FONDATION
de l'Académie
de Chirurgie

sous égide de la Fondation de l'Académie de Médecine

LA MEILLEURE CHIRURGIE, AU PLUS PRÈS DES BESOINS DE CHACUN, EN FRANCE ET DANS LE MONDE

SOMMAIRE

Pages 4-7
DÉPLOYER LA CHIRURGIE PARTOUT OÙ ELLE EST ESSENTIELLE

Pages 8-11
TOUJOURS ALLER VERS L'EXCELLENCE D'UNE CHIRURGIE AU SERVICE DE TOUS

Pages 12-15
RÉINVESTIR LE THÉÂTRE D'ANATOMIE DE SAINT-CÔME

FONDATION
de l'Académie
de Chirurgie

sous égide de la Fondation de l'Académie de Médecine

L'ACADÉMIE NATIONALE DE CHIRURGIE CRÉE SA FONDATION.

Héritière d'illustres chirurgiens français, comme Ambroise Paré, Georges Mareschal, François Gigot de La Peyronie, Dominique-Jean Larrey ou, plus près de nous, Henri Mondor, François de Gaudart d'Allaines, Robert Merle d'Aubigné, l'Académie Nationale de Chirurgie veut contribuer à relever les défis de santé publique auxquels nous sommes confrontés.

Jamais les risques pour la santé humaine n'ont été aussi grands à l'échelle de la planète.

Mais, jamais les perspectives de progrès au service de la santé de chacun n'ont été aussi fortes.

Dans ce contexte, l'Académie Nationale de Chirurgie souhaite mobiliser le plus grand nombre en créant la Fondation de l'Académie de Chirurgie, sous égide de la Fondation de l'Académie de Médecine.

L'Académie confie à sa Fondation la responsabilité de lui fournir les moyens de sa double mission :

- → *assurer le rayonnement des savoirs et du savoir-faire de la chirurgie française pour le plus grand nombre, en France et dans le monde ;*
- → *renforcer le partage des progrès chirurgicaux en France et dans le monde.*

Avec sa fondation, l'Académie Nationale de Chirurgie entend ainsi contribuer à ***sauver toujours plus de vies et à réparer ou éviter plus de handicaps.***

Parcourez notre brochure et, vous aussi, prenez part au travail de la Fondation de l'Académie de Chirurgie.

Pour rejoindre et soutenir la Fondation de l'Académie de Chirurgie : academie-chirurgie.fr.

QUELQUES-UNS DES CHIFFRES DE L' INACCEPTABLE.

- 5 **milliards de personnes,** soit les 2/3 de la population mondiale, n'ont pas accès à des actes chirurgicaux et anesthésiques sûrs et abordables.
- 90 % **des personnes** qui vivent dans un pays en développement ne peuvent recevoir les soins chirurgicaux de base.
- 143 **millions d'interventions chirurgicales** manquent pour sauver des vies et prévenir l'invalidité.
- 16,9 **millions de personnes** meurent chaque année faute d'acte chirurgical.

L'ACADÉMIE NATIONALE DE

Les besoins chirurgicaux de ces populations sont considérables.
Depuis trop longtemps, la réponse apportée est d'envoyer sur place, pour quelques jours ou au mieux quelques semaines, des équipes chirurgicales complètes qui opèrent des malades préalablement sélectionnés.

Et quand ces « commandos chirurgicaux » sont repartis, les malades qui le peuvent en sont réduits à attendre les équipes suivantes.

À l'Académie Nationale de Chirurgie, **nous sommes convaincus qu'il est possible de mettre fin à ce scandale de la carence chirurgicale en formant les équipes locales à la chirurgie essentielle par ses enjeux et ses conséquences.**■

« Le chirurgien parle une langue universelle. »
(Antoine de Saint-Exupéry)

UN CONSTAT DE CARENCE CHIRURGICALE TERRIFIANT.

Les populations des pays en développement sont, de fait, exclues de la chirurgie la plus essentielle. Dans les pays en guerre, cette situation est encore aggravée par les violences liées aux conflits armés. C'est la double, voire la triple peine quand ces conflits détruisent aussi les centres de santé, les dispensaires, les hôpitaux...
S'il n'est évidemment pas question de faire une hiérarchie de l'horreur, il faut être conscient que les femmes et les enfants sont les premières victimes de cette carence. Rappelons que le viol est une arme de guerre.

