ses anciennes fonctions de présidente de la Société canadienne des anesthésiologistes viennent souligner son leadership et son engagement à faire progresser son domaine.

Au-delà de ses réalisations professionnelles, la D<sup>re</sup> Filteau est connue pour ses créations innovantes en blocs Lego et ses projets philanthropiques, qui montrent bien ses talents multiples et sa volonté de redonner. En outre, en tant que mère dévouée de deux enfants neurodivergents, elle appuie et fait activement connaître la neurodiversité, tout étant également source de force et de soutien pour ses amis et collègues.

**Félicitations à la D<sup>re</sup> Lucie Filteau pour cette reconnaissance bien méritée!**

## WORKING TOGETHER

## AOTEAROA NZ ANAESTHESIA ASM 2024

7 - 9 NOVEMBER 2024  
AOTEA CENTRE  
AUCKLAND TĀMAKI MAKĀURAU  
NEW ZEALAND AOTEAROA



A/Prof Joyce Yeung  
University of Warwick, UK



Prof BobbieJean Sweitzer  
Inova Health & University of Virginia, USA



Prof Ki Jinn Chin  
Toronto Western Hospital & University of Toronto, Canada



A/Prof Hairil Rizal Abdullah  
Singapore General Hospital, Singapore



Sir Ashley Bloomfield  
Alan Merry Orator



Register to attend in person or on demand  
[www.nzanaesthesia.com](http://www.nzanaesthesia.com)

AND  
**Aotearoa NZ Perioperative Symposium**  
Tuesday 5 November, 2024 | North Shore Hospital, Auckland, New Zealand



La **Fondation canadienne de recherche en anesthésie** (FCRA) joue un rôle essentiel dans l'avancement du domaine de l'anesthésie en offrant des subventions et fonds vitaux qui soutiennent les recherches innovantes. En tant qu'organe de recherche de la Société canadienne des anesthésiologistes (SCA), la FCRA se consacre à favoriser le développement de nouvelles connaissances et techniques qui améliorent les soins aux patients, améliorent les résultats et contribuent à l'ensemble de la science de l'anesthésie. En investissant dans des recherches de pointe, la FCRA veille à ce que les anesthésiologistes canadiens demeurent à l'avant-garde des avancées médicales, en repoussant constamment les limites du possible dans cette spécialité médicale critique.

faire un don

## Évaluation de la mise en œuvre de techniques d'hypnose pour la prise en charge de la douleur en hématologie pédiatrique : étude à méthodes mixtes.

### Contexte

Les enfants qui suivent des traitements en oncologie pédiatrique doivent subir plusieurs interventions médicales douloureuses, qui ont d'importantes conséquences sur leur qualité de vie à court et à long terme et mènent souvent à une détresse psychologique. Cette situation met en lumière l'importance de s'occuper du bien-être émotionnel en plus de la douleur physique. Les expériences médicales antérieures peuvent exacerber les peurs et l'anxiété en lien avec de futurs traitements. Pour les enfants atteints de cancers hématologiques, les ponctions lombaires sont habituellement réalisées sous sédation profonde pratiquée par un anesthésiologiste, ce qui provoque de l'anxiété en raison des inquiétudes concernant la douleur et les effets secondaires des agents anesthésiques. Les solutions de rechange non pharmacologiques, comme l'hypnose, peuvent contribuer à apaiser cette anxiété.

L'hypnose est une technique simple et économique permettant de réduire efficacement la douleur et l'anxiété. L'émergence de l'hypnosédation, qui associe une anesthésie locale à l'hypnose et à une sédation ou une analgésie sur mesure, a permis son intégration dans les salles d'opération. Cette approche permet de réaliser certaines interventions chirurgicales, qui nécessitent habituellement une anesthésie générale, en ayant uniquement recours à une anesthésie locale ou à une sédation pharmacologique minimale, ce qui accélère le rétablissement postopératoire. L'hypnosédation a été appliquée avec succès dans le cadre de différentes interventions chirurgicales chez les adultes. Les recherches montrent que l'hypnose, même sans sédation pharmacologique, procure un soulagement de la douleur significatif sur le plan clinique pour 75 % des patients qui subissent des interventions chirurgicales mineures. Deux méta-analyses indiquent que l'hypnosédation diminue le besoin de recourir à des médicaments périopératoires tout en offrant une analgésie procédurale efficace. En outre, l'hypnose peut contribuer à atténuer la détresse émotionnelle, ce qui favorise une meilleure collaboration des patients sans prolonger la durée de l'intervention ou le délai de rétablissement. Dans les milieux pédiatriques, les études démontrent que l'hypnose améliore la prise en charge de la douleur procédurale et réduit l'inconfort et l'anxiété périopératoires.

### Objectifs

Malgré ces résultats prometteurs, l'hypnosédation demeure sous-utilisée au Canada. Notre recherche visait à évaluer la faisabilité de la mise en œuvre de l'hypnosédation comme solution de rechange à la sédation profonde lors d'une ponction lombaire pratiquée chez des enfants en hématologie. Plus précisément, nous avons évalué :

- 1- la formation en techniques d'hypnosédation destinée aux professionnels des soins de santé en anesthésie;
- 2- la mise en œuvre de ces techniques dans la salle réservée aux ponctions lombaires dans le cadre d'une étude à méthodes mixtes évaluant les effets avant et après la ponction lombaire chez un petit échantillon de patients, ainsi que le degré de satisfaction des professionnels des soins de santé et des parents.

### Résultats et importance

**L'étude 1** s'est penchée sur la formation de l'équipe de la salle d'opération en intégration de l'hypnose médicale, et ciblait le personnel infirmier en anesthésie et les inhalothérapeutes. Nous avons offert une formation spécialisée et avons évalué son impact sur les protocoles d'anesthésie habituels. Les participants ont commenté la qualité, la structure et l'expertise du programme, soulignant son matériel utile, son atmosphère stimulante, ses ateliers pratiques et ses vastes connaissances. Les commentaires ont insisté sur la pertinence de la formation pour les professionnels des soins de santé qui évoluent dans un contexte de prise en charge de la douleur. Les suggestions d'améliorations incluaient du matériel diversifié, des ateliers réalistes, des témoignages de patients, des séances de suivi et de la formation continue pour améliorer la pertinence et l'efficacité du programme.

