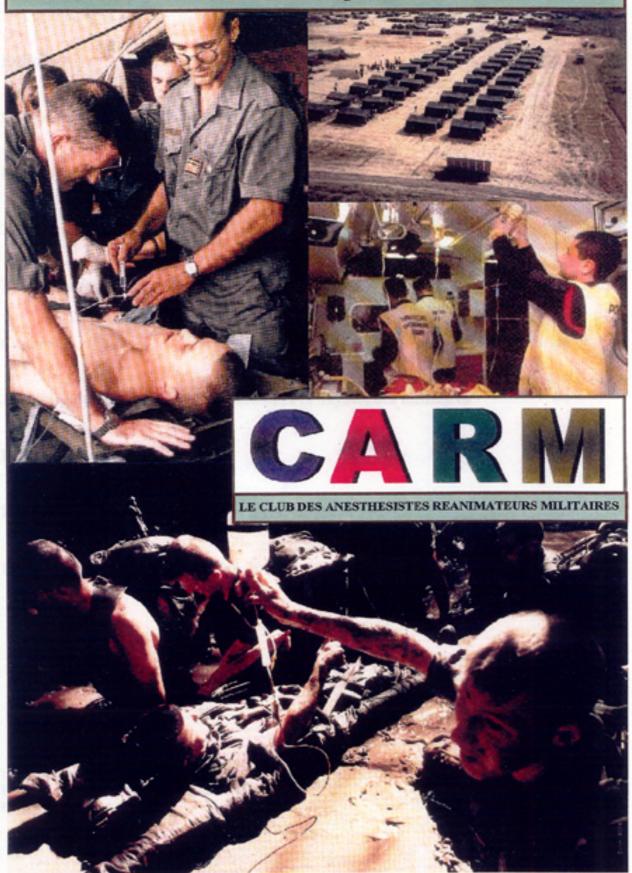
## LA LETTRE DE REANOXYO Numéro 05 - Juin 1999



## **SOMMAIRE**

Editorial	02
Naissance d'un club	03
Libre opinion	04
Les journées d'enseignement post-universitaires du CARM	06
Evolution des publications scientifiques militaires	07
Carmweb	08
Annuaire des anesthésistes réanimateurs et oxyologues militaires	09
Petites annonces	12
Bulletins d'adhésion au CARM et d'inscription à l'EPU	13
Rubrique humour et EPU de l'an 2000	14

La Lettre de Réanoxyo Rédacteur en chef: MC L. Brinquin HIA Val de Grâce EDITORIAL

La lettre REANOXYO va sur ses 4 ans, et ce numéro devient un véritable journal.

Vous y trouverez les réflexions du Médecin Chef des Services QUINOT sur le concours de

spécialité. Celui ci mérite, en effet, un effort particulier de la part des candidats qui doivent le

considérer comme un véritable concours de praticien hospitalier des Hôpitaux des Armées.

Vous y trouverez également une mise à jour de la liste des anesthésistes réanimateurs et

oxyologues militaires publiée en 1998.

Le Service de Santé des Armées compte environ 130 anesthésistes-réanimateurs, dont

90 spécialistes et une quarantaine d'assistants, ainsi qu'une quarantaine d'oxyologues.

Les anesthésistes-réanimateurs représentent une composante reconnue de la

profession, comme l'a montré l'enquête sur la pratique de l'anesthésie en France en 1996 qui

a pris en compte l'activité d'anesthésie-réanimation dans les Hôpitaux des Armées. Ils

participent activement aux Congrès nationaux de la spécialité; la contribution militaire au

Congrès annuel de la SFAR et de la SRLF en témoigne.

Dans cette dynamique, quelques jeunes spécialistes ont eu l'idée de fonder un club des

anesthésistes-réanimateurs militaires. Le Médecin en Chef MION nous annonce, dans ce

numéro, la naissance du CARM, association loi de 1901, qui a pour but de resserrer les liens

entre les différents acteurs de l'anesthésie-réanimation militaire et de faciliter la recherche

clinique dans les Hôpitaux des Armées. L'une de ses ambitions est, en particulier, de créer un

espace de communication au sein du Congrès national de la SFAR, et ce dès 1999. Les statuts

de cette association sont en cours d'élaboration; et l'accord de la DCSSA, demandé par le

Médecin Chef des Services ROUVIER, est en attente.

REANOXYO bientôt sur le WEB? C'est également le projet de nos jeunes collègues

qui vous donnent, dans ce numéro, la liste d'une trentaine de sites médicaux indexés par le

CARM.

Bienvenue au Club et bonnes vacances.

MC(TA) L. BRINQUIN

Rédacteur en chef.

2

## Naissance d'un club...

Chers amis, le mythe veut que le prénom d'un enfant augure de sa destinée. Le nom de baptême du nouveau-né qui vient de voir le jour mérite donc quelques explications. Club en exprime le côté convivial. Confidentiel aussi, certes, puisqu'à moins d'y être convié, il est d'usage que l'entrée d'un club soit réservée à ses membres. Qui sont-ils? La fin de l'acronyme (ARM, dont la sonorité n'est pas due aux vertus du seul hasard) désigne chacun d'entre nous comme un de ses membres de droit. Le choix du terme « club » exprime également notre désir d'exister au sein de l'anesthésie-réanimation française comme un groupe d'anesthésistes-réanimateurs et d'urgentistes spécifiques, au même titre que le membres du club NO ou du club ALR de la SFAR. Nous travaillons dans ce sens.

