

SCCA

INFOANESTHÉSIE

VOLUME 39 • DÉCEMBRE 2024 • NUMÉRO 4



SOCIÉTÉ CANADIENNE DES ANESTHÉSIOLOGISTES

- 1 Message conjoint du président et de la directrice générale de la SCA
- 2 Conseil d'administration
- 3 Mise à jour en matière de représentations
- 4 Renouvelez votre adhésion à la SCA pour 2025 : La force de la communauté, l'excellence de la pratique
- 5 Positionner la SCA sur la voie du succès – Un nouveau plan stratégique quinquennal
- 6 Poste de direction à la SCA – Secrétaire, conseil d'administration
- 7 La saison des prix 2025 de la SCA est commencée
- 8 Bourse de recherche en médecine périopératoire D^r Pieter-Swart de la SCA : un legs de compassion et d'innovation
- 9 2024 : Année d'excellence des activités éducatives à la SCA
- 12 Une semaine dans la vie d'une anesthésiologiste canadienne
- 15 Rapport de l'ASA
- 16 Analyse de la recherche – D^r Gregory Hare
- 18 Chronique historique – Les origines du *Journal canadien d'anesthésie*
- 19 FÉI SCA – Mise à jour de l'hiver
- 24 Rapport de la Section ambulatoire
- 25 Rapport de la Section de neuroanesthésie
- 26 FCRA – S'il vous plaît, donnez généreusement et soutenez la recherche canadienne en anesthésie.
- 27 Rapport de la Section CVT de la SCA
- 29 Chronique des résidents : Message des coprésidents de l'équipe de direction des résidents : Dre Kyra Moura et D^r Alex Bak
- 30 Programme d'autoévaluation du JCA – DPC en ligne

www.cas.ca



PRÉSIDENT ET DE LA DIRECTRICE GÉNÉRALE DE LA SOCIÉTÉ CANADIENNE DES ANESTHÉSIOLOGISTES



D^r Giuseppe Fuda,
président de la SCA



Vanessa Foran,
directrice générale de la SCA

Message de la directrice générale et du président

Alors que s'achève la fin d'une année exaltante à la SCA, nous sommes heureux de faire le point sur plusieurs évolutions formidables à la Société canadienne des anesthésiologistes. La dernière année a offert de vastes possibilités de formation et **d'éducation médicale continue (EMC)**, et nous sommes emballés de la forte mobilisation démontrée par nos membres.

Pour l'avenir, nous sommes heureux d'annoncer le lancement de notre Plan stratégique 2025, une étape cruciale dans l'établissement d'une orientation dynamique et visionnaire pour la SCA. Ne manquez d'en apprendre **d'avantage sur ce plan** dans le présent bulletin afin de comprendre les objectifs ambitieux que nous nous fixons pour solidifier et soutenir la profession.

Tout au long de 2024, nous n'avons pas dérogé à notre rôle d'ardent défenseur des intérêts des anesthésiologistes et des patients aux quatre coins du pays. Notre engagement envers la représentation se poursuivra en 2025 et par la suite, et est étroitement lié à notre nouveau plan stratégique.

Renseignez-vous sur **nos efforts récents** et continus visant à représenter les intérêts de notre profession. Dans cette mise à jour, nous présentons le nouvel énoncé de principe sur la durabilité de l'environnement.

Nous souhaitons également vous rappeler deux possibilités exceptionnelles : le **programme des prix de distinction de la SCA et le Programme de recherche de la SCA**. Ces deux programmes visent à reconnaître l'excellence et l'innovation en anesthésiologie, et nous vous encourageons à présenter votre candidature avant la date limite du 10 janvier. Ces programmes procurent une plateforme formidable pour mettre en lumière et faire progresser vos contributions à l'anesthésie. contributions in anesthesia.

...suite à la page 2

En 2025, le **Congrès annuel de la SCA** se tiendra dans la magnifique ville de St. John's (Terre-Neuve-et-Labrador) du 20 au 22 juin. Le Comité du programme scientifique du Congrès annuel travaille à la préparation d'un programme remarquable pour vous, y compris un programme précongrès élargi le vendredi. Nous avons également lancé notre premier appel de contenu ouvert, qui acceptait les propositions de séances venant de membres indépendants de la SCA en plus des propositions des sections et comités de la SCA. Ne ratez pas la chance de faire partie du programme du Congrès et proposez vos travaux – la période de **proposition de résumés** est en cours jusqu'au 26 janvier. La période d'inscription au Congrès s'ouvrira au début de 2025 – nous sommes impatients de tous vous voir sur la côte Est.

Le présent bulletin contient des mises à jour de nos fondations, sections, comités et résidents, qui mettent en relief leurs réalisations inspirantes et leurs projets pour 2025.

Merci d'avoir pris part à une année aussi exceptionnelle. Nous vous souhaitons une heureuse période des Fêtes, et nous nous réjouissons en vue d'une année prometteuse en perspective pour la SCA et les anesthésiologistes partout au Canada.

Très cordialement,



Dr Giuseppe Fuda,
président de la SCA



Vanessa Foran,
directrice générale, SCA



CONSEIL D'ADMINISTRATION EN DATE DE DÉCEMBRE 2024

COMITÉ DIRECTEUR

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

REPRÉSENTANTS DES DIVISIONS

D^r Jadon Harding (Terre-Neuve-et-Labrador)
D^r Dennis Drapeau (Île-du-Prince-Édouard)
D^r Joseph Desreux (Nouvelle-Écosse)
D^{re} Jennifer Landry (Nouveau-Brunswick)
D^{re} Melanie Orvold (Saskatchewan)
D^r Nikola Joly (Québec)
D^{re} Jennifer Plester (Manitoba)
D^{re} Annika Vrana (Colombie-Britannique)
D^{re} Soniya Sharma (Ontario)
D^r Matthew Banasch (Alberta)

MEMBRES D'OFFICE

D^r Mateen Raazi, président de l'ACUDA
D^{re} Melissa Liu, représentante des résidents

[CLIQUEZ ICI POUR VISUALISER EN LIGNE](#)

MISE À JOUR EN MATIÈRE DE REPRÉSENTATION

Énoncé de principe environnemental de la SCA

En appui aux efforts de représentation de la Section de la durabilité de l'environnement de la SCA et au Guide d'exercice de l'anesthésie de la SCA, le Comité des affaires publiques a rédigé un énoncé de principe décrivant des recommandations particulières pour promouvoir un exercice de l'anesthésie durable. L'énoncé ainsi qu'un document d'information, qui présente les données probantes venant étayer ces recommandations, ont été approuvés par le conseil d'administration lors de sa réunion de novembre. La Société d'anesthésie pédiatrique canadienne souscrit aussi pleinement à ces recommandations. L'énoncé va au-delà de ce que peuvent faire les anesthésiologistes et les départements d'anesthésie. En effet, il met en lumière des stratégies que devraient mettre en œuvre d'autres parties prenantes – par exemple les établissements de soins de santé, les organismes d'approvisionnement, les gouvernements et les organismes de normalisation – pour réduire l'empreinte environnementale des soins d'anesthésie. La SCA se servira de ces documents dans ses efforts de représentation de 2025, conformément à notre plan stratégique récemment élaboré. Vous pouvez accéder aux deux documents en suivant les liens ci-dessous :

Récentes réunions sur les politiques

Pour s'assurer de faire entendre la voix des membres de la SCA avant la prochaine campagne électorale en Ontario, qui devrait au cours des prochains mois, les membres du conseil d'administration de la SCA ont tenu une rencontre avec France Gélinas, députée provinciale et porte-parole du NPD en santé, ainsi qu'avec le Dr Adil Shamji, député provincial et porte-parole du parti libéral en santé, pour discuter des enjeux liés aux ressources humaines dans le domaine de la santé et des solutions proposées par la SCA, y compris l'augmentation du nombre de postes en résidence, le soutien au modèle d'équipes de soins d'anesthésie, un financement accru pour les assistants en anesthésie, la simplification du processus d'évaluation et de délivrance de permis pour les médecins anesthésistes formés à l'étranger, et la reconnaissance de l'autorisation d'exercer et des titres de compétences des travailleurs de la santé entre les hôpitaux, les régions et les provinces pour faciliter un déplacement plus agile de la main-d'œuvre dans les régions aux besoins les plus criants. Les deux rencontres ont été productives et bien accueillies, et nous avons été encouragés à amplifier les messages de la SCA à l'avenir.

ÉNONCÉ DE PRINCIPE

DOCUMENT D'INFORMATION



Dr Giuseppe Fuda
Président de la SCA



Vanessa Foran
Directrice générale



Ryon Dalir
de la firme de relations
gouvernementales
embauchée par la SCA



MPP France Gélinas
députée provinciale et
porte-parole du NPD
en santé



Dr Soniya Sharma
Membre du conseil
d'administration

Aller de l'avant en 2025

La SCA concentrera ses efforts au niveau fédéral afin d'être constamment à l'affût de possibilités et de réponses aux enjeux qui importent pour nos membres, qui comprendront des consultations sur l'environnement, des discussions sur les politiques en matière de soins périopératoires, le recrutement de fournisseurs de soins de santé et des discussions sur les politiques en santé à un macro-niveau. Au niveau provincial, nous nous concentrons sur les avancées avec les gouvernements nouvellement formés au Nouveau-Brunswick et en Saskatchewan, et continuerons d'approfondir notre relation avec les gouvernements de la Colombie-Britannique, de l'Alberta et de la Nouvelle-Écosse à propos des politiques en santé ayant une incidence sur les soins périopératoires.

PLAIDOYER

RENOUVELEZ VOTRE ADHÉSION À LA SCA POUR 2025 : LA FORCE DE LA COMMUNAUTÉ, L'EXCELLENCE DE LA PRATIQUE

La SCA est fière d'être au service des anesthésiologistes et fournisseurs de soins d'anesthésie canadiens, et vous soutient dans tous les défis particuliers que vous vivez. Nous comprenons que votre adhésion à la SCA est un investissement et que vous vous attendez à ce qu'il apporte une valeur concrète à votre spécialité et à votre propre perfectionnement professionnel. C'est la raison pour laquelle chaque choix que fait la SCA se rapporte toujours à une même question : « En quoi cette décision profitera-t-elle à nos membres? »

En 2024, nous avons consacré plus de temps que jamais à repenser comment la SCA évoluera pour répondre à vos besoins changeants. Nous avons recueilli beaucoup de commentaires des membres au moyen de notre sondage sur l'évaluation des besoins ainsi qu'au moyen de conversations téléphoniques et de correspondance par courriel. Notre conseil d'administration a approuvé un plan stratégique quinquennal – qui sera lancé le mois prochain – qui orientera notre direction en appui à une proposition de valeur unique pour nos membres et vous aidera à vous épanouir dans votre travail.

En 2025, nous continuerons d'élargir notre offre d'**éducation médicale continue (EMC)** qui répond aux exigences du Collège royal (sections 1, 2 et 3) tout en étant très pertinente pour votre pratique.