CHIRURGIE **se mobilise totalement**

Pour les chirurgiens, la transmission est une évidence.
Mais cette évidence doit être travaillée. Les savoirs transmis doivent être ciblés sur les besoins locaux, pour soigner les affections les plus fréquentes, notamment celles qui tuent ou qui entraînent un handicap définitif.

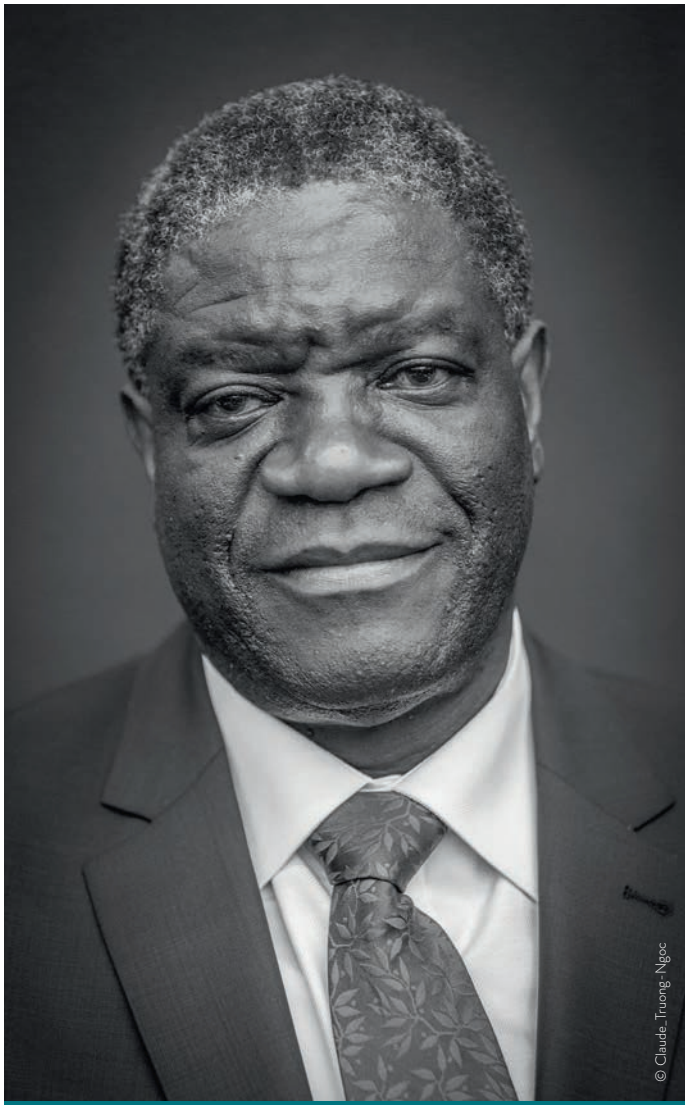
Pour en finir avec ce scandale, il existe une solution : enseigner la chirurgie essentielle en envoyant des équipes complètes (chirurgien, anesthésiste et infirmiers). Composées selon les besoins locaux, ces équipes forment sur place les soignants, évaluent l'acquisition de leur savoir et de leurs compétences et reviennent régulièrement.

Ces équipes vont former aux bonnes pratiques des chirurgiens, des médecins généralistes et des équipes de soignants pour qu'ils déploient au plus près des populations la chirurgie dont elles ont besoin : simple, efficace, de qualité, abordable, permettant de traiter les affections qui exposent à un risque vital ou fonctionnel.

Parce qu'elle est essentielle, cette formation mérite d'être organisée et évaluée par les sociétés savantes qui en sont garantes.

Parce qu'elle fédère toutes les spécialités chirurgicales, il est de la responsabilité de l'Académie Nationale de Chirurgie de veiller à la qualité de ces formations et de leur adaptation aux besoins.■

QUELQUES EXEMPLES DE RÉUSSITES CHIRURGICALES ESSENTIELLES



••▸ Denis Mukwege, gynécologue congolais et prix Nobel de la paix 2018.

