



CVT Section Newsletter

Bulletin de la section CVT

Winter/hiver 2017

News from the CVT Section

(version française ci-dessous)

Results of the Survey of CVT Section Members

The CVT Section Executive wishes to thank all members who took the survey. The survey was distributed by email to all members of the CVT section and the members were given 2 months with one reminder. Fifty-two members from 8 provinces responded (a third of the membership). While not a scientific sample, it paints an interesting picture of our membership, and the Executive will make every effort to integrate feedback from its members in the evolution of the Section.

83% of anesthesiologists involved in cardiac are males, 60% have been in practice 5 to 20 years, and 70% did additional fellowship training in cardiac. 55% spend one to three days per week in the pump room. Interestingly, fewer than 10% of respondents spend more than one day a week in thoracic. The vast majority of respondents (79%) are also members of the Society of Cardiovascular Anesthesiologists and 70% attend their meetings at least once every 5 years. By contrast, only 11% of respondents are members of the Canadian Cardiovascular Society.

96% of respondents use TEE in their everyday practice, which illustrates how this tool has redefined the role of the anesthesiologist in cardiac surgery. 18% of respondents enjoy the help of a second person to do TEE, while 82% are responsible for both the anesthesia and the TEE most of the times. 82% have passed the PTEeXAM of the National Board of Echo, but only 46% maintain an active certification with the NBE.

Two thirds (67%) of respondents use POCUS in their practice, and the overwhelming majority use it for cardiac (86%) and lung (69%) assessment. 74% believe that there should be a Canadian certification in POCUS and 44% believe that the CVT Section of the CAS should be responsible for this certification. Others believe this role should be assumed by the Royal College (23%) or another entity, like the NBE (32%). The general interest in POCUS is also reflected in the desire of 67% of people to see more POCUS training events, both at CAS meetings of the CAS (33%) or outside of the annual meetings (67%).

CVT Section Executive

Chair

A. Stephane Lambert, Ottawa

Vice-chair

Surita Sidhu, Edmonton,

Secretary-Treasurer

Ronit Lavi, London,

Past Chair

Blaine Kent, Halifax

Perioperative Echo

Robert Chen, Ottawa

Member at Large

Masaru Yukawa, Edmonton

Our respondents regularly attend CAS meetings (68% at least every other year and 96% at least once every 5 years). 60% are satisfied with the CVT content of the meetings, while 40% are not and would like to see more specialized content that appeals specifically to cardiovascular-thoracic anesthesiologists. Some specific suggestions from respondents included a one-day satellite CVT symposium attached to the CAS meeting, or even held separately during the winter. The Executive will carefully study all these suggestions.

Regarding the CVT-Section membership *per se*, only 2% of respondent thought their membership fees were too high. 60% thought the number was just right, and 38% were willing to pay a bit more to get more CVT activities at the CAS meeting (e.g. wine-cheese events) and/or a moderated on-line CVT forum. On this specific issue, half of the respondents were supportive of such an on-line forum and only 8% were opposed (the rest were neutral), reflecting a desire shared by many members for a rapprochement with other cardio-vascular-thoracic anesthesiologists across the country. This is a significant undertaking, which the Executive will look into in months to come.

There was also support for the CVT Newsletter, two or three times per year, and the format of this and future issues will attempt to address various suggestions made by the members.

65% of respondents use social-media regularly, with the different platforms (Facebook, Twitter, LinkedIn, Instagram) evenly represented. Respondents were split (55% pro/45% against) on whether they would like to see the CVT Section establish a social-media presence, but if it does, respondents believe that Facebook (35%) and Twitter (31%) would be the best platforms to do it. Further consultation will be sought from the membership on this.

Preview of CVT Topics at the 2017 CAS Meeting

The 2017 CAS Annual Meeting will be held in Niagara Falls, ON and the Section is preparing a number of exciting sessions.

The popular Pro-Con Debate will return. Many members have said that they miss the lunch format, but the CAS leadership will not allow lunch events any more, so we have come up with an alternative: a late afternoon wine & cheese format. CAS has not yet granted permission for alcohol to be served, so this may end up being a "tea & biscuits" event. Drs. Lohser and Slinger will debate the best anesthetic agents for thoracic anesthesia.

On Saturday, at a session on "Frontiers in Cardiovascular Medicine", Dr. Han Kim will discuss percutaneous treatments of mitral regurgitation; Dr. Surita Sidhu will lead a workshop on "Off-line 3D-Analysis", and Dr. Rob Chen will moderate again this year the presentation of "Challenging cases in Cardiovascular Anesthesia" from across the country. Young faculty and fellows are encouraged to submit cases.