**L'étude 2** évaluait l'utilisation de l'hypnose au cours d'une ponction lombaire réalisée chez des enfants (trois garçons et deux filles âgés de  $8 \pm 5$  ans) atteints d'un cancer. Les résultats ont montré de faibles degrés de douleur associés à la ponction lombaire réalisée sous hypnose ( $M = 0,8 \pm 0,8$ ,  $Min = 0$ ,  $Max = 3$ ) et d'importantes diminutions de l'anxiété procédurale

...suite à la page 15

( $T1 = 4,2 \pm 3$ ,  $T2 = 0,8 \pm 1,3$ ,  $p < .05$ ). Les perceptions des professionnels des soins de santé et des parents à l'égard du recours à l'hypnose durant la ponction lombaire en oncologie pédiatrique ont révélé les points de vue avant et après l'intervention. Les professionnels des soins de santé ont exprimé des points de vue sur le recours à l'hypnose. Avant l'intervention, les enfants étaient souvent réticents à subir une ponction lombaire traditionnelle. Ils craignaient la sédation et n'aimaient pas le goût du propofol, ce qui causait de l'anxiété. En revanche, l'hypnosédation a été jugée particulièrement efficace auprès des adolescents, bien que certains enfants stressés aient refusé cette méthode. Parfois, les parents étaient plus anxieux et craignaient que leurs enfants ne souffrent. Parmi les avantages constatés, un rétablissement plus rapide et la possibilité pour les enfants d'obtenir plus rapidement leur congé de l'hôpital. Toutefois, l'hypnosédation nécessite une participation active de la part de l'enfant, ce qui à l'occasion complique l'intervention. À l'origine, certains professionnels associaient l'hypnose aux spectacles, aux pratiques européennes ou encore n'avaient aucun point de vue particulier sur le sujet. À la suite de l'expérience, ils ont reconnu que l'hypnose procure des avantages pour certains enfants, en particulier les adolescents. Des professionnels ont recommandé que l'on forme tous les anesthésistes à cette technique, qu'on la propose de façon systématique, qu'on assure la continuité des soins avec le même anesthésiste et qu'on renseigne les parents sur cette méthode.

Les parents ont indiqué que l'expérience avait changé leur perception de l'hypnose médicale. Avant l'hypnosédation, ils possédaient une connaissance limitée de l'hypnose ou l'associaient aux spectacles ou aux médecines douces. À la suite de l'expérience, les parents ont souligné les effets de l'hypnose en ce qui a trait à la distraction, une forme de méditation ou de visualisation. Ils ont également insisté sur la simplicité de l'approche, la spécificité de la conversation et du rythme, et ont reconnu l'hypnose comme une technique médicale qui détourne l'attention. Selon les parents, les avantages de l'hypnosédation incluaient une diminution de la médication, la capacité de s'alimenter plus rapidement après l'intervention, une intervention plus rapide, une expérience psychologique plus agréable, un retour à la maison plus rapide et une expérience moins pénible et anxieuse. Les inconvénients incluaient le fait que l'hypnose ne fonctionne pas pour tous, la nécessité d'aborder le tout sous forme de jeu pour qu'elle soit efficace et la crainte que leurs enfants puissent souffrir davantage. Au cours d'une ponction lombaire traditionnelle, les parents ont constaté que leurs enfants réagissaient très mal, présentaient des réactions indésirables à la médication, n'aimaient pas les effets de la médication au réveil, étaient très anxieux, avaient besoin de préparation psychologique plusieurs jours avant l'intervention et souffraient de maux de tête, de nausées et de déséquilibre au niveau du liquide céphalorachidien. L'hypnosédation a permis aux enfants de ne ressentir aucune douleur durant l'intervention, les a rendus heureux de leur



*Dr David Ogez,*

*lauréat de la Bourse de recherche de la SCA à la mémoire d'Adrienne Cheng de 2022*

expérience, a accéléré l'intervention et permis de créer un lien psychologique et visuel avec l'anesthésiste. Elle a également permis d'offrir des soins complets et un sentiment de contrôle sur la situation, bien que certains parents n'ont constaté aucune différence significative d'avec l'intervention habituelle.

En ce qui concerne la mise en œuvre, les parents ont trouvé l'hypnosédation utile, l'ont vue comme un projet novateur et étaient en faveur de son utilisation selon le patient. Ils ont recommandé que l'on filme l'intervention afin de démystifier l'hypnose, de mieux renseigner sur le processus à la suite de l'intervention, d'autoriser les parents à assister à une séance d'hypnosédation, de vérifier la disposition de l'enfant pour l'hypnose avant l'intervention, d'enseigner l'autohypnose, de s'assurer que l'anesthésiste peut faire appel à l'imagination de l'enfant, de garder le même anesthésiste pour maintenir un bon lien avec l'enfant et de documenter les séances d'hypnose. Sur la base de ces résultats, nous adapterons nos programmes de formation et préparerons des études cliniques pour évaluer les effets à plus grande échelle.

## **Remerciements**

Cette recherche a été soutenue par la Fondation canadienne de recherche en anesthésie. Nous souhaitons remercier la SCA pour la Bourse de recherche de la SCA à la mémoire d'Adrienne Cheng de 2022, qui a permis de réaliser ce projet. Merci également aux participants et aux étudiants – Éloïse Cardinal, Julie Delage et Antoine de Chantérac – qui ont réalisé ces études.

Pour de plus amples renseignements, veuillez consulter le site [www.hypnose-medicale.ca](http://www.hypnose-medicale.ca)

# LE JCA À L'AVANT-GARDE

## RÉSUMÉ DU CONGRÈS ANNUEL DE LA SCA



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

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

Nous souhaitons exprimer notre gratitude envers tous ceux qui ont assisté et participé au Congrès annuel 2024 de la SCA, qui s'est déroulé du 7 au 10 juin 2024 dans la magnifique ville de Victoria (C.-B.). Il s'agissait d'un événement marquant de l'année, qui a proposé un horaire rempli d'événements et d'activités éducatives.

Le samedi 8 juin, c'est avec fierté que nous avons contribué au congrès avec l'annuel Concours de recherche Richard-Knill, qui a eu lieu de 12 h 45 à 14 h 30 HNP. Ce concours mettait en valeur la recherche et l'innovation remarquables au sein de la communauté de la SCA, et a mis en vedette les présentations orales des meilleurs résumés sélectionnés par le Sous-comité des résumés de la SCA.