L'enseignement du traitement des lésions pelvi-périnéales de femmes et d'enfants causées par des violences sexuelles est indispensable.

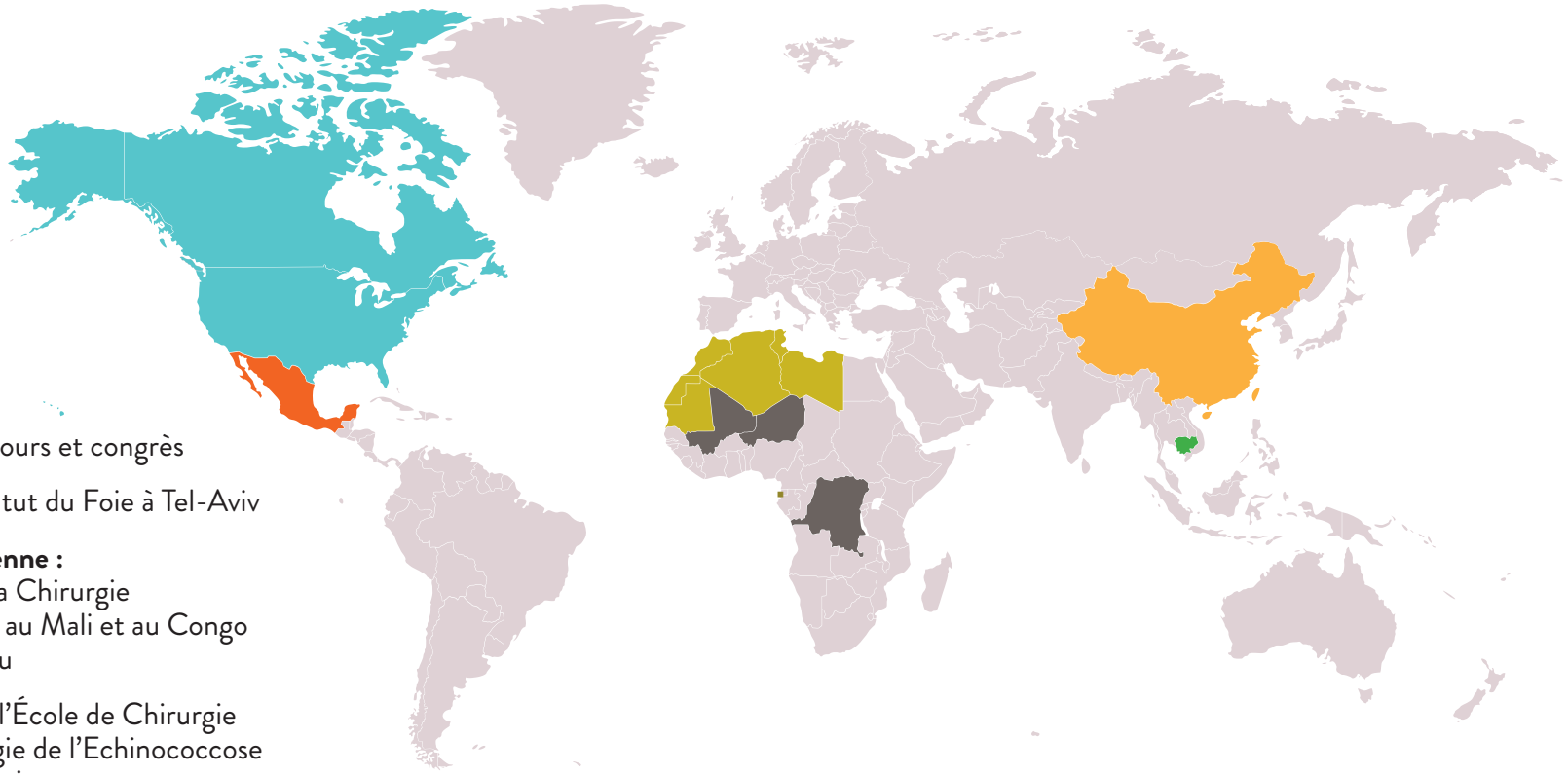
En République Démocratique du Congo, Denis Mukwege, gynécologue congolais, prix Sakharov 2014, prix Nobel de la paix 2018, membre d'honneur de l'Académie Nationale de Chirurgie, **« L'homme qui répare les femmes »** a créé, dans son hôpital, un diplôme universitaire de chirurgie vaginale reconstructrice auquel l'Académie Nationale de Chirurgie participe, en collaboration avec Gynécologie Sans Frontières.■