Nous encourageons nos membres à présenter leur candidature pour des **subventions de recherche** ou à proposer la candidature de pairs pour un **prix de distinction** – il est maintenant possible de le faire jusqu'au 10 janvier 2025. De plus, la SCA accepte les propositions de meilleurs résumés jusqu'au 26 janvier 2025. En nous appuyant sur nos **efforts de représentation**, nous continuerons de solliciter les dirigeants gouvernementaux sur des stratégies visant à s'attaquer à des enjeux comme la pénurie constante de ressources humaines dans le domaine de la santé. Nous lançons également une campagne de sensibilisation du public sur le rôle essentiel que vous jouez dans les soins de santé prodigués à la population canadienne.

Comme toujours, nous vous encourageons à communiquer avec nous pour nous formuler vos commentaires sur la façon dont nous pouvons nous améliorer à l'adresse **membership@cas.ca**. Nous nous réjouissons de vous soutenir l'an prochain et de défendre ensemble l'avenir de l'anesthésiologie.

RENOUVELER AUJOURD'HUI



**SOCIÉTÉ
CANADIENNE DES
ANESTHÉSIOLOGISTES**

POSITIONNER LA SCA SUR LA VOIE DU SUCCÈS UN NOUVEAU PLAN STRATÉGIQUE QUINQUENNAL

Au début de cette année, le conseil d'administration de la SCA a entamé l'élaboration d'un plan stratégique en tenant compte du point de vue des membres, des parties prenantes et du personnel, ayant reconnu la nécessité de se doter d'une orientation claire pour l'organisation et pour garantir une reddition de comptes constante à l'égard de nos membres. Le plan comprend un nouvel énoncé de vision : *un groupe unifié, dynamique et influent de professionnels de l'anesthésie offrant des soins de la plus haute qualité*. Afin de garantir la force de la SCA maintenant et à l'avenir, le plan est divisé en cinq domaines prioritaires clés : membres, parties prenantes, personnel, systèmes internes et finances. Le *Plan stratégique 2025-2030 de la SCA* a été approuvé par le conseil d'administration de la SCA en juin et entrera en vigueur le 1er janvier 2025.

Au moyen de ce plan, la SCA réalisera sa mission grâce à la **recherche, à la représentation, à l'éducation et au leadership**. La SCA continuera d'offrir de la valeur aux membres en maintenant des offres de grande qualité comme des crédits d'EMC sur différents sujets tout au long de l'année, le *Journal canadien d'anesthésie*, des

lignes directrices de pratique clinique et le Congrès annuel. Nous renforcerons également nos liens avec les parties prenantes afin d'accroître notre influence sur les systèmes de santé, et établirons de nouveaux partenariats pour travailler de façon plus efficace sur les enjeux communs liés à la formation, au message public et aux politiques.

Désormais, la SCA assurera une solide gouvernance, défendra ses bénévoles phénoménaux et offrira à ses employés les outils dont ils ont besoin pour rehausser l'expérience des membres et favoriser une culture inclusive et mobilisante.

Nous vous encourageons à prendre connaissance du plan stratégique plus bas et à communiquer avec nous à l'adresse anesthesia@cas.ca si vous avez des questions. Au nom du conseil d'administration et du personnel de la SCA, nous nous réjouissons de vous compter parmi les membres de notre communauté au moment où nous nous lançons dans cette nouvelle aventure passionnante.

PLAN STRATÉGIQUE

« Avec le lancement de ce nouveau plan stratégique quinquennal, nous entamons un parcours exaltant et transformateur pour la SCA. Ce plan marque une étape cruciale, remplie de nouvelles possibilités et initiatives qui propulseront notre mission vers l'avant. Je suis emballé de travailler aux côtés de notre équipe talentueuse et de nos bénévoles dévoués, dont la passion et la détermination constitueront la clé pour concrétiser cette vision. »

- Dr Giuseppe Fuda,
président de la SCA

POSTE DE DIRECTION À LA SCA - SECRÉTAIRE DU CONSEIL D'ADMINISTRATION

Nous invitons les membres actifs en règle de la SCA que ce poste intéresse à proposer leur candidature en faisant parvenir une lettre d'intérêt faisant état de responsabilités ou postes pertinents, leur curriculum vitæ, ainsi qu'une lettre de candidature signée par deux membres actifs au bureau de la SCA à l'adresse anesthesia@cas.ca au plus tard le 10 janvier 2025.

Le ou la secrétaire doit veiller à ce que la structure du conseil d'administration de la SCA soit réactive et efficace, connaître et faire respecter tous les aspects des règlements administratifs de la Société et d'examiner les communications, le cas échéant. La personne titulaire du poste s'assurera de l'exactitude des procès-verbaux des réunions du Comité directeur et du conseil d'administration, participera activement aux discussions du conseil et du Comité directeur et entretiendra des liens professionnels étroits avec la directrice générale. Le ou la secrétaire passe également en revue le bulletin électronique trimestriel Info Anesthésie et prodigue des conseils à propos de celui-ci.

Le ou la secrétaire assiste aux réunions bimestrielles du Comité directeur et aux réunions quadrimestrielles du conseil d'administration, qui sont des réunions en personne. Au besoin, sa présence à des réunions et discussions ad hoc peut également être requise. De plus, alors que la SCA se prépare à un examen de sa gouvernance, le ou la secrétaire participera étroitement au processus au cours des deux prochaines années.

Nous sommes impatients d'accueillir un nouveau ou une nouvelle secrétaire au sein du Comité directeur de la SCA. Si vous avez des questions ou si vous avez besoin de plus amples renseignements, veuillez communiquer avec Vanessa Foran, directrice générale, à l'adresse vforan@cas.ca, ou avec l'actuel secrétaire de la SCA, le Dr Andrew Nice, à l'adresse : andrew.nice@horizonnb.ca.

LA SAISON DES PRIX DE 2025 EST COMMENCÉE

Le programme des bourses et subventions 2025 de la SCA célèbre les contributions avant-gardistes et la recherche innovante dans le domaine de l'anesthésie. Le programme comporte deux volets fondamentaux : le **Programme de recherche de la SCA** et le **programme des prix de distinction de la SCA**, qui tous les deux acceptent actuellement les demandes et candidatures. Vous trouverez les détails, les lignes directrices et les directives pour présenter une candidature sur notre site Web ainsi que dans le présent article.

PROGRAMME DE RECHERCHE DE LA SCA - La date d'échéance pour les mises en candidature est le 10 janvier 2025.

Message from D^{re} Diem Tran, Recherche consultatif Présidente



Chers collègues,

J'ai le plaisir d'annoncer que nous offrons 210000 \$ en subventions cette année. J'aimerais remercier le Dr Stuart McCluskey (président du conseil d'administration de la FCRA) d'avoir travaillé dur cet été pour faciliter l'octroi de deux nouvelles subventions de fonctionnement : la bourse de recherche en médecine périopératoire Pieter Swart de la Société des anesthésiologistes de la Colombie-Britannique et la bourse de recherche en gestion périopératoire du sang. Ces nouvelles subventions offrent un soutien supplémentaire pour nos innovateurs périopératoires dans le domaine des soins aux patients et de la conservation du sang.

En outre nous offrons six subventions de fonctionnement des sections rendues possibles grâce aux sections ambulatoire, de CVT, d'éducation et simulation, de durabilité environnementale, d'anesthésie obstétricale et anesthésie régionale, avec financement de contrepartie de la FCRA. Ces subventions couvrent un large éventail de spécialités ayant besoin d'études et d'application des connaissances. Avis à tous les chercheurs : mettez la touche finale à vos idées, rassemblez vos équipes et préparez votre plan! Nous sommes impatients de lire vos propositions durant le cycle de prix 2025.

En 2025, le programme offrira plusieurs types de subventions de fonctionnement :

- Prix de recherche de la Société canadienne des anesthésiologistes - jusqu'à 30000 \$
- Bourse de recherche Dr-James-Beckstead - jusqu'à 20000 \$
- Bourse de recherche Dr-RA-Gordon - jusqu'à 30000 \$
- Bourse de recherche de la Section ambulatoire - jusqu'à 10000 \$
- Bourse de recherche Dr-Earl-Wynands de la Section CVT - jusqu'à 30000 \$
- Bourse de recherche de la Section éducation et simulation en anesthésie - jusqu'à 10000 \$
- Bourse de recherche de la Section de durabilité de l'environnement - jusqu'à 10000 \$
- Bourse de recherche de la Section d'anesthésie obstétricale - jusqu'à 20000 \$
- Bourse de recherche Su Ganapathy en anesthésie régionale - jusqu'à 10000 \$
- **NOUVEAU!** Bourse de recherche en médecine périopératoire Pieter-Swart de la SACB - jusqu'à 10000 \$
- **NOUVEAU!** Bourse de recherche en gestion périopératoire du sang (GPS) - jusqu'à 20000 \$
- Bourse de recherche pour les résidents de la SCA - Anesthésiologistes de l'Ontario - jusqu'à 10000 \$

PROGRAMME DE RECHERCHE

En 2025, le programme des prix de distinction de la SCA sera le suivant offrira les prix suivants

- Médaille d'or – excellence dans une carrière au service de l'anesthésiologie.
- Prix d'excellence en pratique clinique – excellence dans l'exercice clinique de l'anesthésie.
- Prix d'excellence en enseignement clinique – excellence dans l'enseignement clinique de l'anesthésie.
- Prix du membre émérite – reconnaissance de membres à la retraite de la pratique clinique qui ont contribué de façon importante à l'anesthésie durant leur carrière.
- Prix humanitaire de la SCA – reconnaissance de l'excellence en anesthésiologie mondiale.
- Prix de jeune éducateur – excellence et efficacité en matière d'éducation en anesthésie.
- Prix du bénévole par excellence de la SCA – reconnaissance d'un contributeur bénévole remarquable de la SCA.
- Prix de mérite en recherche – reconnaissance d'un chercheur chevronné ayant fait une contribution importante à la recherche en anesthésie au Canada.

PROGRAMME DES PRIX DE DISTINCTION

BOURSE DE RECHERCHE EN MÉDECINE PÉRIOPÉRATOIRE PIETER-SWART DE LA SACB : UN LEGS DE COMPASSION ET D'INNOVATION

La **Fondation canadienne de recherche en anesthésie** (FCRA) et la Société des anesthésiologistes de la Colombie-Britannique (SACB) ont le plaisir d'annoncer le lancement d'une nouvelle bourse qui fera partie du Programme de recherche 2025 de la SCA, la Bourse de recherche en médecine périopératoire Pieter-Swart de la SACB.

Offrant jusqu'à 10000 \$, cette nouvelle subvention est dédiée aux recherches axées sur l'innovation dans le milieu périopératoire, et honore la mémoire du Dr Pieter Swart, un professeur agrégé de clinique qui a enseigné au Département d'anesthésiologie, de pharmacologie et de thérapeutique de l'Université de la Colombie-Britannique.

Le Dr Swart était un anesthésiologiste, formateur et leader exceptionnel, mais il était de plus une personne dont la joie de vivre était aussi illimitée que sa compassion pour les autres. Qu'il atteigne le sommet d'une montagne, qu'il partage un rire avec sa famille et ses amis ou qu'il élabore des lignes directrices cliniques vitales, le Dr Swart incarnait l'excellence dans tout ce qu'il faisait. Le Dr Swart est décédé tragiquement en 2023 au cours de l'ascension du mont Everest, un rêve qu'il caressait et un objectif de toute une vie. Son courage, sa chaleur et sa détermination sans faille ont laissé un impact durable sur tous ceux qui l'ont connu – sa famille, ses collègues et les patients de qui il s'est occupé avec tant de compassion.