Il nous est apparu étonnant depuis quelques années que les anesthésistes-réanimateurs et les oxyologues militaires ne disposent pas d'un espace de rencontre - réel ou virtuel - qui leur soit propre. A l'heure où l'ESA et l'ESICM tentent de faire l'Europe des anesthésistes et des réanimateurs, nous ne pouvions plus nous contenter d'exercer notre art dans l'espace restreint de nos chapelles respectives. Lors du dernier congrès de la SFAR, l'étincelle nécessaire - la rencontre de volontés communes et complémentaires, issues de structures et d'horizons différents - a jailli. Le club est né et son nom s'est élaboré à la manière d'un vin millésimé, après décantation et rejet des néologismes et barbarismes qui ont failli vous être infligés.

Le CARM s'appuie d'abord sur vous tous, votre adhésion et votre volonté d'y jouer un rôle. Le club s'appuie aussi sur une association régie par la loi de 1901 et sur le bulletin que vous tenez entre les mains, Réanoxyo, fondé par le MCS Bonsignour et dont le MCS Brinquin, consultant national, est actuellement rédacteur en chef.

Tous les ingrédients sont là pour donner vie à un projet qui doit nous réunir, dans un « happening intellectuel » spécifique de nos activités militaires, périodiquement autour de bonnes tables ou virtuellement sur la toile.

Une première réunion est programmée le soir du samedi 25 septembre, pendant le congrès de la SFAR, pour qu'un maximum d'entre vous puissent être présents. Il est possible que cette réunion soit hébergée sur le site même du congrès, car la direction de la SFAR voit la création de ce club militaire d'un œil enthousiaste. Pour des raisons essentiellement pratiques, les premières réunions de l'an 2000 se tiendront probablement en région parisienne, nous pensons dans un avenir proche les programmer successivement dans les différents hôpitaux militaires français, voire à l'étranger au cours des prochaines années. Le CARM se propose en effet d'entretenir des liens intellectuels et amicaux avec nos camarades européens, mais également du pourtour méditerranéen et d'outre Atlantique. Un sujet du premier EPU sera traité dans cet esprit par un anesthésiste réanimateur militaire d'un des pays de l'OTAN.

En dehors du cadre de ses réunions structurées, le CARM s'emploiera à nous garder en contact les uns et les autres par l'intermédiaire de Réanoxyo et des liens électroniques du Web. Questions, échanges d'idées, liens avec nos camarades isolés outre mer ou en OPEX, études multicentriques, publication de nos travaux scientifiques, partage de banques de données (concours, bibliographie, images, etc.), accès aux CCPPRB, conseils en méthodologie statistique, traductions anglaises sont des axes de recherche possibles.

J'aimerais pour finir à nouveau insister sur l'esprit d'ouverture qui doit caractériser le CARM ; il est votre club, mis à votre disposition et deviendra ce que vous voudrez qu'il devienne : un espace de rencontre, de créativité scientifique, d'éthique et de technicité.

Médecin en Chef G. Mion HIA Val de Grâce drgmion@club-internet.fr

## LIBRE OPINION

## De l'esprit du concours de spécialité

L'angoisse du candidat! Etre jugé par ses pairs...que l'on connaît, que l'on croise et recroise tout au long d'une carrière...Jouer son affectation sur un classement, reflet de quelques jours d'épreuves, affectation qui remet parfois en cause un équilibre personnel ou familial.

La lassitude du candidat!

8 ans d'études, le concours d'assistanat, le DES...et encore cet effort!

La fatigue du candidat!

6 ans d'assistanat, de gardes, de lever avant l'aube, de rentrée après l'heure, de reproches conjugaux...

A quoi bon ce concours?

Je réponds que ce travail n'est pas vain: le DES apporte les notions, la pratique donne le mode d'emploi, la préparation du concours fabrique un vrai spécialiste : les compétences ont été réfléchies, digérées, mises en ordre; la recette devient raisonnement, l'épars s'organise. Il y a mieux: c'est l'incorporation dans une véritable confrérie, celle des spécialistes des hôpitaux, reconnus pour leur compétence et leur savoir, bien au dessus du DES moyen; le concours est l'occasion de démontrer avec brio que l'on est digne de ces prestigieux confrères, de prouver son intelligence et ses capacités et même d'étonner le jury !

Alors chacun de s'exclamer: comment parler de cette qualité, de cette hauteur de l'esprit, si le concours est formaliste, compassé, confit de traditionalisme et de conventions, si un mot ou une phrase non prononcés condamnent sans appel?

Je réponds que tout ce formalisme n'a aucune justification, qu'il n'est certainement pas demandé et que ce concours n'est rien d'autre qu'une manifestation de raisonnement médical et de vérité scientifique. Il n'a d'autre règle que la qualité du service rendu au futur malade, en exposant son savoir, ses capacités d'appréciation diagnostiques, l'intelligence de ses décisions thérapeutiques et le seul souci de la réalité.