#### Lauréat du Concours de recherche Richard-Knill, Yonathan Agung

Faculté de médecine, Université d'Ottawa

*Frailty and decisional regret after elective noncardiac surgery: a multicentre prospective cohort study*



Plus tard, à 15 h 30 HNP, nous avons tenu notre Symposium annuel du JCA : «Just Published a Paper. Then Got Sued. A Past Editor's Perspective on Existential Threat to Academic Research and Scholarly Debate.» Modéré par le D<sup>r</sup> Stephan Schwarz, notre rédacteur en chef, et le D<sup>r</sup> Phillip Jones, rédacteur en chef adjoint, en compagnie du D<sup>r</sup> Evan D. Kharasch, conférencier réputé, cette séance a passé en revue des articles notoires de la dernière année, s'est penchée sur leurs implications pour la pratique et a discuté de leurs limitations. Ce fut une discussion stimulante ayant mis en lumière d'importants enjeux dans le domaine de la recherche universitaire et du débat scientifique.



Conseil d'administration du JCA au Congrès annuel 2024 de la SCA à Victoria (C.-B.)



Le D<sup>r</sup> Evan D. Kharasch prenant la parole à l'occasion du symposium annuel du JCA au Congrès annuel de la SCA à Victoria

#### Numéro spécial sur l'anesthésie régionale et la douleur aiguë

Ne manquez pas de jeter un coup d'œil au numéro spécial sur l'anesthésie régionale et la douleur aiguë, paru en juin 2024. Projet dirigé par le D<sup>r</sup> Vishal Uppal, corédacteur, pionnier canadien dans le domaine et lauréat de la bourse présidentielle de recherche 2024 de l'American Society of Regional Anesthesia and Pain Medicine, le numéro comporte un total de 30 articles portant sur un vaste éventail de sujets, catégories et méthodologies.

ACCÉDEZ AU NUMÉRO ICI

# CHRONIQUE HISTORIQUE SUR L'ANESTHÉSIE – QUAND LES ANESTHÉSIEQUES S'ENFLAMMENT : COMBUSTION EN SALLE D'OPÉRATION

Par Dr Michael Wong

« Par un jour de janvier froid et sec de 1965, en tant que résident de première année dans un hôpital d'enseignement de Toronto, j'ai pris part à une catastrophe anesthésique. [...] Il y a eu] une énorme explosion dans la salle d'opération qui a fait sauter la machine à gaz, a causé une lésion par souffle aux poumons du patient et a laissé la salle d'opération et son personnel dans la confusion et le désarroi les plus complets. » – Gordon Sellery, 2004

Dans une brève vignette historique publiée dans le *Journal canadien d'anesthésie*, le Dr Gordon Sellery, ancien trésorier de la SCA, se remémore un accident atroce survenu dans une salle d'opération, qui a entraîné la mort prématurée d'un patient. Malheureusement, dans l'exercice de l'anesthésie du milieu du siècle, ce type d'événement catastrophique n'était pas hors du commun et se produisait à une incidence d'au moins un sur 80000 cas d'anesthésie. Un coup d'œil au catalogue du JCA révèle une foule d'articles directement en lien avec ce grave sujet.

Le cyclopropane était l'agent anesthésique utilisé dans le cas rapporté par le Dr Sellery. Ses propriétés anesthésiques ont d'abord été présentées en 1929 par les Drs George Lucas, Velyien Henderson et Eason Brown de l'Université de Toronto. Il s'agissait d'un agent anesthésique privilégié pour l'induction par inhalation en raison de sa rapidité d'action. Toutefois, puisqu'il était à la fois inflammable et explosif dans des concentrations cliniquement pertinentes, il a été impliqué dans de nombreux incidents explosifs pendant les dix années où il a été utilisé. Parmi les autres anesthésiques dangereux, notons l'éther, le chlorure d'éthyle, l'acétylène et l'éthylène.

Les mesures d'atténuation courantes pour les explosions en salle d'opération incluaient le réglage de l'humidité, l'isolation électrique, des sols et des équipements conducteurs ainsi que des chaussures et de la literie en caoutchouc conducteur, le tout dans le but de minimiser l'accumulation d'électricité statique. En outre, il fallait éviter à tout prix les fuites de gaz anesthésiques du circuit respiratoire. Il était aussi recommandé d'éviter l'utilisation d'un dispositif à gros débit, au cas où les valves des appareils d'anesthésie produiraient une friction suffisante pour enflammer les gaz présents dans le circuit.

L'introduction d'anesthésiques halogénés – relativement – ininflammables et non explosifs (p. ex., halothane, enflurane, etc.) a réduit considérablement le risque de ces incidents, même si l'air enrichi d'oxygène et l'oxyde nitreux peuvent encore contribuer à provoquer des incendies en salle d'opération.



Un patient meurt des suites d'une explosion causée par le cyclopropane dans la salle d'opération à l'Hôpital Hôtel Dieu de Moncton. Malheureusement, de telles manchettes de journaux étaient jadis relativement courantes. (Daily Gleaner, 28 juin 1962)

## Références

- Association canadienne de normalisation. 1963. Bulletin Z32: Code for use of flammable anesthetics.
- Conn AW. Practical policy for non-explosive anaesthesia. *Journal canadien d'anesthésie*. 1968; 15:378.
- MacDonald AG. A short history of fires and explosions caused by anaesthetic agents. *British Journal of Anaesthesia*; 72:710.
- National Fire Protective Association. Recommended safe practices for hospital operating rooms. 1952.
- Sellery G. A historical note: An anesthetic disaster. *Journal canadien d'anesthésie*. 2004; 51:828.
- Sereda PJ, Morse AR. Precautions against ignition of flammable anaesthetics. *Journal canadien d'anesthésie*. 1963; 10:122.
- Wishart JM. Explosion hazards in anaesthesia. *Journal canadien d'anesthésie*. 1957; 4:143.

## ANNONCES

Le Comité des archives et artéfacts est heureux de présenter son deuxième symposium annuel sur l'histoire de la Journée mondiale de l'anesthésie le 30 octobre, à 18 h 30 HNE (à noter que la date réelle de la Journée mondiale de l'anesthésie/Journée de l'éther est le 16 octobre).

