



Collège Français  
de Chirurgie Thoracique  
et Cardio-Vasculaire

Édition 2016





**L**e Collège Français de Chirurgie Thoracique et Cardio-Vasculaire (CFCTCV) a été créé en 1987 (association loi 1901). Initialement organisme indépendant, il a été intégré à la Société Française de Chirurgie Thoracique et Cardio-Vasculaire (SFCTCV) lors de la réorganisation de cette dernière en 1997 et est ainsi devenu l'entité chargée de la formation au sein de la SFCTCV. Plus récemment, en 2013, il a retrouvé son indépendance pour répondre aux exigences de nos tutelles.

Depuis sa création, le Collège Français de Chirurgie Thoracique et Cardio-Vasculaire a pour objet d'assurer la formation initiale des chirurgiens thoraciques et cardio-vasculaires, de la contrôler et de garantir leur qualification. Il veille à la qualité de l'enseignement de la discipline et à celle de la formation de ses spécialistes, notamment en assurant l'harmonisation des différents enseignements.

L'enseignement dispensé par le Collège est conçu à partir d'un socle fondateur thoracique cardio-vasculaire. C'est à partir de ce socle, et grâce à lui, que chaque praticien pourra se spécialiser dans la discipline qui lui convient.

D'autre part, le rôle du Collège est essentiel dans la formation continue<sup>1</sup>. En effet, le directeur du Collège siège au Comité scientifique et pédagogique de l'ODPC-CTCV<sup>2</sup>, qui est chargé d'élaborer les programmes

1. Aujourd'hui Développement Professionnel Continu : DPC.

2. Organisme de Développement Professionnel Continu en Chirurgie Thoracique et Cardio-Vasculaire, voir p. 80.



du DPC de notre spécialité en respectant les recommandations du CNP-CTCV<sup>3</sup>.

Le Collège reçoit par délégation de l'ODPC-CTCV la charge de la mise en œuvre de la partie enseignement de ces programmes. Outre les enseignements dispensés lors des séminaires et matinées du Collège, des formations en ligne sont disponibles.

Ainsi, le Collège, en dispensant un enseignement exigeant et en veillant à l'évaluation de la compétence professionnelle de ses spécialistes, travaille au maintien et au renforcement de l'excellence, de la spécificité et de l'unicité de la discipline de chirurgie thoracique et cardio-vasculaire.

3. Conseil National Professionnel de la spécialité de Chirurgie Thoracique et Cardio-Vasculaire, voir p. 80.

# Sommaire

<b>Bureau du Collège</b> .....	<b>9</b>
Composition du Bureau .....	11
Coordination régionale.....	12
<b>Organisation de l'enseignement</b> .....	<b>13</b>
Modalités d'enseignement.....	15
Séminaires .....	15
Matinées du Collège .....	16
E-learning .....	16
<b>Programme d'enseignement</b> .....	<b>17</b>
Objectifs théoriques.....	19
Généralités .....	19
- Anatomie	
- Physiologie et physiopathologie	
- Exploration du cœur, du thorax et des vaisseaux	
- Anesthésie et réanimation de l'opéré cœur-poumon	
- Principes généraux	
Chirurgie thoracique.....	21
- Infections et parasitoses	
- Traumatisme du thorax	
- Paroi thoracique	
- Diaphragme	
- Plèvre	
- Trachée	
- Poumon	

<b>Chirurgie thoracique (suite)</b> .....	22
- Œsophage	
- Médiastin	
- Traitements complémentaires	
- Prélèvements et transplantations	
<b>Chirurgie cardio-vasculaire</b> .....	23
- Généralités	
- Traitement chirurgical de l'insuffisance cardiaque globale	
- Cardiopathies valvulaires acquises	
- Cardiopathies ischémiques	
- Cardiopathies diverses	
- Pathologies congénitales et pédiatriques	
- Pathologies acquises de l'aorte et des vaisseaux	
- Pathologies veineuses et lymphatiques	
<b>Objectifs pratiques</b> .....	31
<b>Généralités</b> .....	31
- Techniques générales	
- Actes chirurgicaux majeurs	
- Techniques spécifiques	
<b>Diplôme du Collège</b> .....	33
Prérequis.....	35
Prérequis généraux .....	35
Prérequis spécifiques à l'option « thoracique » .....	35
Prérequis spécifiques à l'option « cardiaque adulte » .....	36
Prérequis spécifiques à l'option « cardiaque congénitale ».....	37
Prérequis spécifiques à l'option « vasculaire » .....	39
Admissibilité.....	40
Composition du dossier.....	40
Dépôt du dossier .....	41
Commission d'admissibilité.....	41
Admission.....	42
L'examen .....	42
Les résultats.....	42

<b>Services formateurs .....</b>	<b>43</b>
Région Centre-Est .....	45
Région Île-de-France .....	47
Région Nord-Est .....	50
Région Nord-Ouest.....	52
Région Ouest.....	54
Région Sud-Est.....	56
Région Sud-Ouest.....	58
DOM-TOM .....	60
<b>Des outils .....</b>	<b>61</b>
Epiform.....	63
Bases de données de la SFCTCV .....	64
Bourses de la SFCTCV .....	66
<b>Annexes.....</b>	<b>67</b>
Membres du Collège .....	69
Adresses et liens utiles .....	77
En savoir plus ? .....	79
SFCTCV .....	79
CNP-CTCV.....	80
ODPC-CTCV .....	80
DPC.....	81
Accréditation .....	82





# Bureau du Collège

Le Collège est dirigé par un comité directeur d'enseignement et de qualification. Ce comité est composé de membres élus et de coordonnateurs inter-régionaux (présidents des commissions inter-régionales de coordination du DESC<sup>1</sup>) de CTCV. Le Collège représente donc aussi l'instance qui réunit et associe au niveau national l'ensemble des coordonnateurs DESC, responsables de conseiller les doyens sur les agréments des lieux de stage, sur les « maquettes » de formation et sur la délivrance du DESC en CTCV.

Le Directeur du Collège (ou son représentant) est membre de droit du conseil d'administration du CNP-CTCV<sup>2</sup> et siège au comité scientifique et pédagogique de l'ODPC-CTCV<sup>2</sup>.

Le bureau du Collège est associé aux comités scientifiques de la SFCTCV qui sélectionnent les communications pour les congrès (Journées présidentielles et Journées d'Automne). Il participe aux jurys des prix remis lors des Journées présidentielles et aux jurys des bourses SFCTCV attribuées pour les mobilités et les années de recherches.

Depuis 1997, de nombreux directeurs se sont relayés à la tête du CFCTCV. Les professeurs Gérard Bloch, Alain Pavie, Francine Leca, Marc Laskar, Marc Riquet et enfin Pascal Dumont.

1. Diplôme d'études spécialisées complémentaires.

2. Pour en savoir plus sur ces organismes, voir p. 80.



# Composition du Bureau

Mandat 2014-2017

## Directeur

**Pascal DUMONT**

p.dumont@sfctcv.org  
 directeur@college.sfctcv.org  
 Thoracique, Tours (membre élu)

## Directeur adjoint

**Bernard KREITMANN**

b.kreitmann@sfctcv.org  
 Cardiaque - Congénital,  
 Bordeaux  
 (coordonnateur Sud-Ouest)

## Trésorier

**Pierre CORBI**

p.corbi@sfctcv.org  
 Cardiaque - Thoracique, Poitiers  
 (coordonnateur Ouest)

## Secrétaires

**Pierre-Yves BRICHON**

p-y.brichon@sfctcv.org  
 Thoracique, Grenoble  
 (coordonnateur Centre-Est)

**Jean-Philippe VERHOYE**

j-p.verhoye@sfctcv.org  
 Cardiaque - Vasculaire, Rennes  
 (membre élu)

## Membres

**Laurent BROUCHET**

l.bouchet@sfctcv.org  
 Thoracique, Toulouse  
 (membre élu)

**Lionel CAMILLERI**

l.camilleri@sfctcv.org  
 Cardiaque, Clermont-Ferrand  
 (membre élu)

**Roland DEMARIA**

r.demaria@sfctcv.org  
 Cardiaque, Montpellier  
 (membre élu)

**Christophe DODDOLI**

c.doddoli@sfctcv.org  
 Thoracique, Marseille  
 (coordonnateur Sud-Est,  
 membre élu)

**André VINCENTELLI**

a.vincentelli@sfctcv.org  
 Cardiaque, Lille (membre élu)

**Jean-Paul BESSOU**

j-p.bessou@sfctcv.org  
 Cardiaque, Rouen  
 (coordonnateur Nord-Ouest)

**Pascal LEPRINCE**

p.leprince@sfctcv.org  
 Cardiaque, Paris  
 (coordonnateur Île-de-France)

**Françoise LE PIMPEC-BARTHES**

f.le-pimpec-barthes@sfctcv.org  
 Thoracique, Paris (adjoint coordination/thorax Île-de-France)

**Gilbert MASSARD**

g.massard@sfctcv.org  
 Thoracique, Strasbourg  
 (coordonnateur Nord-Est)

## Coordination régionale

**Nord-Ouest**  
Jean-Paul BESSOU  
coord.nord-ouest@college.sfctcv.org

**Île-de-France**  
Pascal LEPRINCE et Françoise LE PIMPEC-BARTHES  
coord.idf@college.sfctcv.org

**Ouest**  
Pierre CORBI  
coord.ouest@college.sfctcv.org

**Nord-Est**  
Gilbert MASSARD  
coord.nord-est@college.sfctcv.org

**Centre-Est**  
Pierre-Yves BRICHON  
coord.est@college.sfctcv.org

**Sud-Ouest**  
Bernard KREITMANN  
coord.sud-ouest@college.sfctcv.org

**Sud-Est**  
Christophe DODDOLI  
coord.sud@college.sfctcv.org

DOM-TOM



# Organisation de l'enseignement

**L**a qualification des futurs chirurgiens thoraciques et cardio-vasculaires passe par une formation théorique et pratique assurée par des centres formateurs.

Ces derniers, agréés par le comité directeur, sont des services hospitaliers publics ou privés (voir liste en p. 43) dont l'activité est exclusivement ou majoritairement consacrée à la chirurgie thoracique et cardio-vasculaire. Il s'agit tout d'abord des services agréés pour la délivrance du DESC (voir critères d'agrément sur le site de la SFCTCV). Il s'agit également des centres considérés comme formateurs par le comité directeur, même s'ils n'ont pas cet agrément universitaire. Mais il peut également s'agir de laboratoires, d'unités de recherche ou de services étrangers pour lesquels le comité directeur aura donné son accord. Un des rôles importants du Collège est de permettre à chacun un parcours optimal de formation initiale en combinant, selon son cursus et son profil, les possibilités locales de son CHU d'origine et les possibilités complémentaires des autres régions.

Il agit pour favoriser les échanges entre l'ensemble des centres, regroupés en régions (voir carte ci-contre) :

**Centre-Est** (Grenoble, Lyon, Saint-Etienne, Clermont-Ferrand)

**Île-de-France** (Paris et région parisienne)

**Nord-Est** (Besançon, Dijon, Nancy, Reims, Strasbourg)

**Nord-Ouest** (Amiens, Caen, Lille, Rouen)

**Ouest** (Angers, Brest, Tours, Nantes, Poitiers, Rennes)

**Sud-Est** (Marseille, Montpellier, Nice)

**Sud-Ouest** (Bordeaux, Limoges, Toulouse, DOM-TOM)



## Modalités d'enseignement

Les modalités d'enseignement sont définies par le bureau du Collège.

Les enseignements sont dispensés :

- ♦ en regroupements régionaux, lors des trois séminaires (Nord, Sud, Ouest) ;
- ♦ au niveau national, lors des Matinées du Collège.

Ces enseignements entrent également dans le cadre du Développement Professionnel Continu (DPC).

- ♦ Pour toute information, adressez-vous au secrétariat du Collège :  
**secretariat@college.sfctcv.org**
- ♦ Pour vous inscrire, connectez-vous sur :  
**www.sfctcv.net/pages/college.php**

### Séminaires

Les séminaires sont organisés en mars et en octobre.

Ils sont basés sur le principe d'un enseignement interactif : les enseignants préparent d'une année sur l'autre les programmes en fonction de cycles d'enseignement cohérents. La responsabilité du traitement des sujets sélectionnés est confiée à une des équipes de l'inter-région. Un des jeunes chirurgiens en formation, encadré par les seniors de l'équipe, prépare une présentation de 20 minutes qui est ensuite complétée, validée et/ou critiquée par l'audience au cours d'une discussion ouverte.

La présence à ces séminaires est obligatoire, aussi bien pour les étudiants en DESC que pour les chefs de clinique, les assistants et tous les chirurgiens qui préparent l'examen du Collège.

En y assistant, les seniors peuvent, d'une part, valider leur DPC et, d'autre part, partager leur expérience et transmettre leur savoir. La richesse de ces échanges est un élément fondamental de la formation.

### **Matinées du Collège**

Chaque enseignement comporte trois sujets : cardiaque, thoracique, vasculaire. Ces sujets sont présentés par des experts du thème abordé et sont suivis d'une discussion. Les Matinées du Collège ont lieu au moment des congrès de la SFCTCV.

### **E-learning**

L'e-learning fournit des présentations audiovisuelles issues des cours du Collège de la SFCTCV au niveau national (Matinées du Collège) ou régional (sélection et validation des meilleures présentations des séminaires régionaux), ou de toute autre source d'expertise.

