

BORDEAUX SFCR 2021 CONGRÈS ANNUEL

SFCR

Société Française de Chirurgie Rachidienne

avec le soutien de



Président du congrès
Jean-Charles Le Huec

Comité d'organisation :
S. Aunoble, A Cogniet, I. Obeid, O. Gille,
J-R. Vignes, J-M. Vital, C. Daulouède,
et tous les chirurgiens du rachis Bordelais

17-19 juin

➔ **PALAIS
DES CONGRÈS
BORDEAUX LAC**



 **Programme**

www.sfcr.fr



Améliorer la santé au quotidien

Les professionnels de la santé doivent dans tous les cas consulter la notice, l'étiquette d'identification du produit et/ou le manuel d'utilisation incluant les instructions de nettoyage et de stérilisation (si applicable) avant d'employer tout produit Stryker. Les produits décrits sont marqués CE conformément aux directives et réglementations applicables dans l'Union Européenne.

JEUDI 17 JUIN

08.20	AMPHITHÉÂTRE A	Allocution de Bienvenue du président
08.30-10.00	AMPHITHÉÂTRE A	COMMUNICATIONS : Déformations
10.00-10.30		PAUSE ET VISITE DE L'EXPOSITION
10.30-12.00	AMPHITHÉÂTRE A	TABLE RONDE : Scolioses idiopathiques opérées avant 20 ans ou à l'âge adulte : le meilleur choix ?
12.15-13.45	AMPHITHÉÂTRE A	SYMPOSIUM DÉJEUNER DU PRÉSIDENT - La gestion du risque
14.00-15.30	AMPHITHÉÂTRE A	COMMUNICATIONS : Divers
	SALLE F1	SALLE E1
	14.00-15.30 - Session AO SPINE	14.30 - 15.00 - Présentation de l'Industrie MACSF
15.30-16.30	AMPHITHÉÂTRE A	DOSSIERS D'EXPERTS
16.30-17.00		PAUSE ET VISITE DE L'EXPOSITION
17.00-17.30	AMPHITHÉÂTRE A	CONFÉRENCE : Prise en charge des scolioses en chine aujourd'hui
17.30-18.30	AMPHITHÉÂTRE A	SYMPOSIUM AJCR : Qu'est-ce qu'être un chirurgien du rachis aujourd'hui en France ?

VENDREDI 18 JUIN

08.30-09.00	SESSIONS TRUCS ET ASTUCES				
	SALLE F1	SALLE E1	SALLE G1-G2		
09.00-10.00	AMPHITHÉÂTRE A	COMMUNICATIONS : Déformation			
09.00-09.30	SALLE D1-D2	Présentation de l'Industrie 3M+ KCI			
09.30-10.00	SALLE D1-D2	Présentation de l'Industrie France RACHIS			
09.30-11.00	SALLE G1-G2	Atelier de l'Industrie BRAINLAB			
10.00-10.30		PAUSE ET VISITE DE L'EXPOSITION			
10.30-12.00	AMPHITHÉÂTRE A	TABLE RONDE : Méthodologie et statistiques : analyse critique des résumés SFCR 2013-2017			
12.15-13.45	ATELIERS DÉJEUNERS DE L'INDUSTRIE				
	SALLE F1	SALLE E1	SALLE E2	SALLE D1-D2	SALLE G1-G2
	STRYKER	SPINE INNOVATIONS	JOIMAX	FRANCE RACHIS	SMAIO
14.00-15.30	AMPHITHÉÂTRE A	CONTROVERSE : Intelligence artificielle et robotique : réelle avancée ou business as usual ?			
15.30-16.30	AMPHITHÉÂTRE A	ASSEMBLÉE GÉNÉRALE			
16.30-17.15		PAUSE ET VISITE DE L'EXPOSITION			
17.15-19.00	AMPHITHÉÂTRE A	COMMUNICATIONS : Dégénératif			

SAMEDI 19 JUIN

9.00-10.30	AMPHITHÉÂTRE A	TABLE RONDE : vertébroplasties, quelle efficacité ?
10.30-11.00		PAUSE ET VISITE DE L'EXPOSITION
11.00-11.15	AMPHITHÉÂTRE A	SESSION CODIFICATION : L'Access Surgeon
11.15-12.30	AMPHITHÉÂTRE A	COMMUNICATIONS : Flash
12.30	AMPHITHÉÂTRE A	Allocution de clôture du président

GET READY®



PLATEFORME
NUMÉRIQUE
MAELA



PROTOCOLES
RACHIS



AIDE AU
DÉPLOIEMENT



NOTRE SOLUTION DE PRISE EN CHARGE À DISTANCE DE VOS PATIENTS

Rencontrez nos experts sur le stand Medtronic n°49

Medtronic France S.A.S.
9, boulevard Romain Rolland
75014 Paris
Tél. : 01 55 38 17 00
Fax : 01 55 38 18 00

RCS Paris 722 008 232

www.medtronic.fr

Réservé aux professionnels de santé.

UC202201169FF © Medtronic France 2021.
Tous droits réservés.

Maela
Le suivi médical connecté

Medtronic



Chers amis, chers collègues

Bienvenue à Bordeaux, au nom de tous mes collègues hospitaliers et libéraux, nous sommes heureux de vous accueillir dans cette ville historique, Burdigala fut créée au 1er siècle avant JC par les Bituriges Vivisques, (peuple gaulois de la région de Bourges) pour contrôler le trafic de l'étain de Bretagne. Les Romains confirmèrent le rôle de la ville et un lieutenant de Jules César, Publius Crassus, va créer la première enceinte de la cité entre les rivières Devèze et Peugue (aujourd'hui souterraine dans la ville). La ville se développa rapidement pour devenir la capitale de la province romaine d'Aquitaine sous l'empereur Vespasien. C'est à cette époque que furent importés les premiers plans de vignes qui vont contribuer à la richesse de la cité. Bordeaux située au carrefour des itinéraires terrestres et fluviaux pour devenir une des principales villes de France au cours du premier millénaire.

Les premiers plants de vigne « la biturica » basco pyrénéenne importée d'Albanie, sont les ancêtres du cabernet franc puis du cabernet sauvignon et du merlot. En 1305 l'archevêque de Bordeaux devient le pape Clément V. Temporairement anglaise pendant 50 ans. Bordeaux redevient Française après la bataille de Castillon en 1459. Montaigne est élu maire de Bordeaux en 1585.

Bordeaux connaît son second apogée au 17^{ème} et 18^{ème} siècle avec le commerce du vin, du sucre et des esclaves. Grâce au discours et aux textes d'étienne de la Boétie contre l'esclavage, ce commerce d'esclaves sera très mineur. A la révolution le groupe des Girondins a joué un rôle majeur, la place des Quinconces qui en témoigne, est un lieu incontournable de la ville.

Toute cette histoire a laissé de nombreuses traces architecturales dans la ville qui est devenue patrimoine mondiale de l'Unesco il y a quelques années.