# NOUVELLES DE LA SCA ET DE LA SAPC

La SCA et la **Société d'anesthésie pédiatrique canadienne (SAPC)** se sont officiellement séparées le 31 août 2024. La SAPC, qui faisait à l'origine partie de la SCA, est devenue une entité indépendante en 2004 et a depuis élargi son rôle de défenseur des intérêts des fournisseurs de soins d'anesthésie pédiatrique, en offrant un soutien éducatif et en faisant avancer la recherche scientifique. La décision de séparer les deux entités vise à favoriser la croissance continue de la SAPC. À la suite de la séparation, la SCA n'aura plus de section pédiatrique, mais explorera des façons d'appuyer ses membres durant cette transition. Nous encourageons les membres qui se spécialisent en pédiatrie à conserver leurs deux adhésions – celle à la SCA pour les efforts généraux de représentation et la recherche, et celle à la SAPC pour l'éducation spécialisée et la participation communautaire. Les deux sociétés continueront de collaborer dans le cadre d'initiatives clés au service de la communauté canadienne de l'anesthésie.

Pour toute question, écrivez à l'adresse [anesthesia@cas.ca](mailto:anesthesia@cas.ca).

PGA PostGraduate  
Assembly in  
Anesthesiology

**Fri.- Mon. Dec. 6-9, 2024 Marriott Marquis**

*New York City*

**www.pga.nyc**

# FONDATION D'ÉDUCATION INTERNATIONALE DE LA SOCIÉTÉ CANADIENNE DES ANESTHÉSIOLOGISTES (FÉI SCA) – COMPTRE RENDU ESTIVAL



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'avoir un impact significatif et de faire connaissance avec des gens partout dans 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 leurs activités caritatives et leur dévouement pour promouvoir des soins d'anesthésie sécuritaires pour tous. S'il vous plaît, songez également à offrir votre expertise et vos [dons](#) pour appuyer notre très noble cause.

[faire un don](#)

## PROGRAMME À L'UNIVERSITÉ HARAMAYA, EN ÉTHIOPIE, DE LA FÉI SCA

En janvier de cette année, dans l'ancienne ville fortifiée de Harar dans l'est de l'Éthiopie, nous avons donné notre quatrième cours VAST (Vital Simulation in Anesthesia Training) en Éthiopie depuis 2019. Le corps professoral et les participants de cinq programmes de formation en anesthésie d'Éthiopie ainsi qu'un groupe provenant de Somaliland ont participé à cette série de cours, qui comportait un cours pour animateurs afin de former le corps professoral, suivi d'un cours VAST pour participants conçu pour les résidents en anesthésie, les chirurgiens, les obstétriciens et le personnel infirmier des salles d'opération. Le programme vise à perfectionner les

compétences non techniques, à éliminer les obstacles hiérarchiques à une communication périopératoire efficace et à favoriser un travail d'équipe efficace grâce à un apprentissage par simulation peu technique et abordable.

Nous avons été emballés par la volonté de faire progresser ce programme partout au pays et dans la région élargie. Nous sommes très reconnaissants à la D<sup>re</sup> Patty Livingston (O.C.), au D<sup>r</sup> Adam Mossenson et à Michelle Murray de l'organisation VAST, ainsi qu'à tous nos professeurs et participants éthiopiens et internationaux, et au partenariat entre l'Université Queen's et l'Université Haramaya pour leur soutien logistique et financier, et pour avoir été des hôtes si accueillants.



Diplômés du cours d'animateurs VAST, Haramaya (Éthiopie)

## PROGRAMME À ADDIS-ABEBA, EN ÉTHIOPIE, DE LA FÉI SCA

Le programme d'Addis-Abeba de la FÉI SCA est enchanté par l'arrivée du D<sup>r</sup> Amanuel Negash en tant que boursier local en enseignement à l'Université d'Addis Abeba (UAA). Amanuel a récemment obtenu son diplôme du programme de résidence en anesthésiologie de l'UAA. Il a été un ardent défenseur de l'éducation et de la formation tout au long de sa résidence et a été d'une aide formidable pour la FÉI SCA, en soutenant les professeurs en visite et le cours VAST que nous avons offert plus tôt cette année à Harar, en Éthiopie. Au cours des douze prochains mois, Amanuel consacra deux jours par semaine à contribuer à l'offre du programme d'études «Foundation Year» du cours de simulation VAST aux résidents de première année, tout en aidant à réviser et à mettre à jour le calendrier d'enseignement pour le programme d'études des résidents seniors.

*...suite à la page 20*





Le Dr Amanuel Negash, boursier en enseignement, Addis Abeba (Éthiopie)

## PROGRAMME AU RWANDA DE LA FÉI SCA

Le programme au Rwanda a toujours besoin de notre soutien sous forme de mentorat clinique de grande qualité, d'enseignement et d'élaboration du programme d'études. La formation en anesthésie prend énormément d'ampleur au Rwanda. Le programme de maîtrise en anesthésie de l'Université du Rwanda (UR MMed), l'équivalent du programme de résidence en anesthésiologie (FRCPC), est offert depuis de nombreuses années maintenant, appuyé par le travail des nombreux bénévoles de la FÉI SCA. Plusieurs anesthésiologistes et formateurs rwandais doués ont obtenu leur diplôme du programme d'anesthésie de l'UR. Toutefois, on dénombre toujours moins de 50 anesthésiologistes pour une population de 13 millions de personnes dans ce pays. Le manque de professeurs fait qu'il est difficile de trouver le temps d'enseigner, de superviser la recherche, de plaider en faveur du changement auprès du gouvernement et d'encadrer les aspirants anesthésiologistes. Le programme de l'UR accepte maintenant jusqu'à 20 nouveaux résidents par année, et un second programme d'anesthésie commencera à la toute nouvelle Université africaine des sciences de la santé. Maintenant plus que jamais, nous avons besoin de bénévoles pour soutenir l'enseignement de l'anesthésie au Rwanda. Ce pays est si près de développer l'anesthésie de manière indépendante, 30 ans seulement après une tragédie dévastatrice. Nous ne pouvons pas les abandonner maintenant!