L'une des plus grandes passions du Dr Swart était les soins périopératoires, où il a soutenu les plus récentes avancées permettant d'améliorer les résultats pour les patients chirurgicaux. Il était un chef de file des soins périopératoires, un expert des troubles respiratoires du sommeil périopératoire et a siégé au Comité des normes de la Société canadienne des anesthésiologistes (SCA), maintenant appelé Comité des lignes directrices sur la pratique clinique. Il a joué un rôle de pionnier dans le concept des unités soins postanesthésiques (USPA) à Vancouver, en veillant à ce que les patients ayant besoin de soins intensifs à court terme reçoivent le meilleur traitement possible.

Le Dr Swart était fermement déterminé à faire progresser la qualité des soins prodigués aux patients devant subir une intervention chirurgicale, et il était d'avis que la recherche en médecine périopératoire jouait un rôle essentiel dans l'amélioration des résultats pour les patients, la sûreté et la récupération. Son leadership, sa représentation et ses contributions aux protocoles cliniques ont contribué à jeter les bases de meilleures façons de faire dans les soins périopératoires. En hommage à son dévouement envers l'avancement de la profession et l'amélioration des soins aux patients, la Société des anesthésiologistes de la Colombie-Britannique a créé la Bourse de recherche en médecine périopératoire Pieter-Swart de la SACB.

Vous pouvez proposer votre candidature pour cette bourse sur [le site Web](#) de la SCA et soutenir le financement de la [bourse ici](#). En contribuant à ce fonds, vous honorez le legs d'un médecin et d'une personne d'exception, tout en investissant dans un avenir où les soins périopératoires continuent d'évoluer et de s'améliorer. Poursuivons le rêve du Dr Swart – un rêve ancré dans la compassion, la collaboration et une vision de meilleurs résultats pour les patients.



**SUBVENTIONS DU PROGRAMME
DE RECHERCHE**

RÉSUMÉS DES ACTIVITÉS DE FORMATION OFFERTES PAR LA SCA EN 2024

La Société canadienne des anesthésiologistes (SCA) a vécu une autre saison dynamique d'activités éducatives en 2024, forte de la participation record et de la réussite vécue en 2023. Le programme de cette année est rempli de possibilités précieuses d'apprentissage qui soutiennent nos membres grâce aux plus récentes connaissances et compétences essentielles pour faire progresser l'exercice de l'anesthésie au Canada.

Voici une ventilation de notre offre. Les membres de la SCA peuvent voir les enregistrements en suivant les liens fournis. Surveillez l'annonce de notre programme pour 2025!

Congrès annuel 2024 de la SCA – du 7 au 10 juin à Victoria (C.-B.)



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 d'options en personne et en format virtuel a favorisé l'accessibilité et la participation.

[Voyez le résumé complet du Congrès dans le numéro de septembre d'Info Anesthésie](#)

Tables rondes Pinnacle de la SCA – la première série

2024 CAS PINNACLE ROUND SERIES
Celebrating National Anesthesia Education

FEATURING

- Canadian Airway Training: Guideline-based Or Choose Your Own Adventure? – January 31, 2024
- Perioperative Mental Health: The Elephant In The (Operating) Room – March 6, 2024
- Perioperative Care For The Transgender Patient – May 1, 2024
- Secondary Trauma in Operating Room Healthcare Providers – September 4, 2024
- Perioperative Frailty – October 2, 2024
- The Perioperative Breastfeeding Patient – December 4, 2024

www.cas.ca/pinnacle-rounds

La Société canadienne des anesthésiologistes a été ravie de présenter un nouveau programme d'éducation réservé aux membres – Tables rondes Pinnacle de la SCA : célébrer l'éducation nationale en anesthésie. Tout au long de 2024, le programme des tables rondes a mis en vedette certaines des meilleures tables rondes d'enseignement en anesthésie au pays, proposées par l'Association canadienne universitaire des départements d'anesthésie (ACUDA). Les membres de la SCA ont eu accès à de nouvelles idées et à de nouveaux points de vue sur différents sujets pour les aider à parfaire leurs connaissances.

[Cliquez ici pour accéder aux archives des tables rondes](#)

...suite à la page 10

Série de tables rondes virtuelles nationales 2024

– présentée par la Section de neuroanesthésie de la SCA

CAS NEUROANESTHESIA SECTION PRESENTS:

NATIONAL VIRTUAL ROUNDS

2024 Dates:
February, April, November

[WWW.CAS.CA/NEURO-EVENTS](http://www.cas.ca/neuro-events)

La Section de neuroanesthésie de la SCA a organisé régulièrement des tables rondes sur différents sujets liés à la neuroanesthésie pour permettre le partage d'expériences dans tout le pays pour bâtir une société de neuroanesthésie plus collégiale au Canada.

Voyez les enregistrements de la série de tables rondes en neuroanesthésie

AUTRES ÉVÉNEMENTS VIRTUELS/WEBINAIRES

1st World Day of Regional Anesthesia and Acute Pain Medicine Webinar

January 27, 2024
12 pm ET

www.cas.ca/regional-webinar

CANADIAN ANESTHESIOLOGISTS' SOCIETY

A webinar commemorating the 1st World Day of Regional Anaesthesia and Pain Medicine, consisting of informative talks on spinal anesthesia drugs and recipes, regional anesthesia techniques, trauma, and pediatric anesthesia.

Webinaire sur la 1re Journée mondiale de l'anesthésie régionale et de la médecine de la douleur aiguë

27 janvier 2024

Ce webinaire a eu lieu en l'honneur de la 1re Journée mondiale de l'anesthésie régionale et de la médecine de la douleur, en collaboration avec la Société européenne d'anesthésie régionale. L'événement comprenait quatre exposés pertinents pour la majorité des anesthésiologistes en exercice et a abordé des sujets comme les médicaments et techniques pour l'anesthésie rachidienne, les techniques d'anesthésie régionale pour une chirurgie de l'épaule, la traumatologie et l'anesthésie pédiatrique.

MODERATOR: DR VISHAL UPPAL

PRESENTER: DR PATRICK WONG

PRESENTER: DR KWESI KWOFIE

PRESENTER: DR VIVIAN IP

PRESENTER: DR USHMA SHAH

Voir l'enregistrement

Connecting Edges in Percutaneous Mitral Valve Repairs – The Future is Here

APRIL 11, 2024 - 8 PM ET

[WWW.CAS.CA/CVT-WEBINAR](http://www.cas.ca/cvt-webinar)

Relier les bords dans le cadre de réparations mitrales percutanées – L'avenir, c'est maintenant

11 avril 2024

Ce webinaire a mis en vedette deux experts qui discutent de la prise en charge de l'anesthésie pour une réparation mitrale bord-à-bord à l'aide de clips percutanés avec guidage par échographie transœsophagienne peropératoire.

Dr Djem Tran
Moderator

Dr Kendra Derry
Speaker

Dr Adam Dryden
Speaker

Voir l'enregistrement

Earth Day Webinar 2024

A webinar on the invisible plastics in our daily practice in health care, and how we can be the leaders in advocating environmentally sustainable practice



Dr Matthew Walker
Moderator

Dr Carole Lin
Presenter

Dr Anita Rao
Presenter

April 22, 2024
8 pm ET
www.cas.ca/earth-day-2024



Webinaire sur le Jour de la Terre 2024
22 avril 2024

En lien avec le thème du Jour de la Terre 2024, « Planète contre plastiques », ce webinaire a discuté de la présence de plastiques invisibles dans les pratiques quotidiennes de soins de santé et a examiné comment les professionnels de la santé peuvent montrer la voie et plaider en faveur de pratiques plus durables pour l'environnement.

[Voir l'enregistrement](#)

Modules de FCPP

La SCA a proposé deux nouveaux modules d'auto-évaluation de DPC préparés conjointement avec le *Journal canadien d'anesthésie* ainsi que plusieurs cours de formation, accessibles aux membres et aux non-m



Arthroplastie totale de la hanche et du genou en ambulatoire : revue de la littérature et considérations périopératoires



À propos de ce module :
L'arthroplastie par prothèse totale (APT), en particulier de la hanche et du genou, constitue l'une des interventions chirurgicales les plus couramment pratiquées. L'avancement et l'évolution des techniques chirurgicales et d'anesthésie ont permis de réaliser une APT en ambulatoire/sur la base d'un congé le jour même. Dans ce module de développement professionnel continu, nous proposons une synthèse des données probantes périopératoires qui pourraient contribuer à l'élaboration de trajectoires réussies pour l'APT en ambulatoire.



Une approche actualisée de l'adéno-amygdalectomie pédiatrique ambulatoire



À propos de ce module :
Ce module de développement professionnel continu vise à aider l'anesthésiologiste généraliste à reconnaître les pièges courants de l'adéno-amygdalectomie pédiatrique ambulatoire et à réaliser une stratification des risques, une prise en charge analgésique et une planification du congé adaptées.

[Cliquez ici pour une liste complète des modules de DPC](#)

UNE SEMAINE DANS LA VIE D'UNE ANESTHÉSIOLOGISTE CANADIENNE

Par D^{re} Jennifer Landry, MD, FRCPC Anesthésiologiste

Lundi

Il est un peu plus de minuit et cette nuit ne se déroule pas comme prévu. Je suis de garde et je me suis occupée de deux cas depuis le début de mon quart de travail : une hanche fracturée et une cheville fracturée. Je ne me sentais pas très bien aujourd'hui, mais je pensais pouvoir tenir jusqu'à la fin de cette garde et me reposer un peu plus tard. En réalité, mes symptômes se sont aggravés au fur et à mesure que la nuit avançait, et je ne me sens vraiment pas bien. Il me reste deux cas à traiter avant de pouvoir même songer à dormir. Alors qu'on m'appelle pour m'informer que mon prochain patient est prêt, je me demande si je dois appeler quelqu'un pour prendre la relève. Heureusement, j'ai un groupe de collègues très solidaires qui m'aideraient en un instant si j'en avais besoin. Je fais toutefois attention d'utiliser cette bouée de sauvetage avec parcimonie, car ces collègues doivent travailler plus tard dans la journée, et la pression pour que les salles d'opération fonctionnent et que les anesthésistes ne soient pas épuisés est réelle. Je décide de continuer et fais de mon mieux pour rester concentrée.

Par miracle, je réussis à passer les deux cas suivants – un nettoyage de la hanche et une appendicectomie – et je dépose mon patient à l'USPA. Il est maintenant 4 heures du matin, et je ne me suis jamais sentie aussi mal de toute la nuit. Comme un coureur qui a tout donné physiquement après une course, je suis assise sur le sol de la salle de réveil. Je prie les Dieux de l'anesthésie pour qu'aucun autre cas ne se présente, et que rien ne se passe du côté de la salle de travail et d'accouchement! Le chirurgien général est en tenue de ville et semble se diriger vers la sortie : un moment de soulagement et de joie. La menace persistante d'une laparotomie semble se dissiper. Les infirmières s'inquiètent manifestement de mon sort et me proposent une perfusion. J'accepte leur offre. Un brancard est amené, je monte dessus et les gentilles infirmières réaniment mon corps malade avec des fluides intraveineux, du kétorolac, de l'acétaminophène et de l'ondansétron. Je m'installe dans le lit de la salle d'appel et je m'offre un sommeil bien mérité jusqu'à l'arrivée de l'équipe de jour, quelques heures plus tard.