La SFCR à Bordeaux est un événement scientifique soutenue par la ville qui marque la fin de cet épisode COVID qui a tant perturbé notre vie. Bordeaux sera l'occasion d'une reprise du format mis en place avec l'intégration du GES qui va ouvrir les sessions du jeudi matin. Le programme est riche avec un symposium ouvert aux jeunes (AJCR), une controverse sur le futur des moyens technologiques dans notre spécialité (intelligence artificielle et robotique), sans oublier la maîtrise du risque lors du symposium du président. La qualité de nos travaux sera analysée lors de la table ronde méthodologie et statistiques puis celle sur les vertébroplasties.

Au nom de la SFCR je remercie tous les industriels qui nous ont soutenus pour permettre la tenue de ces journées d'échanges et de rencontres.

La convivialité du sud-ouest sera au rendez-vous avec des stands dédiés aux spécialités régionales. Nous aurons le grand plaisir d'être accueillis pour la soirée de gala à l'institut Magrez, par Bernard Magrez en personne, dans un lieu remarquable par son architecture et ses peintures exceptionnelles. La dégustation guidée permettra d'apprécier l'art des vigneron de notre région. Vous pourrez prolonger votre weekend dans les environs vers l'est avec le village de Saint Emilion ou vers l'ouest avec le bassin d'Arcachon.

Bienvenue à Bordeaux au nom de tout le comité d'organisation et bon congrès !

Jean-Charles LE HUEC
Président du Congrès



Jeudi

→ **17 JUIN**

MATIN

8.20 **Allocution de bienvenue du Président** AMPHITHÉÂTRE A

8.30-10.00 → **COMMUNICATIONS : Déformation** AMPHITHÉÂTRE A
Modérateurs : O.Gille (Bordeaux), C. Barrey (Lyon)

- Le Déséquilibre Coronal (DC) Postopératoire, selon la Classification Coronale de Obeid (O-CM), impacte indépendamment la Qualité de Vie dans les Déformations Rachidiennes de l'Adulte (DRA). *L. Boissière (Essg, European Spine Study Group, Barcelone, Espagne), A. Bourghli, D. Larrieu, J. Pizones, F. Pellisé, A. Alanay, F. Kleinstück, D. Kieser, I. Obeid*
- La Classification Obeid-Coronal Malalignment (O-CM) est liée à l'âge et indépendamment corrélée aux scores de qualité de vie dans le rachis non arthrodesé. *L. Boissière (Essg, European Spine Study Group, Barcelone, Espagne), I. Obeid, A. Bourghli, D. Larrieu, J. Pizones, F. Pellisé, A. Alanay, F. Kleinstück, D. Kieser*
- Etude optoélectronique de la cinématique de la marche en présence d'un déséquilibre sagittal pelvirachidien. *M. Ould-Slimane (Rouen), B. Bouyge, F. Luc, R. Gauthé, A. Gillibert*
- Les paramètres d'alignement sagittal cervical à travers les âges. *B. Blondel (Marseille), Y-P. Charles, S. Pesenti, B. Ilharreborde, S. Prost, J-C. Le Huec, V. Challier, E. Bauduin, F. Solla, J. Faddoul, G. Naim Abi Lahoud, A. Faure, H. Giorgi, E. Ferrero, V. Fièrè, M. Vande Kerckhove, F. Laouissat, J. Lebhar, M. Campana, I. Obeid, L. Boissière, G. Riouallon, S. Wolff, P. Roussouly, E. André Sauleau*

- La cyphose jonctionnelle proximale est un phénomène de rééquilibration sagittale liée à une cyphose thoracique postopératoire insuffisante après chirurgie de la scoliose idiopathique de l'adolescent. *J-L. Clément (Nice), S. Pesenti, B. Ilharreborde, C. Morin, Y-P. Charles, H. Parent, P. Violas, M. Szadkowski, L. Boissière, F. Solla*
- Influence des tiges de croissance magnétiques sur l'équilibre sagittal des patients scoliotiques marchants. *L. Ponchelet (Paris), A-L. Simon, M. Bolzinger, J. Sales de Gauzy, M. Baudoux, S. Pesenti, E. Choufani, B. Ilharreborde*
- Évaluation de la Rasterstereographie pour le dépistage de la scoliose idiopathique chez les adolescents. *T. Vendeuvre (Genève, Suisse), A. Tabard-Fougère, S. Armand, R. Dayer*
- La grossesse et l'accouchement après une chirurgie de scoliose idiopathique de l'adolescence : étude de 80 grossesses. *L. Chatelain (Paris), L. Marie-Hardy, M. Khalifé, C. Garreau de Loubresse, C. Glorion, P. Guigui, E. Ferrero*
- Le domino est un outil efficace pour améliorer l'angle de correction de la lordose lombaire après ostéotomie transpédiculaire pour déformation rachidienne de l'adulte. *I. Obeid (Essg, European Spine Study Group, Barcelone, Espagne), A. Bourghli, L. Boissière, D. Larrieu, F. Pellisé, J. Pizones, A. Alanay, F. Kleinstueck, E. Acaroglu,*
- Impact de la correction chirurgicale d'un déséquilibre sagittal sur l'orientation acétabulaire en position de fonction. *S. Prost (Marseille), G. Rebeyrat, K. Farah, P. Tropiano, S. Fuentes, B. Blondel, W. Skalli*
- Influence biomécanique des paramètres rachidiens sur la cinématique de la marche dans le canal lombaire étroit. *R. Chapon (Dijon), M. Grelat, J. Beaurain, P. Alixant, D. Laroche*

10.00-10.30 PAUSE

10.30-12.00 → **TABLE RONDE : Scolioses idiopathiques opérées avant 20 ans ou à l'âge adulte : le meilleur choix ?** AMPHITHÉÂTRE A
Directeurs : E. Ferrero, B. Ilharreborde (Paris)

- Introduction. *E. Ferrero (Paris)*
- Revue de littérature. *A. Happiette (Paris)*
- Cas clinique en ligne. *P-E. Moreau (Paris)*
- Matériel et méthodes. *E. Ferrero (Paris)*



- Résultats :
 - Présentation de la série. *M. Stencel-Allemand (Paris)*
 - Les résultats de la chirurgie. *L. Marie-Hardy (Paris)*
 - Comparaison à l'âge adulte. *E. Ferrero (Paris)*
 - La grossesse après une chirurgie de scoliose. *L. Chatelain (Paris)*
- Prise en charge MPR des SIA vieilles. *C. Daste (Paris)*
- Présentation postopératoire du cas clinique. *P-E. Moreau (Paris)*
- Conclusion. *E. Ferrero, B. Iharreborde (Paris)*

MIDI

12.15-13.45 → SYMPOSIUM DU PRÉSIDENT : La gestion du risque AMPHITHÉÂTRE A

- Fous volants ou risques calculés et maîtrisés. *C. Maunoury (double championne du monde de voltige, Présidente de l'Aéro-Club de France, Paris)*
- La gestion du risque. *L. Pons (ancien pilote de chasse, directeur Air Combat Experience, Bordeaux)*
- Comment l'assureur prévoit et gère le risque. *F. Sailhan (Assurance Branchet, Chirurgien orthopédiste Paris)*