Chaque année dans le monde, 400 000 femmes meurent par manque de soins chirurgicaux pendant leur accouchement.
En Afrique et en Asie, 250 000 femmes meurent des complications de l'accouchement et n'ont pas accès à une césarienne qui sauverait deux vies, celle de la mère et de l'enfant.

Le programme de formation des médecins des hôpitaux de district au Niger à l'Université de Niamey, dirigé par le Professeur Sani Rachid, un des concepteurs et membre de l'Académie Nationale de Chirurgie, est un exemple de réussite de cette démarche.

APPRENDRE DES UNS ET DES AUTRES

Échanger avec les chirurgiens du monde entier



- **Pays du Maghreb :** cours et congrès
- **Moyen Orient :** Institut du Foie à Tel-Aviv
- **Afrique Sub-Saharienne :** Développement de la Chirurgie Essentielle au Niger, au Mali et au Congo dans la région du Kivu
- **Chine :** Création de l'École de Chirurgie de Shanghai. Chirurgie de l'Echinococcose hépatique à Ourountsi
- **Cambodge :** Congrès, Formation et échanges d'internes
- **États-Unis :** French American Week (échange de Chirurgiens seniors en alternance)
- **Mexique :** Transplantation hépatique et chirurgie de l'obésité
- **Monde :** Partenariat avec les 800 universités réunies dans l'Agence Universitaire Francophone

EN SOUTENANT LA FONDATION DE L'ACADÉMIE DE CHIRURGIE,
rendez possible, partout dans le monde, le déploiement de la chirurgie essentielle.

L'ACADÉMIE NATIONALE DE CH

Pour le chirurgien, la pratique de l'excellence, au sens donné à ce mot par l'Académie Française : « degré éminent de qualité qu'une personne ou une chose atteint dans le domaine qui est le sien », est à la fois un objectif et une obligation.
C'est la clé des stratégies chirurgicales.

À la différence de l'acte médical, l'acte chirurgical est une suite de décisions et de gestes réalisés en temps réel, selon une stratégie préopératoire pleinement intégrée dans le parcours de soins du patient et définie avant en équipe multidisciplinaire.

Ainsi, **l'équipe est bien le cœur de l'activité chirurgicale.**

Mais, au moment de pratiquer l'acte, le chirurgien est seul à faire un geste dont il est l'unique responsable. **Sa qualité dépend donc de sa personne.**■

« L'excellence est un art acquis par le biais de l'entraînement et de l'habitude. »
(Aristote)

L'EXCELLENCE AU QUOTIDIEN.

Chacun de nous sera probablement opéré au moins une fois dans sa vie. Nous pouvons tous légitimement espérer que l'excellence sera au rendez-vous de cette intervention.

C'est le rôle, la responsabilité et la grandeur du chirurgien que d'apporter, au quotidien et à chacun d'entre nous toute la compétence et tout le dévouement dont il est capable.

IRURGIE se mobilise pour la chirurgie d'excellence

En France, la chirurgie d'excellence concerne toutes les spécialités.

L'excellence en exemples :

- Le développement des programmes de Réhabilitation Améliorée Après Chirurgie (RAAC) apporte aux patients des bénéfices à court et moyen terme largement démontrés.
- Avec la RAAC, la chirurgie mini invasive a permis le développement de l'hospitalisation courte en chirurgie majeure et de la chirurgie en ambulatoire.
- 2 heures pour la mise en place chez l'adulte d'un implant cochléaire qui permet une réhabilitation auditive chez 80 % des patients. Ce résultat est particulièrement appréciable quand on sait le lien démontré entre la surdité et les risques de troubles cognitifs et de démence chez les patients agés.
- Plus de 95 % de taux de réussite pour les lambeaux libres en carcinologie cervico-faciale.
- Chaque année, 2500 enfants et adolescents ont un cancer. Associée aux autres traitements, la chirurgie en guérit 75%.
- La transplantation rénale pédiatrique, dont la demi vie fonctionnelle est aujourd'hui de 16 ans.
- La chirurgie bariatrique, dont l'efficacité est prouvée sur la perte de poids à long terme ainsi que sur les comorbidités, pour 58 130 patients obèses en 2016.
- La chirurgie de transplantation d'organes avec, récemment, les transplantations de tissus composites.