Rapport matinal à Butare, Rwanda, 2012

## SYMPOSIUM de la FÉI SCA au Congrès annuel de la SCA

Le symposium de cette année, intitulé «Physician Burnout in High, Low and Middle Income Countries: A Global Phenomenon!» a mis en lumière les similitudes et les différences entre l'épuisement professionnel que vivent les fournisseurs de soins de santé au Canada, au Rwanda et au Royaume-Uni, ainsi que les enseignements tirés des Drs Asim Iqbal et Eugene Tuyishime, anesthésiologistes. Le Dr Jonathan Bailey a parlé de ses expériences dans le cadre du cours VAST sur le bien-être, un cours basé sur la pleine conscience, conçu pour favoriser la communication et la collaboration multidisciplinaire sur des stratégies visant à promouvoir le bien-être et à atténuer l'épuisement professionnel.

## NOUVELLE PRÉSIDENTE

Ma première expérience auprès de la FÉI SCA fut en tant que bénévole résidente en janvier 2012, alors que j'ai accompagné la D<sup>re</sup> Patty Livingston (O.C.), ma mentor et amie de longue date, dans sa mission annuelle d'enseignement au Rwanda. À cette époque, nous ne nous connaissions pas encore très bien, mais j'ai rapidement compris que je serais à jamais inspirée et transformée par son engagement pour l'éducation, la santé mondiale et la sécurité des patients. Depuis cette première visite, je me suis efforcée d'intégrer ses enseignements et ceux d'autres éducateurs de la FÉI SCA, y compris le Dr Dylan Bould et le Dr Joel Parlow, anciens présidents, dans ma façon d'aborder l'éducation, la recherche et la pratique clinique. Je suis une défenseuse du bénévolat, du mentorat et de la collaboration, et j'espère poursuivre en ce sens et être la gardienne de l'excellent travail que les anciens présidents de la FÉI SCA ont créé et encouragé au sein de la fondation.

Ma vision de l'avenir de la FÉI SCA consiste à conserver les valeurs de base qui ont façonné l'organisation et ses principes depuis de nombreuses années, tout en recherchant de nouvelles collaborations et des domaines de croissance qui visent à servir plus de patients et d'éducateurs d'une manière qui donne la priorité à la durabilité et à l'équité. Je suis impatiente de travailler et d'apprendre auprès de bon nombre d'entre vous, et je vous incite à faire preuve de curiosité et à vous investir dans la FÉI SCA, car cela changera vraisemblablement votre vie à vous aussi.

Terri Skelton, MD, FRCPC, MPH

Présidente, FÉI SCA [terriskelton@casief.ca](mailto:terriskelton@casief.ca)

# CASIEF Donors

# FÉI SCA Donateurs

(January 1 - June 30, 2024)  
(1er janvier - 30 juin, 2024)



VISIT [CASIEF.CA](http://CASIEF.CA) TO LEARN MORE  
VISITEZ [CASIEF.CA](http://CASIEF.CA) POUR EN SAVOIR PLUS

## Patrons Protecteurs \$1,000 +

Brent Kennedy  
Jason Cyr  
Thomas Mutter

## Leaders (\$500-\$999)

Alan Chu  
Alayne Farries  
Alistair Smith  
Amélie Pelland  
Angela Enright  
Brian Knight  
Daniel Power  
Dorothy Woodhouse  
Dylan Bould  
Fiona Campbell  
Francesco Carli  
Gregory Silverman  
Hilary MacCormick  
J Hamstra  
James Kim  
Janet Van Vlymen  
Jason Edwards  
Jason McVicar  
Jennifer Plester  
Jennifer Vergel de Dios  
Joel Parlow  
Jonathan Bailey  
Julian Barnbrook  
Justine O'Shea  
Kaitlin Duncan  
LP Poulin MD Inc.  
L Zolpys Inc.  
Martin van der Vyver  
Melanie Jaeger  
Michael Cummings  
New Brunswick Section of Anes-

thesia  
Nikhil Rastogi  
Patrick Sullivan  
Robert Chen  
Robin Suttmoller  
Roland Orfaly  
Ronald George  
Saifudin Rashid  
Simon Ash  
Wesley Rajaleelan

## Supporters Supporteurs (\$250-\$499)

Anita Rao  
Anne Katling Wong  
Annie Pharand  
Ashleigh Farrell  
Brigitte Crepeau  
Caroline Gardiner  
Claudia Gomez  
Dan Mclsaac  
Daniel Cordovani  
Darcy Bishop  
Doreen Yee  
Elise Gignac  
Gallagher Medical  
Gregory Bryson  
John Murdoch  
Kevin Armstrong  
Koto Furue  
Laila Karwa  
Lee Heinrich  
Lynne Pugsley  
Michele Jomphe  
Myriam Paul  
Naeem Zubair  
Natalie Cho  
Patricia Johnson  
Patricia Livingston  
Paul Westacott  
Pradeep Kulkarni  
Purnima Rao  
Rob Anderson  
Sabir Saeed  
Sonia Sampson

Shane Sheppard  
Stacy Ridi  
Stuart McCluskey  
Sukhjeewan Basran  
Syed (Zia) Hoda  
Tejal Pattni  
Timothy Sveinbjornson  
Vandana Vaishnav  
Wesley Edwards  
William Flexer  
Yuqi Gu

## Friends Amis (Up to / jusqu'à \$249)

Adrian Gelb  
Ahmed Abbas  
Alana Flexman  
Angela Northey  
Calvin Thompson  
Chilombo Bould  
Christine Lamontagne  
Donald Morrison  
Elizabeth Miller  
Garrett Barry  
Helena Bleeker  
Henri Joncas  
John Petrasek  
Logan Wiwchar  
Paul Doiron  
Roger H. Tiede  
Sylvain Cote



# COIN DES RÉSIDENTS

## – RÉSUMÉ DU CONGRÈS ANNUEL 2024 DE LA SCA ET POSTES DE DIRECTION À POURVOIR

Nous nous sommes amusés ferme lors des premières Olympiades en simulation des résidents de la SCA à se dérouler au Congrès annuel depuis 2019. Trois équipes de programmes de résidence des quatre coins du Canada se sont réunies au Centre de simulation de l'Hôpital Royal Jubilee à Victoria à l'occasion de cet événement amical à huis clos. Avec l'aide et le soutien des dirigeants de notre Section des résidents, chaque équipe a mis en œuvre un scénario d'obstétrique extrêmement fidèle et a reçu des commentaires des juges. Les participants se sont aussi beaucoup amusés entre les rondes en jouant à un « Jeopardy Anesthésie » et en essayant la technologie de RV qui simule de véritables situations auxquelles ils pourraient être confrontés en salle d'opération – à l'exception de celle qui consistait à opérer un extra-terrestre!