APRÈS-MIDI

14.00-15.30 → COMMUNICATIONS : Divers AMPHITHÉÂTRE A

Modérateurs : *A. Amelot (Tours) et H-P Moussellard (Paris)*

- Functional outcome after spinal meningioma surgery. *V. Jecko (Bordeaux), C. Champeaux-Depond, M-P. Loit*
- Epidemiology, functional outcome and survival after spinal meningioma surgery. A nationwide based-study. *C. Champeaux-Depond (Paris), V. Jecko, J. Weler*

- Chirurgie mini-invasive des méningiomes spinaux intraduraux : un nouveau standard ? Une étude comparative entre les approches minimalement invasives et ouvertes. *H-A. Leroy (Lille), C. Dauleac, M-A. Karnoub, L. Obled, P. Mertens, R. Assaker*
- Cyphoses cervicales sévères de l'adulte opérées par une cervicotomie antérieure isolée : à propos d'une série de 11 patients. *O. Gille (Bordeaux), V. Pointillart, S. Ghailane, C. Damade, B. Bouyer, J-M. Vital*
- Vissage facettaire bi-cortical versus lamaire de C2 : analyse morphologique et biomécanique. *A. Meynard (Lyon), B. Fréchède, B. Pommier, D. Mitton, C. Barrey*
- Instrumentation pédiculaire mini-invasive cervicale grâce à l'assistance robotisée : rapport sur la faisabilité et la sécurité. *K. Farah (Marseille), M. Meyer, S. Prost, F. Albader, B. Blondel, S. Fuentes*
- Gestion chirurgicale percutanée des fractures thoraco-lombaire chez les adolescents et les jeunes adultes. Étude rétrospective comparant trois stratégies. *B. Blondel (Marseille), S. Pesenti, A. Munoz, S. Prost, K. Farah, P. Tropiano, S. Fuentes*
- Ostéosynthèse percutanée monosegmentaire dans le traitement des fractures thoracolombaire de type B chez des patients atteints de spondylarthrite ankylosante : une nouvelle alternative thérapeutique. *D. Masson (Nancy), S. Colnat-Coulbois, I. Mezjan, M. Hellinger, P-H. Pretat, T. Civit, N. Mansouri*
- Evaluation radio-clinique de deux technique de Kyphoplastie au long terme: SpineJack® vs Kyphon Balloon ©. *T. Hayoun (Reims), S. Bredin*
- Fixation percutanée courte des fractures thoraco lombaires : Comparaison de l'association d'une kyphoplastie par SpineJack® et du vissage de la vertèbre fracturée. *M. Finoco (Paris), M. Khalifé*
- Ostéosynthèse percutanée courte associée à une kyphoplastie pour Burst fractures du rachis thoraco lombaire : vis mono axiales versus poly axiales. *Y. Sabah (Nice), J. Allia, Y. Pelletier, H. Darmante, N. Bronsard*



15.30-16.30 → **DOSSIERS D'EXPERTS**

AMPHITHÉÂTRE A

- Suivi des dossiers présentés à la session d'hiver
M. Khalifé (Paris), O. Ricart (Luxembourg)
- Dossiers adultes
Experts : G. Lonjon (Montpellier), G. Riouallon (Paris)
- Dossier pédiatrie
Expert : B. Ilharreborde (Paris)

16.30- 17.00 PAUSE

17.00-17.30 → **CONFÉRENCE : Prise en charge des scolioses en chine aujourd'hui.**
Y. Qiu (Nanjing, Chine)

AMPHITHÉÂTRE A

17.30-18.30 → **SYMPOSIUM AJCR : Qu'est-ce qu'être un chirurgien du rachis aujourd'hui en France ?**

AMPHITHÉÂTRE A

- 17.30 - Introduction. *J. Meyblum (Paris)*
- 17.33 - Quels chirurgiens ? *J. Meyblum (Paris)*
- 17.36 - Quels moyens ? *H. Marty (Paris) T. Broussolle (Lyon)*
- 17.48 - Quelle activité ? *R. Chapon (Dijon), Y. Pelletier (Nice)*
- 18.00 - Quelle sinistralité ? *M. Huneidi (Bordeaux), L. Simon (Paris)*
- 18.12 - L'avis des séniors. *V. Challier (Périgueux), B. Debono (Paris)*
- 18.24 - Conclusion. *J. Meyblum (Paris)*

BIENVENUE

SFCR 17-19 Juin Palais des Congrès – Bordeaux

Venez découvrir les prothèses viscoélastiques ESP® **sur notre stand n° 61/62** et lors de notre **atelier déjeuner vendredi 18 juin.**

esp ELASTIC SPINE PAD®

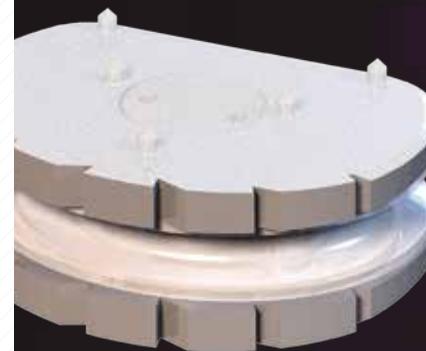
CP·ESP®

Prothèse cervicale



LP·ESP®

Prothèse lombaire



spine innovations

Votre nouvel interlocuteur de choix sur le marché mondial des prothèses de disques.

La prothèse de disque lombaire LP-ESP® et la prothèse de disque cervicale CP-ESP® sont des dispositifs médicaux de classe III. Indications : Discopathies dégénératives lombaires et cervicales. Lire attentivement les notices avant utilisation. CE Mark : 0459



Fabricant :
FH INDUSTRIE
6 rue Nobel
Z.I. de Kernevez
29000 Quimper - FRANCE



Distributeur :
SPINE INNOVATIONS
3 rue de la Forêt - 68990 Heimsbrunn - FRANCE
Tél. : +33 3 68 32 11 47 • Fax : +33 3 68 34 30 80
www.spine-innovations.com
contact@spine-innovations.com



Vendredi

➔ **18 JUIN**

MATIN

8.30-9.00 → SESSIONS TRUCS ET ASTUCES

- Comment je rééquilibre de face, truc et astuce, erreur à éviter. **SALLE F1**
I. Obeid (Bordeaux)
- Ostéosynthèse percutané plus kyphoplastie pour les burst fractures : comment procéder? **SALLE E1**
Y. Sabah (Nice)
- Pertinence de l'imagerie cervicale, nouvelles recommandations de l'HAS. **SALLE G1-G2**
B. Bouyer (Bordeaux)

9.00-10.00 → COMMUNICATIONS : Déformation **AMPHITHÉÂTRE A**
Modérateurs : *T. Odent (Tours), V. Challier (Périgueux)*

- Efficacité de l'érythropoïétine préopératoire pour éviter le risque de transfusion au cours des chirurgies pour les scolioses idiopathiques de l'adolescent. *F. Julien-Marsollier (Paris), R. Assaker, C. Chollet, A. Happiette, B. Ilharreborde, S. Dahmani*
- Efficacy of polyester bands placed under the transverse vertebral process for the correction of adolescent idiopathic scoliosis. *K. El Youssef (Poitiers), A. Zaher, B. De Courtivron, F. Bergerault, C. Bonnard, T. Odent*