Je passe le reste de la journée à dormir et à me reposer. Un nouveau membre potentiel du département vient aujourd'hui pour une visite des lieux, et j'étais très impatiente de le rencontrer lors de notre souper départemental plus tard dans la soirée. Je suis déçue de devoir rater ce souper. Outre la rencontre avec le candidat, je me réjouissais de passer une soirée sociale avec mes collègues. Ils forment un groupe de personnes excentriques et drôles, et je m'amuse beaucoup avec eux. Je décide de me reposer et j'espère pouvoir me rendre au travail demain.

Mardi

Je me réveille à 6 h et évalue ma situation : je me sens mieux qu'hier, mais pas tout à fait de retour à la normale. J'ai demandé une journée de travail plus facile, et je pense pouvoir y arriver. On m'a confié une liste en gynécologie ne comportant que deux cas dans un plus petit hôpital de la ville, l'Hôpital St. Joseph. À mes débuts ici, nous ne traitons que les cas de chirurgie d'un jour à cet hôpital. Lorsque la majorité du programme d'arthroplastie a été transférée dans cet hôpital il y a quelques années, certaines chirurgies en interne de patients en meilleure santé ont été ajoutées au tableau de service. J'aime beaucoup travailler occasionnellement dans cet hôpital et, puisque tous les membres de notre service y travaillent par roulement, je m'y rends en moyenne une fois par semaine. En prime, je peux m'y rendre à pied de chez moi!

Une fois prête, je pars à pied. Le café constitue ma première priorité. Je marche jusqu'à la brûlerie, puis je fais un détour pour retourner à l'hôpital. C'est quinze minutes de marche supplémentaires, mais cela en vaut la peine! J'arrive à l'hôpital, et je constate avec ravissement que l'ambiance est détendue et que les plaisanteries ont déjà commencé. J'adore taquiner les inhalothérapeutes et le personnel infirmier, et ils aiment me taquiner en retour. L'atmosphère de cet hôpital est généralement plus détendue, et de nombreux patients expriment à quel point cela leur plaît. Ma première patiente pour une hystérectomie par laparoscopie est jeune et en bonne santé – ce qui est rare de nos jours. Le cas se déroule sans incident. Je me sens relativement bien, mis à part un manque d'intérêt pour la nourriture. Mon second cas est une salpingectomie par laparoscopie et l'ablation de l'endomètre chez une deuxième patiente jeune et en bonne santé. Les dieux de l'anesthésie sont gentils avec moi aujourd'hui! Nous finissons un peu plus tôt et je suis heureuse de rentrer chez moi après m'être assurée que mes patientes se portent bien. J'ai enfin retrouvé un peu d'appétit, alors je m'arrête au marché de la ville pour manger une soupe, et je poursuis mon chemin à pied jusqu'à la maison.

Après une courte pause, je me rends au centre aquatique pour nager. J'espère qu'une petite immersion dans l'eau et un bain dans le spa me feront du bien! J'ai mes cours de claquettes le mardi soir. Après la piscine, je me rends donc au studio de danse pour un cours amusant. Jusqu'à présent, je me suis rendue partout en marchant aujourd'hui, un des avantages de vivre au centre d'une petite ville. Et comme c'est souvent le cas dans les petites villes, on ne peut aller nulle part sans croiser quelqu'un que l'on connaît. Près de la moitié des personnes qui suivent le cours de claquettes travaillent à l'hôpital. Deux de mes camarades de claquettes travaillent avec moi en salle d'opération, mon professeur est pharmacien en dialyse et il y a aussi une infirmière en dialyse!

...suite à la page 13

Mercredi

Je suis de retour à la normale aujourd'hui. La matinée commence par les visites hebdomadaires du département. Au menu aujourd'hui: morbidité et mortalité. Le premier est un patient thoracique à la prise en charge difficile des voies respiratoires ayant vécu des difficultés respiratoires quelques jours après l'opération. Le second est un cas d'obstétrique. Une bonne discussion s'ensuit entre les membres du département concernant la signalisation d'une prise en charge difficile des voies respiratoires pour la période postopératoire.

La liste d'interventions aujourd'hui compte deux cas: l'un est une nouvelle résection d'un cancer rectal récurrent qui nécessitera la participation de mes collègues de chirurgie générale et d'urologie, et l'autre est une colectomie sigmoïdienne. Le chirurgien général m'a donné un coup de fil de courtoisie sur le chemin de l'hôpital pour m'informer que ce cas serait plus complexe et impliquerait potentiellement une perte de sang plus importante que d'habitude. J'avais déjà prévu cette possibilité, mais j'ai beaucoup aimé que le chirurgien me prévienne et que je puisse discuter d'un plan pour la journée. Le patient avait déjà subi une résection abdominopérinéale et une longue chimioradiothérapie néoadjuvante. Je commence le cas sans incident et je m'assure que j'ai un excellent accès intraveineux. Les chirurgiens éprouvent des difficultés, car le cas est complexe, mais ils ne semblent jamais frustrés. Il n'y a pas de saignement rapide important, mais un suintement lent et prolongé qui nécessite la transfusion de six unités de sang et d'une dose de plaquettes, ce qui m'occupe toute la journée. Comme nous terminons le premier cas à 16 h 15, le second est annulé.

Affamée, je rentre à la maison pour manger une bouchée. Je n'ai rien mangé de la journée et j'ai eu ma première pause pipi à 15 h! Ce soir, c'est la soirée jazz, et je veux absolument y être. Joel Miller est en spectacle. Je suis un peu déchirée cependant, car j'ai beaucoup de lectures à faire avant la réunion du conseil d'administration de ce week-end et la réunion de section de demain. Je décide de faire un compromis et de commencer par travailler un peu à la maison. Je me rends ensuite à la soirée jazz pour profiter de la musique et lire

Jeudi

Une grosse journée m'attend. Deux cas de scoliose sont inscrits au tableau de service. J'arrive à l'hôpital plus tôt que d'habitude. Je prends un plus de temps à m'installer en raison de la surveillance neurophysiologique prévue. Je connais déjà le deuxième patient, car je l'ai déjà rencontré à la clinique de préadmission, mais je n'ai pas encore rencontré la première patiente, qui a 12 ans et souffre d'une scoliose idiopathique. La première patiente est très anxieuse, mais l'équipe réussit à la rassurer et à la distraire, et elle est surprise par l'absence de douleur lors de l'insertion de l'intraveineuse. L'induction de l'anesthésie, l'insertion du cathéter et la maintenance intraveineuse se déroulent sans incident. Les signaux de base sont bons et l'intervention commence. Nous avons la chance d'avoir maintenant une personne dédiée à notre centre qui effectue la surveillance peropératoire de la moelle épinière. Auparavant, une personne se déplaçait à l'occasion depuis un centre situé à quatre heures de route, ce qui rendait la mise à l'heure des cas de scoliose beaucoup plus difficile. Là où j'ai été formée auparavant, les anesthésistes effectuaient la surveillance en plus de l'anesthésie. Je suis heureuse que ça ne soit pas le cas ici!

L'invasion de mon espace personnel commence avec la masse d'équipement pour la chirurgie guidée par l'image qui converge de mon côté de la barrière hématoencéphalique. Les différentes unités d'imagerie furtives et O-arm prennent beaucoup de place, mais elles sont indispensables. Nous terminons l'acquisition des images et le processus d'insertion des vis commence. L'intervention prend plus de temps que prévu, car la courbe de la patiente est très prononcée et tournée. Il y a une perte de sang, mais elle est juste assez importante pour générer une petite quantité de produits de remplacement par le biais du récupérateur cellulaire. Nous sommes un centre cardiaque et nous avons donc des perfusionnistes pour gérer la récupération cellulaire. C'est vraiment un groupe de personnes amusantes, et je suis heureux de pouvoir travailler avec eux même si je ne fais pas d'anesthésie cardiaque. Nous terminons la première intervention vers 13 h 30. Les images finales montrent une colonne vertébrale redressée avec succès! Le réveil de la patiente est un peu lent, mais elle est intacte sur le plan neurologique. Prochain cas!

Le deuxième patient a 18 ans et est beaucoup plus détendu que la première. Nous sommes déjà en retard, mais tous les membres de l'équipe acceptent de rester. J'espère que nous aurons terminé au plus tard à 18 heures, car j'ai une réunion Zoom à organiser ce soir, mais bon, ce sont les aléas du métier! Le deuxième cas se déroule de la même manière que le premier, mais la courbe n'est pas aussi difficile. J'ai bon espoir de pouvoir tenir la réunion. Alors que les dernières séries d'images sont acquises et examinées, nous rencontrons un écueil: une vis n'est pas au bon endroit. Nous devons refaire cette section. Je sais maintenant qu'il est impossible de tenir la réunion, car nous n'aurons pas terminé à temps. J'écris rapidement un courriel à mes collègues provinciaux pour les informer de l'annulation à la dernière minute de la réunion de la section provinciale. La vis est réinsérée et nous terminons le cas à 19 h 45. Le patient se réveille et se porte très bien. Cela peut sembler être une fin tardive, mais en comparaison avec les derniers cas de scoliose sur lesquels j'ai travaillé, c'est tôt! Il y a plusieurs mois, nous avons traité les premiers cas de scoliose neuromusculaire à notre hôpital – deux membres d'une fratrie atteints d'amyotrophie spinale qui étaient venus d'une autre ville – et toute l'équipe est restée jusqu'à 2 heures du matin pour terminer les cas. C'est la plus longue liste d'interventions non urgentes que j'aie jamais faite!

Je rentre à la maison pour une décompression bien nécessaire et pour me coucher tôt!



Vendredi

Je pars plus tard aujourd'hui pour la réunion du conseil d'administration de la Société canadienne des anesthésiologistes (SCA) à Montréal. J'ai hâte de revoir mes collègues de tout le pays. Mais il me reste beaucoup à faire avant! Je fais mes bagages, je nettoie la maison et j'en profite pour relire les derniers documents de la réunion du conseil d'administration. J'ai également pris du retard dans la transmission de mes impôts professionnels à mon comptable; je dois absolument m'atteler à la tâche aujourd'hui. Je me force à me concentrer, j'examine avec diligence ma feuille de calcul et mes documents et, bien que le processus soit un peu douloureux, je suis soulagée d'avoir enfin terminé. Il est temps de déposer les documents en route vers l'aéroport!

Je pense qu'il est rare que deux personnes d'un petit hôpital siègent simultanément au conseil d'administration d'une organisation nationale. Cela témoigne de la volonté du personnel de notre hôpital de s'investir et d'essayer d'apporter des changements positifs. Notre petit département de moins de 20 personnes a à son actif un ancien président de la SCA, un membre de la direction, plusieurs membres du conseil d'administration et quelques membres de comités.