La première épreuve est destinée à se présenter à ses pairs: il faut insister sur ses motivations, que confirme le cursus, sur ses qualités propres, que confirment telle affectation valorisante ou tel diplôme optionnel, sur son intérêt pour la spécialité que confirment les travaux publiés. On peut extraire de ces publications les plus représentatives ou les plus intéressantes et ne présenter que celles ci. Le jury ne recherche pas la quantité et ne se laisse pas impressionner par des travaux prestigieux; mais il en tient compte pour apprécier la " pointure " du futur collègue. Au total, les différences entre les candidats restent volontairement modestes: le jury ne serait sévère qu'en l'absence d'effort dans tous les domaines, alors qu'il respecte l'équilibre entre ceux qui ont "baroudé" et ceux qui se sont diplômés, ceux qui se sont dépensés au lit du malade et ceux qui ont publié. Bref, on reconnaît à chacun une expression différente de son dynamisme et de ses qualités. Evidemment, si quelqu'un les a toutes... La deuxième épreuve permet d'apprécier la qualification de "gestionnaire médical". Il ne s'agit pas de tomber dans le piège des "textes" et du juridisme, mais de connaître des techniques tout à fait médicales dont l'impact économique, médico-légal et organisationnel est majeur : le don d'organes, l'infection nosocomiale, la sécurité anesthésique, la gestion du sang... Aucune importance si l'on a oublié la date du décret! Il importe plus d'exposer les fondements du problème, donc les implications dans le fonctionnement de l'hôpital et la qualité du service rendu au malade. La troisième épreuve, question de pathologie, épreuve de synthèse, est redoutée; il ne s'agit pourtant que d'avoir réfléchi et rédigé une " mise au point " sur un des sujets fondamentaux de la spécialité : mise au point, c'est à dire actualisation des connaissances utiles à la prise en charge optimale des malades. Après 6 ans d'assistanat, le candidat a acquis une certaine expérience de cette pathologie; il en a étudié les fondamentaux; c'est le moment de se demander quelles sont à ce jour les meilleures méthodes de diagnostic et de traitement, et comment les nuancer à l'aune de son expérience et de la littérature récente; ce n'est pas reproduire l'EMC ou la dernière conférence de consensus : l'une est trop complète ou date un peu, l'autre est trop neutre. La quatrième épreuve, le "thème clinique", n'est que l'illustration de la troisième. Un problème diagnostique et/ou thérapeutique est posé; comment le résoudre? Il est essentiel d'analyser avec précision les termes du cas présenté : si le diagnostic est évident, rien ne sert de tourner autour du pot ; dans la réalité, on envisagerait aussitôt les problèmes tactiques et techniques de la thérapeutique... eh bien exposons les! Si le diagnostic est difficile, voire impossible en l'état, que fait on en pratique quotidienne? On bâtit des hypothèses sur des notions cliniques, on les hiérarchise et on se donne les moyens de les prouver... Eh bien exposons les! Rien n'est affirmé qu'appuyé sur les faits du thème et les moyens réunis pour les corroborer. Tout traitement est valable si les arguments apportés sont raisonnés, justifiés et discutés; c'est une démarche purement médicale, on ne demande rien d'autre. La cinquième épreuve, dite " de malade ", pourrait s'imaginer comme une conversation entre deux confrères: l'un résume à l'autre les problèmes posés ; le premier a vu le patient en consultation et a étudié à fond le dossier; le second aura en charge la pratique de l'anesthésie et de ses suites ; le premier est le candidat ; il expose toute l'affaire en se tenant à l'essentiel: pas de formules convenues, de descriptions scolaires, de parapluie SFAR ou décrets 95! Fait-on cela dans la vie

Pour conclure, " ne s'énonce clairement que ce que l'on conçoit bien ". Etre performant à ce concours, c'est avoir enfin emboîté toutes les pièces du puzzle!

MCS QUINOT HIA Sainte Anne Toulon Jfq@club-internet.fr

## LES JOURNEES D'ENSEIGNEMENT POST-UNIVERSITAIRE DE L'ANESTHESIE REANIMATION MILITAIRE

## AVANT PROGRAMME

Samedi 25 septembre 1999 au sein du congrès de la SFAR Palais des congrès Porte Maillot-Métro Porte Maillot-ligne 1.

## Exposés:

Bruno Riou (CHU Pitié-Salpétrière): "Pourquoi publier?.

Alain Harf (CHU Henri-Mondor/INSERM): "Problèmes posés par l'interprétation du rapport PaO2/FiO2".

MA HOWELL Surgeon Commander ROYAL NAVY Consultant in Emergency Medicine (OTAN): "Anesthésie réanimation lors de conflits armés: aspects actuels".

## La réunion d'enseignement sera suivie d'un buffet sur place

Inscriptions: à l'aide du bulletin joint en page 13

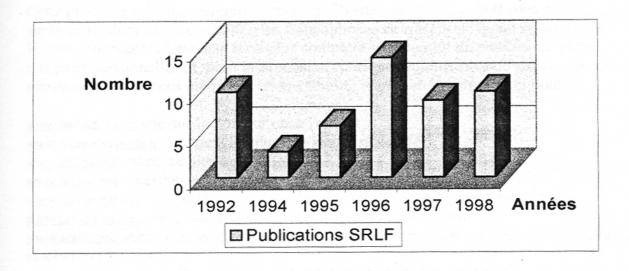
Informations: MC MION- HIA Val De Grâce

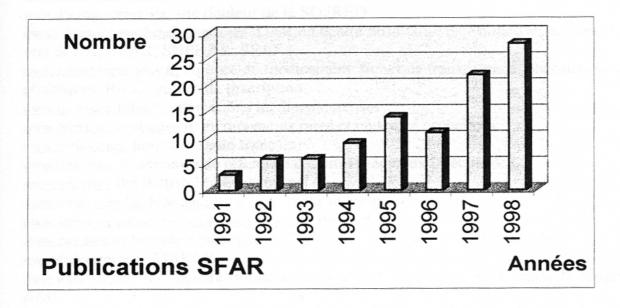
74, Bd de Port Royal, 75230, Paris Cedex O5 / BP 302, 00446 Armées

Tel HIA: 01 40 51 45 06 - drgmion@club-internet.fr

## EVOLUTION DES PUBLICATIONS SCIENTIFIQUES MILITAIRES

Par le Médecin Principal M. Rüttimann





## **COMMENTAIRES:**

L'augmentation de la contribution militaire aux congrès français d'anesthésie-réanimation est très nette pour celui de la SFAR, avec une majoration dès 1995, très marquée ces deux dernières années (50% de l'ensemble des travaux présentés en huit ans), alors que la participation au congrès de la SRLF est stable (environ dix communications annuelles). L'analyse des 99 communications orales et affichées présentées à la SFAR depuis 1991 montre 20% de travaux en provenance des structures hospitalières outre-mer (essentiellement Dakar et Djibouti), et, pour les hôpitaux métropolitains, une collaboration avec nos confrères civils dans 47,5% des cas, en nette diminution depuis deux ans. Les travaux communs à différentes stuctures militaires (CHA, HIA, BSPP, IMAS Brétigny, CRSSA) concernent 18% des cas. La spécificité « militaire » de nos communications représente 25% de l'ensemble des travaux présentés, essentiellement sur l'activité en milieu tropical.