- Instrumentation sans greffe par montage bipolaire : bilan après 5 ans d'utilisation. *G. Riouallon (Paris), S. Wolff, P-E. Moreau*
- L'adjonction de vancomycine locale associée au lavage à la Bétadine permet-elle de réduire les infections postopératoires dans la chirurgie de la scoliose idiopathique de l'adolescent ? *V. Meissburger (Paris), C. Mallet, A. Happiette, M. Campana, A-L. Simon, B. Ilharreborde*
- Prise en charge médicochirurgicale des infections de site opératoire sur rachis thoracolombaire instrumenté : facteurs de risque de mauvaise évolution. *P. Frechon (Caen), J. Michon, A. Baldolli, E. Emery, F. Lucas, R. Verdon, A. Fournier, T. Gaberel*
- Fixation pelvienne par vis sacro-alaire-iliaque (S2AI) dans les scolioses neuromusculaires pédiatriques : résultats préliminaires des 2 premières années d'expérience. *S. Kassab Hassan (Paris), A-L. Simon, A. Happiette, M. Campana, F. Julien-Marsollier, B. Ilharreborde*
- Peut-on prédire la cyphose d'un sujet à partir de ses paramètres lombopelviens ? *F. Solla (Nice), B. Ilharreborde, S. Pesenti, B. Blondel, S. Prost, G. Naïm Abi Lahoud, J. Lebhar, V. Challier, E. Sauleau, J-L. Clément, Y P Charles*

10.00-10.30 PAUSE

10.30-12.00 → TABLE RONDE : Méthodologie et statistiques : analyse critique des résumés SFCR 2013-2017 **AMPHITHÉÂTRE A**
Directeurs : *S. Knafo (Bicêtre), G. Lonjon (Montpellier)*

- 10.30 - Introduction. *S. Knafo (Bicêtre)*
- 10.35 - Enquête : que connaissons-nous de la méthodologie et des statistiques ? *B. Debono (Versailles)*
- 10.40 - Le «waste »: comment ne pas gaspiller notre recherche ? *Y. Yordanov (Paris)*
- 10.55 - Le « spin » : comment biaise-t-on l'interprétation de nos résultats ? *A. Yavchitz (Paris)*
- 11.10 - Le « petit-p » : usages et mésusages des tests statistiques. *S. Knafo (Bicêtre)*
- 11.20 - Etudes comparatives : observationnelles ou randomisées ? *G. Lonjon (Montpellier)*
- 11.30 - Scores : construction et utilisation - l'exemple de l'ODI. *A. André (Paris)*
- 11.40 - Tables rondes de la SFCR : qu'en retirons-nous ? *B. Bouyer (Bordeaux)*
- 11.50 - IRB et CPP : comment et lequel choisir ? *J-C. Le Huec (Bordeaux), S. Bourret (Bordeaux)*
- 11.55 - Conclusion et propositions. *G. Lonjon (Montpellier)*



MIDI

12.15-13.45 → **ATELIERS DÉJEUNERS de l'industrie (page 21)**

APRÈS-MIDI

14.00 → **HOMMAGE À J.L. HUSSON**

AMPHITHÉÂTRE A

14.05-15.30 → **CONTROVERSE : Intelligence artificielle et robotique : réelle avancée ou business as usual ?**
Modérateur : J-C. Le Huec (Bordeaux)

AMPHITHÉÂTRE A

- Robot et chirurgie du rachis.
J-P. Steib (Strasbourg) versus M. Lefranc (Amiens)
- Intelligence artificielle en pathologie rachidienne.
J. Allain (Paris) versus B. Leblanc (Bordeaux)

15.30-16.30 → **ASSEMBLÉE GÉNÉRALE**

AMPHITHÉÂTRE A

16.30-17.15 PAUSE

17.15-19.00 → **COMMUNICATIONS : Dégénératif**

AMPHITHÉÂTRE A

Modérateurs : P. Bernard (Bordeaux), J-F. Lepeintre (Versailles)

- Influence de l'effraction corticale dans le traitement des spondylolisthésis dégénératifs par OLIF à un niveau. *E. Lefevre (Lyon), M. Szadkowski, V. Fièrè, M. Ould Slimane, H. d'Astorg*
- Traitement du spondylolisthésis dégénératif avec sténose sévère à un niveau par OLIF : résultats clinico-radiologiques au recul minimal de 1 an. *E. Lefevre (Rouen), H. d'Astorg, V. Fièrè, M. Ould Slimane, M. Szadkowski*
- Spondylolisthésis dégénératifs lombaires multi étagés: des suites opératoires complexes? A propos d'une série de 62 patients. *A. Bourgoin (Rennes), E. Ferrero, A. Blamoutier*
- Effet de la décompression foraminale indirecte après arthrodèse cervicale par voie antérieure : étude prospective avec corrélations cliniques et radiologiques. *G. Lainé (Bordeaux), P. Coudert, L. Boissiere, J-M Vital, O. Gille*
- Le recul de la moelle cervicale après laminoplastie est-elle liée à l'alignement sagittal cervical pré-opératoire? *H. Marty (Paris), L. Marie-Hardy, H. Pascal-Moussellard*
- Bilan d'une série consécutive de 100 téléconsultations en pathologie du rachis lombaire : le point de vue du consultant. *J. Allain (Paris)*
- Bilan d'une série consécutive de 300 téléconsultations en pathologie dégénérative du rachis lombaire : le point de vue du patient. *J. Allain (Paris)*
- Effet d'un implant intradiscal fenestré sur les récurrences de hernies discales lombaires : une étude rétrospective comparative à 2 ans. *R. Srouf (Colmar), A. El Arbi, A. Rahmouni, X. Hoarau, J. Mortada, D. Orenstein, M. Ali Benali*
- Résultats fonctionnels à long terme de la chirurgie endoscopique des hernies discales lombaires et protrusions discales lombaires, utilisant l'Endospine*. Suivi prospectif d'une cohorte de 11 237 patients. *A. Léglise (Bordeaux), M. Rué, J. Destandau*
- Comment la charnière thoraco-lombaire et le rachis lombaire s'adaptent à la morphologie pelvienne et au vieillissement ? Résultats d'une étude observationnelle sur 1540 adultes. *S. Prost (Marseille), S. Pesenti, B. Ilharreborde, B. Blondel, Y-P. Charles*



- Evaluation de l'efficacité de la navigation per-opératoire pour améliorer la correspondance entre le cintrage des tiges et la lordose lombaire réelle au cours des fusions lombaires. *T. Cloche (Bordeaux), S. Bourret, A. Yassine Moufid, J-C. Le Huec*
- Alerte sur l'utilisation d'un substitut osseux (Ifactor) dans le cadre de chirurgies d'arthrodèse lombaire. Série de cas et appel à participation à une étude rétrospective multicentrique. *A. Dhenin (Montpellier), G. Lonjon, M. Vassal*
- Existe-t-il toujours une place pour l'angioscanner préopératoire avant une arthrodèse lombaire par voie antérieure ? *N. Serratrice (Marseille), S. Prost, K. Farah, S. Fuentes, B. Blondel, P. Tropiano*

SOIRÉE DU CONGRÈS

Vendredi 18 juin

à partir de 20h

(Sur réservation uniquement)