L'évaluation et la validation des apprentissages se fait en ligne, au moyen de QCM.



# Programme d'enseignement

**L**e contenu de l'enseignement est défini par le comité directeur national en accord avec les coordonnateurs inter-régionaux du DESC.

**Ce programme doit être considéré comme un schéma indicatif, un contenu minimum. Il n'est certainement pas exhaustif.**

**Objectifs théoriques ..... p. 19**

- ♦ Généralités..... p. 19
- ♦ Chirurgie thoracique ..... p. 21
- ♦ Chirurgie cardio-vasculaire.....p. 23

**Objectifs pratiques .....p. 31**

- ♦ Généralités..... p. 31





# Objectifs théoriques

## Généralités



### **Anatomie**

Dans le cadre de l'activité de la chirurgie thoracique et cardio-vasculaire

- ♦ Anatomie descriptive et rapports
- ♦ Voies d'abords
- ♦ Histologie et anatomie pathologique

### **Physiologie et physiopathologie**

- ♦ Cardio-circulatoire
- ♦ Respiratoire
- ♦ Physiopathologie de la CEC

### **Exploration du cœur, du thorax et des vaisseaux**

Méthodes d'investigations radiologiques (TDM et IRM),  
échographiques, scintigraphiques, endoscopiques, vidéoscopiques

- ♦ Du poumon et de la plèvre
- ♦ De la paroi thoracique
- ♦ De l'œsophage
- ♦ Du cœur et des valves cardiaques
- ♦ De l'aorte et de ses branches
- ♦ Des veines périphériques et centrales
- ♦ Des nerfs et des lymphatiques concernés

### **Anesthésie et réanimation de l'opéré cœur-poumon**

- ♦ Principes généraux des scores d'évaluation préopératoire
- ♦ Principes de la ventilation et critères d'extubation
- ♦ Principes, techniques et indications :
  - monitoring hémodynamique
  - échographie transœsophagienne
  - assistance circulatoire (type contre-pulsion, ECMO ou autre)
- ♦ Principes de la ventilation et critères d'extubation

- ♦ Principes généraux des traitements de réanimation et de soins intensifs postopératoires
- ♦ Pharmacologie des médicaments de réanimation
- ♦ Éléments de base de l'économie des pertes sanguines et principes de l'hémostase biologique
- ♦ Conduite à tenir devant les états suivants :
  - arrêt cardiaque
  - bas débits hémodynamiques
  - troubles du rythme et de la conduction per et postopératoires
  - SDRA
  - pneumopathies postopératoires
  - hypothermie
- ♦ Pharmacologie & conduite de la sédation et de l'analgésie postopératoires
- ♦ Infection du site opératoire : diagnostic et prise en charge des médiastinites, fistules bronchopleurales, endocardites prothétiques

### **Principes généraux**

- ♦ Historique de la chirurgie thoracique et cardio-vasculaire
- ♦ Modalités d'exercice et aspects réglementaires
- ♦ Gestion d'une équipe et gestion du stress
- ♦ Gestion d'une RCP (réunion de concertation pluridisciplinaire) et des RMM (réunion morbi-mortalité)
- ♦ Évaluation de la qualité des soins : score de classement
- ♦ Utilisation des outils informatiques indispensables
- ♦ Base du traitement statistique des données cliniques en chirurgie
- ♦ Rédaction et conduite d'un protocole de recherche clinique
- ♦ Validation des règles de radioprotection
- ♦ Lecture et rédaction des articles scientifiques
- ♦ Développement des capacités à réaliser des présentations scientifiques internationales
- ♦ Aspects éthiques, juridiques, déontologiques et médico-légaux
- ♦ Hygiène hospitalière
- ♦ Infections nosocomiales

**Infections et parasitoses**

- ♦ Infections non spécifiques
- ♦ Tuberculose

**Traumatisme du thorax**

- ♦ Traumatismes de la paroi
- ♦ Polytraumatismes
- ♦ Traumatismes viscéraux
- ♦ Corps étrangers trachéo-bronchiques

**Paroi thoracique**

- ♦ Malformations, infections, tumeurs
- ♦ Réparation des pertes de substances pariétales

**Diaphragme**

- ♦ Hernies et éventrations
- ♦ Ruptures

**Plèvre**

- ♦ Pneumothorax
- ♦ Hémothorax non traumatique
- ♦ Tumeurs pleurales primitives
- ♦ Tumeurs pleurales secondaires
- ♦ Chylothorax

**Trachée**

- ♦ Trachéotomie- intubation
- ♦ Tumeurs de la trachée
- ♦ Sténoses cicatricielles
- ♦ Compressions extrinsèques
- ♦ Traumatismes de la voie respiratoire

## **Poumon**

- ♦ Infections
- ♦ Malformations congénitales
- ♦ Affections dégénératives
- ♦ Emphysème
- ♦ Cancer broncho-pulmonaire
- ♦ Bilan préopératoire et classification des cancers
- ♦ Tumeurs primitives rares du poumon
- ♦ Tumeurs secondaires et métastases pulmonaires

## **Œsophage**

- ♦ Pathologies fonctionnelles
- ♦ Pathologies tumorales
- ♦ Pathologies traumatiques

## **Médiastin**

- ♦ Drainage médiastinal
- ♦ Tumeurs non ganglionnaires du médiastin
- ♦ Adénopathies médiastinales
- ♦ Pathologie du thymus
- ♦ Syndrome de compression de la veine cave supérieure
- ♦ Pathologie thyroïdienne et cervico-médiastinale.

## **Traitements complémentaires**

Principes généraux, complications et indications des techniques suivantes :

- ♦ Radiothérapies
- ♦ Chimiothérapies
- ♦ Traitements par laser
- ♦ Traitements alternatifs à la chirurgie

## **Prélèvements et transplantations**



### Généralités

- ♦ Préparation à l'intervention : gestion des traitements médicamenteux des futurs opérés, bilans biologiques indispensables, bilan ORL et stomatologique, examen clinique complet, désinfection cutanée, préparation psychologique
- ♦ Les différentes méthodes de protection myocardique
- ♦ La circulation extracorporelle (CEC) :
  - historique & physiopathologie de la CEC
  - les oxygénateurs artificiels
  - les pompes
  - les autres éléments du circuit (échangeurs thermiques, filtres, réservoirs)
  - conduite et surveillance de la CEC
  - l'hypothermie profonde, la normothermie
  - techniques des purges des cavités gauches
  - les effets délétères de la CEC, la réponse inflammatoire
  - les incidents et les accidents de CEC, leur prévention et leur gestion

### Traitement chirurgical de l'insuffisance cardiaque globale

- ♦ L'assistance circulatoire de courte durée, ECMO, mobiles, etc.
- ♦ L'assistance mécanique mono ou biventriculaire
- ♦ Le cœur artificiel implantable
- ♦ La transplantation cardiaque
- ♦ La transplantation cardiopulmonaire

### Cardiopathies valvulaires acquises

- ♦ Les prothèses valvulaires :
  - prothèses mécaniques
  - prothèses biologiques
  - homogreffes
  - prothèses mises en place en « percutané »
- ♦ Pour les maladies suivantes : rétrécissement mitral, maladie mitrale,

insuffisance mitrale, insuffisance aortique, rétrécissement aortique calcifié, insuffisance tricuspide, rétrécissement tricuspide :

- physiopathologie
- étiologie
- étude clinique et aspects évolutifs
- données des investigations non-invasives (échographie)
- données du cathétérisme et de l'angiographie
- indications opératoires
- techniques opératoires : voies d'abord

◆ Problèmes particuliers :

- insuffisance aortique et maladie annulo-ectasique
- lésion valvulaire aortique et maladie coronaire
- traitement du petit anneau aortique

◆ Les endocardites bactériennes :

- notions épidémiologiques
- pathogénie & bactériologie
- anatomie chirurgicale
- lésions infectieuses de la valvule aortique, de l'appareil valvulaire mitral, de l'appareil valvulaire tricuspide, de la valvule pulmonaire

### **Cardiopathies ischémiques**

◆ Physiologie de la circulation coronaire :

- hémodynamique coronaire
- l'ischémie myocardique
- le spasme & la thrombose

◆ Étiologie & pathogénie de la maladie athéromateuse :

- les facteurs de risque
- mécanismes de production de la plaque d'athérome
- notions épidémiologiques

◆ Anatomie pathologique :

- les sténoses athéromateuses et leur répartition
- la nécrose, aspects évolutifs
- les séquelles : plaques dyskinétiques, ectasies pariétales, rupture septale, IM post-infarctus



- ♦ Méthodes d'investigation :
  - l'ECG & L'ECG d'effort
  - la coronarographie : indications, technique, résultats
  - méthodes d'études du VG : cinéangiographie, cathétérisme gauche, échocardiographie, scintigraphie isotopique, IRM, etc.
- ♦ Étude clinique :
  - l'angor stable
  - l'angor instable
- ♦ Indications chirurgicales :
  - dans l'angor stable
  - dans l'angor instable : chirurgie d'urgence
- ♦ Les techniques de revascularisation myocardique :
  - le pontage mammaire-coronaire : préparation des AMI, techniques microchirurgicales, les autres artères
  - le pontage saphène : préparation des greffons, techniques d'anastomoses
  - les pontages sans CEC
  - les pontages par incision(s) limitée(s) avec ou sans CEC
- ♦ Évaluation des risques de la chirurgie coronaire
- ♦ Résultats de la chirurgie coronarienne directe :
  - résultats immédiats : mortalité, infarctus périopératoires
  - résultats à long terme : résultats fonctionnels, prévention de l'infarctus, action sur la longévité
- ♦ Chirurgie des complications de l'infarctus :
  - perforations septales
  - IM par rupture de piliers
  - ectasies pariétales
  - rupture de VG

### **Cardiopathies diverses**

- ♦ Pathologie péricardique :
  - épanchements péricardiques aigus – Péricardotomie
  - péricardite chronique constrictive – Péricardectomie
- ♦ Tumeurs du cœur

- ♦ Kyste hydatique
- ♦ Cardiomyopathie obstructive : indications & techniques :
  - de la myomectomie septale
  - du remplacement valvulaire mitral
- ♦ Cardiomyopathies non obstructives :
  - primitives
  - à étiologie définie
  - indications de la transplantation cardiaque
- ♦ Embolie pulmonaire :
  - embolectomie en urgence
  - thromboembolectomie pour cœur pulmonaire chronique post-embolique

### **Pathologies congénitales et pédiatriques**

- ♦ Physiopathologie générale et données globales :
  - embryologie
  - particularités de la circulation fœtale et adaptation néo-natale
  - les shunts gauche-droits
  - les shunts droit-gauches
  - la cyanose
  - l'hypertension artérielle pulmonaire
  - les possibilités de chirurgie palliative
  - la chirurgie hybride
  - la place du cathétérisme interventionnel
  - le développement de la population d'adultes porteurs d'une cardiopathie congénitale
- ♦ Persistance du canal artériel :
  - anatomie pathologique & physiopathologie
  - techniques chirurgicales : indications et résultats
- ♦ Coarctations et IAA :
  - formes anatomiques, associations lésionnelles & physiopathologie
  - techniques chirurgicales : indications et résultats
- ♦ Communications inter-auriculaires :
  - variétés anatomiques

- physiopathologie
- techniques chirurgicales
- indications et résultats
- ♦ Les retours veineux anormaux pulmonaires et systémiques :
  - partiels
  - totaux
  - cœur tri-atrial
  - maladies veino-occlusives pulmonaires
- ♦ CIVs, VDDS, VGDS, malpositions des gros vaisseaux avec CIV :
  - classification anatomique
  - classification physiopathologique
  - compréhension des formes frontières avec les transpositions
  - aspects cliniques et évolutifs
  - éléments du diagnostic
  - techniques chirurgicales
  - indications et résultats
- ♦ Sténoses et atrésies pulmonaires à septum IV intact :
  - les sténoses valvulaires
  - les sténoses infundibulaires ; le ventricule droit divisé
  - l'atrésie pulmonaire à septum IV intact
- ♦ La tétralogie de Fallot, l'atrésie pulmonaire avec CIV :
  - définitions anatomiques & variétés et associations lésionnelles
  - physiopathologie
  - éléments du diagnostic
  - les méthodes chirurgicales : anastomoses palliatives, correction complète, les prothèses VD-AP et leur devenir
  - indications et résultats
  - évolution avec l'âge
  - place et techniques de la valvulation pulmonaire
- ♦ Canal atrio-ventriculaire commun (CAV) :
  - rappel embryologique et anatomie chirurgicale
  - physiopathologie & aspects évolutifs
  - éléments du diagnostic
  - techniques chirurgicales : traitement de l'insuffisance mitrale,

fermeture de l'ostium primum, de la CIV, réinterventions pour pathologie de la valve AV gauche

- indications et résultats

♦ Transpositions des gros vaisseaux :

- rappel de l'embryologie & classification

- variantes anatomiques & associations lésionnelles (CIV, sténoses pulmonaires, anomalies ventriculaires, discordance atrioventriculaire et double discordance)

- éléments du diagnostic

- méthodes chirurgicales : septostomies & septectomies, anastomoses palliatives, corrections atriales, corrections ventriculaires, détranspositions « anatomiques »

- indications et résultats

♦ Truncus arteriosus

♦ Atrésie tricuspидienne

♦ Hypoplasie du cœur gauche

♦ Ventricule unique

Pour ces pathologies univentriculaires :