Deux équipes ont progressé jusqu'à la ronde finale, qui a mis leurs compétences à l'épreuve avec un scénario de traumatisme. Félicitations à nos **champions 2024 des Olympiades en simulation** : D<sup>r</sup> Zijian (James) Zhou (Université McMaster), D<sup>re</sup> Prab Boni (Université du Manitoba) et D<sup>re</sup> Hui Yu (Betty) Zhang (Université du Manitoba) – qui se partageront le grand prix de 1000 CAD offert par notre Section d'éducation et de simulation en anesthésie. Compte tenu du vif succès qu'a connu l'événement de cette année, nous sommes impatients de ramener les Olympiades en simulation au Congrès annuel 2025.

Pour le Concours oral des résidents de cette année, notre Sous-comité des résumés a sélectionné six résumés remarquables qui ont été présentés lors du Congrès. Félicitations au D<sup>r</sup> Fang Zhou (Mike) Ge (Université de Toronto), notre lauréat 2024, pour sa présentation intitulée « Perioperative benzodiazepine administration and patient-reported recovery outcomes. » Au cours de la table ronde des résidents, intitulée « Careers outside the conventional OR », trois conférenciers ont expliqué en détail leurs trajectoires professionnelles, de la résidence à des postes de direction et d'administration, en santé mondiale et en amélioration des soins de santé.



Félicitations aux D<sup>rs</sup> Zijian (James) Zhou, Prab Boni et Hui Yu (Betty) Zhang, nos champions des Olympiades en simulation 2024 au Congrès annuel à Victoria.

Au cours des prochains mois, nous vous tiendrons à jour sur le congrès de l'an prochain, qui aura lieu du 20 au 22 juin à St. John's (Terre-Neuve), ainsi que sur de formidables initiatives, nouvelles et de retour, pour vous aider à tirer le maximum de votre résidence. Mille mercis à l'équipe de direction de la Section des résidents pour le dévouement dont elle fait preuve pour planifier des événements et des ressources pour le Congrès annuel et tout au long de l'année.

### Joignez-vous à l'équipe de direction de la Section des résidents

L'équipe de direction de la Section des résidents de la SCA cherche actuellement à pourvoir certains postes. Ces postes bénévoles constituent une occasion fantastique de créer des liens avec vos pairs, de vous investir dans votre communauté, de bonifier votre C.V., de perfectionner vos compétences en leadership et de vous amuser durant vos études! Voici certains des postes à pourvoir :

#### Coprésidence (deux postes) :

Travailler en étroite collaboration avec le siège social de la SCA afin d'organiser des initiatives pour la participation des résidents, d'organiser des séances de conférenciers résidents pour le Congrès annuel de la SCA et de superviser la coordination des Olympiades en simulation et autres projets spéciaux. Diriger l'équipe de direction de la Section des résidents et faire progresser les initiatives de la section. Il s'agit d'un mandat de deux ans (du 1er octobre 2024 au 31 août 2026), soit un an à titre de coprésident ou coprésidente et un an à titre de président sortant ou présidente sortante.

#### Membres à titre personnel (un à trois postes) :

Participer aux réunions bimensuelles du comité et à la correspondance par courriel si nécessaire. Aider à la réalisation de projets spéciaux au besoin : programme de résidents ambassadeurs, série de webinaires destinés aux résidents, initiatives de préparation aux examens des résidents, etc. Il s'agit de mandats de deux ans (du 1er octobre 2024 au 31 août 2026).

#### Représentants des Olympiades en simulation (deux postes) :

Travailler en étroite collaboration avec les coprésidents de l'équipe de direction de la Section des résidents et le siège social afin d'organiser les Olympiades en simulation dans le cadre du Congrès annuel de la SCA. Les Olympiades se dérouleront le vendredi 20 juin 2025 à St. John's (Terre-Neuve). La personne titulaire du poste doit notamment planifier les simulations, assurer la liaison avec les équipes universitaires et organiser les simulations le jour de l'événement. La personne doit habiter à Terre-Neuve-et-Labrador. Il s'agit d'un mandat d'un an (du 1er octobre 2024 au 31 août 2025).

#### Date limite

La date limite pour proposer sa candidature à un des postes est le **lundi 30 septembre 2024**. Si nous recevons plusieurs candidatures, une élection virtuelle pourrait avoir lieu.

# ESSAI GAGNANT DU PRIX DE L'ÉTUDIANT(E) EN MÉDECINE – L'anesthésiologie : contact humain limité, responsabilités illimitées?



Ce concours d'essai a pour but de sensibiliser les étudiants en médecine à la spécialité de l'anesthésiologie et au rôle des anesthésiologistes dans les soins de santé modernes.

*Par Fannie Gélinas-Gascon, Université Laval*

Beaucoup de peur, peu de douleur. Cesser de respirer, rester oxygéné. Être endormi, rester en vie. La dualité entre le patient et l'anesthésiologiste. Des tâches invasives en apparence barbares, qui servent à maintenir des patients en vie. Contradictoire? Incompréhensif? Je dirais plutôt : l'art de rassurer en pleine vulnérabilité, d'avoir une vie entre les mains au côté d'un chirurgien. Voici l'anesthésiologie, une spécialité où le bien-être de l'être humain est au centre de la profession. En d'autres mots, voici une spécialité humaniste.

De la rencontre préopératoire à l'induction, puis de l'intubation à la phase d'entretien, et enfin de l'émergence au soulagement de la douleur post-opératoire, la majeure partie de ce qu'effectue un anesthésiologiste est réalisée alors que le patient est inconscient. Peu favorable pour développer un lien continu avec ce dernier, certes, mais essentiel pour des soins de qualité, qui eux-mêmes sont au cœur d'une relation de confiance.

Première rencontre avec le patient, celle de l'évaluation préopératoire. Questionner antécédents, médicaments, allergies, chirurgies antérieures, anesthésies générales antérieures et j'en passe. Savoir composer avec les inquiétudes, le stress et les questionnements du patient. C'est là où tout se joue. C'est là où l'aptitude à développer une relation forte avec le patient, et ce, en un temps éclair, devient nécessaire. Contrairement à certaines croyances, oui, l'anesthésiologiste doit être doté d'empathie, d'une bonne écoute et d'entregent. Il doit se faire rassurant là où la vulnérabilité est à son comble. Tout ça, afin de déterminer quelle technique d'anesthésie est la plus appropriée en fonction de l'état du patient. Tout ça, car les anesthésiologistes sont des médecins humanistes.

