

Responsable du groupe de travail :

Caroline Rivera

Participants :

Groupe en cours de constitution

73 membres de la SFCTCV (juniors et seniors) intéressés

Contexte :

Les techniques d'imagerie actuelles évoluent rapidement et tendent, non seulement à s'améliorer en qualité, mais également à s'orienter vers des examens moins irradiants, et si possible moins coûteux.

L'**échographie** est une pièce maîtresse de cette évolution :

- elle est **non irradiante** à la fois pour le patient, le praticien et le personnel soignant
- elle est non invasive
- elle est indolore
- elle **peu coûteuse**
- elle est valorisable.

Elle présente l'avantage d'être un **examen dynamique**, et non pas une image fixe, elle peut donc être le reflet d'une fonction de l'organisme (fonction du diaphragme par exemple).

L'échographie est un outil pertinent pour le chirurgien thoracique qui va faire partie dans les années à venir de sa pratique quotidienne. Il s'agit d'un outil qui s'inscrit pleinement dans la démarche de RAAC vers laquelle nous tendons tous à l'heure actuelle. C'est au chirurgien thoracique de s'approprier cet outil.

1/ L'enquête nationale :

L'**enquête nationale** réalisée grâce au soutien du Comité scientifique de la SFCTCV en novembre dernier a permis de mettre en lumière la pertinence de l'échographie pour le chirurgien, et nombreux sont nos confrères qui souhaitent développer cette compétence. Il s'agit d'une enquête nationale ayant interrogé 588 chirurgiens et internes dont **le taux de réponse a été de 30%** :

- 63% des répondeurs pratiquent l'échographie mais à des fréquences très variables (seuls 5% la pratiquent quotidiennement et 15% plusieurs fois par semaine),
- l'accès à l'échographe est excellent au bloc (95%) et un chirurgien sur 2 y a accès dans le service,
- une majorité de chirurgiens perçoivent l'échographie comme un outil d'amélioration de la sécurité des soins (57%),
- **93% d'entre eux souhaitent une formation spécifique**, représentant 130 chirurgiens.

2/La faisabilité

Mettre en place un groupe de travail efficient nécessite une motivation et un investissement dans la durée afin de réaliser des projets concrets et pérennes. Au sein de notre société, ont été recensés **73 chirurgiens souhaitant contribuer à la promotion de l'échographie thoracique en chirurgie**, et ont manifesté leur volonté de s'inscrire un éventuel groupe de type « G-echo-chir ».

3/Des objectifs

Les objectifs principaux affichés de ce groupe seraient d'organiser :

- **la formation** : à la fois initiale et continue

Pour la formation **initiale**, le Collège met dès cette année en place des ateliers lors des séminaires pour nos internes les plus jeunes ; le Pr Avaro démarre ces ateliers à la prochaine session du Collège Sud à Narbonne et il nécessite un soutien pour rendre ces formations pérennes, permettre de les réaliser chaque année, sur les différents sites. L'idée serait, à terme, de mettre en place des ateliers de niveaux évolutifs en suivant une feuille de route de formation pour nos apprenants. Il est indispensable pour cela de disposer de formateurs (et ce besoin est assez urgent). Les membres du groupe de travail d'échographie thoracique pourraient être une **source de formateurs** pour ces ateliers.

Pour la formation **continue**, la demande étant très forte, il s'agirait de construire une formation adaptée à la pratique des chirurgiens en activité avec une part de formation de type e-learning et une part de formation présentielle avec des ateliers pratiques sur le modèle des formations G-echo des pneumologues (cf. faisabilité plus bas).

- **la recherche** : La littérature est riche d'idées concernant l'intérêt de l'échographie en chirurgie thoracique aussi bien en pré, per, qu'en post-opératoire, mais la valeur scientifique de ces travaux reste faible à l'heure actuelle, offrant de belles perspectives de travaux de recherches multicentriques avec la force que représenterait un groupe de travail français sur ces pistes, force qui caractérise notre société.

4/ La faisabilité

Un groupe d'échographie thoracique à orientation chirurgicale bénéficie d'un **partenariat avec le groupe d'échographie des pneumologues français, le G-echo**. Ce point est important car leur expérience en termes de formation, et de logistique organisationnelle (formation e-learning/présentielle) sera un **gain de temps** majeur pour rendre rapidement opérationnel un groupe chirurgical. Il est possible, par exemple, de disposer de leurs supports d'enseignements (supports d'une rigueur scientifique qu'il faut saluer) afin de les adapter à la pratique des chirurgiens.

Diagramme de Gantt :