Institut
Bernard Magrez



5 rue Labottière
33000 Bordeaux

• Transfert en bus départ 19.30
devant le Palais des congrès,
retour 23.00

• Accès direct en tram C
direction les Pyrénées,
arrêt Camille Godard
puis 15 mn à pieds environ



Améliorer la santé au quotidien

**Head
& Neck**

Tête & Cou

Spine

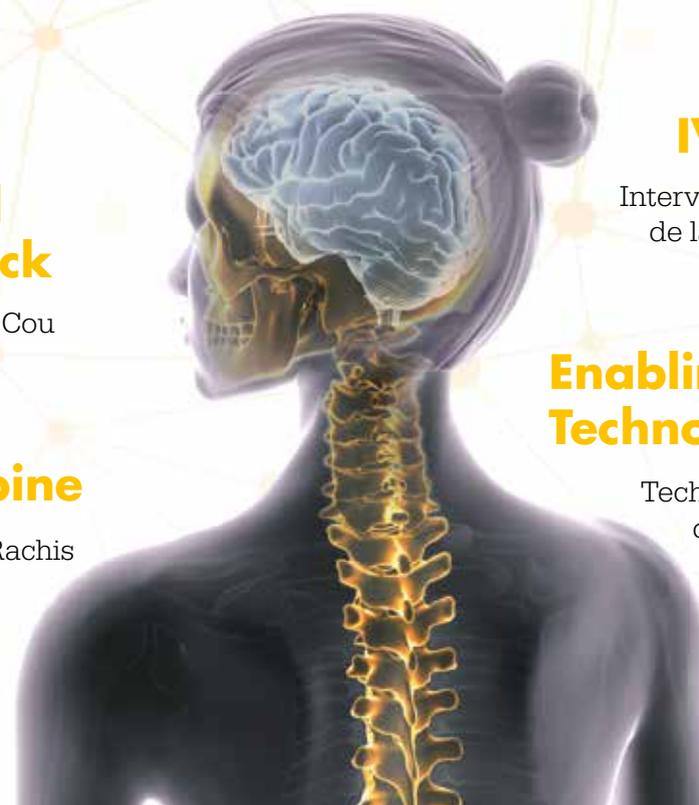
Rachis

IVS

Interventions
de la colonne
vertébrale

**Enabling
Technologies**

Technologies
d'innovation





Samedi

➔ **19 JUIN**

7.30-8.30 ➔ **COURSE À PIED** (Départ devant le Palais des congrès)

9.00-10.30 ➔ **TABLE RONDE : Vertébroplasties, quelle efficacité?**
Directeurs : H-A. Leroy (Lille), L. Marie-Hardy (Paris)

AMPHITHÉÂTRE A

- 9.00 • Introduction. *H-A. Leroy (Lille)*
- 9.05 • La vertébroplastie, état de l'art
- 9.05 - Indications, avantages et inconvénients. *L. Marie-Hardy (Paris)*
- 9.15 - Revue de la littérature: efficacité (équilibre sagittal, consolidation...). *G. Lonjon (Montpellier)*
- 9.25 - Dispositifs disponibles. *H-A. Leroy (Lille)*
- 9.35 - Utilisation en France et en Europe. *H-A. Leroy (Lille)*
- La série du symposium
- 9.40 - Matériel et méthodes. *M. Finoco (Paris)*
- 9.45 - Résultats. *C. Damade (Bordeaux)*
- 9.55 - Comparaison aux séries antérieures. *S. Prost (Marseille)*
- Discussion
- 10.05 - Apports de la série. *S. Prost (Marseille)*
- 10.10 - Discussion avantages / Inconvénients. *M. Khalifé (Paris), H-A. Leroy (Lille)*
- 10.20 - Perspectives. *C. Damade (Bordeaux)*
- 10.25 • Conclusion. *L. Marie-Hardy (Paris)*

10.30 -11.00 PAUSE

11.00-11.15 ➔ **SESSION CODIFICATION : L'Access Surgeon**

AMPHITHÉÂTRE A

11.15 -12.30 ➔ **COMMUNICATIONS : Flash**
Modérateurs : J-R. Vignes (Bordeaux), J. Allain (Paris)

- Bedrock technique : un moyen complémentaire de diminuer les douleurs sacro-iliaques dans les arthrodèses lombosacrées longues. *J-C. Le Huec (Bordeaux), W. Thompson, L. Balabaud, L. Boue, T. Cloche, S. Bourret*
- The Basic Science Supporting Usage of the Rib Construct. *R. Gross (Charleston, USA), M. Alshareef, D. Bonthius, H. Yao*
- Further observations on the value of the rib construct for severe pediatric deformity. *R. Gross (Charleston, USA), M. Alshareef, D. Bonthius, H. Yao*
- Intérêt de retirer la prise pelvi-trochantérienne des corset de scoliose: étude prospective de faisabilité. *M. de Seze (Bordeaux)*
- Analyse stabilométrique statique et dynamique sur plateforme de force des déséquilibres pelvirachidiens sagittaux antérieurs. *F. Luc (Rouen), B. Bouyge, R. Gauthe, A. Gillibert, M. Ould-Slimane*
- Intérêt d'associer une kyphoplastie à une ostéosynthèse percutanée avant 60 ans dans les fractures A3 et A4 de la charnière thoraco-lombaire. *Y. Pelletier (Nice), A. Raffaelli, P-E. Borge, A. Rudel, N. Bronsard*
- Fractures thoraco-lombaires par « retour de pont » lors de sorties en bateau de plaisance : une entité mal connue. *A. May (Marseille), N. Bailly, K. Farah, M. Meyer, L. Troude, P-H. Roche, H. Dufour, P-J. Arnoux, S. Fuentes*
- Analyse de l'équilibre sagittal par l'évaluation de la position et de la rotation de chaque vertèbre dans une population asymptomatique. *C. Roscop (Bordeaux), O. Gille, P. Kouyoumdjian, L. Gajny, W. Skalli*
- Utilisation de la table virtuelle d'anatomie comme nouveau support pédagogique pour l'interne en chirurgie : application pour le rachis cervical par voie antérieure. *L. Terrier (Rouen), B. Bouyge, A-C. Tobenas-Dujardin, S. Derrey*
- Intelligence collective : exemple à partir d'une série de 1025 malades. *G. Lonjon (Montpellier), V. Challier, J. Delambre, M. Vassal, S. Ghailane, A. Dhenin, J-E. Castelain, R. Saddiki, F. Pennes, S. Queinnec, A. Poignard, A. Delmotte, P. Marinho, J. Cristini, G. Gras Combe*
- ALAMBU : L'Arthrodèse Lombar mini-invasive en Ambulatoire, une étude pilote prospective. *F. Liquois (Bordeaux), I. Obeid, S. Aunoble, M. Petit, G. Regnault de la Mothe, J-C. Cursolle, L. Boissiere*
- Arthrodèse antérieure du rachis lombaire sous assistance robotisée, expérience préliminaire. *N. Mansouri (Nancy), K. Farah, N. Settembre, S. Malikov, S. Fuentes*

12.30 ➔ **Allocution de clôture du président**

AMPHITHÉÂTRE A



Jeudi

➔ **17 JUIN**

14h00 à 15h30



SESSION AO SPINE

SALLE F1

Le rachis cervical dégénératif du sujet de plus de 80 ans
Orateurs : R. Assaker (Lille), C. Barrey (Lyon), Y-P. Charles (Strasbourg), O. Gille (Bordeaux), H-A. Leroy (Lille), L. Marie-Hardy (Paris)

- La SFCR est tous les ans, l'occasion pour les chirurgiens du rachis de se retrouver un sein d'une communauté scientifique de haut niveau.