- notions évolutives, éthiques et sociétales

- notion de plan thérapeutique à long terme, planification des interventions

- anastomoses cavopulmonaires et circulation de type Fontan

- particularités des transplantations et des assistances

♦ Anomalie d'Ebstein

♦ Hypertension artérielle pulmonaire primitive (formes pédiatriques) et syndrome d'Eisenmenger

♦ Sténoses aortiques congénitales :

- valvulaire

- sous-valvulaire

- supra-valvulaire

♦ Anomalies de la valvule mitrale :

- sténoses mitrales congénitales

- anomalies des piliers et cordages

- particularités pédiatriques des remplacements valvulaires

♦ Fenêtres aorto-pulmonaires

- ♦ Anomalies des arcs aortiques
- ♦ Anomalies coronaires :
  - anomalie d'origine d'une artère coronaire (ALCAPA notamment)
  - anomalies d'origine et de trajet d'une artère coronaire
  - anévrisme sinus Valsalva et tunnel aorto-ventriculaire
  - fistules coronaro-camérales et coronaro-pulmonaires
- ♦ Particularités congénitales et pédiatriques :
  - de l'ECMO
  - des assistances de longue durée
  - des transplantations
  - des endocardites
  - des maladies de Marfan et assimilées
  - des troubles du rythme et de la conduction
  - des réinterventions, sternotomies multiples
- ♦ Rôles du chirurgien cardiaque pédiatrique dans :
  - l'ECMO et autres assistances extracorporelles pour causes respiratoires
  - les hernies diaphragmatiques
  - les pathologies malformatives médiastinales et pulmonaires
  - les sténoses trachéales congénitales

### **Pathologies acquises de l'aorte et des vaisseaux**

- ♦ Anévrismes idiopathiques de la racine aortique (maladie annulo-ectasiante) :
  - étiologie & histopathologie de la paroi aortique
  - aspects cliniques et évolutifs
  - méthodes d'investigation
  - techniques chirurgicales et résultats
- ♦ Dissections aortiques :
  - étiologie, facteurs de risque, histopathologie
  - aspects anatomiques, classification
  - histoire naturelle
  - aspects cliniques et évolutifs & éléments du diagnostic
  - méthodes d'investigation

- techniques chirurgicales
- indications, résultats et suivi.
- ♦ Ruptures traumatiques de l'aorte :
  - facteurs étiologiques
  - anatomie pathologique
  - aspects cliniques et évolutifs
  - indications et méthodes
  - traitement chirurgical
- ♦ Anévrisme athéromateux de la crosse aortique :
  - anatomie pathologique
  - variétés topographiques
  - méthodes d'investigation
  - techniques chirurgicales : méthodes de protection cérébrale et médullaire, techniques de la CEC, méthodes radicales de remplacement aortique, méthodes extra-anatomiques, endoprothèses
  - indications, résultats et suivi
- ♦ Pathologie de l'aorte abdominale et de ses branches :
  - anévrismes
  - oblitération de la fourche aortique
  - pathologie des artères viscérales (rénales, digestives : athérome, dysplasie)
  - anévrisme, autres pathologies oblitérantes, traumatismes
  - pathologie des artères des membres inférieurs : athérome, anévrisme spontané
  - ischémie aiguë, artériopathie diabétique, maladie de Buerger, syndrome de la poplitée piégée, traumatismes
- ♦ Les voies d'abord chirurgicales et percutanées :
  - des troncs supra-aortiques
  - des carotides et vertébrales
  - de l'axe aorto-iliaque
  - des artères des membres inférieurs
  - des artères rénales et digestives
  - des veines jugulaires et fémorales

- ♦ Les procédés de restauration artérielle :
  - thromboembolctomie
  - endartériectomie
  - résection-greffe
  - pontages et matériel (veineux, synthétique)
  - angioplastie et endoprothèse
- ♦ Le suivi de l'opéré artériel

### Pathologies veineuses et lymphatiques

- ♦ Pathologie veineuse :
  - maladie thrombo-embolique : interruption de la VCI, thrombectomie
  - compression de la veine cave et des veines iliaques
  - varices-ulcères
  - traumatismes
- ♦ Pathologie du système porte : hypertension portale
- ♦ Pathologie lymphatique :
  - lymphœdème primitif et secondaire
  - fistules et épanchements lymphatiques

## Objectifs pratiques

### Généralités



Le spécialiste, à l'issue de la formation validée par le Collège, doit être capable de :

- décrire les principes, les techniques, les indications et les contre-indications, les risques précoces et les complications immédiates et secondaires ;
- participer activement à la discussion de dossiers préopératoires en faisant jouer les arguments et les références bibliographiques des différentes stratégies thérapeutiques ;
- réaliser les interventions, dans le cadre de simulations ex vivo, in vivo et bien sûr en salle d'opération ;

– assurer la surveillance et les traitements complémentaires précoces et à distance.

### **Techniques générales**

- ♦ Voies d'abord usuelles
- ♦ Mise en place de la CEC et des assistances extracorporelles
- ♦ Fermetures et drainages

### **Actes chirurgicaux majeurs**

- ♦ Prélèvements artériels et veineux
- ♦ Pontages coronaires
- ♦ Réparation et remplacement valvulaire
- ♦ Pontages et endarteriectomies
- ♦ Exérèse partielle, segmentaire et totale du poumon
- ♦ Chirurgie de l'œsophage
- ♦ Chirurgie de la plèvre
- ♦ Traitement des cardiopathies congénitales

### **Techniques spécifiques**

- ♦ Prélèvement multi-organe
- ♦ Transplantation cardiaque et cœur poumon
- ♦ Transplantation pulmonaire
- ♦ Urgences (Dissection, embolie pulmonaire, tamponnade)
- ♦ Traumatismes thoraciques
- ♦ Traumatismes vasculaires
- ♦ Techniques endovasculaires
- ♦ Techniques vidéoscopiques



# Diplôme du Collège

**L**e premier examen pour les options thoracique et cardiaque a eu lieu en 1989. Le vasculaire est proposé depuis 1996. Les premiers admis avec option « cardiaque congénitale » ont quant à eux été reçus en 2013.

L'obtention de ce diplôme est actuellement recommandée pour les praticiens titulaires du DESC se présentant au concours de PH, et indispensable pour les médecins non titulaires du DESC, car il est pris en compte par la commission de qualification du Conseil de l'Ordre des médecins pour délivrer la qualification en chirurgie thoracique et cardio-vasculaire.

Par ailleurs, tout chirurgien thoracique et cardio-vasculaire exerçant en France et désirant devenir membre de la SFCTCV doit être membre du Collège.

Bien qu'il ne soit pas prévu d'âge limite, il est vivement recommandé de présenter cet examen dans les trois ou quatre années qui suivent l'obtention du DESC, dès qu'il est possible de répondre aux critères de l'option choisie.



L'admission au Collège peut se faire dans l'option « thoracique », l'option « cardiaque adulte », ou l'option « cardiaque congénitale ». Les candidats peuvent se présenter à une ou plusieurs options, chacune étant évaluée séparément au moment de l'examen d'admission. La spécificité « vasculaire », qui se rajoute obligatoirement sur une option « thoracique » ou « cardiaque adulte », doit faire l'objet d'une évaluation supplémentaire qui peut être présentée la même année.

La procédure se déroule en deux étapes :

- une admissibilité jugée sur titres et travaux ;
- une admission jugée sur épreuve orale.

Pour cela, les prérequis suivants ont été définis.

## Prérequis

### Prérequis généraux

Ces prérequis comprennent :

- ♦ **la validation du DESC** avec son mémoire ou son équivalent ;
- ♦ **la participation active aux séminaires régionaux** de formation ;
- ♦ **la présence à au moins trois des enseignements nationaux du Collège.**

### Prérequis spécifiques à l'option « thoracique »

Pour être admis à se présenter à l'examen du Collège option « thoracique », le candidat doit :

- ♦ **avoir effectué au moins deux années de post-internat** dans les services de chirurgie thoracique et cardio-vasculaire ;
- ♦ **avoir obtenu le DIU d'oncologie thoracique médico-chirurgicale** (fortement recommandé) ;
- ♦ **être capable de :**
  - gérer l'indication opératoire et les examens paracliniques d'un malade thoracique, en particulier en urgence,

- organiser et mener à bien les interventions nécessaires,
- assumer de façon autonome les problèmes immédiats de gestion pré et postopératoire,
- assumer de façon régulière le suivi à distance des opérés thoraciques ;

♦ **posséder les compétences chirurgicales suivantes :**

Le candidat devra avoir effectué au minimum :

- **100 interventions de chirurgie pulmonaire par résection** (lobectomie, pneumonectomie),
- **100 interventions sur la plèvre ou de résection atypique.**

Chaque intervention aura été réalisée en tant que premier opérateur, menée intégralement seul, ou assisté par le responsable de la formation. Ces interventions auront fait l'objet d'un compte-rendu opératoire détaillé, rédigé par le candidat et certifié par le chef de service. Ces interventions devront avoir été faites (sauf cas particulier devant être explicité) dans les trois années qui précèdent immédiatement l'année de dépôt du dossier. Après examen du dossier, le coordonnateur peut demander une évaluation pratique du candidat sur site (un membre du comité du Collège est mandaté pour assister à une ou plusieurs interventions réalisées par le candidat). Il est rappelé qu'« effectuer » une intervention consiste à poser l'indication opératoire, organiser et mener à bien l'intervention et assumer de façon autonome les soins postopératoires.

La complétion d'un livret personnel Epiform contenant tous les éléments descriptifs de la progression dans l'acquisition des compétences décrites ci-dessus est vivement recommandée.

### **Prérequis spécifiques à l'option « cardiaque adulte »**

Pour être admis à se présenter à l'examen du Collège option « cardiaque adulte », le candidat doit :

- ♦ **avoir effectué au moins trois années de post-internat** dans les services de chirurgie thoracique et cardio-vasculaire ;
- ♦ **avoir obtenu les DU suivants**, non impératifs mais fortement recommandés : **DU de CEC et DU d'assistance circulatoire ;**

♦ **être capable de :**

- gérer l'indication opératoire et les examens paracliniques d'un malade cardio-vasculaire, en particulier en urgence,
- organiser et mener à bien les interventions nécessaires,
- assumer de façon autonome les problèmes immédiats de gestion pré et postopératoire,
- assumer de façon régulière le suivi à distance des opérés cardio-vasculaires ;

♦ **posséder les compétences chirurgicales suivantes :**

Le candidat devra avoir effectué au minimum **100 interventions majeures de chirurgie cardio-vasculaire** au cours des trois dernières années. Chaque intervention aura été réalisée en tant que premier opérateur, menée intégralement seul, ou assisté par le responsable de la formation. Ces interventions auront fait l'objet d'un compte-rendu opératoire détaillé, rédigé par le candidat et certifié par le chef de service. Ces interventions devront avoir été faites (sauf cas particulier devant être explicité) dans les trois années qui précèdent immédiatement l'année de dépôt du dossier. Après examen du dossier, le coordonnateur peut demander une évaluation pratique du candidat sur site (un membre du comité du Collège est mandaté pour assister à une ou plusieurs interventions réalisées par le candidat). Il est rappelé qu'« effectuer » une intervention consiste à poser l'indication opératoire, organiser et mener à bien l'intervention et assumer de façon autonome les soins postopératoires.

La complétion d'un livret personnel Epiform contenant tous les éléments descriptifs de la progression dans l'acquisition des compétences décrites ci-dessus est vivement recommandée.

**Prérequis spécifiques à l'option « cardiaque congénitale »**

Pour être admis à se présenter à l'examen du Collège option « cardiaque congénitale », le candidat doit :

- ♦ **avoir effectué au moins trois années de post-internat** dans les services de chirurgie thoracique et cardio-vasculaire. Une partie de

la formation doit avoir été spécifiquement pédiatrique et congénitale. Il est demandé au minimum : un semestre pendant l'internat ET un an de post-internat dans un service de chirurgie cardiaque congénitale et pédiatrique (autorisation de chirurgie cardiaque pédiatrique au sens des textes législatifs en cours). Ceci est un strict minimum, une formation plus longue est très recommandée ;

♦ **avoir obtenu les DU suivants :**

- le DIU/DESIU de chirurgie des cardiopathies congénitales est obligatoire,
- sont non impératifs mais très fortement recommandés les DIU/DESIU de cardiologie pédiatrique et fœtale et de réanimation des cardiopathies congénitales,
- sont recommandés les DU de CEC et DU d'assistance circulatoire ;

♦ **être capable de :**

- gérer l'indication opératoire et les examens paracliniques d'un patient porteur d'une cardiopathie congénitale, ou pédiatrique acquise, en particulier en urgence, quels que soient l'âge du patient et sa cardiopathie,
- assumer de façon autonome les problèmes immédiats de gestion pré et postopératoire,
- savoir intervenir dans l'immense majorité des cas, en particulier en urgence, et savoir aussi s'entourer d'avis complémentaires dans des cas rares et complexes,
- participer aux recommandations de suivi à court et long terme, en prévoyant les réinterventions éventuellement nécessaires ;

♦ **posséder les compétences chirurgicales suivantes :**

Le candidat devra avoir effectué au minimum **100 interventions majeures de chirurgie cardio-vasculaire**. Chaque intervention aura été réalisée en tant que premier opérateur, et menée intégralement seul, ou assisté par le responsable de la formation. Ces interventions auront fait l'objet d'un compte-rendu opératoire détaillé, rédigé par le candidat et certifié par le chef de service. Ces interventions devront avoir été faites (sauf cas particulier devant être explicité) dans

les trois années qui précèdent immédiatement l'année de dépôt du dossier. Après examen du dossier, le coordonnateur peut demander une évaluation pratique du candidat sur site (un membre du comité du Collège est mandaté pour assister à une ou plusieurs interventions réalisées par le candidat). Il est rappelé qu'« effectuer » une intervention consiste à poser l'indication opératoire, organiser et mener à bien l'intervention et assumer de façon autonome les soins postopératoires. Pour cette option, sont nécessaires :

- **25 CEC de cardiopathies acquises** (qui peuvent évidemment être les mêmes que celles justifiant des compétences pour l'option précédente),
- **75 interventions congénitales ou pédiatriques** dont au moins 5 CIV, 4 CAV, 4 transpositions des gros vaisseaux, 4 Fallot, 5 cavopulmonaires et 2 RVPAT.