L'excellence au service de tous.

Parce qu'elle fédère toutes les spécialités chirurgicales, il est de la responsabilité de l'Académie Nationale de Chirurgie de veiller à la qualité des formations et à leur adaptation à des besoins et des techniques qui évoluent sans cesse. Elle le fait en étroite collaboration avec les sociétés savantes qui en sont les garantes. Il est aussi dans la mission fondatrice de l'Académie de mettre ces progrès à la portée de tous les patients, et en particulier de ceux qui sont les plus éloignés des soins chirurgicaux. Ce partage de l'excellence au bénéfice du patient passe par la transmission des savoirs aux praticiens en charge de ces populations. C'est donc à leur service que se place l'Académie Nationale de Chirurgie.■

Apprendre et transmettre : pour les chirurgiens, deux exigences, une même excellence.

Améliorer toujours le geste

Il faut 15 ans pour former un chirurgien qui sera, pendant toute son activité, en perpétuelle formation et en adaptation permanente de ses connaissances et de ses pratiques.

Les chirurgiens sont investis d'une mission continue d'enseignement et de formation, dont le compagnonnage et la simulation sont les formes les plus abouties.

Cette exigence suppose aussi d'accepter une courbe d'apprentissage et de s'astreindre à une pratique fréquente, deux notions qui, pour la chirurgie, ont une importance cruciale.

Des seuils de pratique ont donc été fixés pour la chirurgie des cancers et vont l'être pour l'obésité. Les chirurgiens ont des obligations d'accréditation et de recertification fondamentales dans un domaine en constante évolution.■

La machine au service du geste

Première radiographie en 1855, échographie en 1970, IRM dans les années 1980, vision en transparence du patient, simulation ou modélisation 3D, l'aide apportée au chirurgien par les technologies n'a cessé de progresser.

Toujours en quête de l'excellence pour le patient, le chirurgien est aussi à la pointe du progrès des techniques qui lui permettent, avant et pendant l'opération, d'améliorer la prise en charge, comme par exemple la chirurgie cérébrale chez le patient éveillé. Bien que le geste chirurgical soit toujours essentiel, les objets connectés peuvent l'assister dans tout le parcours opératoire.

Les chirurgiens se sont adaptés. Ils ont ainsi conçu et mis au point de nouvelles techniques novatrices.■

LA VIDÉO CHIRURGIE : une nouvelle chirurgie interventionnelle moins invasive voit le jour

En janvier 1990, François Dubois publie, aux États-Unis, 36 cas d'ablation de la vésicule biliaire par laparoscopie, l'aboutissement de 10 ans de travaux de chirurgiens français.

Les Américains appelleront ces travaux *« la seconde révolution française »* : faire les mêmes opérations qu'avant mais sans ouvrir, avec des chirurgiens et des équipes qui voient mieux ce qu'ils font et des patients qui se remettent beaucoup plus vite.

Cette nouvelle voie d'abord sera adoptée dans toutes les spécialités et dans tous les pays du monde.

En soutenant le regard et le geste du chirurgien, les innovations lui permettent déjà d'arriver à une précision millimétrée de l'acte.

En chirurgie, la recherche de l'excellence est permanente.

C'est l'excellence de la formation et des apprentissages théoriques et pratiques, mais aussi comportementaux par le compagnonnage.

C'est l'excellence de l'expertise, par l'entraînement au geste et à la maîtrise des techniques, qui rend maintenant possibles des gestes interventionnels qui ne l'étaient pas, comme le changement d'une valve cardiaque sans ouverture délabrante pour le patient ou le rétablissement de l'audition par implant cochléaire.