Cette année, en collaboration avec la SFCR, l'AO Spine organise une communication sur un sujet de plus en plus d'actualité pour nous tous : La prise en charge du rachis cervical dégénératif chez les patients de plus de 80 ans

Vendredi

➔ **18 JUIN**

09h30 à 11h00

BRAINLAB ATELIER BRAINLAB

SALLE G1-G2

Une nouvelle approche de la navigation du rachis combinant imagerie robotisée et robot chirurgical
Orateurs : D. Schaefer (Brainlab Clinical Marketing manager), F. Feldhuetter (Brainlab Product manager), R. Faguer (Angers)

12h15 à 13h45



ATELIER JOIMAX

La chirurgie endoscopique de la colonne vertébrale vers un nouveau gold standard
Modérateur : R. Assaker (Lille)

SALLE E2

- Quelles sont les limites de l'endoscopie du rachis ?
R. Wagner (Frankfort, Allemagne)
- Notre courbe d'apprentissage en endoscopie du rachis, revue de nos 20 premiers cas
M. Szadkowski, H. D'Astorg (Lyon)



ATELIER FRANCE RACHIS

Histoire et Perspective de la préservation de la mobilité
Modérateurs : J. Sénégas (Ancien chef de service d'Orthopédie du CHU de Bordeaux), F. Lavaste (Ancien Directeur de l'ENSAM Paris)

SALLE D1-D2



ATELIER STRYKER

Approche pré-psoatique : a-t-on encore le droit de l'ignorer ?
Démonstration des bénéfices cliniques d'un abord disruptif
Orateur : R. Assaker (Lille)

SALLE F1



ATELIER SMAIO

Intérêt d'un système monoaxial dans une chirurgie planifiée
Orateurs : V. Challier (Périgueux), T. Chevillotte (Lyon), K. Abelin-Genevois (Lyon)

SALLE G1-G2



ATELIER SPINE INNOVATIONS

Tout ce que vous voulez savoir sur les prothèses de disques visco-élastiques

SALLE E1

- Une nouvelle génération de prothèses de disques
J-Y. Lazenec (Paris)
- Que savons nous de la biomécanique des prothèses de disque visco-élastiques
M-A. Rousseau (Paris)
- Douleurs facettaires : principales différences entre les prothèses de disques viscoélastiques et mécaniques ; impressions préliminaires d'une étude RCT suédoise
P. Tropiano (Marseille)
- Sessions questions/réponses
- Partage d'expérience
O. Ricart (Luxembourg)



Jeudi

➔ **17 JUIN**

14h30 à 15h



PRÉSENTATION MACSF

Faute et aléa en chirurgie du rachis : comment s'en sortir ?

Orateurs :

C. Gerson (Médecin conseil MACSF, Paris)

B. Debono (Versailles)

A. Kunsy (Rennes)

T. Houselstein (Directeur médical MACSF, Paris)

SALLE E1

Teasing : La survenue d'un événement indésirable en chirurgie du rachis peut conduire à des mises en causes du chirurgien. La distinction entre faute et aléa thérapeutique est complexe d'un point de vue médico-légal mais essentielle afin d'apprécier la responsabilité éventuelle du chirurgien et une indemnisation. Pourquoi et comment faire pencher la balance du côté de l'aléa ? Comment mieux appréhender ces différentes notions médico-légales ? Comment sécuriser votre activité chirurgicale ?

Vendredi

➔ **18 JUIN**

9h00 à 9h30



PRÉSENTATION LABORATOIRES 3M + KCI

Retour sur 3 années d'expérience sur la TPN incisionnelle en chirurgie du rachis

Orateur : B. Blondel (Marseille)



SALLE D1-D2

9h30 à 10h00



PRÉSENTATION FRANCE RACHIS

TECHNIQUE UBE (Endoscopie Unilatérale Biportale) :

Une nouvelle vision de la chirurgie du rachis

Orateur : M. Challali (Grasse)

SALLE D1-D2

Descriptif: L'UBE est une technique chirurgicale endoscopique développée il y a plus de 10 ans en Corée. Elle permet de réaliser tout type de chirurgie rachidienne sous endoscopie (chirurgie lombaire dorsale ou cervicale).

Cette chirurgie peut se faire en ambulatoire et limiter les complications à court terme (brèche ou infection de site opératoire) et à long terme (fibrose post opératoire).

Cette technique se popularise en Asie et en Inde du fait de son accessibilité financière. Le but de toute chirurgie du rachis est de libérer les structures neurologiques tout en limitant les dégâts collatéraux due à l'abord (dégâts musculaires).

L'UBE permet de répondre parfaitement à ce cahier des charges.

Elle modifiera vos pratiques chirurgicales en post opératoire : diminution significative des douleurs post-opératoires et des lombalgies résiduelles.

Bordeaux

SFCR 2021
CONGRÈS ANNUEL



*Je cours pour être heureux,
c'est meilleur pour la santé !*

- Départ 7h30 devant le Palais des congrès à l'accueil du congrès, retour à 8h30
- Une collation vous sera offerte à votre arrivée pour vous récompenser de vos efforts !
- Venez retirer votre T-shirt à l'accueil du congrès à partir de 14h le vendredi 18 juin !

COURSE
SFCR

Société Française
de Chirurgie Rachidienne

Samedi
19 juin
matin



Congrès, formations,
ateliers pratiques SFCR
et secrétariat :

Anne Capelle
congres@sfcfr.fr

www.sfcfr.fr

Bureau de la SFCR

Président : Jérôme ALLAIN
1^{er} vice-président : Jean-Luc BARAT
2^{ème} vice-président : Patrick TROPIANO
Ancien président : Stéphane LITRICO
Secrétaire : Nicolas LONJON
Secrétaire adjoint : Nicolas BRONSARD
Trésorier : Guillaume RIOUALLON
Trésorier adjoint : Jean-Rodolphe VIGNES

Membres :

Yann Philippe CHARLES
Manuel DELHAYE
Stéphane FUENTES
Emmanuelle FERRERO
Brice ILHARREBORDE



BRAINLAB



Picture Loop-X

Mobile Imaging Robot

Scan the code to see how Loop-X can
fit perfectly into your operating room.
brainlab.com/loop-x



INFORMATIONS PRATIQUES



DATES DU CONGRÈS
du 17 au 19 juin 2021

LIEU DU CONGRÈS
Palais des congrès Bordeaux Lac
Av Jean Gabriel Domergue
33 300 Bordeaux

ACCÈS

• Tramway

Desserte directe du tramway depuis la Gare St Jean de Bordeaux, le centre-ville et l'ensemble de la Métropole.