Maintenant, l'induction. Remise en question, anxiété, peur de l'inconnu : ce sont les états d'âme du patient. Tachycardie, hypertension, agitation : ce sont les signes constatés par le médecin. Endormir au plus vite pour faire passer l'angoisse? Un peu de propofol, d'opioïde et de benzodiazépine et le tour est joué. Mais non, ce n'est pas ce qui est pratiqué en

anesthésiologie. Malgré le pouvoir de la médication, un patient anxieux lors de l'induction sera un patient anxieux au réveil. Peu optimal. Les anesthésiologistes sont excellents pour régler divers problèmes à l'aide de médicaments, mais ont plus d'un tour dans leur sac. Prendre le temps de discuter, de nommer les étapes et de reconforter sont tous des gestes primordiaux au bon déroulement de l'induction. Remise en question se transformera en assurance, anxiété se transformera en zénitude et peur de l'inconnu se transformera en acceptation. Voici en quoi consiste le côté humaniste de l'anesthésiologie.

Ensuite, l'intubation. Court moment, importance capitale. C'est le geste technique par excellence de l'anesthésiologiste. C'est le geste technique qui permet de maintenir oxygéné un patient qui ne respire plus par lui-même. Entre intubation endotrachéale et masque laryngé, ou encore entre une technique par laryngoscopie directe et vidéo-laryngoscope ou fibroscope, tout a été pensé pour s'adapter au patient. À ce moment, l'humain qui se trouve sur la table d'opération est tout ce qu'il y a de plus important pour l'anesthésiologiste.

Pour continuer, la phase d'entretien. À cette étape, toute administration de médicaments ou gestes posés sont faits pour optimiser l'état du patient, pour préserver une homéostasie physiologique. Il faut s'assurer de maintenir un niveau d'inconscience adéquat, une analgésie suffisante, une amnésie et une relaxation musculaire adaptée, selon le cas. Il faut garder les signes vitaux stables et toujours avoir un œil sur les paramètres ventilatoires. Ajout de vasopresseurs? Augmenter la fréquence respiratoire? Un peu d'opioïdes pour diminuer la douleur? Ce ne sont que quelques exemples des questions qu'un anesthésiologiste se pose au cours de la phase d'entretien. Le patient n'a conscience de rien, mais sa vie et son confort reposent entre les mains de l'anesthésiologiste. C'est une responsabilité énorme. C'est une responsabilité qui requiert un haut niveau d'expertise et un lien de confiance inébranlable avec le patient. C'est aussi une responsabilité qui demande de l'humanisme.

...suite à la page 24

Puis, l'émergence. Tous les médicaments anesthésiants sont cessés. L'extubation a lieu lorsque le patient retrouve une respiration spontanée sans assistance et qu'il peut effectuer des commandes simples. C'est le retour à un état de conscience. Il peut enfin bouger, respirer et parler. C'est l'heure de reprendre contact avec le patient. L'anesthésiologiste a le privilège d'être le premier à interagir avec ce dernier après la chirurgie. Ici, il s'agit de s'assurer que le patient évolue bien dans les minutes ou les heures qui suivent l'opération. Il s'agit de s'assurer qu'il n'ait pas de douleur, pas de difficulté à respirer, pas de nausée. En d'autres mots, il s'agit de prendre soin du patient. Une autre preuve d'humanisme, non?

Finalement, le soulagement de la douleur post-opératoire. Les opioïdes, l'acétaminophène, les anti-inflammatoires sont toutes de bonnes options. Toutefois, la présence de l'anesthésiologiste est, elle aussi, utile pour diminuer la douleur. Oui, une simple présence. Un passage à la salle de réveil qui fait toute la différence pour le patient. Le fait de s'attarder à la condition de ce dernier a un effet calmant et rassurant, qui est bénéfique pour l'évolution de l'état général de celui-ci. Il s'agit d'un outil plutôt simple qui fait partie de l'arsenal thérapeutique en post-opératoire.

Alors, à la question « Est-ce que l'anesthésiologiste est un médecin humaniste? », une réponse positive s'impose, et ce, de façon indéniable. À défaut de me répéter, bien que le contact humain soit limité dans cette profession, le cœur des tâches et responsabilités est de s'assurer du confort et du bien-être des patients. Cela passe par un lien de confiance médecin-patient incomparable, au point de laisser sa vie sous la charge de l'anesthésiologiste. Pour arriver à un tel lien, des qualités comme l'empathie, l'écoute, l'humilité et l'expertise clinique sont essentielles. De plus, les anesthésiologistes sont des médecins capables de traiter des populations diversifiées, incluant des adultes, des enfants, des patients en bonne santé et des patients comorbides. Cette capacité à s'adapter à divers patients est un reflet de l'importance que ces médecins accordent aux valeurs humaines. La profession médicale ne saurait se passer des qualités humanistes que possèdent les anesthésiologistes.

Fannie Gélinas-Gascon  
Université Laval  
fannie.gelinas-gascon.1@ulaval.ca

## Bibliography:

Canales, C., Strom, S., Anderson, C.T., Fortier, M.A., Cannesson, M., Rinehart, J.B., Kain, Z.N. et Perret, D., *Humanistic Medicine in Anesthesiology: Development and Assessment of a Curriculum in Humanism for Postgraduate Anaesthesiology Trainees (2019)*, British Journal of Anaesthesia, 123 (6), 887-897.

Chou, C.M., Kellom, K. et Shea, J.A., *Attitudes and Habits of Highly Humanistic Physicians (2014)*, Academic Medicine, vol. 89 (9), 1252-1258.

Oliveira dos Santos, M.F., Melo Fernandes, M.G. and de Olivera, H.J., *Receptiveness and Humanization from the Perspective of Anesthesiologists (2012)*, Revista Brasileira de Anestesiologia, Vol. 62 (2), 199-213.

Scott A Falk, Lee A Fleisher, Up to Date. Overview of anesthesia, 2022, URL address: [https://www.uptodate.com/contents/overview-of-anesthesia?search=anesthesiology&source=search\\_result&selectedTitle=1~150&usage\\_type=default&display\\_rank=1#H8](https://www.uptodate.com/contents/overview-of-anesthesia?search=anesthesiology&source=search_result&selectedTitle=1~150&usage_type=default&display_rank=1#H8), accessed on 20/01/2024.