Le vol d'une heure vers Montréal passe en un éclair. Je prends l'autobus pour me rendre en ville et je pense d'abord pouvoir arriver à temps pour assister à l'activité sociale. Mais hélas, la route est soudain bloquée par la police et nous sommes obligés de faire un long détour. Je doute que l'activité sociale soit toujours dans mes plans pour moi ce soir. Après un long retard, l'autobus me dépose au milieu de la route et je fais le reste du trajet à pied jusqu'à l'hôtel. J'ai déjà vécu dans cette ville, alors je connais mon chemin. Elle semble cependant plus chaotique ce soir que dans mes souvenirs. Alors que je me dirige vers l'hôtel, je rencontre les policiers de l'escouade anti-émeute, qui se mettent soudain à taper sur leurs boucliers et à marcher de façon militaire le long de la route. Je ne comprends pas bien ce qui se passe! Je suis l'unité militaire qui tourne dans la rue de l'hôtel et je marche avec elle jusqu'à ce que je trouve mon établissement. Je suis en mission et ne semble pas être dérangée par ce qui se passe! (J'apprendrai plus tard qu'une grande manifestation s'était déroulée dans le secteur juste avant mon arrivée). Je pense que je vais me reposer un peu ce soir afin d'être prêt pour une journée entière de réunions demain. Quel début de week-end de réunions! Et quelle façon de finir une semaine déjà intéressante.



La Dre Jennifer Landry est anesthésiologiste à l'Hôpital régional de Saint John et à l'Hôpital St. Joseph à Saint-Jean (N.-B.), et professeure adjointe à l'Université Dalhousie. Elle est née et a grandi à Saint-Jean, et a fait ses études de premier cycle à l'Université McGill, ses études en médecine à l'Université d'Ottawa et sa résidence en anesthésiologie à l'Université Western. Elle sert une population diversifiée dans les deux langues officielles et fait partie de la Section d'anesthésiologie du Nouveau-Brunswick depuis 2018. Ancienne athlète de judo de compétition ayant représenté le Canada au niveau international jusqu'en 2019, elle aime la plongée, le kayak, le jardinage et l'exploration de la beauté naturelle de Saint-Jean.



RAPPORT DE L'ASA

C'est avec fierté que la Société canadienne des anesthésiologistes a assisté au congrès **ANESTHESIOLOGY 2024**, organisé par l'American Society of Anesthesiologists à Philadelphie, du 18 au 22 octobre 2024. Le **D^r Giuseppe Fuda**, président de la SCA, et **Vanessa Foran**, directrice générale de la SCA, étaient sur place pour interagir avec la communauté de l'anesthésie, être à l'affût de nouvelles idées et innovations et solidifier les liens professionnels. Cet événement inégalé a été une excellente occasion de rafraîchir les connaissances cliniques et de faire progresser les objectifs communs.



Rencontre avec les membres de la SCA à l'ASA



Le personnel et le conseil d'administration de la SCA/WFSA se réunissent pour discuter de la WCA2028, qui se tiendra à Vancouver, en Colombie-Britannique.



Réunion de la SCA avec l'équipe Springer pour discuter de la JCA à l'ASA



Nous avons déjà hâte d'accueillir nos collègues de l'ASA à l'occasion du **Congrès annuel 2025** de la SCA à **St. John's (Terre-Neuve-et-Labrador)**, du 20 au 22 juin.

C'EST UN RENDEZ-VOUS!

ANALYSE DE LA RECHERCHE – DR GREGORY HARE

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.

FAITES UN DON ICI



Dr Gregory Hare, MD, PhD, FRCPC

La recherche soutenue par la SCA et la FCRA au cours des 25 dernières années a constitué le noyau central de mon programme de recherche en sciences translationnelles. Les réalisations mentionnées n'auraient pu se concrétiser sans une subvention de départ de la SCA en 1999-2000 et le profond soutien de la direction et de tous les membres du Département d'anesthésiologie de l'Hôpital St. Michael et de l'Université de Toronto.

Le soutien continu à trois niveaux de l'Université de Toronto, de l'Hôpital St. Michael et du Li Ka Shing Research Institute a été inestimable. J'aimerais particulièrement remercier le soutien du début et constant de mes collègues du département d'anesthésiologie à l'Hôpital St. Michael. J'inclus dans cette liste d'anciens chefs de département : les Drs Keith Rose, Robert Byrick (Médaille d'or de la SCA) et Patricia Houston (Médaille d'or de la SCA et ancienne président); chacune et chacun d'entre eux a appuyé sans réserve nos programmes de recherche. Sans leur soutien indéfectible et leur vision pour l'atteinte de l'excellence clinique et universitaire, nos réalisations n'auraient pu être possibles.

En outre, mes recherches n'auraient pas démarré ou n'auraient pu continuer sans le soutien formidable et la collaboration continue des Drs Andrew J. Baker (Prix de mérite en recherche de la SCA) et C. David Mazer (Médaille d'or de la SCA, Prix de mérite en recherche de la SCA). Chacun de nos programmes a reçu un soutien inestimable de la SCA.

Nos recherches ont été reconnues par les membres de la SCA et nous ont permis de gagner le Concours oral de recherche Richard-Knill à huit occasions pour des recherches ayant :

- 1) Examen du risque d'anémie périopératoire et de l'hypoxie tissulaire connexe causée par l'anémie;
- 2) Définition des mécanismes moléculaires qui favorisent la survie durant un épisode d'anémie aiguë dans les études chez les animaux et l'humain;
- 3) Évaluation de l'impact des bêtabloquants et de l'anémie sur la perfusion cérébrale et le mécanisme potentiel d'un AVC périopératoire;
- 4) Définition du risque accru d'hypoxie cérébrale causée par l'anémie sur une lésion cérébrale à la suite d'un neurotrauma;
- 5) Définition du rôle intégré du rein comme biodétecteur de l'hypoxie anémique et de la régulation cardiovasculaire pour maintenir la réponse cardiovasculaire et la perfusion cérébrale dans des conditions pertinentes sur le plan clinique. Le sommaire qui suit décrit la productivité réalisée grâce au financement de la SCA. Je suis très reconnaissant du soutien apporté par la SCA-FCRA.

Très cordialement,

Gregory M.T. Hare, MD, PhD, FRCPC

Anesthésiologiste membre du personnel, Département d'anesthésie, Hôpital St. Michael, Unity Health Toronto)
Professeur, Département d'anesthésie et de physiologie, Université de Toronto
Chercheur adjoint, Keenan Research Centre, Li Ka Shing Knowledge Institute



Sommaire des subventions

1 **Chercheur principal.** Bourse de recherche 2000 de la SCA Société canadienne des anesthésiologistes. *Anemia induced cerebral injury* 20 000 \$ CA

2 **Chercheur principal. 2005-2008** Bourse de carrière de recherche Bristol-Myers Squibb-SCA dans le domaine de l'anesthésie et de la médecine périopératoire. *Mechanisms of cerebral protection and injury during acute hemodilutional anemia.* 270 000 \$ CA.

3 **Chercheur principal.** Bourse de recherche Dr-Earl-Wynands 2007 de la Société canadienne des anesthésiologistes *Does β 1-adrenergic antagonism increase tissue hypoxia following acute hemodilution?* Bourse de recherche Dr-Earl-Wynands de la Société canadienne des anesthésiologistes. 30 000 \$ CA.

4 **Chercheur principal.** Bourse de recherche Dr-Earl-Wynands 2011 de la Société canadienne des anesthésiologistes. *A prospective analysis of methemoglobin as a biomarker of tissue hypoxia during acute hemodilutional anemia in patients undergoing heart surgery.* 30 000 \$.

5 **Chercheur principal.** Bourse de recherche Dr-R-A-Gordon 2020 de la Société canadienne des anesthésiologistes *Adaptive Changes in Cardiac Myocyte Metabolism Contribute to Enhanced Myocardial Performance in Translational Rodent Models of Acute Anemia.* 20 000 \$ CA.

Sommaire des prix

2022 **Prix Raymond Martineau – CVT de la SCA,** Meilleure affiche CVT : *Nephrectomy Negatively Impacts Physiological Mechanisms That Maintain Rat Brain Oxygenation Following Acute Hemodilutional Anemia* . Kyle Chin (candidat à la maîtrise, présentateur, Halifax, Nouvelle-Écosse).

2020 **Concours de recherche Richard-Knill de la SCA,** Meilleure présentation scientifique, Congrès annuel de la Société canadienne des anesthésiologistes (EN LIGNE, mode virtuel). *Renal Tissue PO2 Measurements Reflect the Degree of Acute Hemodilution and Demonstrate a Negative Impact of Starch Colloid on Renal Oxygenation* (Étudiant présentateur : Kyle Chin, candidat à la maîtrise).

2017 **Prix de mérite en recherche,** Société canadienne des anesthésiologistes.

2017 **Concours de recherche Richard-Knill de la SCA,** Meilleure présentation scientifique, Congrès annuel de la Société canadienne des anesthésiologistes, Niagara Falls (Ontario). *Moderate anemia is associated with renal tissue hypoxia and increased cerebrovascular reactivity in mice* (Étudiant présentateur : Nikhil Mistry, M. Sc.).

2011 **Concours de recherche Richard-Knill de la SCA,** Meilleure présentation scientifique, Congrès annuel de la Société canadienne des anesthésiologistes, Toronto (Ontario) *Highly specific β 1-antagonism preserved brain perfusion in anemic rats* (Étudiant présentateur : Hu T, M. Sc.).

2010 **Concours de recherche Richard-Knill de la SCA,** Meilleure présentation scientifique, Congrès annuel de la Société canadienne des anesthésiologistes, Montréal (Québec). *Methemoglobin as a Potential Biomarker for Anemic Stress.* (Présentateur : Albert KY Tsui, Ph. D.).

2008 **Concours de recherche Richard-Knill de la SCA,** Meilleure présentation scientifique, Congrès annuel de la Société canadienne des anesthésiologistes, Halifax (Nouvelle-Écosse). *β 1-adrenergic antagonism inhibits cerebral tissue oxygen delivery following hemodilution in rats.* (Présentatrice : Tenille, Ragoonanan, M. Sc.).

2007 **Concours de recherche Richard-Knill de la SCA,** Meilleure présentation scientifique, Congrès annuel de la Société canadienne des anesthésiologistes, Calgary (Alberta), Canada. *Acute hemodilutional anemia accentuates cerebral injury following neurotrauma in rats.* (Présentateur : GMT Hare).

2005 **Concours de recherche Richard-Knill de la SCA,** Meilleure présentation scientifique, Congrès annuel de la Société canadienne des anesthésiologistes, Vancouver (C.-B.), Canada. *β 2-adrenergic blockade impairs cerebral cortical oxygen delivery in anemic rats.* (Présentateur : GMT Hare).

2003 **Concours de recherche Richard-Knill de la SCA,** Meilleure présentation scientifique, Congrès annuel de la Société canadienne des anesthésiologistes, Ottawa (Ontario). *Anemia causes increased cortical neuronal nitric oxide mRNA levels in rat.* (Présentateur : GMT Hare).