La complétion d'un livret personnel Epiform contenant tous les éléments descriptifs de la progression dans l'acquisition des compétences décrites ci-dessus est vivement recommandée.

### Prérequis spécifiques à l'option « vasculaire »

Le candidat souhaitant se présenter à l'examen du Collège option « vasculaire » doit être titulaire de l'une des deux options « thoracique » et/ou « cardiaque adulte ». Il doit en outre :

- ♦ **avoir effectué au moins trois années de post-internat** dans les services de chirurgie thoracique et cardio-vasculaire ou de chirurgie vasculaire ;
- ♦ **avoir validé les règles de radioprotection** ;
- ♦ **avoir obtenu un DU de chirurgie endovasculaire** (recommandé) ;
- ♦ **être capable de :**
  - gérer l'indication opératoire et les examens paracliniques d'un malade vasculaire, en particulier en urgence,
  - assumer de façon autonome les problèmes immédiats de gestion pré et postopératoire,
  - organiser et mener à bien les interventions nécessaires,
  - assumer de façon régulière le suivi à distance des opérés vasculaires ;

♦ **posséder les compétences chirurgicales suivantes :**

Les candidats devront avoir effectué au minimum **100 interventions de chirurgie artérielle reconstructrice**. Chaque intervention aura été réalisée en tant que premier opérateur, et menée intégralement seul, ou assisté par le responsable de la formation.

Ces interventions auront fait l'objet d'un compte-rendu opératoire détaillé, rédigé par le candidat et certifié par le chef de service. Ces interventions devront avoir été faites (sauf cas particulier devant être explicité) dans les trois années qui précèdent immédiatement l'année de dépôt du dossier. Après examen du dossier, le coordonnateur peut demander une évaluation pratique du candidat sur site (un membre du comité du Collège est mandaté pour assister à une ou plusieurs interventions réalisées par le candidat). Il est rappelé qu'« effectuer » une intervention consiste à poser l'indication opératoire, organiser et mener à bien l'intervention et assumer de façon autonome les soins postopératoires.

La complétion d'un livret personnel Epiform contenant tous les éléments descriptifs de la progression dans l'acquisition des compétences décrites ci-dessus est vivement recommandée.

## Admissibilité

L'admissibilité est jugée sur un dossier « titres et travaux ».

### Composition du dossier

Le dossier doit être numérisé et comprendre les documents suivants sous format PDF :

- ♦ la validation de l'enseignement théorique du DESC de chirurgie thoracique et cardio-vasculaire ou de son équivalent ;



- ♦ les certificats de présence aux enseignements nationaux et régionaux du Collège ;
- ♦ la liste des congrès et des formations suivies avec certificats de présence ;
- ♦ un curriculum vitæ, avec titres et travaux (4 pages maximum) ;
- ♦ les DU/DIU requis pour certaines options ;
- ♦ le relevé des activités opératoires : liste des interventions par rubriques en tant qu'opérateur principal. Cette liste doit être validée et signée par le(s) chef(s) de service. Le détail des comptes-rendus opératoires pourra être demandé le cas échéant ;
- ♦ une photo numérisée ;
- ♦ la fiche d'admissibilité avec le choix de l'option.

### Dépôt du dossier

Le candidat doit déposer son dossier au coordonnateur inter-régional qui le soumet au comité directeur du Collège.

Le dossier doit être adressé **au plus tard le 1<sup>er</sup> avril** au coordonnateur régional. Il doit être envoyé sous forme électronique (voir mails des coordonnateurs en p. 12, avec copie à [secretariat@college.sfctcv.org](mailto:secretariat@college.sfctcv.org)).

### Commission d'admissibilité

Le dossier d'admissibilité est proposé au comité directeur du Collège par le coordonnateur régional et sera jugé à l'occasion des Journées présidentielles de la SFCTCV (chaque année fin mai ou juin).

Le comité directeur du Collège tiendra compte :

- ♦ du dossier ;
- ♦ de la participation aux enseignements théoriques ;
- ♦ de l'activité pratique.

L'admissibilité est prononcée ou refusée par le comité directeur du Collège. Le coordonnateur régional informe les candidats des résultats.

## Admission

Il est nécessaire d'être jugé admissible pour se présenter à l'examen final.

### L'examen

Les candidats admissibles sont convoqués par le secrétariat à l'examen final. Ils doivent alors acquitter des frais d'inscription.

L'examen final a lieu avant la fin de l'année où l'admissibilité a été prononcée (en général le dernier vendredi d'octobre).

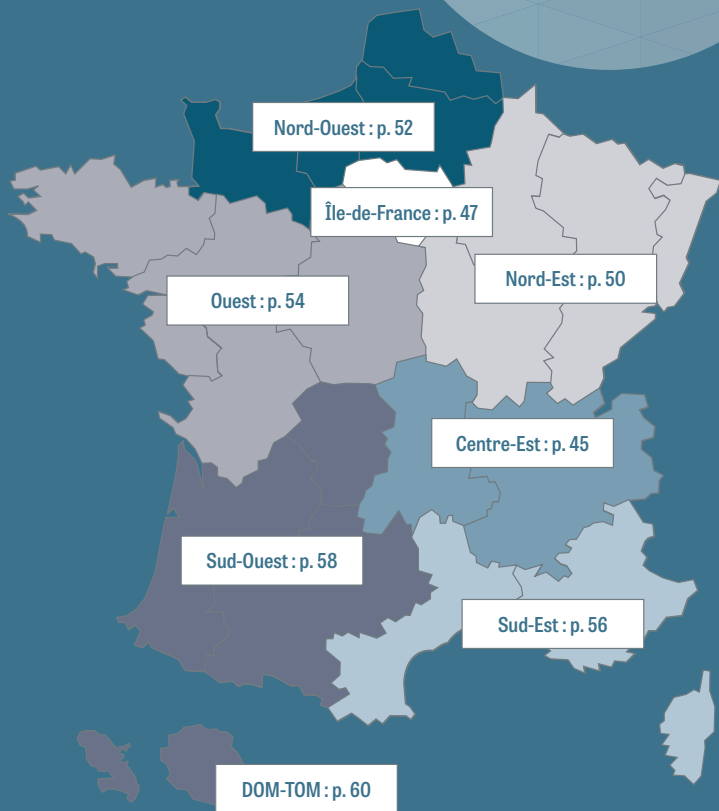
Les candidats doivent valider une épreuve orale portant sur un cas clinique. Cette épreuve est organisée par un jury national, composé au minimum de trois membres (un PU-PH, un PH, un libéral) désignés par le comité directeur, parmi les membres du Collège ayant une activité importante dans l'option considérée : « thoracique », « cardiaque adulte », « cardiaque congénitale », « vasculaire ».

Le candidat dispose de 30 minutes pour étudier un cas clinique et de 30 minutes pour le présenter au jury.

### Les résultats

En cas d'échec, le candidat devra représenter son dossier. Il devra soumettre au comité son activité des trois dernières années pour que soit évaluée une nouvelle admissibilité.

# Services formateurs





## Région Centre-Est

(38) Grenoble	CHU - Hôpital de Grenoble
(42) Saint-Étienne	CHU - Hôpital nord
(63) Clermont-Ferrand	CHU - Hôpital Gabriel-Montpied Centre Jean-Perrin
(69) Lyon	Hôpital Louis-Pradel

### Grenoble - CHU - Hôpital de Grenoble (bd de la Chantourne - La Tronche)



Service de chirurgie cardiaque : 04 76 76 54 62

Validant Cardiaque - Autorisation transplantation

Pr Olivier CHAVANON : ochavanon@chu-grenoble.fr



Département de chirurgie thoracique, vasculaire et endocrine : 04 76 76 93 11

Validant Thoracique et Vasculaire - Autorisation transplantation

Pr Pierre-Yves BRICHON : pybrichon@chu-grenoble.fr

### Saint-Étienne - CHU - Hôpital nord (av. Albert Raimond)



Service de chirurgie cardio-vasculaire : 04 77 82 83 35

Validant Cardiaque et Vasculaire

Pr Jean-Pierre FAVRE : j.pierre.favre@chu-st-etienne.fr



Service de chirurgie générale et thoracique : 04 77 82 83 37

Validant Thoracique

Pr Olivier TIFFET : olivier.tiffet@chu-st-etienne.fr

### Clermont-Ferrand - CHU - Hôpital Gabriel-Montpied (30 place Henri Dunant)



Service de chirurgie cardio-vasculaire : 04 73 75 15 77

Validant Cardiaque - Autorisation transplantation

Pr Lionel CAMILLERI : lcamilleri@chu-clermontferrand.fr

### Clermont-Ferrand - Centre Jean-Perrin (58 rue Montalembert)



Service de chirurgie générale et thoracique : 04 73 75 15 65

Validant Thoracique

Pr Marc FILAIRE : marc.filaire@cjp.fr



**Lyon - Hôpital Louis-Pradel** (28 av. du doyen Jean Lépine - Bron)

**Service de chirurgie thorac. et vasculaire - transpl. pulmonaire** : 04 72 35 74 66

Validant Thoracique - Autorisation transplantation

Pr François TRONC : francois.tronc@chu-lyon.fr



**Service de chirurgie cardiaque B** : 04 72 35 75 28

Validant Cardiaque - Autorisation transplantation

Pr Fadi FARHAT : fadi.farhat@chu-lyon.fr



**Service de chirurgie thoracique et cardio-vasculaire A** : 04 72 35 75 96

Validant Cardiaque - Autorisation transplantation

Pr Jean-François OBADIA : jean-francois.obadia@chu-lyon.fr



**Service de chirurgie thoracique et cardio-vasculaire C** : 04 72 35 74 79

Validant Cardiaque et Card-Congénitale - Autorisation transplantation

Pr Jean NINET : jean.ninet@chu-lyon.fr

## Région Île-de-France

(75) Paris	AP-HP - Groupe Pitié-Salpêtrière AP-HP - Hôpital Cochin Institut mutualiste Montsouris AP-HP - Hôpital Georges-Pompidou Hôpital Necker-Enfants malades AP-HP - Hôpital Bichat AP-HP - Hôpital Tenon
(92) Le Plessis- Robinson Saint-Cloud Suresnes	CMC Marie-Lannelongue Centre chirurgical Le Val-d'Or Hôpital Foch
(93) Bobigny	AP-HP - Hôpital Avicenne
(94) Créteil	CHU - Hôpital Henri-Mondor
(95) Argenteuil	CH Victor-Dupouy