On Sunday, we will have two events: A morning symposium on "Fluid Management in Cardiac Anesthesia", where Drs. David Mazer, Stuart McCluskey and Bernard McDonald will discuss the ever controversial issue of fluid management (blood, colloids and crystalloids) in cardiac surgery. In the afternoon, we will have the Pro-Con Debate/CVT-Section Annual Meeting.

The section will also hold two exciting PBLDs: Dr. Ronit Lavi will discuss the management of patients on LVADs and ECMO, and Dr. Rob Chen will present "how to read an echo report" for the non-echocardiographer.

We look forward to seeing you all!

Royal College Application: Cardiac Anesthesia as an Area of Focused Competence

As some of you know, the CVT Section, in collaboration with cardiac anesthesia fellowship program directors across Canada, has been involved for several years in an application to the Royal College of Physicians and Surgeons of Canada, to have cardiac anesthesiology recognized as an area of focused competence. Such recognition by the College would bring better standardization of training across programs, and would ultimately benefit patient care.

The project has been derailed due to numerous administrative hurdles at the College, including some staff turnover, as well as lukewarm support from other specialties (esp. cardiology) that must give their support for the application to be successful.

The CVT Section Executive is working with the various fellowship program directors across the country to put this project back on track. A revised application is being prepared, which will attempt to take advantage of the new Royal College environment of competency by design. I will meet with the program directors and report to the Section members at the Annual Meeting.

Nouvelles de la section CVT

Résultats du sondage des membres de la section CVT

L'exécutif de la section CVT remercie tous les membres qui ont participé au sondage, qui a été distribué par courriel il y a quelques mois. Cinquante deux membres de 8 provinces ont répondu (un tiers des membres). Évidemment ce n'est pas un échantillon scientifique, mais cela peint néanmoins un tableau intéressant de nos membres, et l'exécutif s'efforcera d'intégrer les commentaires de ses membres dans l'évolution future de la section.

Quatre-vingt trois pourcent des répondants sont de sexe male, 60% sont en pratique depuis 5 à 20 ans, et 70% ont complété une formation de *fellowship* en anesthésie cardiaque. 55% d'entre eux travaillent entre un et trois jours par semaine en chirurgie cardiaque. Fait intéressant, moins de 10% des répondants pratique l'anesthésie thoracique plus qu'une journée par semaine. La grande majorité (79%) des répondants sont membres de la *Society of Cardiovascular Anesthesiologists* aux États-Unis et 70% assistent à leurs congrès au moins une fois par 5 ans. Par contre, seulement 11% des répondants sont membres de la société canadienne de cardiologie.

Quatre-vingt seize pourcent des répondants utilisent l'ETO dans leur pratique quotidienne, ce qui illustre le rôle important que cet outil a joué dans l'évolution de l'identité de l'anesthésiste cardiaque. 18% des répondants partagent la responsabilité de l'ETO avec une deuxième personne, alors que les autres (82%) sont en charge de l'anesthésie et de l'ETO. 82% des répondants ont passé l'examen PTEeXAM du *National Board of Echo*, mais seulement 46% maintiennent leur certification active avec le NBE.

Deux tiers (67%) des répondants utilisent l'écho ciblée (POCUS) dans leur pratique, et la grande majorité l'utilise pour des fins d'évaluation cardiaque (86%) et pulmonaire (69%). 74% croient qu'il devrait y avoir une certification formelle en écho ciblée, et 44% pensent que cette certification devrait être la responsabilité de la section CVT de la SCA. 23% pensent que cette certification devrait relever du Collège royal des médecins et chirurgiens du Canada, alors que 32% pensent que ce devrait être un autre organisme, comme le NBE. Cet intérêt général pour l'écho ciblée se reflète aussi dans un désir de 67% des répondants de voir des sessions d'enseignement d'écho ciblée, tant à l'intérieur (33%) qu'à l'extérieur (67%) des meetings de la SCA.

Les répondants au sondage participent régulièrement aux meetings de la SCA (68% au moins à chaque 2 ans, et 96% au moins à tous les 5 ans). 60% sont satisfaits du contenu CVT des meetings de la SCA, alors que 40% ne le sont pas. Parmi ces derniers, 40% aimeraient voir un contenu plus spécialisé, à l'intention des anesthésistes cardiovasculaires. Parmi les suggestions spécifiques faites par les répondants, on note la tenue d'un symposium CVT satellite rattaché au meeting de la SCA, ou encore un meeting séparé durant l'hiver. L'exécutif étudiera toutes ces suggestions avec soin.