CHRONIQUE HISTORIQUE SUR L'ANESTHÉSIE

LES ORIGINES DU JOURNAL CANADIEN D'ANESTHÉSIE

Dr Michael Wong

En 1943, le *Protocole d'accord* établissant la Société canadienne des anesthésistes a fixé un objectif ambitieux : « éditer et publier un journal d'anesthésie ». À l'époque, il existait très peu de revues spécialisées en anesthésiologie dans le monde et seulement deux aux États-Unis – *Current Researches in Anesthesia and Analgesia* (1922) et *Anesthesiology* (1940). Au Canada, des publications générales comme le *Journal de l'Association médicale canadienne* et des revues régionales comme le *Nova Scotia Medical Bulletin* étaient considérées comme largement pertinentes pour les médecins dans les différents domaines d'exercice. Toutefois, à mesure que l'exercice de l'anesthésiologie au Canada se développait et prenait de la maturité, cet objectif fondateur d'une revue spécialisée allait bientôt se concrétiser.

À la suite du Congrès annuel de juin 1952 à l'Hôtel Banff Springs (aujourd'hui le Fairmont Banff Springs), le Dr Roderick Gordon, secrétaire-trésorier de la SCA, a décidé de compiler les articles présentés au congrès afin de les diffuser et de les conserver pour la postérité. Après quelques mois de préparation, cette compilation, *Proceedings of the Canadian Anaesthetists' Society 1952*, était prête à être diffusée. Les sujets comprenaient l'utilisation de l'hexaméthonium pour le contrôle de l'hypotension, la prise en charge anesthésique pour la réparation d'une fente, et une discussion théorique sur les contrôles automatisés des commentaires pendant l'anesthésie. La compilation *Proceedings* a reçu un accueil positif, et les articles du congrès annuel suivant à Québec ont également été consolidés. Commandité par le fabricant pharmaceutique E.R. Squibb & Sons et d'autres commanditaires, le second volume de *Proceedings* incluait en plus des articles choisis des réunions des divisions de la SCA, et des résumés ont aussi été traduits en français. Ce serait également le dernier volume des *Proceedings*.

Lorsque le Conseil de la SCA (aujourd'hui le conseil d'administration) s'est réuni le 2 mars 1954, il a été décidé que la Société s'appuierait sur l'élan généré par les *Proceedings* et créerait officiellement une nouvelle revue spécialisée. Ainsi, la publication trimestrielle *Journal de la Société canadienne des anesthésistes* (JSCA; aujourd'hui *Journal canadien d'anesthésie* [JCA]) a fait ses débuts en juillet. Avant le lancement du JSCA, la seule autre revue médicale spécialisée au Canada était le *Journal of the Canadian Association of Radiologists* (1950).

Le Dr Gordon a été nommé rédacteur en chef fondateur du tout jeune JSCA, un poste qu'il allait occuper jusqu'en 1982, moment où le Dr Douglas Craig lui a succédé. Dans le tout premier numéro du JSCA, le Dr Gordon a exprimé l'espoir que la revue serve de « support canadien approprié pour la présentation de travaux originaux d'anesthésistes canadiens et de moyen de communiquer nos nouvelles et nos points de vue à nos collègues canadiens et à d'autres personnes susceptibles de s'y intéresser ». Les premiers numéros du JSCA étaient principalement constitués de comptes rendus et de documents présentés lors des réunions nationales et régionales de la SCA. Cependant, après ces débuts modestes, la revue a rapidement pris de l'importance. En gagnant en maturité, le JSCA est devenu une revue respectée qui recueille des manuscrits originaux percutants de la part d'auteurs du monde entier.

Références

- Campbell SM, Vandewater SL The *Canadian Anaesthetists' Society Medal*. *Canadian Anaesthetists' Society Journal*. 1969; 16, 345.
- Canadian Anaesthetists' Society Newsletter. HE Robinson (Ed.). 1952: 2(2).
- Canadian Anaesthetists' Society Newsletter. AB Noble (Ed.). 1953: 3(2).
- Conn AW. Roderick Angus Gordon. *Journal canadien d'anesthésie*. 1994; 41:71.
- Gordon RA. Éditorial. *Journal de la Société canadienne des anesthésistes*. 1954; 1:iii.
- Gordon RA, Craig DB, Bevan BR. The society's journal. Dans : Shephard DAE, *Watching Closely Those Who Sleep*. Presses de l'Université de Toronto, Toronto (Ontario) 1993: 160.
- Shephard DAE. The annual meeting and regional meetings. Dans : Shephard DAE, *Watching Closely Those Who Sleep*. Presses de l'Université de Toronto, Toronto (Ontario) 1993: 134.

Les deux volumes de *Proceedings of the Canadian Anaesthetists' Society* sont accessibles pour consultation sur le site Web de la SCA, sous la rubrique Ressources archivistiques. [pdf to include hyperlink].
Allez y jeter un coup d'œil!

FÉI SCA MISE À JOUR DE L'HIVER



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 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.

PROGRAMME DE LA FÉI SCA AU GUYANA

La FÉI SCA soutient fièrement le programme de résidence en anesthésiologie à l'Hôpital public de Georgetown depuis 2013, et l'aide à croître et à prospérer. Cette année marque une transition emballante, puisque la D^{re} Youlanda Hendricks, l'une des premières diplômées du programme, occupera le poste de directrice du programme et prendra la relève de la D^{re} Alexandra Harvey, la directrice fondatrice visionnaire. Le programme est conscient du défi que représente l'épuisement professionnel chez les résidents et la FÉI SCA a apporté son soutien au comité de l'ASA sur la santé mondiale (anciennement ASA-GHO).

Nous avons aussi récemment entamé une collaboration avec la Division d'anesthésie de Stanford sur l'équité en santé mondiale, dirigée par la D^{re} Cynthia Khoo, afin de renforcer la formation à la méthodologie de recherche clinique par le biais de conférences en ligne et de mentorat individuel.

En 2023, notre soutien s'est élargi avec le lancement d'une nouvelle bourse de recherche en anesthésie régionale et en médecine de la douleur aiguë, cofondée par un bénévole de la FÉI SCA, le D^r Alan Chu. La première diplômée du programme, l'infatigable Dre Hendricks, s'est révélée être une anesthésiste régionale talentueuse. Elle a travaillé avec diligence pour aider à la formation de notre deuxième stagiaire de recherche, la D^{re} Tiffany Fiedtkou. Nous poursuivons notre recrutement actif de formateurs en anesthésie régionale à titre de professeurs invités et pour enseigner dans les zones éloignées.

L'élan prend de l'ampleur, et nous sommes impatients de voir ce qui nous attend!

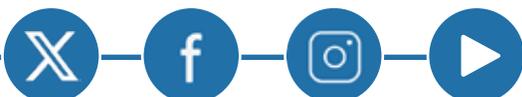
Les anesthésiologistes qui désirent faire du bénévolat pour le programme de résidence ou la bourse de recherche en ARMDA sont priés de communiquer avec Alan Chu à l'adresse aycchu@ucalgary.ca.



La D^{re} Youlanda Hendricks en train de travailler au bloc opératoire de l'Hôpital public de Georgetown.



Tableau chirurgical à l'Hôpital public de Georgetown



...suite à la page 22



La D^{re} Youlanda Hendricks, la D^{re} Tiffany Fiedtkou et leurs familles partagent un repas en compagnie du D^r Alan Chu.

NAVIGUER LES FRONTIÈRES : D'OFFICIER DE MARINE À RÉSIDENT EN ANESTHÉSIE DÉFENSEUR D'UNE FORMATION MONDIALE EN ANESTHÉSIE



D^r Sébastien Hébert –
Représentant junior des
résidents pour la FÉI
SCA

Quand je repense à mon parcours d'officier de marine à résident en anesthésie, un thème se démarque constamment : le besoin urgent de soins de santé équitables dans les régions mal desservies. Ayant grandi en Guinée, en Afrique de l'Ouest, et parlant couramment le français, l'anglais et l'espagnol, j'ai toujours été conscient des iniquités dans les soins de santé qui existent de part et d'autre des frontières. Pourtant, c'est mon passage dans l'armée qui m'a véritablement ouvert les yeux sur l'ampleur de ces défis, en particulier dans les régions aux ressources limitées et aux contextes géopolitiques complexes.

Aujourd'hui, alors que j'envisage mon avenir en anesthésie, mon engagement en faveur de la santé mondiale n'a jamais été aussi fort. C'est pourquoi je suis particulièrement attiré par la mission de la Fondation d'éducation internationale de la Société canadienne des anesthésiologistes (FÉI SCA) et par le rôle qu'elle joue dans l'élaboration de programmes éducatifs durables dans des pays comme l'Éthiopie, le Guyana, le Rwanda et le Burkina Faso. Je crois que mes antécédents uniques dans le domaine militaire et dans celui des

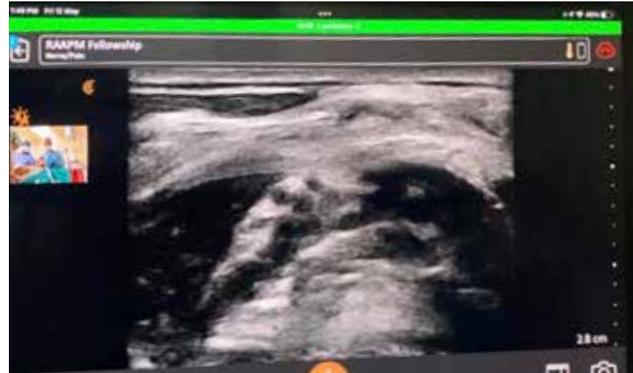


Image d'échographie utilisée pour l'enseignement en direct à distance, alors que la D^{re} Hendricks effectue le bloc tout en étant supervisée de loin. Photos propriété d'Alan Chu.

soins de santé me permettent de contribuer de façon significative aux initiatives de la FÉI SCA et de favoriser un changement positif.

L'une des raisons pour lesquelles je suis attiré par la FÉI SCA est qu'elle met l'accent sur le développement de futurs leaders en anesthésie par le biais de la mobilisation des résidents. Je suis impatient de contribuer aux efforts de la FÉI SCA pour renforcer les capacités des fournisseurs locaux de soins d'anesthésie en créant des programmes éducatifs autonomes. Ces programmes permettent non seulement de combler les lacunes en matière de connaissances, mais aussi de garantir que la communauté médicale locale dispose des outils et des ressources nécessaires pour fournir des soins de grande qualité longtemps après la fin des programmes de formation.

Alors que je poursuis ma résidence en anesthésie, mon objectif à long terme demeure évident : intégrer la santé mondiale à ma pratique. Des organisations comme la FÉI SCA procurent une plateforme idéale pour permettre à des résidents comme moi de non seulement perfectionner leurs compétences cliniques, mais aussi contribuer à l'objectif plus large d'améliorer l'accès aux soins de santé dans le monde entier. À terme, je souhaite travailler avec des organisations humanitaires internationales comme Médecins sans frontières, où je pourrai continuer à plaider en faveur de l'équité des soins dans les régions mal desservies.