C'est l'excellence de l'équipe médico-chirurgicale dont chaque membre concourt à la prise en charge optimale du patient, en hospitalisation complète ou en ambulatoire. Toutes ces excellences se retrouvent dans une organisation territoriale à 3 niveaux pour répondre au plus juste et au mieux aux besoins du patient.

C'est la mission de la Fondation de l'Académie de Chirurgie.■

Quelques exemples

- la chirurgie bariatrique par voie laparoscopique,
- le pontage coronarien, la dilatation endoluminale avec une mortalité réduite à moins de 1 % pour des patients pourtant à haut risque,
- la chirurgie abdominale endoscopique pourrait remplacer la laparotomie traditionnelle,
- la détection des tumeurs par injection de produits qui les rendent identifiables,
- la destruction des tumeurs par voie transcutanée en évitant la chirurgie délabrante,
- la fluorescence dans l'évaluation de la vascularisation cutanée et des lambeaux en chirurgie plastique reconstructrice et esthétique,
- les procédés intravasculaires pour la prévention et le traitement des infarctus du myocarde et des accidents vasculaires cérébraux (AVC).

EN SOUTENANT LA FONDATION DE L'ACADÉMIE DE CHIRURGIE,
vous contribuez à rendre possible l'accès de tous à l'excellence chirurgicale, en France et partout dans le monde.

«Le plus beau patrimoine est un nom révéré.» (Victor Hugo)

L'ACADÉMIE NATIONALE DE **se mobilise pour faire rayonner la chirurgie**

Un peu d'histoire...

La chirurgie, définie comme les **soins donnés avec les mains**, fait partie de la médecine. La maladie ayant longtemps été vécue comme une épreuve infligée à l'Homme par Dieu ou Satan, la guérison était demandée à l'alchimiste, à l'exorciste ou à l'astrologue.

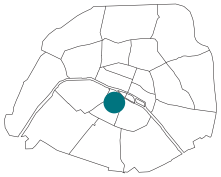
Les clercs et les religieux accueillaient autrefois des malades dans les monastères où ils exerçaient un art médico-chirurgical hérité d'Hippocrate et des auteurs grecs, notamment Galien, et transmis en partie par les arabes et les perses.

Au XII^e^ siècle, la chirurgie, alors pratiquée par **les barbiers**, fut condamnée par l'Église et sortie du domaine religieux.

Ce fut ensuite le cas au XIII^e^ siècle pour la médecine, avec le début de **la rivalité entre savants-médecins et barbiers-chirurgiens.**

La tradition chirurgicale française, fondée sur **l'observation et l'expérience**, et non sur un raisonnement théorique, se déploya à partir du XIV^e^ siècle. Elle s'appuya sur l'étude de l'anatomie à partir du XV^e^ siècle, dans des **théâtres d'anatomie**, dont les premiers furent construits au XVI^e^ siècle en Italie du nord.

En butte à l'hostilité de la faculté de médecine de Paris, la chirurgie française dût son développement au XVII^e^ siècle au soutien du Roi Louis XIV. Il confia son enseignement notamment à Pierre Dionis au Jardin du Roi. Mais ce furent les succès des opérations de Félix et de Mareschal sur la personne de Louis XIV qui assirent définitivement la réputation de la chirurgie française. Ils permirent la création, par Louis XV, de la Société royale de Chirurgie en 1731 transformée avec La Martinière et La Peyronie en 1748 en Académie royale de Chirurgie, au grand dam de la faculté de médecine.
Ces institutions s'installèrent dans le théâtre d'anatomie construit en 1696 aux Cordeliers par la confrérie des chirurgiens de Saint-Côme, avant leur déménagement en 1775 dans le grand théâtre inauguré par Louis XVI et situé en face des Cordeliers.



CHIRURGIE
française en France et dans le monde

Mais, c'est aux XIXe et XXe siècles que la chirurgie connut son essor actuel **repoussant toujours les limites de la technique et du savoir.** En tirant le meilleur parti des découvertes des autres disciplines : anesthésie, antisepsie, hygiène et lavage des mains, pharmacologie, physiologie..., la chirurgie a su ouvrir progressivement de nouvelles voies thérapeutiques, moins invasives, plus personnalisées, plus rapides et moins traumatisantes pour les patients.

