

FICHE INFO DE LA CHIRURGIE ORTHOPÉDIQUE & TRAUMATOLOGIQUE

Document non officiel élaboré pour le Be-IHN à titre informatif pour les futurs internes

I. RÉFÉRENTS LOCAL DE LA SPÉCIALITÉ

Responsable local, chef de service : Professeur Jean-François GONZALEZ.

Pour obtenir des informations auprès d'un interne vous pouvez contacter Paul-Emile BORGE ou Laure GLEVAREC.

II. DESCRIPTION DE LA SPÉCIALITÉ

La chirurgie ostéo-articulaire comprend une activité de chirurgie « froide » ou programmée, l'Orthopédie, et une activité de chirurgie « chaude » ou d'urgence la Traumatologie. L'Orthopédiste doit savoir pratiquer les deux indifféremment l'inter-connexion étant quasi-systématique. Le penchant médical de la traumatologie est non négligeable (Tous les traumatismes ne s'opèrent pas).

Comme toute discipline chirurgicale, un investissement personnel important est nécessaire. De nombreuses notions absolument pas enseignée en faculté de médecine (Biomécanique, ostéosynthèse, anatomie appliquée et poussée, oncologie osseuse...). L'activité est vaste, l'Orthopédiste pouvant prendre en charge la chirurgie rachidienne, du membre supérieur, du bassin ou du membre inférieur. La « sur-spécialisation articulaire » est devenue quasiment systématique, comme dans les spécialités médicales, permettant de devenir un expert sur une, deux ou trois articulations. La chirurgie peut être arthroscopique, percutanée ou ouverte.

Des Formations Spécialisées Transverses, FST, sont accessibles (Chirurgie de Guerre, Chirurgie de la Main...).

III. DESCRIPTION DE LA SPÉCIALITÉ AU NIVEAU LOCAL

La chirurgie orthopédique et traumatologique au CHU de Nice s'effectue entre le CHU Pasteur 2 et les centres périphériques (Cannes, Monaco, Lerval). Les stages hors-subdivision (InterCHU) sont encouragés en milieux/fin de cursus.

Service historiquement créé par le Pr Argenson, chirurgien du Rachis puis le Pr P. Boileau chirurgien de l'épaule, le service en garde une forte imprégnation. Aujourd'hui le Pr J-F. Gonzalez, spécialisé dans l'épaule et le genou dirige le service. L'équipe chirurgicale se compose du Pr N. Bronsard, chirurgien du rachis et chef du pôle, le Dr R. Bernard De Dompure spécialiste et référent de la chirurgie du bassin, le Dr M-O. Gauci spécialisé dans la chirurgie du membre supérieur et le Dr J. Allia orienté chirurgie du rachis. Selon les années, 6 à 9 assistants/chef de clinique complètes cette équipe. Leur activité plus éclectique même si orienté englobe toute la traumatologie et l'orthopédie.

Du point de vue d'interne la formation est très orientée épaule, genou et hanche. L'activité rachidienne programmée commence à prendre une place d'envergure depuis plusieurs années, l'activité traumatologique a toujours été de notre ressort à Nice et l'activité oncologique appartient aux Neurochirurgiens. La chirurgie de la main est l'apanage des chirurgies plasticiens.