### Paris 13<sup>e</sup> - AP-HP - Groupe Pitié-Salpêtrière (47-83 bd de l'Hôpital)



Institut de cardiologie : 01 42 16 56 81

Validant Cardiaque - Autorisation transplantation

Pr Pascal LEPRINCE : pascal.leprince@aphp.fr

### Paris 14<sup>e</sup> - AP-HP - Hôpital Cochin (27 rue du Fbg Saint-Jacques)



Unité de chirurgie thoracique : 01 58 41 20 70

Validant Thoracique

Pr Jean-François REGNARD : jean-francois.regnard@aphp.fr

### Paris 14<sup>e</sup> - Institut mutualiste Montsouris (42 boulevard Jourdan)



Service de chirurgie thoracique : 01 56 61 62 16

Validant Thoracique

Dr Dominique GOSSOT : dominique.gossot@imm.fr



Service de chirurgie cardiaque : 01 56 61 65 07

Validant Cardiaque

Dr Mathieu DEBAUCHEZ : mathieu.debauchez@imm.fr



**Paris 15<sup>e</sup> - AP-HP - Hôpital Georges-Pompidou (20 rue Louis Leblanc)**

Département de chirurgie cardio-vasculaire : 01 56 09 20 00

Validant Cardiaque - Autorisation transplantation

Pr Christian LATREMOUILLE : christian.latremouille@aphp.fr



**Service de chirurgie thoracique et transplantation pulmonaire : 01 56 09 34 51**

Validant Thoracique - Autorisation transplantation

Pr Françoise LE PIMPEC-BARTHES : francoise.lepimpec-barthes@aphp.fr



**Paris 15<sup>e</sup> - Hôpital Necker-Enfants malades (149-161 rue de Sèvres)**

Service de chirurgie cardiaque pédiatrique : 01 44 38 18 67

Validant Card-Congénitale - Autorisation transplantation

Pr Pascal VOUHE : pascal.vouhe@aphp.fr



**Paris 18<sup>e</sup> - AP-HP - Hôpital Bichat (46 rue Henri Huchard)**

Service de chirurgie vasculaire thorax et transpl. pulmonaire : 01 40 25 69 62

Validant Thoracique - Autorisation transplantation

Pr Yves CASTIER : yves.castier@aphp.fr



Service de chirurgie cardio-vasculaire : 01 40 25 71 32

Validant Cardiaque - Autorisation transplantation

Pr Patrick NATAF : patrick.nataf@aphp.fr



**Paris 20<sup>e</sup> - AP-HP - Hôpital Tenon (4 rue de la Chine)**

Service de chirurgie thoracique et vasculaire : 01 56 01 78 22

Validant Thoracique et Vasculaire

Pr Jalal ASSOUAD : jalal.assouad@aphp.fr



**Le Plessis-Robinson - CMC Marie-Lannelongue (133 avenue de la Résistance)**

Service de chirurgie cardio-vasculaire : 01 40 94 85 31

Validant Cardiaque - Autorisation transplantation

Dr Philippe Deleuze : p.deleuze@ccml.fr



Département de chirurgie thoracique et vasculaire : 01 40 90 85 73

Validant Thoracique - Autorisation transplantation

Pr Elie FADEL : e.fadel@ccml.fr



Service de chirurgie des cardiopathies congénitales : 01 40 94 28 00

Validant Card-Congénitale

Dr Jurgen HORER : j.horer@ccml.fr



**Saint-Cloud - Centre chirurgical Le Val-d'Or** (14 rue Pasteur)

Service de chirurgie thoracique : 01 47 11 77 02

Validant Thoracique

Pr René JANCOVICI : r.jancovici@sfctcv.org

**Suresnes - Hôpital Foch** (40 rue Worth)

Service de chirurgie thoracique et transplantation pulmonaire : 01 46 25 22 44

Validant Thoracique - Autorisation transplantation

Pr Alain CHAPELIER : a.chapelier@hopital-foch.org

**Bobigny - AP-HP - Hôpital Avicenne** (125 av. de Stalingrad)

Service de chirurgie thoracique et vasculaire : 01 48 95 52 31

Validant Thoracique et Vasculaire

Pr Emmanuel MARTINOD : emmanuel.martinod@aphp.fr

**Créteil - CHU - Hôpital Henri-Mondor** (51 av. de Lattre de Tassigny)

Service de chirurgie thoracique et cardio-vasculaire : 01 49 81 21 51

Validant Cardiaque - Autorisation transplantation

Pr Jean-Paul COUETIL : jp.couetil@hotmail.com

**Argenteuil - CH Victor-Dupouy** (69 rue du Lieutenant-Colonel Prud'hon)

Service de chirurgie vasculaire et thoracique : 01 34 23 27 63

Validant Thoracique et Vasculaire

Dr Patrick BAGAN : patrick.bagan@ch-argenteuil.fr

## Région Nord-Est

(21) Dijon	CHU - Bocage central
(25) Besançon	CHU - Hôpital Jean-Minjoz
(51) Reims	CHU - Hôpital Robert-Debré
(54) Nancy	CHU - Hôpital central
	CHU - Hôpitaux de Brabois
(67) Strasbourg	CHU - Nouvel hôpital civil



### **Dijon - CHU - Bocage central** (14 rue Gaffarel)

Service de chirurgie thoracique : 03 80 29 37 47

Validant Thoracique

Pr Alain BERNARD : alain.bernard@chu-dijon.fr



### **Service de chirurgie cardio-vasculaire** : 03 80 29 33 52

Validant Cardiaque - Autorisation transplantation

Pr Roger BRENOT : roger.brenot@chu-dijon.fr



### **Besançon - CHU - Hôpital Jean-Minjoz** (3 bd Alexandre Fleming)

Service de chir. thorax et cardio-vasculaire - pôle cœur poumon : 03 81 66 81 80

Validant Cardiaque et Thoracique

Pr Sidney CHOCHRON : sidney.chocron@univ-fcomte.fr



### **Reims - CHU - Hôpital Robert-Debré** (1 av. du Général Koenig)

Service de chirurgie thoracique et cardio-vasculaire : 03 26 78 71 05

Validant Cardiaque et Thoracique

Pr Bernard BAEHREL et Pr Sylvain RUBIN : srubin@chu-reims.fr



### **Nancy - CHU - Hôpital central** (29 av. de Lattre de Tassigny)

Service de chirurgie générale et thoracique : 03 83 85 13 92

Validant Thoracique

Pr Juan-Pablo MAUREIRA : p.maureira@chu-nancy.fr

**Nancy - CHU - Hôpitaux de Brabois** (rue de Morvan - Vandœuvre-lès-Nancy)

Service de chirurgie cardio-vasculaire et transplantations : 03 83 15 30 78

Validant Cardiaque - Autorisation transplantation

Pr Juan-Pablo MAUREIRA : p.maureira@chu-nancy.fr

**Strasbourg - CHU - Nouvel hôpital civil** (1 place de l'Hôpital)

Service de chirurgie cardio-vasculaire : 03 69 55 07 04

Validant Cardiaque et Card-Congénitale - Autorisation transplantation

Pr Jean-Philippe MAZZUCOTELI : Jean-Philippe.Mazzucotelli@chru-strasbourg.fr



Service de chirurgie thoracique : 03 69 55 07 98

Validant Thoracique - Autorisation transplantation

Pr Gilbert MASSARD : gilbert.massard@chru-strasbourg.fr

## Région Nord-Ouest

(14) Caen	CHU - Hôpital de la Côte-de-Nacre
(59) Lille	CHRU - Hôpital Calmette
	CHRU - Hôpital cardiologique
(76) Rouen	CHU - Hôpital Charles-Nicolle
(80) Amiens	CHU - Hôpital sud



**Caen - CHU - Hôpital de la Côte-de-Nacre** (avenue de la Côte de Nacre)

Service de chirurgie cardiaque : 02 31 06 44 57

Validant Cardiaque - Autorisation transplantation

Dr Gérard BABATASI : babatasi-g@chu-caen.fr



Service de Chirurgie Thoracique : 02 31 06 44 46

Validant Thoracique



**Lille - CHRU - Hôpital Calmette** (3 bd du professeur Leclercq)

Pôle de chirurgie thoracique : 03 20 44 45 59

Validant Thoracique

Pr Henri PORTE : h-porte@chru-lille.fr



**Lille - CHRU - Hôpital cardiologique** (3 bd du professeur Leclercq)

Service de chirurgie cardiaque : 03 20 44 53 56

Validant Cardiaque - Autorisation transplantation

Pr Alain PRAT : aprat@chru-lille.fr

Pr André VINCENTELLI : a.vincentelli@sfctcv.org



Service de chirurgie cardio-vasculaire : 03 20 44 50 28

Validant Cardiaque

Dr Mohamad KOUSSA : mohamad.koussa@chru-lille.fr

**Rouen - CHU - Hôpital Charles-Nicolle** (1 rue de Germont)**Service de chirurgie cardio-vasculaire et thoracique - Pav. Deroque** : 02 32 88 81 97

Validant Cardiaque, Vasculaire et Thoracique - Autorisation transplantation

Pr Jean-Paul BESSOU : Jean-Paul.Bessou@chu-rouen.fr

**Service de chirurgie générale et thoracique - Pav. Deve II** : 02 32 88 81 97

Validant Thoracique

Pr Christophe PEILLON : christophe.peillon@chu-rouen.fr

**Amiens - CHU - Hôpital sud** (av. René Laënnec - Salouël)**Service de chirurgie cardiaque** : 03 22 45 59 25

Validant Cardiaque

Pr Thierry CAUS : caus.thierry@chu-amiens.fr

**Service de chirurgie thoracique** : 03 22 08 73 46

Validant Thoracique

Pr Pascal BERNA : berna.pascal@chu-amiens.fr

## Région Ouest

(22) Saint-Brieuc	Hôpital Yves-Le-Foll
(29) Brest	CHU - Hôpital La Cavale-Blanche
(35) Rennes	CHU - Hôpital Pontchaillou
(37) Tours	CHRU - Hôpital Clocheville CHRU - Hôpital Trousseau
(44) Nantes	CHU - Hôpital Laennec CHU - Hôtel-Dieu
(49) Angers	CHU d'Angers
(86) Poitiers	CHU de Poitiers



### **Saint-Brieuc - Hôpital Yves-Le-Foll** (10 rue Marcel Proust)

Service de chirurgie thoracique et vasculaire : 02 96 01 70 55

Validant Thoracique et Vasculaire

Dr Bernard LENOT : [bernard.lenot@ch-stbrieuc.fr](mailto:bernard.lenot@ch-stbrieuc.fr)



### **Brest - CHU - Hôpital La Cavale-Blanche** (bd Tanguy Prigent)

Service de chirurgie cardiaque, thoracique et vasculaire : 02 98 34 74 28

Validant Cardiaque et Thoracique

Pr Eric BEZON : [eric.bezon@chu-brest.fr](mailto:eric.bezon@chu-brest.fr)



### **Rennes - CHU - Hôpital Pontchaillou** (2 rue Henri Le Guilloux)

Service de chirurgie thoracique cardiaque et vasculaire : 02 99 28 24 73

Validant Cardiaque et Thoracique - Autorisation transplantation

Pr Jean-Philippe VERHOYE : [jean-philippe.verhoye@chu-rennes.fr](mailto:jean-philippe.verhoye@chu-rennes.fr)



### **Tours - CHRU - Hôpital Clocheville** (49 bd Béranger)

Service de chirurgie cardiaque et thoracique pédiatrique : 02 47 47 37 69

Validant Card-Congénitale

Pr Michel AUPART et Docteur Paul NEVILLE : [aupart@med.univ-tours.fr](mailto:aupart@med.univ-tours.fr)

**Tours - CHRU - Hôpital Trousseau** (avenue de la République)

Service de chirurgie thoracique : 02 47 47 81 05

Validant Thoracique

Pr Pascal DUMONT : dumont@med.univ-tours.fr



Service de chirurgie cardiaque adulte : 02 47 47 59 18

Validant Cardiaque et Vasculaire - Autorisation transplantation

Pr Michel AUPART : aupart@med.univ-tours.fr

**Nantes - CHU - Hôpital Laennec** (bd Jacques Monod - Saint Herblain)

Service de chirurgie thoracique et cardio-vasculaire : 02 40 16 51 33

Validant Cardiaque et Thoracique - Autorisation transplantation

Pr Jean-Christian ROUSSEL : jeanchristian.rousseau@chu-nantes.fr

**Nantes - CHU - Hôtel-Dieu** (1 place Alexis Ricordeau)

Service de chirurgie cardiaque pédiatrique : 02 40 08 33 33

Validant Card-Congénitale

Pr Olivier BARON : olivier.baron@chu-nantes.fr

**Angers - CHU d'Angers** (4 rue Larrey)

Service de chirurgie cardio-vasculaire et thoracique : 02 41 35 45 73

Validant Cardiaque et Thoracique

Pr Christophe BAUFRETON : c.baufreton@sfctcv.org

**Poitiers - CHU de Poitiers** (pavillon Beauchant - 2 rue de la Milétrie)

Chirurgie cardiaque et thoracique : 05 49 44 39 85

Validant Cardiaque et Thoracique

Pr Pierre CORBI : p.corbi@chu-poitiers.fr

## Région Sud-Est

(06) Nice	CHRU - Hôpital Pasteur
(13) Marseille	AP-HM - CHU - Hôpital nord AP-HM - CHU - La Timone – Adultes AP-HM - CHU - La Timone – Enfants
(34) Montpellier	CHU - Hôpital Arnaud-de-Villeneuve
(83) Toulon	HIA - Hôpital Sainte-Anne

**Nice - CHRU - Hôpital Pasteur** (30 av. de la Voie Romaine)

Service de chirurgie thoracique : 04 92 03 80 26

Validant Thoracique

Pr Jérôme MOUROUX : mouroux.j@chu-nice.fr



**Marseille - AP-HM - CHU - Hôpital nord** (chemin des Bourrely)

Service de chirurgie thoracique et maladies de l'œsophage : 04 91 96 60 01

Validant Thoracique - Autorisation transplantation

Pr Pascal THOMAS : PascalAlexandre.THOMAS@ap-hm.fr



**Marseille - AP-HM - CHU - La Timone – Adultes** (264 rue Saint-Pierre)

Service de chirurgie cardio-thoracique : 04 91 38 57 17

Validant Cardiaque - Autorisation transplantation

Pr Frédéric COLLART : frederic.collart@ap-hm.fr



**Marseille - AP-HM - CHU - La Timone – Enfants** (264 rue Saint-Pierre)

Service de chirurgie thoracique et cardio-vasculaire : 04 91 38 66 76

Validant Card-Congénitale - Autorisation transplantation

Pr Loïc MACE : loic.mace@ap-hm.fr



**Montpellier - CHU - Hôpital Arnaud-de-Villeneuve** (371 av. du doyen Gaston Giraud)

Équipe de chirurgie thoracique : 04 67 33 62 70

Validant Thoracique et Vasculaire

Pr Charles MARTY ANE : ch-marty\_ane@chu-montpellier.fr



Équipe de chirurgie cardiaque et vasculaire : 04 67 33 62 72

Validant Cardiaque - Autorisation transplantation

Pr Bernard ALBAT : b-albat@chu-montpellier.fr







**Toulon - HIA - Hôpital Sainte-Anne** (2 bd Sainte-Anne)

**Service de chirurgie thoracique et vasculaire** : 04 83 16 25 32

Validant Thoracique

Pr Jean-Philippe AVARO : [avarojp@orange.fr](mailto:avarojp@orange.fr)