On ne peut donc qu'être encouragé par la progression régulière de notre participation à ces congrès, en souhaitant qu'elle se développe encore dans les années qui viennent.

## **CARMWEB**

## La rubrique internet des sites médicaux indéxés par le CARM

par christian.le-marec@wanadoo.fr

Cette première rubrique référence environs 30 sites parmi les 15000 sites médicaux existants sur internet dont environs 3000 sites francophones ce n'est donc qu'un modeste début parmi les incontournables. Une liste bien plus complète sera bientôt disponible sur notre site ou sur une page personnelle. Et pour la prochaine rubrique toujours plus de sites et les principaux moteurs de recherches médicaux en anesthésie, réanimation ,urgence et douleur.

www.pédiadol.org: site sur la douleur chez l'enfant

www.algiweb.houde.fr: site des laboratoires Hoechst Houdé

www.alrf.asso.fr: superbe site français sur l'ALR

www.invivo.net: anesthésie, réanimation et médecine d'urgence sur internet

www.invivo.net/cfar: le Collège Français des Anesthésistes Réanimateurs (FMC)

www.santé.gouv.fr: site douleur de la direction générale de la santé

www.asahq.org: American Society of Anesthesiologists: next annual meeting at Dallas Texas october 9-13 1999

<u>www.euroanesthesia.org</u>: European Society of Anesthesiologists and EuroSIVA (Intravenous An.) <u>www.douleur-sofred.org</u>: site douleur de la SOFRED

www.i-France.com/chehabi/chmanest: DAR du centre hospitalier de Mulhouse, nombreux liens vers SFAR, CFAR, SNPHAR, SRLF...

www.agmed.sante.gouv.fr: Agence du médicament: fiches de transparence, pharmacovigilance, génériques, RMO, guides de prscription

www.cri.ensmp.fr/biam: intéractions médicamenteuses

www.orphanet.inforbiogen.fr: médicaments rares et maladies orphelines

www.caducee.net: annuaire santé français

www.chu-rouen.fr: annuaire de référence des sites médicaux (méta-index)

www.bmj.com: the British Médical Journal

www.perso.wanadoo.fr/dominique.lemagny: méta-index personnel, très nombreux liens, excellent www.webhome.infonie.fr/cordial/index.htm: site médical en 3D de l'un de nos camarades

www.snia.asso.fr: Société Francophone d'informatique et de monitorage en AR

www.darbicetre.com: MAPAR

www.wca2000.com: 12° congrès mondial des anesthésistes, Montréal, Canada: le congrès de l'an 2000

www.cc.emory.edu/WHSCL/medweb.ejs.html: les publications médicales référencées

www.invivo.net/samu75: le site du samu des samu

www.4.ncbi.nlm.nih.gov/PubMed/ Medline gratuit et très performant

www.who.ch: OMS

www.hbroussais.fr: excellente base dedonnées

www.sfar.fr: un site incontournable et pourtant peu visité: la SFAR

www.ohsu.edu/cliniweb: un annuaire de site de référence

www.healthweb.org: un formidable méta-index anglosaxon

www.oncorum.com: le site de JANSSEN

www.adminet.com: le site des ISAR, très bon, beaucoup de liens.

Communiquez nous votre e-mail afin de pouvoir vous adresser les mises à jour.

Merci de bien vouloir nous aider à actualiser cet annuaire

## ANNUAIRE DES ANESTHÉSISTES-RÉANIMATEURS ET OXYOLOGUES MILITAIRES EN ACTIVITÉ AU PREMIER SEMESTRE 1999.

1-HIA

HIA Val de Grâce

74, Bd de Port Royal, 75230, Paris Cedex O5 / BP 302, 00446 Armées

Ritter: 91 40 40 00, Tel: 01 40 51 40 00, Fax: 01 46

33 07 70 Tel Réa: 01 40 51 45 11, Fax Réa: 01 40 51 46 08

Pr BRINQUIN L (MC[TA]/PrAgAR/CNA/CS)

Pr DIRAISON Y (MC/PrAgAR/Adj) Pr ROUSSEAU JM (MC/PrAgAR/Adj)

Dr LE GULLUCHE Y (MC/S/Adj)

Dr MION G (MC/S/Adj)

Dr GOATER Ph (MP/S/Adj)

Dr PEREZ JP (MP/S/Adj)

Dr ROUQUETTE-VINCENTI I (MP/S/Adj)

HIA Percy

101, Av Henri Barbusse, 92141 Clamart, Ritter: 94 40 69 99

Tel: 01 41 46 60 00, Fax: 01 46 38 20 06

Chefferie

Dr LE REVEILLE R(MC[TA]/S/HT) Médecin-

Chef Adjoint HIA Percy

DAR

Tel: 01 41 46 62 22, Fax: 01 41 46 64 47

Pr ROUVIER B (MCS/PrAgAR/Tit ch AR/CS)

Pr PATS B (MC/PrAgAR/CSAdj)

Pr LENOIR B (MC/PrAgAR/Adj)