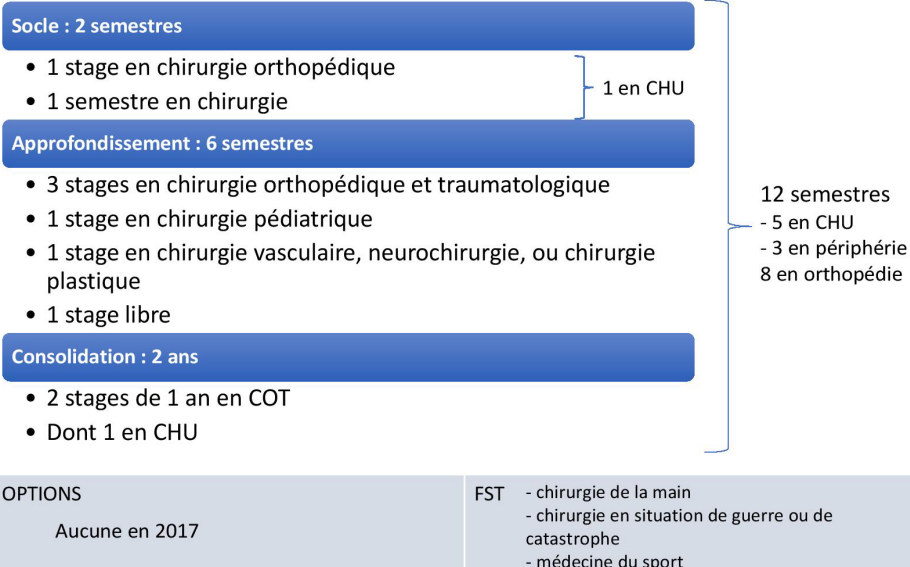
Un staff de programmation a lieu de façon hebdomadaire pour discuter des dossiers programmés au bloc opératoire. Un staff scientifique permettant de faire le point sur l'avancée des travaux scientifiques du service est également hebdomadaire (Thèse des internes, études en cours ou en développement, bibliographies...). Une RCP ostéo-articulaire pour les infections et les cancers à lieu de façon bi-mensuelle.

Le rôle de l'interne est de s'occuper des patients de son service même si une aide médicale est apportée par l'équipe d'anesthésie et les médecins référents associés au service, d'assurer le bon déroulement du bloc opératoire, de suivre et aider aux interventions jusqu'à être jugé apte pour les faire aidés par son sénior, d'assurer la continuité des soins en assurant les gardes (En moyenne 5 par semaines) et de se former à la théorie. L'activité de garde à Nice est raisonnable mais les gardes sont « dures ». L'interne reçoit les polytraumatisés de la région (De Menton jusqu'à l'entrée du Var) et répond aux avis Traumatologiques des urgences et des services. Le repos de garde est respecté mais ne peut être pris qu'une fois que les patients de la garde sont cadrés.

La semaine « type » comprend un jour de consultation post-traumatologie qui dure généralement la matinée permettant à l'interne de gérer les problèmes du service l'après-midi, un jour de bloc en salle de traumatologie, un jour de bloc en salle d'urgence, un jour de bloc en orthopédie et un jour de garde.

IV. DESCRIPTION DES DIFFÉRENTS TERRAINS DE STAGE

Chirurgie Orthopédique et Traumatologique



Le stage hors filière se fera selon l'orientation chirurgicale de l'interne.

L'accès aux FST se fait en postulant auprès des responsables de FST après discussions avec le chef de service afin d'inclure les stages de FST dans la maquette.

V. ACCÈS AU POST-INTERNAT

Spécialité centrale dans la vie d'une société, le chirurgien orthopédiste traumatologue sera toujours nécessaire du fait de l'augmentation de la population vieillissante active et des traumatismes quotidiens. L'installation en ville ou à l'hôpital pose rarement problème.

VI. AMBIANCE ENTRE CO-INTERNES & AVEC LES PATRONS

L'ambiance c'est comme la formation, elle sera excellente ou mauvaise selon toi...

VII. DIPLÔMES UNIVERSITAIRES & INTER-UNIVERSITAIRES (DU/DIU)

Arthroscopie, Chirurgie de la Main, Chirurgie du Rachis, Pathologie du Sport, Hanche, Coude et Epaule, Genou, Microchirurgie, Oncologie chirurgicale, Echographie chirurgicale...

Aucun DU/DIU ou Master n'est obligatoire dans le service, plusieurs sont vivement recommandés pour votre formation cependant.

VIII. SITES INTERNET & LIVRE UTILES

Collège des Jeunes Orthopédistes : www.cjortho.fr

Société Française d'Orthopédie et de Traumatologie : [Accueil | SOFCOT](#)

Un WelcomPack avec descriptif local, livres et sites internet a été élaboré par les internes du service et validé par le Pr J-F. Gonzalez est donné sur clé USB.