Dr Pierre Mathieu BONNET : [pierremathieu.bonnet@intradef.gouv.fr](mailto:pierremathieu.bonnet@intradef.gouv.fr)

## Région Sud-Ouest

(31) Toulouse	CHRU - Hôpital Rangueil CHU - Hôpital Larrey CHU - Hôpital des Enfants
(33) Pessac	CHU - Hôpital Haut-Lévêque
(64) Bayonne	Hôpital de la Côte-Basque
(87) Limoges	CHU - Hôpital Dupuytren



### Toulouse - CHRU - Hôpital Rangueil (1 av. du Pr Jean Poulhès)

Service de chirurgie cardio-vasculaire A : 05 61 32 26 52

Validant Cardiaque - Autorisation transplantation

Pr Yves GLOCK : glock.y@chu-toulouse.fr



### Toulouse - CHU - Hôpital Larrey (24 chemin de Pouvoirville)

Service de chirurgie thoracique : 05 67 77 18 03

Validant Thoracique - Autorisation transplantation

Pr Laurent BROUCHET : bouchet.l@chu-toulouse.fr



### Toulouse - CHU - Hôpital des Enfants (330 av. de Grande-Bretagne)

Service de cardiologie médicale et chirurgicale : 05 34 55 74 73

Validant Card-Congénitale

Pr Bertrand LEOBON : leobon.b@chu-toulouse.fr



### Pessac - CHU - Hôpital Haut-Lévêque (5 av. de Magellan)

Service de chirurgie thoracique, cervicale et transplantation : 05 57 65 60 09

Validant Thoracique - Autorisation transplantation

Pr Jean-François VELLY : jean-francois.vely@chu-bordeaux.fr



Service de chirurgie cardiaque et vasculaire : 05 57 65 64 37

Validant Cardiaque, Card-Congénitale et Vasculaire - Autorisation transplantation

Pr Louis LABROUSSE : louis.labrousse@chu-bordeaux.fr



**Bayonne - Hôpital de la Côte-Basque** (13 av. Jacques Loeb)

**Service de Chirurgie A2** : 05 59 44 35 22

Validant Thoracique

Dr Florence MAZERES-MARTI : fmazerres001@ch-cotebasque.fr



**Limoges - CHU - Hôpital Dupuytren** (2 av. Martin Luther King)

**Service de chirurgie thoracique et cardio-vasculaire** : 05 55 05 63 71

Validant Cardiaque , Thoracique et Vasculaire - Autorisation transplantation

Pr Élisabeth CORNU : e.cornu@sfctcv.org

## DOM-TOM

(97) La Réunion  
Martinique

CHU - Hôpital Félix-Guyon  
CHU Pierre-Zobda-Quitman

### Saint-Denis - La Réunion - CHU - Hôpital Félix-Guyon

(allée des Topazes - Bellepierre)



**Service de chirurgie cardiaque, vasculaire et thoracique** : 02 62 90 54 20

Validant Cardiaque, Thoracique et Vasculaire

Dr Jean-François DELAMBRE : jean-francois.delambre@chu-reunion.fr

### Fort-de-France - Martinique - CHU Pierre-Zobda-Quitman

(route de Chataubeuf - La Meynard)



**Service 7C - Chirurgie cardio-vasculaire** : 05 96 55 22 71

Validant Cardiaque

Pr François ROQUES : chirurgie.cardiaque@chu-fortdeFrance.fr

# Des outils

**Epiform..... p. 63**

**Bases de données de la SFCTCV ..... p. 64**

**Bourses de la SFCTCV ..... p. 66**





## Epiform

**I**nitié par l'Association des Jeunes Chirurgiens Thoraciques et Cardio-Vasculaires (AJCTCV) en 2011 et soutenu par la SFCTCV, Epiform est votre compagnon de formation. Il va vous suivre durant toute votre formation de chirurgien thoracique, cardiaque et vasculaire. Sa mission est de vous permettre d'évoluer au sein de la discipline. Il vous aidera à colliger et organiser tous les aspects de vos activités, tant sur les plans pédagogique et académique que chirurgical. C'est aussi un outil d'audit de la formation au sein de notre discipline et de recherche en pédagogie médicale.

Actuellement, la formation de CTCV en France comporte cinq ans d'internat et deux à quatre ans de post-internat. Les objectifs théoriques et pratiques sont développés et validés au sein du Collège. Cette formation est amenée à évoluer vers un parcours plus concentré et centralisé sur l'apprentissage de la spécialité. L'utilisation d'un outil comme Epiform sera à l'avenir indispensable pour le suivi et la certification de notre capacité à être de bons chirurgiens. **La participation à Epiform est fortement recommandée pour se présenter à l'examen du Collège.**

Epiform comporte :

- ♦ un annuaire de l'ensemble des membres Juniors de la SFCTCV ;
- ♦ un logbook théorique avec votre profil et votre parcours de formation (cours, diplômes, articles...) avec la possibilité de générer un CV standardisé et certifié par la SFCTCV ;
- ♦ Un logbook clinique comportant votre activité chirurgicale et clinique.

Tout ceci est accessible en ligne sur **[www.epiform.net](http://www.epiform.net)**

Pour toute demande de renseignement :

**[suivi@epiform.net](mailto:suivi@epiform.net) et [www.ajctcv.fr](http://www.ajctcv.fr)**

## Bases de données de la SFCTCV

Depuis les années 2000, la SFCTCV a mis en place des bases de données en chirurgie thoracique, puis cardiaque (EPITHOR et EPICARD), dont l'utilité apparaît aujourd'hui évidente pour un chirurgien en formation.

Pouvoir disposer en temps réel d'une idée de son activité, de celle de son centre et mieux encore de l'activité française, est aujourd'hui une réalité. Au-delà d'un simple comptage, cet outil devient indispensable, entre autres, pour préparer une réunion de morbi-mortalité, évaluer sa courbe d'apprentissage et suivre ses résultats.

Ces bases sont maintenant connues internationalement en raison de publications toujours plus nombreuses.

Si vous avez une idée sur un travail à conduire à partir d'EPITHOR ou EPICARD, déposez votre projet sur le site de notre société (CERC\*), et vous obtiendrez une assistance tant pour la conduite de ce travail que pour sa publication.

Tout cela n'est possible que parce que vos aînés ont participé à la constitution et à l'amélioration de la qualité de ces bases. Même si elles sont encore loin d'être parfaites, des progrès sont en cours, notamment l'accessibilité par Internet qui devrait se concrétiser dans les mois à venir. Tous les chirurgiens, même ceux en formation, pourront avoir accès à ces bases à partir de tout PC connecté à Internet, et ne dépendront plus des informatiques hospitalières.

La base de données de la STS américaine constitue un réservoir gigantesque de données médicales concernant nos spécialités. Elle fait référence et est devenue incontournable pour nos collègues américains. Les bases EPITHOR et EPICARD, à une échelle plus petite, permettent déjà de tirer des enseignements utiles quant à nos pratiques. Il faut que vous, les jeunes chirurgiens, vous vous appropriiez ces bases de données et qu'elles deviennent un réflexe, à la fois pour y inclure vos



patients, mais aussi pour en tirer des enseignements en exploitant leurs données le plus fréquemment possible. De plus, dans la mesure où EPITHOR constitue 80 % de la base européenne (ESTS), la participation à cette base conduit *de facto* à une « accréditation européenne » délivrée par l'ESTS.

L'activité de chirurgie cardiaque congénitale et pédiatrique est également intégrable, notamment pour les adultes, de façon non détaillée, dans EPICARD. Toutes les interventions sont aussi, par décision de la SFCTCV, intégrées et détaillées dans la base de données européenne (European Congenital Database).

Comme vos aînés, profitez de ces possibilités en vous inscrivant dès votre clinicat.

**Pour plus d'informations :**

EPITHOR : [epithor@bdd.sfctcv.org](mailto:epithor@bdd.sfctcv.org)

EPICARD : [epicard@bdd.sfctcv.org](mailto:epicard@bdd.sfctcv.org)

## Bourses de la SFCTCV

Depuis 2008, la SFCTCV attribue des bourses d'étude pour des projets de travaux de recherche effectués préférentiellement dans le cadre d'un Master 2 et ou d'une mobilité. Les trois spécialités (thoracique, cardiaque et vasculaire) sont concernées, et ceci sans quota.

Vous pouvez déposer un dossier si :

- ♦ vous avez moins de 40 ans ;
- ♦ vous êtes membre de la SFCTCV (Titulaire ou Junior) ;
- ♦ votre projet est parrainé par deux membres de la SFCTCV.

Vous devez envoyer votre demande accompagnée d'un CV **avant le 31 mars**, par mail au secrétariat de la SFCTCV ([secretariat@sfctcv.org](mailto:secretariat@sfctcv.org)).

Les membres du conseil scientifique sélectionnent les candidats en deux étapes :

- ♦ une première sélection se fait sur dossier ;
- ♦ pour la deuxième étape, les candidats retenus doivent exposer leur projet devant le comité scientifique qui se réunit lors du congrès de la société.

Chaque projet est jugé sur la présentation, l'originalité, le niveau scientifique, l'intérêt pour la spécialité et la pertinence du financement.

Après le passage de tous les candidats, le jury délibère et donne les résultats.

Les candidats retenus s'engagent à adresser au comité scientifique au maximum six mois après la fin de leur projet un rapport qui, après avis, pourra être présenté lors d'un événement de la SFCTCV.

De plus, si le projet donne lieu à une publication ou à un brevet, le candidat s'engage à faire figurer la mention : « Projet réalisé avec une bourse d'étude ou de recherche de la SFCTCV ».



# Annexes



# Membres du Collège

**A**ctuellement, 465 chirurgiens en activité sont membres du Collège :  
435 exercent en France, 12 en Europe et 18 hors de l'Europe.

## Année 1987

### *Cardio-Tho-Vasculaire*

Mohamed Ibrahim AHMED-NASR, Danièle AMREIN, Bernard ANDREASSIAN, Maxime AUBERT, Jean BACHET, Bernard BAEHREL, Jean-Aubert BARRA, Jean BATELLIER, Eugène BAUDET, Jacques BAULIEUX, Alain BECAT, Franck BERTHOUMIEU, Jean-Paul BESSOU, Olivier BICAL, Dominique BLIN, Gérard BLOCH, Jacques BORRELLY, Pierre BOUILLON, Pierre-Yves BRICHON, Fausto BRUNI, Christian CABROL, Juan Carlos CHACHQUES, Paul André CHAPTAL, Arnaud CHARPENTIER, Gérard COHEN, Paul Achille COIFFARD, Marcel DAHAN, Michel DAVID, Jean-Louis de BRUX, Charles de RIBEROLLES, Michel DEBAERT, Bernard DEBESSE, Hervé DELACROIX, Philippe DELEUZE, Alain DELOCHE, Philippe DESPINS, Claude DEVILLE, Patrick DONZEAU-GOUGE, Vincent DOR, Antoine DUJON, Pascal DUMONT, Georges DUVAL, Daniel DUVEAU, Bernard EISENMANN, Georges ESCANDE, Joseph-Philippe ETIEVENT, Jean-Noël FABIANI, Jean-Marie FAILLON, Pierre FUENTES, Jean-Paul GAMONDES, Iradj GANDJBAKHCH, Roger GIUDICELLI, Bertrand GOUDOT, Gilles GROSDIDIER, Dominique GRUNENWALD, Benoît GUIBERT, Louis GUILLOU, Daniel GUILMET, Yves HAMON, Marie-Line HILLION, André KHAYAT, René KIENY, Philippe KLEINMANN, Patrice KREITMANN, Jean-Georges KRETZ, François LABORDE, Marie-Nadine LABORDE, Francis LANGLET, Marc LASKAR, René LATREILLE, Francine LECA, Yves LECOMPTE, Didier LEFANT, Alain LEGUERRIER, Georges LEMOINE, Arrigo LESSANA, Yves LOGEATS, Jean-Noël LOURY, Pierre-Edouard MAGNAN, Michel MARCHAND, Henri MARY, Pierre MATHIEU, Philippe MENASCHE, Paul MENU, Patrick MESNILDREY, Dominique METRAS, Jean-Luc MICHAUD, Jean- Pierre MICHAUX, Philippe MIKAELOFF, Philippe MONDINE, Georges MORAND, Jean-Luc MOREAU, Jean-Yves NEVEUX, Jean NINET, Daniel NOBLET, Rémi NOTTIN, Francis PAUCHANT, Alain PAVIE, Gérard PAVY, Bernard PEIFFERT, Claude PERSONNE, Armand PIWNICA, Jacky POMMIER, Alain PRAT, Yvonnick RAUT, Philippe REITZAUM, Michel RIBET, Marc RIQUET, Mauro

ROMANO, Xavier ROQUES, Paul ROSAT, Pierre-Michel ROUX, Michel SAUER, Marc SCHEPENS, Miguel SOUSA UVA, Robert SOYER, Jean SULZER, André THEVENET, Fabrice THEVENET, Claude VAISLIC, Jean-Pierre VILLEMOT, Ingolf VOGT MOYKOPF, Henri WAREMBOURG, Alain WATEL, Jean-Marie WIHLM, Jean-Paul WITZ, Didier WOELFFLE, Jean-Marie ZIMMERMANN

### Année 1989

*Cardiaque*: Ibrahim ABDEL MEGUID, Talal FARES, Franck-Thomas PELISSIER, Juan PEREZ MOREIRAS, Jean-Pierre ROUX, Jacques SEGUIN, Gilles TOUATI –  
*Thoracique*: Philippe CLERC, Charles MARTY ANE