En utilisant toutes ces innovations, la chirurgie s'est rapprochée de la médecine, avec **des gestes thérapeutiques « interventionnels »** qui peuvent être effectués aussi bien par les chirurgiens que par des médecins non chirurgiens, et le développement de stratégies médico-chirurgicales, pour le bien-être des patients.

Supprimée en 1793, l'Académie renaît de ses cendres en 1935 et s'installe, deux siècles plus tard, aux Cordeliers pour se consacrer à la **promotion et à la diffusion du savoir et du savoir-faire chirurgical français.**

En retrouvant dès 2021 le théâtre d'anatomie de Saint-Côme, où ont siégé de 1731 à 1775, la Société royale de Chirurgie puis l'Académie royale de Chirurgie, **l'Académie Nationale de Chirurgie va renouer avec ses racines.** Située au cœur de Paris, elle pourra s'y doter des équipements de communication, de formation et d'enseignement qui lui permettront de faire rayonner la chirurgie française, auprès du grand public, des étudiants, des soignants, des chirurgiens en activité et des institutionnels.■

Ambroise Paré, XVIe siècle

Georges Mareschal, XVIIe siècle

Henri Mondor, XXe siècle

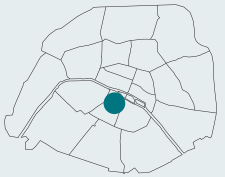
Claire Nihoul-Fekete, XXIe siècle

LE PROJET SAINT-CÔME

Rénover un bâtiment historique où a siégé la confrérie Saint-Côme des chirurgiens barbiers fondée par Saint Louis, puis, jusqu'en 1793, l'Académie royale de Chirurgie, pour en faire un centre ouvert au public et à toutes les activités de l'Académie Nationale de Chirurgie.

Réaménager pour mettre aux normes et moderniser des bâtiments anciens qui devront être adaptés à leur siècle.

Réouvrir au public une institution tri-séculaire avec des conférences, des expositions, des séminaires, des journées « portes ouvertes » pour les lycéens, des possibilités d'accueil et d'hébergement d'étudiants français et étrangers...



Soutenez l'Académie Nationale de Chirurgie en devenant partenaire-mécène de sa Fondation.

Vous pourrez :

- être étroitement associé à la conception du projet et à son avancement,
- avoir accès aux événements qui auront lieu à Saint-Côme,
- avoir un accès privilégié aux conférences, séminaires et formations,
- solliciter les chirurgiens experts de l'académie et de son réseau sur des thématiques qui vous concernent et vous intéressent, en France et à l'international,
- participer à des cycles de conférences sur une ou plusieurs spécialités chirurgicales.

En devant partenaire-mécène, vous co-construisez un partenariat unique avec l'Académie Nationale de Chirurgie, tout en bénéficiant d'un environnement fiscal favorable.

Pour les particuliers : déduction de l'IR et de l'IFI.

Vous pouvez déduire de votre Impôt sur le Revenu (IR) 66 % du montant de votre don, dans la limite de 20 % de votre revenu imposable.
Si vous êtes un particulier redevable de l'Impôt sur la Fortune Immobilière (IFI) en 2019, 75 % du montant de votre don sont déductibles de cet impôt, dans la limite de 50 000 €.

Pour les entreprises : déduction de l'IS.

Si vous êtes une entreprise redevable de l'Impôt sur les Sociétés (IS) en 2019, 60 % du montant de votre don sont déductibles de cet impôt, dans la limite de 0,5 ‰ du chiffre d'affaires annuel hors taxes (excédent reportable sur 5 ans).

EN SOUTENANT SES PROJETS, vous contribuez à rendre possible l'accès de tous à l'excellence chirurgicale, en France et partout dans le monde.

FONDATION
de l'Académie
de Chirurgie

sous égide de la Fondation de l'Académie de Médecine

CONTACT :

academie-chirurgie.fr

fac@fam.fr

MAXYMA © Shutterstock, iStock-sturti-Fly View Productions, Unsplash, Google Maps, Fondation de l'Académie de Chirurgie.