Dr DUPEYRON Ch (MC/S/Adj)

Dr LE MANAC'H Y (MP/S/Adj)

Dr AUBERT P (MP/S/Adj)

Dr LIENHARD A (MP/S/Adj) 4° ACA

Dr AUROY Y (MP/S/Adj)

CTB

Tel: 01 41 46 62 11, Fax: 01 40 95 08 72

Dr CARSIN H (MC[TA9X]/S/CS)

Dr LE BEVER H (MC/S/Adj)

Dr AINAUD P(MC/S/Adj)

Dr STEPHANAZZI J (MP/S/Adj)

Dr DEBIEN B (MA[TA]/S/Adj)

SAU

Tel: 01 41 46 62 30, Fax: 01 41 46 64 48

Dr RICHTER F-X (MC/CESAR/CS)

Dr LENTZ T (MA/Ox/Adj)

Dr GOUTTIERE H (MA/Ox/Adj)

HIA Bégin

69, Av de Paris, 94160 Saint Mandé/00498 Saint

Mandé Armées

Ritter: 90 40 40 00, Tel: 01 43 98 50 00

DAR

Tel: 01 43 98 52 87, Fax 01 43 98 54 01

Pr SAISSY JM (MC/PrAgAR/CS)

Dr ROUVIN B (MC/S/Adj)

Dr DUCOUREAU JP (MC/S/Adj)

Dr LADAGNOUS JF (MC/S/Adj)

Dr MORIZET P (MP[TA]/S/Adj)

Dr CARRAS PM (MP/S/Adj)

Dr LE MAREC Ch (MP/S/Adj)

Dr PUIDUPIN M (MP/S/Adj) 14° ACP

SAU

Dr VASSEUR P(MC/S/CS)

Dr CAMUS Ph (MC/Ox/Adj)

Dr CHUM (MP/Ox/Adj)

Assistants en formation sur Paris:

Dr BORNE M (MA)

Dr FONTAINE B (MA)

Dr BARGUES L (MP)

Dr CHASSAING F (MP)

Dr PEYTEL E (MA)

Dr LEVECQUE JP (MA[TA])

Dr LAMBERT E (MA)

Dr TORTOSA (MA)

Dr STELL (MA)

Dr FEVRE G (MA)

Dr BENOIS A(MA)

Dr AUSSET S (MA) Dr CHAZALON P (MA)

Dr MORELL E (MA)

Dr KOULMANN P (MA)

Dr BORDIER E (MA)

Dr PETITJEANS F (MA)

Dr VILLEVIEILLE T (MA)

HIA Clermont Tonnerre, Brest

Rue Colonel Fonferrier, 29240 Brest-Naval

Tel: 02 98 43 70 00

DAR

Dr GUIAVARCH M (MC/S/CS)

Dr BELAT C (MC/S/Adj) 9°ACA

Dr CAROFF P (MC/S/Adj)

Dr AUBOIN JP (MP[TA]/S/Adj)

Dr CONAN J (MP[TA]/S/Adj)

Dr ALMANZA L (MP/S/Adj)

Assistants en formation:

Dr PARIS A (MP)

Dr GALLIC JY (MP)

Dr ADAM JC (MA)

Dr OULD-AHMED M (MA)

HIA Desgenettes, Lyon

108, Bd Pinel, 69998 Lyon-Armées

Ritter: 04 16 50 40 60 00 Tel: 04 72 36 60 00

Chefferie

Dr LEBERRE (MCS/S/HT), M/C HIA Desgenettes

DAR

Tel Réa: 04 72 36 60 36, Fax: 04 72 36 66 18

Dr BEAULATON A(MC[TA]/S/CS)

Dr ESCARMENT J (MC/PrAg/Adj)

Dr SALLE M (MC/S/Adj)

Dr STRABONI JP (MC/S/Adj)

Dr PATRIGEON RG (MP/S/Adi)

Dr COMBOURIEUX E (MP/S/Adj)

CITERA

Dr TRIFOT M (MC/S/DT)

Assistants en formation:

Dr CEYRAT A (MP)

Dr BERBINEAU A (MA[TA])

Dr PUIDUPIN A (MP[TA])

Dr SOUBIROU JL (MA)

HIA Sainte Anne, Toulon

Bd Ste Anne, 83800 Toulon-Naval

Tel: 94 09 90 00, Fax: 94 09 92 16

Tel Réa: 94 09 92 76 / 94 92 26 98

DAR/Brûlés:

Pr QUINOT JF (MCS/PrAgAR/Tit ch Ox/CS)

Pr PALMIER B (MC/PrAgAR/CSA)

Dr COQUELIN G (MC/S/Adj)

Dr PETIT D (MC/S/Adj) ACN?

Dr SALINIER L (MC/S/Adj)

Dr BENEFICE S (MP[TA]/S/Adj) 7°ACP

Dr CANTAIS E (MP/S/Adj)

Dr LEDANTEC P (MP/S/Adj)

SAU:

Dr VINCIGUERRA D (MC/Ox/Adj)

Dr LE DREFF P (MC/Ox/Adj)

Assistants en formation:

Dr KAISER E (MA[TA])

Dr SALLABERRY M (MA)

Dr SUPPINI A (MA)

Dr LANG P (MA)

Dr GOUTORBE P (MA)

HIA Legouest, Metz

27, Avenue des Plantières, BP 10, 57998 Metz-

Armées

Ritter: 60 20 22, Tel: 03 87 56 46 46

Tel: 03 87 56 47 60, Fax: 03 87 56 47 69

Pr PITTI R (MC/PrAgOx/CS)

Dr LABEYRIE JL(MC/S/Adj)