### Année 1990

*Cardiaque*: Ousama AL HABASH, M'hamed BENOMAR, Sidney CHOCRON, Jean-François DELAMBRE, Adrian Alex EBNER, Gabriel GHORAYEB, Victor JEBARA, Wassim KHOURY, Mohamad KOUSSA, Jean-François OBADIA, Jacques ROBIN, Ahmed TAKRITI, Jacques TEBOUL – *Thoracique*: Bertrand DEBRUERES, Jean-François DELAMBRE, Eric MENSIER, Jean-Louis VINARD

### Année 1991

*Cardiaque*: Gérard BABATASI, Ruggero de PAOLIS, Miguel de SOUSA, Alberto MIRALLES, Emmanuel MONIER, Alberto RIBERI, Jean-Baptiste SUBAYI, Marc VIGNERON – *Thoracique*: Laurent BORDIGONI, Joseph LUCCIARDI, Gilbert MASSARD, Jean-Michel MOREAU

### Année 1992

*Cardiaque*: Georges ABOU EID, Lionel CAMILLERI, Juan V COMAS, Aziz EZZAT, Roberto GULINO, Sam HAYDAR, Christophe KUCHARSKI, Thierry LANGANAY, Michel PAQUIS, Georges PINELLI, Gregorio RABAGO, Akhtar RAMA – *Thoracique*: Jacques AZORIN, Jean-Marc BEREDER, Alain BERNARD, Alain CHAPELIER, Roland CHARPENTIER, Jean DUBREZ, Guy ETIENNE, Jérôme MOUROUX, Camille SERHAL

### Année 1993

*Cardiaque*: Suhail ALS WEIS, Nicolas BISCHOFF, Adel EL ISSA, Jean-Pierre FLEURY, Ahmed MALHAB, Jacques NAZET, François ROQUES, Alain VAILLANT, Vincent VIDAL, Jean-Louis VINARD, Pascal VOUHE – *Thoracique*: Suhail ALS WEIS, François CLEMENT, René JANCOVICI, Jacques JOUGON, Christophe KLEIN, Pierre MAGDELEINAT, Pierre RIERA, Pascal Alexandre THOMAS, Vincent VIDAL

**Année 1994**

*Cardiaque* : Amal DRISSI KACEMI, Jean-Marc FRAPIER, François GABRIELLE, Daniel ROUX, Philippe SOULA, Etienne TATOU, Georges TEDY – *Thoracique* : Bernard LENOT, Jean-François LEVI, Adel NAAMEE, Jean-François REGNARD, Imad RUKBI, Michel SAAB

**Année 1995**

*Cardiaque* : Pascal ANDRE, Thierry CAUS, Pierre CORBI, Fabrice LE MEE, Gaël LEDOYER, Frédéric MOUNET, Reza TAVAKOLI, Jean-Charles VERNHET, Mohamed YOUSSEF – *Thoracique* : Jean BERJAUD, Pierre BONNETTE, Frédéric CLERC, Ahmad DABBAGH, Françoise LE PIMPEC BARTHES, Bruno TREMBLAY

**Année 1996**

*Cardiaque* : Samy ANIDJAR, Michel AUPART, Khalid BAGHDADI, Didier CHATEL, Elisabeth CORNU-PFEIFFER, Guy FERNANDEZ, Jean-Philippe GUIBAUD, Bruno JEGOU, Patrick PERIER, Marcio SCORSIN, Benoît SEVRAY, Iradj TAGHAVI, Jean-Luc TERMIGNON – *Thoracique* : Francis BAUD, Alain BRACHET, Gilles CARDOT, Georges CHALKIADAKIS, Denis DEBROSSE, Pierre FOURQUIER, Lionel GUIBERT, Philippe ICARD, Sophie JAILLARD-THERY, Bruno JEGOU, Florence MAZERES-MARTI, François René PRUVOST, Bruno SCHJOTH, Benoît SEVRAY – *Vasculaire* : Samy ANIDJAR

**Année 1997**

*Cardiaque* : Kifah ALWAN, Eric BEZON, Fares BOUCHAIB, Michel BOUVIER, Jean-Pierre CARTEAUX, Leonardo ESTEVES LIMA, Jean-Michel GRINDA, Bernard KREITMANN – *Thoracique* : Michel BOUVIER, Christophe DELAISEMENT, Pierre DUPONT, Paolo MACCHIARINI, Nicola SANTELMO, Jean VALLA

**Année 1998**

*Cardiaque* : Olivier BARON, Alain CURTIL, Camille DIAB, Vincent DOISY, Arnaud DUBAR, Daniel GRANDMOUGIN, Laurent GUESNIER, Nandkishore KAPADIA, Amine LAGHZAOU, Christian LATREMOUILLE, Benoît LEGAULT, Jean-Pierre MEUNIER, Paul NEVILLE, Emmanuel OSTYN, Alfred TABLEY, Ahmed TAHIR EL YOUSOUFI, Denis TIXIER – *Thoracique* : Patrick BERTRAND, Didier BRASSIER, Elie FADEL, Abdul-Majid KHALIL, Thierry LONJON, Edouard PARIS, Henri PORTE, Philippe PUYO, Joëlle SIAT

### Année 1999

*Cardiaque*: Christophe BAUFRETON, Emre BELLI, Jean-Pierre BEX, François BOUCHART, Alain BRUNET, Thierry du ROY de CHAUMARAY, Armand EKER, Jean-François FUZELLIER, Paolo MACCHIARINI, Patrick NATAF, Ramzi RAMADAN, Bruno SCHJOTH, Seifeddine SEKKAL, Alain SERRAF, Ghatfan SHAABAN KABAKIBO – *Cardio-Tho-Vasculaire*: François LACOUR-GAYET – *Thoracique*: Gérard BURGARD, Marie-Dominique DESTABLE, Luciano ERALDI, Marc-Paul FRANCISCI, Paul-André PIETRI, François PONS, Redha SOUILAMAS

### Année 2000

*Cardiaque*: Muhammad AZHAR MUNIR, Alain BEL, Olivier CHAVANON, Roland DEMARIA, Jean-Philippe GRIMAUD, Saed JAZAYERI, Mohammad OROUDJI, Francesco ROSATO, Nabil SAAD, José SAEZ DE IBARRA – *Thoracique*: Rias AKKAD, François BERTIN, Francesco Paolo CARONIA, Xavier DUCROCQ, Eric FAURE, Marc FILAIRE, Alexandre HAMM, Yves LABORDE, Christophe LANCELIN, Jean-Philippe LE ROCHAIS, Gilles REBOUL, Olivier TIFFET, Nicolas VENISSAC – *Vasculaire*: Patrick BERTRAND, Roland DEMARIA

### Année 2001

*Cardiaque*: Manuel BACROT, Marc BODINO, Doron CARMİ, Joy EL ZOGHBI, Jean-Philippe FRIEH, Rachid HACINI, Jean-Luc HENNEQUIN, Jean-Jacques HUBAUT, Djamel KAILI, Emmanuel LE BRET, Bruno MIGUEL, Ahmed REZK, Yves-Assad SAADE, Khaled SAMIR-AMIN, Daniel TAMISIER – *Thoracique*: Jean-Jacques HUBAUT, Bertrand JAUFFRET, David METOIS, Claude MICHETTI – *Vasculaire*: Manuel BACROT, Marc BODINO, Joseph LUCCIARDI

### Année 2002

*Cardiaque*: Yasser ABDEL MAGUID, Frédéric COLLART, Hervé CORBINEAU, Amine JIRARI, Louis LABROUSSE, Loïc LANG LAZDUNSKI, Sorin POPESCU, Jean-Philippe VERHOYE – *Thoracique*: Frédéric DELCAMBRE, Christophe DODDOLI – *Vasculaire*: Amine JIRARI, Louis LABROUSSE, Sorin POPESCU, Jean-Philippe VERHOYE

### Année 2003

*Cardiaque*: Abou ABDEL SHAFY, Paul ACHOUH, Nawwar AL ATTAR, Walid ALCHARE, Thierry AYMARD, Nicolas BONNET, Olivier BOUCHOT, Christophe CRON, Camille DAMBRIN, Mustafa Kemal DEMIRAG, Mazen ELFARRA, Georges FAYAD, Nadir KEFSI, Pascal LEPRINCE, Pierre-Yves LITZLER, Siamak MOHAMMADI, Ihab MOURSI, Ghassan NAJA, André VINCENTELLI – *Thoracique*: Massimo CONTI, Youssef HALLAQ, Emmanuel MARTINOD – *Vasculaire*: Thierry AYMARD, Christophe CRON, Emmanuel MARTINOD



### Année 2004

*Cardiaque*: Faisal AL SAIDI, Eleodoro BARREDA-DELGADO, Chekib BENKELFAT, Ali Kafa, Mohammed LALI, Ovidiu NUTU, Mohamad RAHMATI, Lucian STOICA, Michel TAPIA – *Thoracique*: Tarun MC BRIDE, François TRONC – *Vasculaire*: Jean-Philippe GRIMAUD

### Année 2005

*Cardiaque*: Alexandre AZMOUN, Philippe BILLAUD, Nicolas CHAVANIS, Emmanuel CHOUKROUN, Cosimo d'ALESSANDRO, Olivier FABRE, Pierre-Emmanuel FALCOZ, Olivier GHEZ, Rémi HOUEL, Michel JUDE, Ahmed KHALIFA, Mohamed LY, Massimo MASSETTI, Antoine MUGNIOT, Paolo PORCU, Carlos Jorge RENAUT, Philippe ROUVIERE – *Thoracique*: Jalal ASSOUD, Pierre-Emmanuel FALCOZ, Philippe FERNOUX, Antonio MINNITI, Sacha MUSSOT – *Vasculaire*: Jalal ASSOUD, Philippe BILLAUD, Emmanuel CHOUKROUN, Antoine MUGNIOT, Sacha MUSSOT, Philippe ROUVIERE

### Année 2006

*Cardiaque*: Aziz ALAMI AROUSSI, Thierry DERIEUX, Abdelbasset EL REFY, Fadi FARHAT, Mohamed Sami IBRAHIM, Alexandre LE GUYADER, Beltran Gabriel LEVY-PRASCHKER, Bruno POUZET, Bertrand RICHARD de LATOUR – *Thoracique*: Michel ALAUZEN, Patrick BAGAN, Pierre-Mathieu BONNET, Olivier CHATAIGNER, Dominique FABRE, Eric FRASSINETTI, Hocine LAHLAH, Nidal NAFFAA, Pierre NEVEU – *Vasculaire*: Patrick BAGAN, Olivier CHATAIGNER, Abdelbasset EL REFY, Dominique FABRE, Alexandre LE GUYADER, Bertrand RICHARD de LATOUR

### Année 2007

*Cardiaque*: Chokri Mohamed KORTAS, Alain MIRZA, Thomas MODINE, Marco PICICHE, Nicolas ROUX, Renaud SEVERAC-BASTIDE, Daoud SULEIMAN, Mohammad YOUNES – *Thoracique*: Jean-Marc ALSAC, Alain BADIA, Pascal BERNA, Antonio BOBBIO, Philippe BOITET, Laurent BROUCHET, Jean-Yves COLLET, Benoît DECAIX, Boris FEITO, Gil FREY, David KACZMAREK, Alessandro ORSINI, Bernard WACK – *Vasculaire*: Pascal BERNA, Olivier BOUCHOT, Mazen ELFARRA, Boris FEITO, Alain MIRZA

### Année 2008

*Cardiaque*: Dimitrios BUKLAS, Fabien DOGUET, Gheorghe GAVRA, Mojgan LAALI, Benoît LARRUE – *Thoracique*: Halim ABOU HANNA, Samer ALHAMES, Axel AUBERT, Jean-Pierre COHEN, Eric de LA ROCHE de BRANSAT, Antoine GUERLIN, Elias HABIB, Olivier HAGRY, Babak SADEGHI-LOOYEH, Mircea Dan VASILESCU – *Vasculaire*: Axel AUBERT, Antoine GUERLIN, Bruno TREMBLAY

### Année 2009

*Cardiaque*: Issam ABOULIATIM, Moataz AYMAN SALEH, Kasra AZARNOUSH, Jean-Noël CHOPLAIN, Andréa INNORTA, Calin IVASCAU, Francis JUTHIER, Michel KINDO, Emmanuel LANSAC, Olivier LE PAGE, Bertrand LEOBON, François MONASSIER – *Thoracique*: Marco ALIFANO, Jean-Philippe ARIGON, Jean-Philippe AVARO, Jean-Baptiste CHADEYRAS, Valinkini DA COSTA, Marion DURAND, Mohamed HUSSEIN, Van-Manh NGUYEN, Bertrand RICHARD de LATOUR, Agathe SEGUIN-GIVELET – *Vasculaire*: Issam ABOULIATIM, Bertrand LEOBON, Agathe SEGUIN-GIVELET, Daoud SULEIMAN