• Voiture

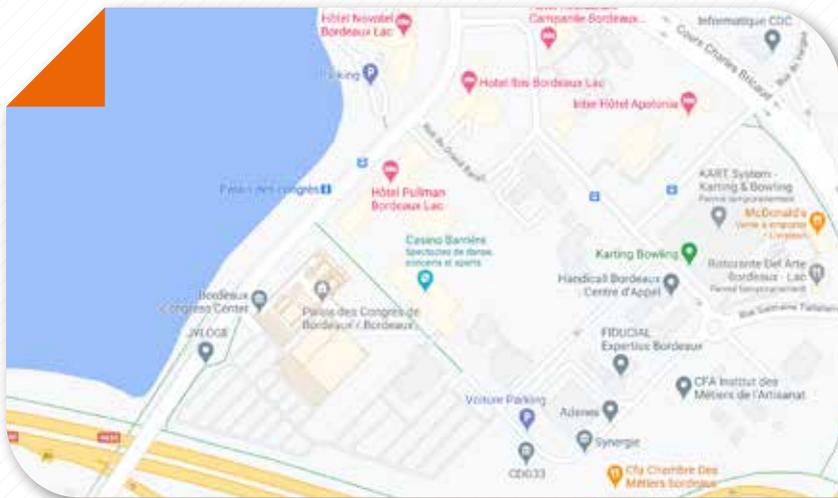
A10 Paris – Bordeaux, sortie Bordeaux-Lac /Parc des Expositions direction Bordeaux-Lac, sortie Rocade 4, 4A et 4B PARKING GRATUIT

• Train

Arrivée Gare Saint Jean puis transports en commun : direct Tram C Depuis la Gare : voiture 20 min - tram 40 min

• Avion

Depuis l'aéroport Bordeaux - Mérignac
Navette bus 30' DIRECT ou Liane 1+ vers la gare puis tram ligne C
Station de taxis à l'arrivée
Voiture : 20 min



ORGANISATION GÉNÉRALE CONJOINTE

INSCRIPTIONS : Anne Capelle
congres@sfcfr.fr
Tél. +33 (0)6 98 42 18 11
www.sfcfr.fr

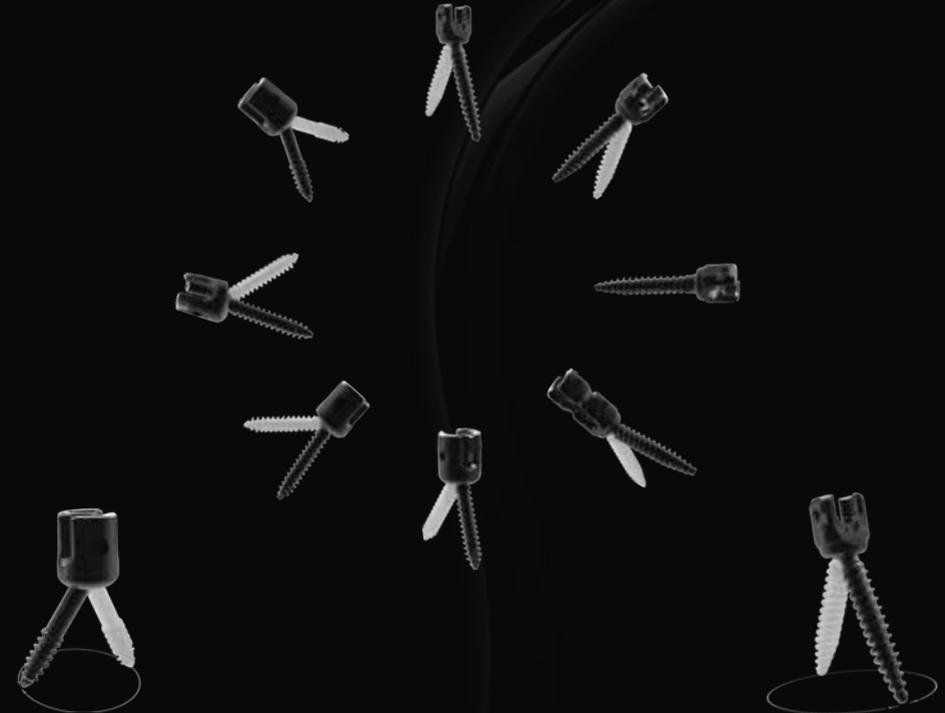


INDUSTRIE : Blaise Voisin
blaise.voisin@eventime-group.com
Tél. +33 (0)6 29 89 65 82

hebergement@eventime-group.com
<https://sfcfr.bnetwork.com>



PERLA®
DEUX SYSTÈMES QUI NE FONT QU'UN



PERLA®
Fixation cervicale

PERLA® TL
Fixation thoraco-lombaire

Le système PERLA® (Organisme certificateur: CE1984) est composé de dispositifs médicaux implantables et remboursés (Code LPP: 8115240/8115180/38115228/8115197/8115211) de classe Ib destinés à assurer l'immobilisation et la stabilisation des segments rachidiens en complément d'une arthrodeuse pour les instabilités aiguës et chroniques suivantes du rachis cervical (C1 à C7) et thoracique (de T1 à T3) : fractures et/ou luxations vertébrales traumatiques ; instabilité ou déformation ; révision après échec d'une arthrodeuse (par ex. pseudarthrose) ; tumeurs du rachis cervical ; maladies dégénératives, notamment radiculopathie et/ou myélopathie impossible à traiter, douleur cervicale et/ou brachiale d'origine discogène confirmée par les examens radiographiques et maladies dégénératives des facettes s'accompagnant d'une instabilité. Le système de fixation cervico-thoracique postérieure PERLA® est également destiné à la restauration de l'intégrité de la colonne vertébrale pendant une durée limitée même en l'absence d'arthrodeuse chez des patients atteints de tumeurs du rachis cervical à un stade avancé dont l'espérance de vie est insuffisante pour permettre une arthrodeuse. Toutes les informations complémentaires figurent sur la notice d'utilisation qui accompagne nos implants. Fabriqué par Spineart.

Le système PERLA® TL (Organisme certificateur: CE1984) est composé de dispositifs médicaux implantables et remboursés (Code LPP: 8115174/8115211/8115197/8115180/8115228) de classe Ib indiqués dans les pathologies suivantes du rachis thoracique et lombaire : pathologies dégénératives des disques intervertébraux (dégénérescence douloureuse du disque), spondylolisthésis, traumatisme, sténose du canal rachidien, malformations (à savoir scoliose, cyphose ou lordose), tumeur et révision après échec d'une arthrodeuse (pseudarthrose). Toutes les informations complémentaires figurent sur la notice d'utilisation qui accompagne nos implants. Fabriqué par Spineart.