Pour ce qui est de la section CVT comme tel, seulement 2% des répondants au sondage trouvaient leurs frais d'association trop élevés. 60% les trouvaient juste bien, alors qu'un autre 38% étaient prêts à payer un peu plus, en échange de plus d'activités CVT au sein de la SCA (tel qu'un vin & fromage), ou un forum CVT en ligne avec modérateur. Sur ce sujet en particulier, la moitié des répondants étaient d'accord avec un tel forum, alors que seulement 8% s'y opposaient (le reste étant neutre), reflétant un désir de rapprochement entre anesthésistes cardiovasculaires à travers le pays. Encore une fois, l'exécutif examinera cette possibilité dans les mois à venir.

Les répondants ont exprimé leur support pour le bulletin CVT, deux ou trois fois par an, et son contenu reflètera les suggestions des membres.

Soixante cinq pourcent des répondants font usage courant des réseaux sociaux, les 4 plateformes majeures étant représentées de façon à peu près égale (Facebook, Twitter, LinkedIn, Instagram). Les répondants étaient partagés (55% pour, 45% contre) à savoir si la section CVT devrait établir une présence sur les réseaux sociaux. Si oui, ils pensent que Facebook (35%) ou Twitter (31%) répondraient le mieux aux besoins de la section. Nous consulterons les membres à nouveau au meeting de la section en juin prochain.

Aperçu du programme CVT du meeting 2017 de la SCA

Le meeting 2017 de la SCA se tiendra à Niagara Falls, Ontario. La section CVT prépare un nombre de présentations excitantes.

Le populaire débat fera un retour: plusieurs membres ont dit qu'ils désiraient revoir un débat-lunch, cependant la SCA ne permet plus d'évènements durant l'heure du lunch. Nous avons donc décidé d'organiser un "vin & fromage" à la place, qui se tiendra en fin d'après-midi. Puisque la SCA ne nous a pas encore donné son accord pour servir de l'alcool, il est possible que l'évènement finisse plutôt par être un "thé & biscuits"... Les Drs. Lohser et Slinger débattront du meilleur type d'anesthésie pour la chirurgie thoracique.

Le samedi, nous aurons deux présentations: "Frontières en médecine cardiovasculaire", où le Dr. Han Kim présentera les récentes techniques percutanées pour le traitement de l'insuffisance mitrale. Le Dr. Surita Sidhu tiendra un atelier sur l'analyse 3D (off-line) des images d'ETO, et le Dr. Rob Chen organisera encore cette année une présentation des cas CVT intéressants, en provenance des quatre coins du pays. Jeunes anesthésistes et fellows sont invités à soumettre leurs meilleurs cas de l'année.

Le dimanche, nous aurons deux évènements: un symposium où trois experts, Dr. David Mazer, Dr. Stuart McCluskey et Dr. Bernard McDonald, discuterons de la question toujours controversée des meilleurs liquides à utiliser en chirurgie cardiaque (cristalloïdes, colloïdes, produits sanguins). En fin d'après-midi, nous tiendrons le débat et le meeting annuel de la section.

La section organisera aussi deux sessions d'apprentissage par problème (*PBLD*): Dr. Ronit Lavi discutera de la conduite pour les patients avec dispositifs d'assistance ventriculaire (LVAD) et oxygénation extra-corporelle (ECMO), alors que Dr. Rob Chen présentera "comment lire un rapport d'écho", pour le non-échocardiographe.

Au plaisir de vous y voir tous!

Application au Collège royal: anesthésie cardiaque comme champ de compétence particulière

Comme certains d'entre vous le savez déjà, la section CVT participe depuis quelques années, en collaboration avec les directeurs des divers programmes de fellowship en anesthésie cardiaque à travers le pays, à une application au Collège royal des médecins et chirurgiens du Canada, pour faire reconnaître l'anesthésie cardiaque comme champ de compétence particulière. Une telle reconnaissance amènerait une meilleure standardisation des critères d'enseignement et, ultimement, de meilleurs soins aux patients.

Malheureusement, l'application s'est butée à des obstacles administratifs au Collège, incluant des changements de personnel, ainsi qu'à une réponse tiède de la part de certains groupes de spécialistes (tel que la cardiologie), dont le support est nécessaire au succès de l'application.

L'exécutif de la section CVT, avec l'aide des directeurs de programme, travaille à remettre ce projet sur les rails avec une application révisée qui sera soumise à l'automne, mettant en valeur la nouvelle priorité du Collège royal: "Competence by Design". Le président de la section rencontrera les directeurs de programme et fera son rapport aux membres de la section en juin.