Dr DA CONCEICAO M (MP[TA]/S/Adj)

Dr GENCO G (MP/S/Adj)

Dr LAPLACE E (MP/S/Adj)

Dr FAVIER JC (MA[TA]/S/Adj)

SAU:

Dr CAZALBOU G (MC/Ox/CS)

Dr BERBINEAU G (MA/Ox/Adj)

Dr BOURRE AM (MA/Ox/Adj)

Assistants en formation:

Dr GIRAUD D(MA)

Dr STEINER T (MA)

HIA Robert Picqué, Bordeaux

351, Route d Toulouse, 33140 Villenave d'Ornon

Tel: 05 56 84 70 00

DAR

Tel: 05 56 84 70 08

Dr MALGRAS g(MC/S/CS)

Dr MARSAN P (MC/S/Adj)

Dr NAVARRE j(MC/S/Adj)

Dr OSCARIZ D (MP/S/Adj)

Dr DEGENNE P (MP/S/Adj)

Dr IZABEL JF (MC/S/Adj)

Assistants en formation:

Dr AVARGUES P (MA)

Dr DEROUDILHE G (MA)

Dr HERVE Y (MA)

HIA Laveran, Marseille

4, Bd Alphonse Lavéran, BP 50, 13998 Marseille-

Tel: 04 91 61 70 00, Fax: 04 91 61 76 91

MC

Pr AUBERT M (MCS/PrAgAR)

Tel:04 91 61 70 92, Fax: 04 91 61 76 91

Pr CARPENTIER JP (MC/PrAgAR/Adj)

Dr MECHINEAU Y (MC/S/Adj)

Dr CHURLAUD C (MC/S/CS)

Dr ROUSSEL L (MC/S/Adj)

Dr POULIQUEN G (MC/S/Adj)

Dr DESLANGLES O (MP/S/Adj) 6°ACA

Dr AUSSET Ph (MP/S/Adj)

Assistants en formation:

Dr IMBERT M (MP)

Dr SERGENT H (MP)

Dr POLLET L (MA)

Dr ROUSSALY P(MA[TA])

Dr PONCHEL Ch (MA)

SAU

Tel: 04 91 61 70 94

Dr LEUSSIER JJ (MC/S/CS)

Dr GARRY Ph (MP[TA]/Ox/Adj)

Dr BONED Ph (MA[TA]/Ox/Adj)

2-CHA

CHA Hyppolyte Larrey, Toulouse

24, Ch de Pouvourville, 31998 Toulouse-Armées

Tel: 05 62 25 60 00, Fax: 61 53 67 09

Réa:62 25 60 23

Dr MEUDEC JM (MC/S/CS)

Dr CAFFIN JP (MC/S/Adj)

CHA René Lebas, Cherbourg

61, Rue de l'Abbaye, BP 3, 50115 Cherbourg-

Naval

Tel: 02 33 92 78 00, Fax: 02 33 53 05 59

Dr GATINOIS Y (MC/S/CS)

Dr RIOU (MC/S/Adj)

CHA Pierre Bayen, Chalon en Champagne (fermeture avril 99)

113, Av Sainte Ménéhould, 51022 Chalons en

Champagne Cedex Tel: 03 26 69 41 00

Dr GALLIOU G (MC/S/CS)

CHA Albert Calmette, Lorient (fermeture juillet 99)

Rampe de l'Hôpital, 56998 Lorient-Naval Tel: 02 97 12 00 00, Fax: 02 97 21 87 82 Dr KINDELBERGER JP (MC/S/CS)

Dr BOULESTEIX G (MC/S/Adj)

CHA Bouffard, Djibouti

SP 85024 00812 Armées

Tel: 253 35 13 51 poste 4105, Fax: 253 35 25 56

Dr MARTIN YN (MC/S/CS)
Dr RAYNAL M (MP[TA]/Adj)

HP Dakar

Mission de Coopération, BP 2014, DAKAR,

République du Sénégal,

Tel: 221 839 50 89, Fax: 221 839 50 88

DAR-Hémodialyse

Dr THEOBALD X (MC/S/CS)

Dr PETROGNANI R (MC/S94/Adj)

Hôpital Militaire de NOUAKCHOTT

Mission de Coopération, BP 203 Nouakchott, République Islamique de Mauritanie

Dr DESCRAQUES Ch (MP/S95/CS)

Brigade des Sapeurs Pompiers de Paris

Service Médical d'Urgence

55, Boulevard de Port Royal

75013 Paris

Tel: O1 43 37 19 19, Fax: 86 05

Dr MICHEL A (MC/Ox/CS) PAM99?

Dr RÜTTIMANN M (MP/S/Adj)

Dr FUILLA C (MP/CES AR/Adj)

Dr DOMANSKI L (MP[TA]/Ox/Adj)

Dr CHEFTEL E (MP/Ox/Adj)

Dr LOUPIAC E (MP/Ox/Adj)

Dr LE HOT H (MP/Ox/Adj)

Dr GIOCANTI JP (MP/Ox/Adj)

Dr PAILLET P (MA/Ox/Adj)

Dr OLIVE F (MA/Ox/Adj)

Dr DESPORTES JC (MA/Ox/Adj)

Dr DONNE X (MA/Ox/Adj)

Dr TISNE B (MA/Ox/Adj)

Dr VAILLANT PY(MA/Ox/Adj)

Dr GNAHO A (MA/Ox/Adj)

Dr PERRY P(MA/Ox/Adj)

Dr GRASSER L (MA/Ox/Adj)

Dr MOUROU H (MA/Ox/Adj)

Dr CHEVRE A (MA/Ox/Adi)