### Année 2010

*Cardiaque*: Brahim AMAHZOUNE, Stéphane AUBERT, Carlo BANFI, Eric BERGOEND, Jean-Pierre BERNE, Jean-Patrice BINUANI, Athos CAPUANI, Vlad GARIBOLDI, Christophe JAYLE, Ziad MANSOUR, Bertrand MARCHEIX, Paul MARTICHO, Fadi MOHDAD, Arnaud MOMMEROT, François ROUBERTIE, Thomas SASSARD, Marco VOLA, Rachid ZEGDI – *Thoracique*: Nidal ALSIT, Lotfi BENHAMED, Emmanuel BRIAN, Xavier-Benoit D'JOURNO, Radwan EL HUSSEINI, Madalina GRIGOROIU, Christophe JAYLE, Olaf MERCIER, Boriana PETKOVA-MARTEAU, Karel PFEUTY, Daniel POP, Gaëtan SINGIER, Abdulrazzaq SULAIMAN, Claudia VLAS-TAUTU – *Vasculaire*: Bertrand MARCHEIX, Boriana PETKOVA-MARTEAU, Karel PFEUTY

### Année 2011

*Cardiaque*: Karima ACHOUR, Bertrand AUPECLE, Sabino CAPRIO, Victor COSTACHE, Patrick FARAHMAND, Erwan FLECHER, Olivier FOUQUET, Roland HENAINE, Matthias KIRSCH, Alessandro PICCARDO, Frédéric PINAUD, Jean, Christian ROUSSEL, Fabrice WAUTOT, Konstantinos ZANNIS – *Thoracique*: Karima ACHOUR, Alex ARAME, Jean-Marc BASTE, Ali BEN ABDESSELAM, Xavier de KERANGAL, Dan ELKAIM, Pierre-Marie LOMBE-WETA, Ziad MANSOUR, Olivier-Nicolas PAGES, Augustin PIRVU, Delphine TROUSSE – *Vasculaire*: Patrick FARAHMAND, Augustin PIRVU

### Année 2012

*Cardiaque*: Soleiman ALKHODER, Eric ARNAUD-CROZAT, Eric BRAUNBERGER, Jean-Marc EL ARID, Thierry FOLLIGUET, Jérôme JOUAN, Pierre MAMINIRINA, Guillaume MAXANT, Pierre MORERA, Costin RADU, Vito Giovanni RUGGIERI, Fabrice VANHUYSE – *Thoracique*: Jean-Philippe BERTHET, Emmanuel COCHET, Catalin COSMA, Renaud GRIMA, Géoni MERLUSCA, Pierre MORDANT, Maksim PRYSHCHEPAU, Matthieu THUMEREL – *Vasculaire*: Emmanuel COCHET, Guillaume MAXANT, Pierre MORDANT

### Année 2013

*Cardiaque* : Laurent BARANDON, Fabio CUTTONE, Camille DURST, Sébastien GERELLI, Dominique GRISOLI, Jamil HAJJ-CHAHINE, Ghislain MALAPERT, Georgios NESSERIS, Joseph NLOGA, Pierre OSES, Sylvain RUBIN – *Cardiaque Congénitale* : Virginie FOUILLOUX, Sébastien GERELLI – *Thoracique* : Dana BUDESCU-RADU, Mihaela GIOL, Alexandre KARSENTI, Francesco LEO, Charles NEVEU, Anne OLLAND, Ciprian PRICOPI, Arnaud RODRIGUEZ – *Vasculaire* : Dana BUDESCU-RADU, Alexandre KARSENTI, Charles NEVEU, Van-Manh NGUYEN

### Année 2014

*Cardiaque* : Giorgio COLONNA, Antonio FIORE, Régis GAUDIN, Etienne GRUNENWALD, Majid HARMOUCHE, Nabil HMIDA, Nicolas JAUSSAUD, Guillaume LEBRETON, Claudia LOARDI, Juan-Pablo MAUREIRA, Eric PARIETTI, Andréa PERROTTI, Erick PORTOCARRERO, Vladimir SAPLACAN, Thomas SENAGE – *Cardiaque Congénitale* : Régis GAUDIN – *Thoracique* : Salam ABOU TAAM, Didier Koamivi ADODO, Valentine ANNE, Julie BARISIEN, Christophe BERTON, Guillaume BODDAERT, Emelyne CANNY-HAMELIN, Bassel DAKHIL, Thomas D'ANNOVILLE, Géraud GALVAING, Emmanuel GARDET, Rami JOUNI, Fouad KORSO-TLEMSANI, Benoît LAHON, Diana MAYEUR-SALAZAR, Claudia NATALE, Florin ONEA, Bastien ORSINI, Pierre-Benoît PAGES, Nicolas SALLEY, Sébastien SANDU – *Vasculaire* : Didier Koamivi ADODO, Guillaume BODDAERT, Thomas D'ANNOVILLE, Emmanuel GARDET, Majid HARMOUCHE, Nabil HMIDA, Benoît LAHON, Nicolas SALLEY

### Année 2015

*Cardiaque* : Géraldine ALLAIN, Thierry BOURGUIGNON, Arnaud FARGE, Mehdi FARHAT, Walid GHODBANE, Joël LAPEZE, Vincent LE GUILLOU, Ciro MASTROIANNI, Raquel-Glenys MERCEDES-MOJICA, Julien PELTAN, Matteo POZZI, Natacha ROUSSE, Francesco TIZZANO, Jacques VICAT – *Cardiaque Congénitale* : Jurgen HORER – *Thoracique* : François BELLENOT, Florence de DOMINICIS, Bertrand GRAND, Delphine MITILIAN, Thibault PIERARD, Caroline RIVERA, Edouard SAGE, Mayeul TABUTIN, Alejandro WITTE-PFISTER – *Vasculaire* : Bassel DAKHIL, Fouad KORSO-TLEMSANI, Joël LAPEZE, Delphine MITILIAN.



# Adresses et liens utiles

Toutes les informations contenues dans ce livret sont mises à jour régulièrement sur le site de la SFCTCV : [www.sfctcv.net](http://www.sfctcv.net)

- ♦ AATS (American Association for Thoracic Surgery) : [www.aats.org](http://www.aats.org)
- ♦ Accréditation : [www.accreditation-des-medecins.fr](http://www.accreditation-des-medecins.fr)
- ♦ AFICCT (Association Française Infirmière de Chirurgie Cardiovasculaire et Thoracique) : [www.aficct.org](http://www.aficct.org)
- ♦ Agence de la biomédecine : [www.agence-biomedecine.fr](http://www.agence-biomedecine.fr)
- ♦ ANC (Académie Nationale de Chirurgie) : [www.academie-chirurgie.fr](http://www.academie-chirurgie.fr)
- ♦ ANSM (Agence Nationale de Sécurité du Médicament) :  
[ansm.sante.fr](http://ansm.sante.fr)
- ♦ ARCOTHOVA (Association des anesthésistes-réanimateurs cœur, thorax et vaisseaux) : [www.icarweb.fr](http://www.icarweb.fr)
- ♦ BMC Pulmonary Medicine (site de la pathologie pulmonaire) :  
[www.biomedcentral.com/bmcpulmed](http://www.biomedcentral.com/bmcpulmed)
- ♦ CERC (Comité d'Éthique de la Recherche Clinique) :  
[www.sfctcv.net/pages/CERC/accueil.php](http://www.sfctcv.net/pages/CERC/accueil.php)
- ♦ EACTS (European Association for Cardio Thoracic Surgery) :  
[www.eacts.org](http://www.eacts.org)
- ♦ ESTS (European Society of Thoracic Surgeons) : [www.ests.org](http://www.ests.org)
- ♦ GFPC (Groupe Français de Pneumo-Cancérologie) : [www.g-f-p-c.org](http://www.g-f-p-c.org)
- ♦ HAS (Haute Autorité de Santé) : [www.has-sante.fr](http://www.has-sante.fr)
- ♦ HUGO : site des hôpitaux universitaires du Grand Ouest. On y trouve toutes les présentations faites dans les séminaires Ouest depuis 2006 : [www.ctcv-hugo.fr](http://www.ctcv-hugo.fr)

- ♦ ICVTS (Interactive CardioVascular and Thoracic Surgery, interactive section of EACTS) : [icvts.oxfordjournals.org](http://icvts.oxfordjournals.org)
- ♦ IFCT (Intergroupe Francophone de Cancérologie Thoracique) : [www.ifct.fr/index.php/fr](http://www.ifct.fr/index.php/fr)
- ♦ InCa (Institut National du cancer) : [www.e-cancer.fr](http://www.e-cancer.fr)
- ♦ SFC (Société Française de Cardiologie) : [www.sfcardio.fr](http://www.sfcardio.fr)
- ♦ SPLF (Société de Pneumologie de Langue Française) : [www.splf.org](http://www.splf.org)
- ♦ SOFRAPERF (Société Française de Perfusion) : [www.sofraperf.fr](http://www.sofraperf.fr)

# En savoir plus ?

## SFCTCV

**L**a Société Française de Chirurgie Thoracique et Cardio-Vasculaire a pour objet le regroupement des chirurgiens impliqués dans la pratique de la chirurgie thoracique et/ou cardiaque et/ou vasculaire, quel que soit leur mode d'exercice.

Ses objectifs sont :

- ♦ le développement des aspects scientifiques de la spécialité ;
- ♦ l'organisation de réunions scientifiques et la publication des travaux de la Société ;
- ♦ le développement des relations avec les organisations nationales, européennes ou internationales, qui œuvrent dans le même champ d'action ;
- ♦ l'évaluation des activités médicales de la discipline.

Plus généralement, la SFCTCV étudie toutes les questions ayant trait à la recherche, à la pratique ou à l'enseignement de la chirurgie thoracique et cardiovasculaire.

Elle met également en œuvre la procédure d'accréditation des médecins conformément aux dispositions légales et réglementaires qui régissent ce dispositif.

## CNP-CTCV

**L**e Conseil National Professionnel de la spécialité de Chirurgie Thoracique et Cardio-Vasculaire a été créé le 9 juillet 2012 pour répondre aux exigences des tutelles vis-à-vis des sociétés savantes. En effet, celles-ci souhaitaient avoir, au travers d'un CNP, un interlocuteur unique pour chaque spécialité.

La SFCTCV était, de fait, seule représentante de la spécialité. Elle a cependant répondu à la demande en créant le CNP-CTCV, que l'on peut considérer comme l'interlocuteur institutionnel de la spécialité.

Le CNP-CTCV réunit les compétences :

- ♦ du Collège (CFCTCV) ;
- ♦ de la SFCTCV ;
- ♦ du Syndicat National de Chirurgie Cardiaque et Thoracique en Exercice Libéral (SYNACCTEL) ;
- ♦ des membres thoraciques et cardiovasculaires du Syndicat des Chirurgiens Hospitaliers (SCH).

Ces structures restent les effecteurs dans leurs domaines respectifs.

## ODPC-CTCV

**L'**Organisme de Développement Professionnel Continu en spécialité de Chirurgie Thoracique et Cardio-Vasculaire a pour mission l'organisation du Développement Professionnel Continu en chirurgie thoracique et cardio-vasculaire sous tous ses aspects : formation cognitive, gestion des risques, évaluation et analyse de la pratique professionnelle. Il offre aux praticiens qui ont choisi de s'engager dans l'Accréditation la possibilité de valider leur obligation de DPC sous réserve qu'ils se soient inscrits à au moins un des programmes proposés et qu'ils soient à jour de leur bilan annuel. Les programmes sont établis annuellement par le Comité Scientifique et Pédagogique de l'ODPC-



CTCV qui prend en compte les orientations définies par le CNP ainsi que les nouvelles situations à risques de la spécialité listées auprès de la Haute Autorité de Santé.

Programmes disponibles sur : [www.sfctcv.net/pages/dpc.php](http://www.sfctcv.net/pages/dpc.php)

## DPC

**E**n ajoutant une évaluation des pratiques professionnelles, propre aux métiers à risque, à la classique formation continue, le Développement Professionnel Continu est devenu une obligation légale pour tous les professionnels de santé en 2013 et vise à maintenir un niveau de compétence qualifiant pour la profession.

Pour le DPC-CTCV, la démarche annuelle comprend :

1. une partie cognitive centrée sur l'acquisition ou l'approfondissement de connaissances ou de compétences : journées d'enseignement proposées par le Collège ;
2. une partie centrée sur l'amélioration de la qualité des soins : un engagement dans la démarche d'accréditation de la HAS (Haute Autorité de santé) ou, pour les chirurgiens non engagés, un élément de preuve de l'organisation ou de la participation à une RMM (revue de morbidité-mortalité) d'établissement suivant la méthodologie définie par la HAS et au mieux centrée sur les objectifs prioritaires du CNP (Conseil national de pilotage) validés par la Direction nationale de l'offre de soins (DGOS)<sup>1</sup> ;
3. une partie centrée sur l'évaluation des pratiques professionnelles : participation aux bases de données de la spécialité (EPITHOR, EPICARD et European Congenital Data Base).

1. Pour 2016, les objectifs définis par la DGOS sont :

- la chirurgie valvulaire ;
- les procédures mini-invasives en chirurgie thoracique et cardiaque ;
- la prise en charge des cancers broncho-pulmonaires.

## Accréditation

L'accreditation des medecins est une demarche de gestion des risques medicaux nationale, organisee par specialite, volontaire, concernant tous les medecins exerçant une specialite « à risque ». L'objectif est de prevenir ou limiter les consequences des evenements indesirables medicaux associes aux soins. Le programme de l'accreditation est annuel et comporte le meme trépied que le DPC.

Pour en savoir plus : [www.sfctcv.net/pages/accreditation.php](http://www.sfctcv.net/pages/accreditation.php)



Édition 2016

Réalisation : À la ligne - [www.a-la-ligne.fr](http://www.a-la-ligne.fr)

Achevé d'imprimer sur les presses de l'imprimerie  
de Compiègne en décembre 2015