Entre-temps, je me réjouis de contribuer aux initiatives de la FÉI SCA, où j'espère jouer un rôle dans le façonnement de l'avenir de l'enseignement de l'anesthésie et de la santé mondiale. Je crois qu'en encourageant la collaboration, en priorisant la durabilité et en plaidant en faveur de soins équitables, nous pouvons combler le fossé de l'accès aux soins de santé et garantir que des services d'anesthésie de qualité sont accessibles à tous, quelle que soit leur situation géographique.

CASIEF Donors

FÉI SCA Donateurs

(January 1 - September 30, 2024)

(1er janvier - 30 septembre 2024)

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



Patron More than \$1,000

Jason Cyr
Brent Kennedy
Thomas Mutter

Leaders \$500 - \$999

Steven Alchi
Jonathan Bailey
Julian Barnbrook
Dylan Bould
Fiona Campbell
Francesco Carli
Robert Chen
Alan Chu
Michael
Cummings
Kaitlin Duncan
Jason Edwards
Angela Enright
Alayne Farries
Koto Furue
Ronald George
J. Hamstra
Melanie Jaeger
Laila Karwa
James Kim
Brian Knight
Hilary MacCormick
Jason McVicar
New Brunswick
Section of Anes-
thesia
Roland Orfaly
Justine O'Shea
Joel Parlow
Amélie Pelland
Jennifer Plester
LP Poulin
Daniel Power
Wesley
Rajaleelan
Saifudin Rashiq

Nikhil Rastogi
Gregory Silverman
Alistair Smith
Patrick Sullivan
Robin Suttmoller
Martin
Van der Vyver
Janet Van Vlymen
Jennifer
Vergel de Dios
Dorothy
Woodhouse
L. Zolphy Inc

Supporter \$250 - \$499

Rob Anderson
Kevin Armstrong
Sukhjeewan
Basran
Darcy Bishop
Gregory Bryson
Natalie Cho
Alan Chu
Daniel Cordovani
Brigitte Crepeau
Wesley Edwards
Ashleigh Farrell
William Flexer
Gallagher Medical
Caroline Gardiner
Elise Gignac
Claudia Gomez
Lee Heinrich
Syed(Zia) Hoda
Patricia Johnson
Michele Jomphe
Pradeep Kulkarni
Desmond Lam
Patricia Livingston
Stuart McCluskey
Dan McIsaac
John Murdoch
Ashley Pardoe
Tejal Pattni
Myriam Paul
Annie Pharand

Lynne Pugsley
Anita Rao
Purnima Rao
Stacy Ridi
Sabir Saeed
Sonia Sampson
Shane Sheppard
Teresa Skelton
Timothy
Sveinbjornson
Vandana Vaishnav
Paul Westacott
Anne Katling
Wong
Doreen Yee
Yuqi Gu
Naeem Zubair

Friends Up to \$249

Ahmed Abbas
Garrett Barry
Sally Bird
Helena Bleeker
Chilombo Bould
CanadaHelps
Sylvain Cote
Paul Doiron
Alanna Flexman
Adrian Gelb
Henri Joncas
Christine
Lamontagne
Elizabeth Miller
Donald Morrison
Angela Northey
John Petrasek
Sarah Stevens
Roger Tiede
Logan Wiwchar





ÉPIDÉMIE DE FIÈVRE DE MARBURG AU RWANDA

J'ai d'abord fait la connaissance de la D^{re} Claudine Uzamukunda au Rwanda, alors qu'elle était encore résidente il y a de cela plusieurs années, et j'ai immédiatement été attirée par son dévouement et son enthousiasme à l'égard de l'anesthésie et de l'enseignement. Par la suite, j'ai eu le privilège de travailler avec la D^{re} Claudine en salle d'opération à titre de bénévole de la FÉI SCA pour donner conjointement le cours VAST (ViTaL Anesthesia Simulation Training) sur la réanimation et la technique spécialisée de réanimation cardio-respiratoire, et plus récemment dans le cadre d'une collaboration conjointe sur le projet de camp sur les transfusions au Rwanda. À chaque fois, l'expérience m'a laissé une profonde admiration pour l'engagement d'une personne à enseigner aux autres et à rendre l'anesthésie plus sûre. Malheureusement, la D^{re} Claudine est décédée le 23 septembre après avoir contracté la fièvre de Marburg, et nombre de ses collègues et fournisseurs de soins intensifs ont également succombé à la maladie ou ont été infectés et ont dû s'isoler.

Cette année, la Fédération mondiale des sociétés d'anesthésiologistes a choisi le bien-être du personnel comme thème de la Journée mondiale de l'anesthésie et de l'année à venir. C'est pourquoi la FÉI SCA a souhaité honorer cette journée et nos collègues et amis rwandais en dirigeant les dons vers « Aide aux victimes de la fièvre de Marburg » au cours du mois d'octobre. Les fonds amassés serviront à financer des initiatives particulières de bien-être et de santé mentale pour les fournisseurs de soins de santé au Rwanda qui ont été touchés par l'épidémie de fièvre de Marburg, et seront distribués en collaboration avec la Société rwandaise d'anesthésie et de soins critiques (SRASC).

Alors que la fièvre de Marburg est maîtrisée grâce au haut niveau d'engagement en faveur de la santé publique et de la recherche de personnes-ressources au Rwanda, il est important de se rappeler que les personnes touchées continueront d'être affectées longtemps après la résolution de l'épidémie. Nous devons continuer à soutenir nos collègues et amis ainsi que notre partenariat de formation en anesthésie au Rwanda.

Terri Skelton, MD, FRCPC, MPH
Présidente, FÉI SCA

terriskelton@casief.ca

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^{re} Vivian Ip

La D^{re} Vivian Ip est professeure de clinique à l'Université de Calgary (Alberta). Elle est une anesthésiologiste 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

RAPPORT DE LA SECTION AMBULATOIRE DE LA SCA

La Section ambulatoire est heureuse d'annoncer une collaboration à venir entre la Section ambulatoire de la SCA et la Society for Ambulatory Anesthesia (SAMBA). Ne manquez pas les séances d'apprentissage et d'échanges modérées suivantes qui se tiendront en 2025 :

- **Lignes directrices de la SAMBA sur l'amygdalectomie et l'adénoïdectomie pédiatriques**
en compagnie de la Dre Marjorie Brennan (professeure adjointe d'anesthésiologie et de médecine de la douleur, Université George Washington)
- **Prise en charge diabétique des patients en chirurgie ambulatoire,**
en compagnie de la Dre Elizabeth Duggan (professeure agrégée d'anesthésiologie et de médecine périopératoire, Université d'Alabama à Birmingham)
- **Évaluation préopératoire et critères pour une chirurgie ambulatoire,**
en compagnie de la Dre Niraja Rajan (professeure agrégée d'anesthésiologie et de médecine périopératoire, Penn State Health)
- **Troubles respiratoires du sommeil et chirurgie ambulatoire :**
table ronde collaborative entre la SCA, la SAMBA et la Society for Anesthesia and Sleep Medicine (SASM), mettant en vedette la Dre Jaime Hyman (professeure agrégée d'anesthésiologie, Faculté de médecine de Yale)

De plus, la Bourse de recherche de la Section ambulatoire en est maintenant à sa deuxième année, et nous sommes impatients d'annoncer les lauréats de cette année.

Nous travaillons également à la préparation d'un club de lecture sur le Web et d'activités d'éducation médicale continue pour diffuser des articles révisés par les pairs à fort impact et des lignes directrices sur les pratiques exemplaires en anesthésie ambulatoire. Des mises à jour seront publiées sur la page Web de la Section ambulatoire.

Il nous tarde de voir tout le monde à Terre-Neuve à l'occasion du Congrès annuel, où nous discuterons de « L'avenir de l'anesthésie ambulatoire »,

D^r Mandeep Singh, président
D^{re} Natalie Clavel, vice-présidente.
D^r Mohamed Eissa, secrétaire-trésorier

Gestion financière MD

Organisation de vos finances en prévision d'une retraite anticipée

Si la plupart des médecins prévoient exercer au moins jusqu'à 65 ans, de plus en plus espèrent arrêter plus tôt. Quels sont les effets financiers de la retraite anticipée? Et les effets émotionnels et psychologiques? Lire la suite.

Découvrir MD



Banque Scotia.
Pro Santé+

RAPPORT DE LA SECTION DE NEUROANESTHÉSIE

La Secteur de neuroanesthésie a accueilli une nouvelle présidente, la D^{re} Melinda Davis, de l'Université de Calgary. La Section aimerait remercier le D^r Tumul Chowdhury pour son travail à la présidence, et nous nous réjouissons de pouvoir bénéficier de son expertise lorsqu'il assumera la fonction de président sortant. Le Comité de direction de la Section est désormais complété par le D^r Bryan Glezerson, vice-président, la D^{re} Adele Budiansky, secrétaire-trésorière, et le D^r Christian Lehmann, membre à titre personnel.

En plus des séances du Congrès annuel de la SCA, la Section de neuroanesthésie a de nouveau organisé une série de tables rondes nationales au cours de la dernière année universitaire. Beaucoup d'anesthésiologistes de tout le pays ont assisté à ces événements sur Zoom et leur ont réservé un accueil très favorable. Parmi les sujets abordés, citons le délire postopératoire, la surveillance neurologique dans la chirurgie de la colonne vertébrale, la médecine de précision dans les lésions cérébrales aiguës et la physiologie de l'émergence. Outre leur rôle dans l'éducation médicale continue des anesthésiologistes en exercice, ces séances constituent également une occasion précieuse pour nos stagiaires de recherche en neuroanesthésie de faire des présentations au niveau national. La Section se réjouit de poursuivre ces événements au cours de l'année à venir et invite les membres de la SCA à lui faire part de leurs commentaires sur les sujets qui les intéressent.

Très cordialement,



D^{re} Melinda Davis,
Présidente, Section de
neuroanesthésie



D^r Bryan Glezerson,
Vice-président



D^{re} Adele S. Budiansky,
Secrétaire / Trésorière



D^r Tumul Chowdhury,
Président sortant



D^r Christian Lehmann,
Membre à titre personnel

Did you know?

Since 1985, CARF has funded 300 Research Awards!

Please give generously to CARF today and help us continue to be the leaders of anesthesia research, including 2021 CAS Career Scientist Winner Dr Jessica Spence.

Scan the QR Code below to make an online donation and receive your tax receipt instantly!



www.carf-cas.ca



CARF

Canadian Anesthesia Research Foundation
La Fondation canadienne de recherche en anesthésie

RAPPORT DE LA SECTION CVT

J'ai le plaisir de présenter le Comité de direction 2024-2025 de la Section CVT de la Société canadienne des anesthésiologistes. Nous sommes ravis d'entamer ce nouveau chapitre et j'aimerais prendre un moment pour présenter notre équipe dévouée qui guidera la Section cette année.

Au nom de la Section CVT et de ses membres, je tiens à remercier la D^{re} Diem Tran, notre présidente sortante, pour son leadership exceptionnel et le travail acharné qu'elle a accompli pour faire avancer la section au cours des dernières années. Le mentorat de la D^{re} Tran a été déterminant dans ma transition vers ce rôle, et son soutien permanent continue d'être inestimable. Merci, Diem.