Bataillon des Marins Pompiers

Service de Santé, BP 20, 13303 Marseille cedex 03

Tel: 04 91 55 91 70

Dr CAMPILLO A (MC/CS)

Dr MEYRAN D (MCV/CESAR/Adj)

Dr COMBES L (MP/Ox/Adj)

Dr TOPIN F(MA[TA]/Ox/Adj)

Dr FORTIN JL (MA/Ox/Adj)

Dr CHAVET F (MA/Ox/Adj)

## 3-DIVERS

Pr CHABANNE JP (MGI/PrAgAR/HT), DSS RA

Nord Est

Pr BONSIGNOUR JP (MCS/PrAg AR/HT),

DCSSA, Bureau Enseignement

Dr JULIEN H (MG/CES AR/HT), ENSSSAT,

Dinan

Dr JACOB G(MCS/CES AR/HT), DSS RA

Méditerranée

Dr KALFON (MC/CES AR/HT), Service Médical

de la Présidence de la République

Dr DEROLL (MP/Ox/Adj) Service Médical de la

Présidence de la République

Dr LE GUERN G (MC/S/HT), Cellule Ste Anne

2000.

Dr SOURD JC (MC/S/HT), Cellule Ste Anne 2000.

## 4- CONCOURS 1999

Assis	tants	Spéci	ialistes
Merat S	Paris	Suppini A	Bordeaux
Olive F	Paris	Fontaine B	Lyon
Pelletier Ch	Paris	Roussali P	Brest
Pernod G	Toulon	Borne M	Val de Grace
Saby R	Marseille	Avarguez P	Bégin
Labadie Ph	Bordeaux	Ceyrat A	Metz
Burckard E	Lyon	Giraud D	Bégin
Fournoud C	Brest	Paris A	CTB Percy

### 5- PAM 99

Nom	Affectation	Mutation 99
Dr CHUM Y	SAU Bégin	Ext.
Dr CAMUS Ph	SAU Bégin	Ext.
Dr SAILLIOL P	GAPI	SAU HIA Bégin
Dr DELORT G	BAN Hyères	SAU HIA Bégin
Dr GALLIOU G	CHA P Bayen	HIA Percy?
Dr BOULESTEIX G	CHA A Calmette	CHA Bouffard
Dr RAYNAL M	CHA Bouffard	HIA Laveran
Dr DESCRAQUES Ch	Nouakchott	HIA Bégin
Dr ROUVIN B	HIA Bégin	Nouakchott
Dr MICHEL A	BSPP	Ext.
Dr KOWALSKI	EASSA	BSPP
Dr FUILLA C	BSPP	SAU HIA Legouest (4/00)?
Dr OLIVE F	BSPP	EASSA/Paris
Dr FORTIN JL	BMPM	BSPP
Dr PAILLER P	BSPP	UISC 1

## **PETITES ANNONCES**

-Le Médecin en Chef Théobald, chef du service d'anesthésie réanimation hémodialyse de l'hôpital principal de Dakar (BP 3006 Tel: 221 939 50 89 Fax: 221 839 50 88) nous informe de l'intérêt des 2 postes actuels (15 lits de réanimation, 900 entrées/an, plus de 6000 anesthésies/an dont la moitié en urgence) et serait preneur de tout matériel usagé ou réformé en état de marche pouvant être transporté soit par la marine (Toulon ou Brest), soit par l'armée de l'air via la BA 160 de Dakar

-Concours de Logo pour le CARM: le CARM organise un concours de logo dont les couleurs de base sont le bleu, le rouge, le vert ainsi que le marron terre de France. Le gagnant se verra offrir un prix le 25 septembre 1999. Alors tous à vos plumes, pinceaux et autres tablettes graphiques et adressez vos travaux au comité d'organisation.

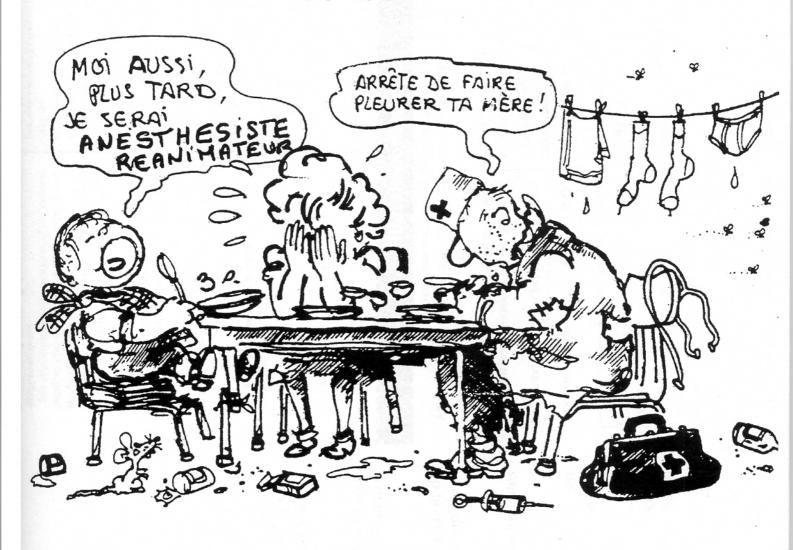
-Création d'une base de données d'images des anesthésistes réanimateurs en opérations extérieures qui sera éditée sur CD-ROM: le CARM dans le but de créer cette base de données fait appel aux anesthésistes réanimateurs militaires qui peuvent adresser leurs propres data sous forme de photos, diapos ou sous forme numérique. Ces données leur seront réadressées après duplication (la communication électronique des données est fortement encouragée).