PLAN D'EXPOSITION



PALAIS DES CONGRÈS DE BORDEAUX

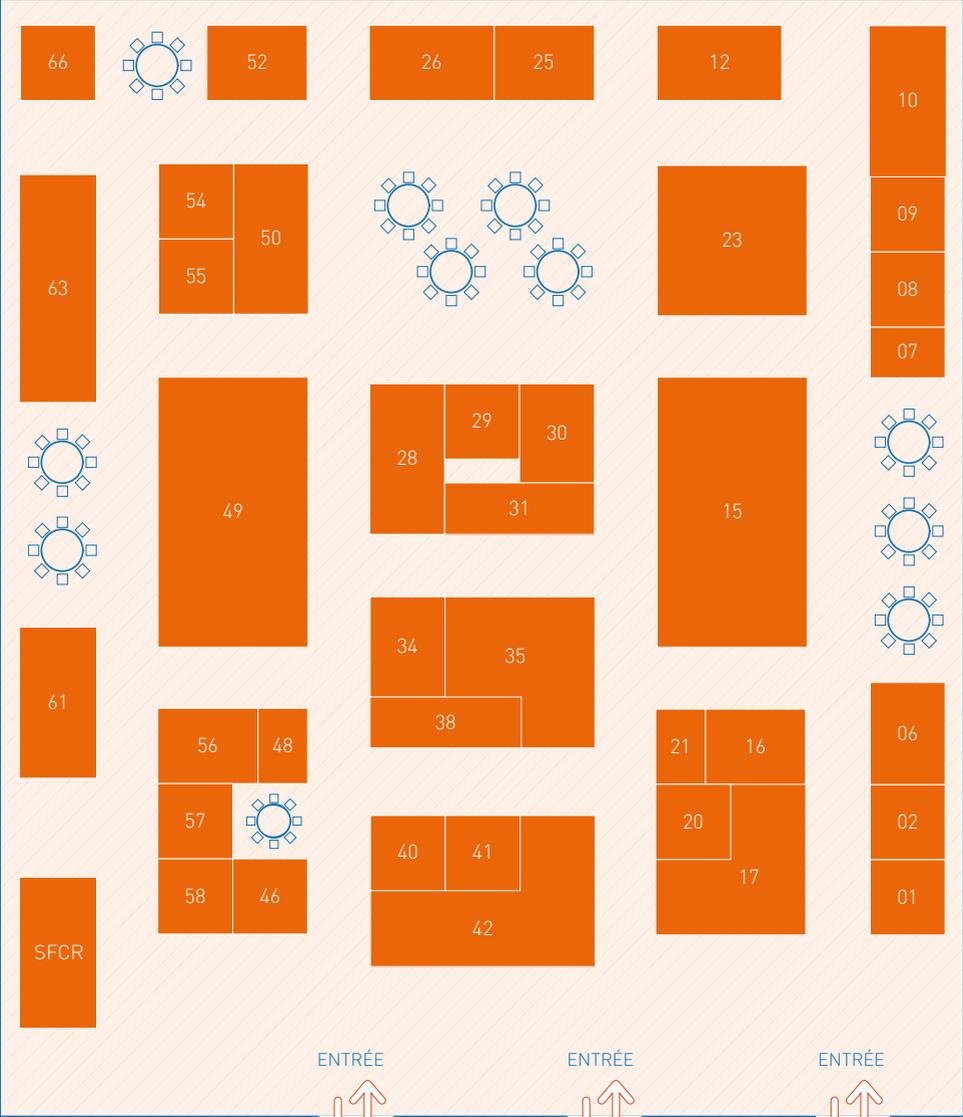
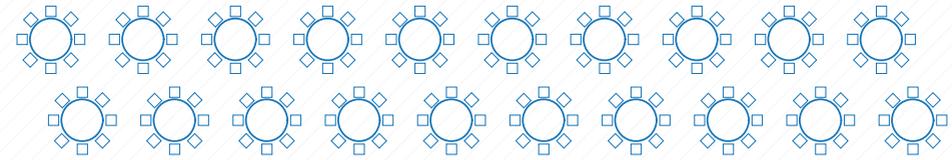
> ESPACE PLURIEL

SOCIETE ESPACE N°

AMBELIO/FREEZSNOW	55
BIO BANK	52
BRAINLAB SALES GMBH	17
CENTINEL SPINE SCHWEIZ GMBH.....	38
CLARIANCE	63
ECENTIAL ROBOTICS	35
FRANCE RACHIS	42
GAME READY FRANCE / SWIMS SAS ...	58
GE HEALTHCARE	8
GLOBAL S.	2
GRUPE LEPINE - TBF	21
IMPLANET & OSD	34
INTEGRA.....	48
JOHNSON & JOHNSON MEDICAL SAS...	26
JOIMAX GmbH	50
3M + KCI	46
LAGARRIGUE.....	16
MEDTRONIC FRANCE.....	49

SOCIETE ESPACE N°

NEO MEDICAL	29
NORAKER.....	40
NOVASPINE.....	6
NUVASIVE	56
RICHARD WOLF FRANCE.....	28
SAFE ORTHOPAEDICS	31
SAS FRANCOIS BRANCHET	12
SC MEDICA	7
SI-BONE FRANCE	25
SIEMENS HEALTHINEERS	20
SMAIO	30
SPINE INNOVATIONS.....	61
SPINEART SA	23
SPINEVISION	1
STRYKER	15
VIGNOBLE K	66
VIRTUALISURG	9





Platinum Sponsor

Medtronic stryker

Gold Sponsor



Silver Sponsor



Sponsors

AMBELIO / FREEZSNOW
BIO BANK
CENTINEL SPINE SCHWEIZ GMBH
CLARIANCE
ECENTIAL ROBOTICS
GAME READY FRANCE / SWIMS SAS
GE HEALTHCARE
GLOBAL S
GROUPE LEPINE - TBF
IMPLANET & OSD
INTEGRA
JOHNSON & JOHNSON MEDICAL SAS
3M + KCI
LAGARRIGUE

NEO MEDICAL
NORAKER
NOVASPINE
NUVASIVE
RICHARD WOLF FRANCE
SAFE ORTHOPAEDICS
SAS FRANCOIS BRANCHET
SC MEDICA
SI-BONE FRANCE
SIEMENS HEALTHINEERS
SMAIO
SPINEVISION
VIRTUALISURG

VOTRE EXPERT POUR LA CHIRURGIE ENDOSCOPIQUE DU RACHIS



VOUS VOULEZ EN SAVOIR PLUS ?
VENEZ NOUS RENDRE VISITE SUR
NOTRE STAND N° **>> 50**

Une large gamme d'endoscopes pour chaque abord (cervical, thoracique, lombaire, SI)

MAZOR™



**PLATEFORME
D'ASSISTANCE
ROBOTISÉE**

POUR VOS
CHIRURGIES
DU RACHIS



**DÉMO
LIVE**

Retrouvez
nos Experts MAZOR™
sur le stand Medtronic N°49

Medtronic

Medtronic France S.A.S.
9 Boulevard Romain Rolland
75014 Paris
Tél. : 01 55 38 17 00
Fax. : 01 55 38 18 00

RCS Paris 722 008 232

www.medtronic.fr

Le système Mazor™ est un dispositif médical de classe IIa, fabriqué par Mazor Robotics Ltd. - CE n°0344. Il est indiqué pour le positionnement précis d'instruments chirurgicaux ou d'implants vertébraux pendant une intervention chirurgicale générale du rachis. Il peut être utilisé pour des procédures ouvertes, mini invasives ou percutanées.

Lire attentivement la notice du produit avant toute utilisation.