Vanessa Moll, Merck Manual. Intubation trachéale, 2023, URL address: <https://www.merckmanuals.com/fr-ca/professional/réanimation/arrêt-respiratoire/intubation-trachéale>, accessed on 20/01/2024.

Unique Families. Unique Advice.



## Physicians take care of our families. We take care of theirs.

At MD Financial Management, our only clients are physicians and their family members, giving us an unparalleled understanding of your family's circumstances and you the opportunity to plan as a family. We understand the nuances of the physician family journey — and we're here to help you every step of the way.

**To learn more about how to plan for now and the future,  
talk to an MD Advisor\*.**

[md.ca/family](https://md.ca/family)

\* MD Advisor refers to an MD Management Limited Financial Consultant or Investment Advisor (in Quebec), or an MD Private Investment Counsel Portfolio Manager.

MD Financial Management (MD) provides financial products and services, the MD Family of Funds and investment counselling services through the MD Group of Companies and Scotia Wealth Insurance Services Inc. For a detailed list of the MD Group of Companies visit [md.ca](https://md.ca) and visit [scotiawealthmanagement.com](https://scotiawealthmanagement.com) for more information on Scotia Wealth Insurance Services Inc.



**MD Financial  
Management**



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

## MODULE DE DPC:

**Maintenant Disponible** - Arthroplastie totale de la hanche et du genou en ambulatoire : revue de la littérature et considérations périopératoires

## AUSSI DISPONIBLE

- Équité, diversité et inclusion en anesthésiologie : principes de base - **Mai 2023**
- Considérations anesthésiques pour le traitement endovasculaire de l'accident vasculaire cérébral ischémique aigu - **Mars 2022**
- L'acide tranexamique : utilisation actuelle en obstétrique, en chirurgie orthopédique majeure et en traumatologie - **Mai 2021**
- L'insuffisance rénale aiguë périopératoire : incidence, risques, présentation, physiopathologie, traitement et conséquences - **Mars 2021**
- Une introduction mise à jour du monitoring cérébral par encéphalogramme pour une anesthésie générale planifiée - **Novembre 2020**

## 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)

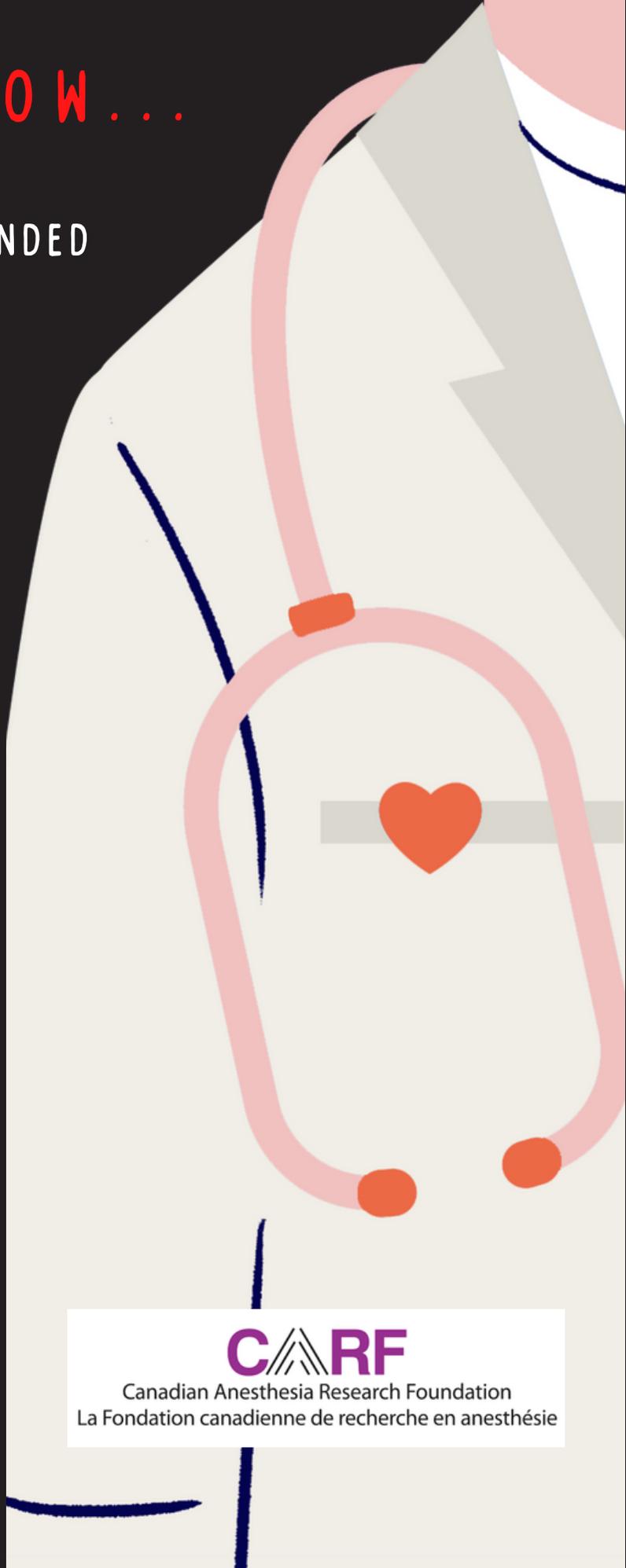
Réussite de chaque module du programme d'autoévaluation donnera aux lecteurs le droit de réclamer quatre heures de formation professionnelle continue développement (CPD) dans la section 3 des options de CPD, pour un total de 12 maintien des crédits de certification. Section 3 heures ne sont pas limités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

# DID YOU KNOW...

SINCE 1985, CARF HAS FUNDED  
**276** RESEARCH AWARDS?

PLEASE GIVE TO CARF  
TODAY AND HELP US  
CONTINUE TO BE THE  
LEADERS OF ANESTHESIA  
RESEARCH IN CANADA!

SCAN THE QR CODE  
BELOW TO MAKE AN  
ONLINE DONATION  
AND RECEIVE YOUR  
TAX RECEIPT  
INSTANTLY!



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



**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>r</sup> Andrew Nice

e-mail: [anesthesia@cas.ca](mailto:anesthesia@cas.ca)

téléphone: 416 480 0602