## BULLETIN D'ADHESION AU CARM ET/OU D'INSCRIPTION AU PREMIER ENSEIGNEMENT POST-UNIVERSITAIRE DU SAMEDI 25 SEPTEMBRE

Nom:	I	Prénom:			
Promotion:	(	Grade:			
Agrégé: Sp	écialiste:	Assist	ant:	Autre:	
Anesthésiste-réanimateu	r: t	Jrgentiste:		Autre:	
Lieu d'exercice:	S	Secteur d'acti	vité:		
Adresse professionnelle:					
Tel:	Е	Email:			
je suis déjà adhérent du (	CARM: o	ui	non		
Je souhaite adhérer au Ca (Professeur Agrégé: 200		oui cin et Spécia	non aliste: 100	francs; Assistant: 50 fra	ncs)
Je désire être correspond	ant du Carm j	pour l'hôpita	l ou j'exer	ce: oui non	ı
Je désire faire partie du 0 2/3 des réunions): oui		nisation du ( on	Carm (je n	n'engage en ce cas a part	iciper à
Je m'inscris au premier E (75 francs de participatio				ui non	
Adhésion au CARM: Inscription à l'EPU:	francs francs				
TOTAL: Chèque à adresser à l'ordi	francs e de"AIDRA	"			
Questions, suggestions et	idées:				

Courrier réponse a adresser à: MC G. MION - Service d'Anesthésie Réanimation du Val de Grâce -74, Bd de Port Royal, 75230, Paris Cedex O5 / BP 302, 00446 Armées Tel: 01 40 51 45 06, Fax Réa: 01 40 51 46 08.

## **HUMOUR**



Envoyez nous vos dessins.

## LES EPU DE L'AN 2000

Actualités des envenimations

Actualités des organophosphorés

Pourquoi sommes nous médecins militaires

Les médicaments de l'an 2000 en anesthésie réanimation et urgence

Antipoperate J.-M. Saissy E. A. L. A. A. A. L. A.

was see see Arxete tropicale iche definctes Réanimation

J. M. Saïssy

amon mobicane

1997, 16 x 24 cm, 496 pages ISBN: 2-7184-0854-5

Un ouvrage pour tous les médecins, réanimateurs ou non, devant prendre en charge un patient présentant une urgence grave, liée à une oathologie contractée en milieu tropical. Rédigé par une équipe de terrain, Réanimation tropicale aborde sous l'angle de leurs conditions techniques, les traitements des états de détresse vitale recontrés plus particulièrement en milieu tropical Les différentes affections abordées ont été sélectionnées en fonction de leur fréquence, de leur caractère aigu et de leur réversibilité complète et sans séquelles sous traitement bien conduit.

La première partie de l'ouvrage est consacrée aux aspects physiologiques et aux orientations diagnostiques. La deuxième partie aborde les principales pathologies rencontrées en milieu tropicale et propose pour chacune d'entre elles des solutions thérapeutiques adaptées aux ressources disponibles. Pouvrage s'achève par une description des techniques de réanimation en milieu tropical, incluant notamment les modalités de nutrition, ventilation ou de transfusion



## I - Aspects physiologiques et orientations diagnostiques

Les arboviroses graves et les fièvres hémor-

La toxémie gravidique

. La gangrène de Fournier

- aiguë et chronique à la chaleur : aspects par-Les réactions physiologiques à l'exposition ticuliers en milieu tropical
- L'hématome rétroplacentaire et médecine d'urgence dans un contexte tro-Orientations diagnostiques en réanimation
- Les intoxications aiguës par la chloroquine Le syndrome drépanocytaire majeur (ses Le coup de chaleur
  - Epidémiologie et prophylaxie des infections d'anesthésie-réanimation dans les régions à VIH: les contraintes pour les services tropicales
    - Particularités cliniques du SIDA tropical
- Particularités de la pathologie d'urgence en

III - Techniques de réanimation en milieu

tropical

. Les grandes dénutritions et leur prise en

charge

. Les envenimations par vipéridés (en

Afrique noire)

complications)

Conception d'une unité de réanimation en

Afrique Noire

La réanimation en situation de pénurie

La ventilation artificielle en milieu tropical

. La transfusion sanguine en milieu tropical

## II - Pathologies rencontrées

- Le tétanos
- Le paludisme grave
  - . Le choléra
- Les myosites tropicales
- La fièvre typhoïde (formes graves)

La nutrition artificielle en réanimation tropi-

- . Le méningites à pneumocoque
  - La gangrène gazeuse

# Bon de commande

	6
	S
	65
	34
,m	0
Ħ	· ×
Sa	LI S
S	-
Se	2
ŧ	3
iŧ	č
=	33
'n	4
T	က်
ne	9
e	
èg	ē
0	
#	Je.
>	ĕ
Bon à retourner accompagné de votre règlement à Initiatives Santé	$\sim$
é	ĬΖ
g	/é
pa	7
E	4
S	8
a	1
e	96
F	0
ğ	H
ē	Ξ
'n	a
on	P
B	ĭ
	Š
	3P 60 - 26 avenue de l'Europe - 78141 Vélizy Cedex Tél. : 01 34 63 33 00 - Fax : 01 34 65 39
	Ñ
	ò
	9
	괊

2

Je commande exemplaire(s) de l'ouvrage <b>Réanimation tropicale</b> au prix de <b>595 FF</b> TTC Participation forfaitaire aux frais de port : 35 FF TTC	Je règle comptant par :  □ Chèque bancaire ou postal à l'ordre d'Initiatives Santé. □ Carte Bleue n°
Total de ma commande :	Signature obligatoire
Nom :	Prénom :
Adresse :	Adresse :
Code postal :	Téléphone :
Etablissement:	Etablissement :
Service:	Service :
Fonction:	
Adresse de l'établissement :	807
Code postal :Ville :	Code postal :