Cette année est porteuse d'occasions passionnantes de faire progresser le domaine de l'anesthésie cardiovasculaire et thoracique au moyen de la collaboration, de l'innovation et de l'éducation. Nous encourageons tous les membres à se tenir au courant des événements à venir, des programmes éducatifs et des possibilités de réseautage. Ne manquez pas les mises à jour sur le Congrès annuel de la SCA et les autres événements de la Section qui se dérouleront tout au long de l'année.

Nous accordons de l'importance à votre participation et à vos contributions alors que nous travaillons ensemble pour favoriser la croissance et l'excellence dans notre spécialité.

Très cordialement,

D^r Tarit Saha, Chair, CVT Section, CAS
anesthesia@cas.ca

Faites connaissance avec l'équipe de direction 2024-2025 de la Section CVT



D^r Tarit Saha
président

- **Titres :** Président, Association des enseignants cliniques de l'Université Queen's; professeur agrégé et directeur de la recherche, Anesthésiologie et médecine périopératoire, Université Queen's; directeur, Anesthésiologie cardiaque, Université Queen's.
- **Études et formation :** Bourse de recherche en anesthésiologie cardiaque, Université Queen's; Anesthésiologie, Albany Medical School, NY.
- **Intérêts de recherche :** Conservation du sang et douleur chronique en chirurgie cardiaque.
- **Intérêts personnels :** Aime voyager dans le monde entier, suivre les sports motorisés de haut niveau comme la Formule 1, et a un goût prononcé pour les voitures de luxe, en particulier les Porsche.



D^{re} Elmari Neethling
vice-présidente

- **Titres :** Anesthésiologiste cardiovasculaire membre du personnel et médecin de soins critiques, Hôpital général de Kelowna; professeure adjointe, Université de Toronto.
- **Études et formation :** Bourse de recherche en anesthésie cardiaque et soins critiques, Hôpital Toronto General; Anesthésiologie, Université du Cap.
- **Intérêts de recherche :** Échocardiographie transœsophagienne, soins critiques, résultats périopératoires, POCUS.
- **Intérêts personnels :** Enthousiaste à l'idée d'explorer de nouvelles cultures par le biais de voyages, de rester active en faisant du ski et de maintenir une bonne forme physique en pratiquant la course à pied.



D^{re} Diem Tran
présidente sortante

- **Titres :** Directrice de la recherche, Division de l'anesthésiologie cardiaque, Institut de cardiologie de l'Université d'Ottawa; professeure adjointe, École d'épidémiologie et de santé publique.
- **Études et formation :** M. Sc. en épidémiologie clinique, Université d'Ottawa; bourse de recherche en anesthésiologie cardiaque, Institut de cardiologie de l'Université d'Ottawa.
- **Intérêts de recherche :** Fibrillation atriale postopératoire et transfusions sanguines.
- **Intérêts personnels :** Passionnée d'art culinaire, de jardinage et d'activités intellectuelles stimulantes comme les défis évasion.



D^r Jacobo Moreno Garijo
secrétaire-trésorier

- **Titres :** Clinicien-chercheur, Département d'anesthésie, Université de Toronto; anesthésiologiste cardiovasculaire membre du personnel, Centre Sunnybrook des sciences de la santé.
- **Études et formation :** Ph. D., Université autonome de Barcelone; maîtrise en médecine d'urgence, Université autonome de Barcelone; bourse de recherche en médecine des soins critiques, anesthésie cardiovasculaire et thoracique, RUS, Université de Toronto.
- **Intérêts de recherche :** Échocardiographie périopératoire, POCUS.
- **Intérêts personnels :** Aime rester actif en faisant de la randonnée, aime beaucoup la musique et adore les chiens.



SOCIÉTÉ CANADIENNE DES ANESTHÉSIOLOGISTES

Faites connaissance avec l'équipe de direction 2024-2025 de la Section CVT



Dr Yannis Amador
coresponsable POCUS

- **Titres :**
Clinicien-chercheur, Département d'anesthésie, Université de Toronto; anesthésiologiste cardiovasculaire membre du personnel, Centre Sunnybrook des sciences de la santé.
- **Études et formation :**
Ph. D., Université autonome de Barcelone; maîtrise en médecine d'urgence, Université autonome de Barcelone; bourse de recherche en médecine des soins critiques, anesthésie cardiovasculaire et thoracique, RUS, Université de Toronto.
- **Intérêts de recherche :**
Échocardiographie périopératoire, POCUS.
- **Intérêts personnels :**
Aime rester actif en faisant de la randonnée, aime beaucoup la musique et adore les chiens.



Dr Pablo Perez D'Empaire
coresponsable POCUS

- **Titres :**
Anesthésiologiste cardiovasculaire membre du personnel, Centre Sunnybrook des sciences de la santé; chargé de cours, Université de Toronto.
- **Études et formation :**
Bourse de recherche en médecine des soins critiques et anesthésiologie cardiovasculaire, Université de Toronto.
- **Intérêts de recherche :**
POCUS et échocardiographie transœsophagienne en réanimation.
- **Intérêts personnels :**
S'intéresse particulièrement à la musique rock et à la guitare électrique, ainsi qu'à l'exploration des environnements marins par le biais de la plongée sous-marine.



Dr^e Camila Machado de Souza
membre à titre personnel

- **Titres :**
Anesthésiologiste membre du personnel, Université du Manitoba; professeur adjoint, Université du Manitoba.
- **Études et formation :**
Bourse de recherche en échocardiographie périopératoire et anesthésie thoracique, Université d'Ottawa; Ph. D. en application des connaissances
- **Intérêts cliniques :**
Anesthésie thoracique, échocardiographie périopératoire, médecine de transplantation et formation médicale.
- **Intérêts personnels :**
Aime explorer les grands espaces et découvrir de nouveaux endroits en voyageant.



Dr^e Meggie Raymond
membre à titre personnel

- **Titres :**
Anesthésiologiste, Institut de cardiologie de Montréal.
- **Études et formation :**
Bourse de recherche en douleur chronique, Université de Montréal; Anesthésie cardiaque, Université d'Ottawa.
- **Intérêts de recherche :**
Échocardiographie transœsophagienne périopératoire et fonction ventriculaire, prise en charge de la douleur périopératoire aiguë et chronique, soins palliatifs cardiaques.
- **Intérêts personnels :**
Passionnée par les activités de plein air, elle aime les arts, notamment en tant que violoncelliste au sein d'un orchestre classique.

CHRONIQUE DES RÉSIDENTS

MESSAGE DES COPRÉSIDENTS DE L'ÉQUIPE DE DIRECTION DES RÉSIDENTS : D^{RE} KYRA MOURA ET D^R ALEX BAK

Nous sommes vraiment ravis de diriger l'équipe de direction de la Section des résidents de la SCA pour 2024-2025. Notre équipe comprend 12 nouveaux membres et des membres de retour qui étudient dans différentes années de programmes de résidence d'un océan à l'autre. Nous avons également la chance de travailler avec la présidente sortante, la D^{re} April Liu, et la représentante du conseil d'administration, la D^{re} Melissa Liu, qui ont beaucoup contribué à revitaliser la Section des résidents après la pandémie et qui continuent de nous soutenir cette année.

Étant donné le vif succès qu'ont connu les Olympiades des résidents en simulation de la SCA repensées au Congrès annuel 2024, nous avons nommé un sous-comité chargé de préparer l'événement de l'an prochain. La Dre Claire Moura, le D^r Mark Acreman et le D^r Allen Meldrum dirigeront le concours de 2025, qui aura lieu à l'occasion du Congrès annuel 2025 de la SCA à St. John's (Terre-Neuve-et-Labrador) du 20 au 22 juin. Nous espérons que vous participerez à toutes les occasions d'apprendre, de vous amuser et de nouer des liens avec vos collègues.

La mise en place d'un plus grand nombre d'activités axées sur les résidents lors du Congrès annuel est l'une de nos principales priorités. Nous avons étudié diverses idées de séances réservées aux résidents et vous encourageons à nous faire part des vôtres ou à envisager de soumettre une proposition indépendante dans le cadre de **l'appel de contenu ouvert** de cette année. Nous étudions également la possibilité d'organiser un cours de préparation à l'examen de certification pendant le Congrès, ainsi qu'un programme

annuel visant à relier plus efficacement les résidents aux ressources de développement professionnel fournies par la SCA. Nos membres à titre personnel, la D^{re} Dar'ya (Dasha) Semenova, le D^r Matthew McGarr, la D^{re} Alanna Janz, la D^{re} Kristin Ko et le D^r Shane Leyen, ainsi que notre présidente sortante, la D^{re} April Liu, et la représentante du conseil d'administration de la SCA, la D^{re} Melissa Liu, sont les fers de lance de ces efforts.

Nous vous rappelons que la période des mises en candidature pour la Bourse de recherche des résidents – qui octroie un financement de 10000 \$ pour soutenir les recherches en anesthésie réalisées par des résidents canadiens de niveau PGY1 à PGY4 – se termine le 10 janvier 2025.

La SCA accepte également les propositions pour l'appel de résumés en vue du Congrès annuel jusqu'au 26 janvier 2025. Les candidats retenus seront invités à présenter leur résumé au Congrès. Les résumés des résidents ayant obtenu les meilleurs résultats seront inscrits au Concours oral des résidents, et la personne gagnante sera couronnée à la fin du Congrès. Les résumés présentés ont aussi la chance de gagner le prix pour le meilleur article dans leur catégorie.

Comme toujours, nous vous encourageons à communiquer avec nous pour nous faire part de vos commentaires et de nous indiquer comment nos pouvons mieux vous aider durant votre résidence à l'adresse membership@cas.ca. Au nom de l'équipe de direction de la Section des résidents, nous vous souhaitons un très heureux temps des Fêtes et nos meilleurs vœux pour la nouvelle année.

CAS Resident Section Executive 2024-2025



Dr. Kyra Moura
Co-Chair



Dr. Alex Bak
Co-Chair



Dr. Mark Acreman
SIM Olympics Rep.



Dr. Allan Meldrum
SIM Olympics Rep.



Dr. Claire Moura
SIM Olympics Rep.



Dr. Matthew McGarr
Member at Large



Dr. Dar'ya Semenova
Member at Large



Dr. Alanna Janz
Member at Large



Dr. Kristin Ko
Member at Large



Dr. Shane Leyen
Member at Large



Dr. Melissa Liu
Board Rep.



Dr. April Liu
Past Chair



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

MODULE DE DPC:

Maintenant Disponible - Une approche actualisée de l'adéno-amygdalectomie pédiatrique ambulatoire

AUSSI DISPONIBLE

- 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**
- 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**

COMMENT ACCÉDER AUX MODULES:

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

www.cas.ca/modules-de-dpc

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



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



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



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

#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



*Je vous souhaite
de joyeuses fêtes*





**SOCIÉTÉ
CANADIENNE DES
ANESTHÉSIOLOGISTES**

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

La SCS accueille les commentaires et les suggestions des lecteurs.

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

Éditeur:

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

Éditeur en chef:

Dr Andrew Nice

e-mail: anesthesia@cas.ca

téléphone: 416 480 0602

