

Cher( e )s ami( e )s

L'équipe niçoise accueillera en octobre 2017, le congrès de la Société Française de Chirurgie Pédiatrique (SFCP) et de la Société Française d'Urologie Pédiatrique et de l'Adolescent (SFUPA).

La participation très active de la Société Française de Chirurgie Plastique Pédiatrique (SFCPP), du Groupe d'Etude en Coelioscopie Infantile (GECI) ainsi que des groupes d'études comme le GCROT, témoigne à la fois de la diversité de la chirurgie pédiatrique et de son dynamisme.

La manière dont les CA respectifs de la SFUPA et de la SFCP ont résolu notre pluralité, mais aussi marqué notre union indéfectible, est remarquable.

La diversité doit être respectée, elle est facteur de compétences fortes et elle fait écho aux activités voisines en chirurgie adulte d'une part et en chirurgie pédiatrique ailleurs dans le monde d'autre part. Mais ce regroupement annuel n'est pas une simple commodité ou façade. Nous ne sommes pas des chirurgiens d'organes. Nous revendiquons quelque chose de plus fort avec la défense de soins globaux, intégrés et spécifiques à l'enfant et à l'adolescent. Et la chirurgie pédiatrique ne serait pas complète si elle n'intégrait pas un suivi à très long terme qui permet de valider ou non nos stratégies et nos techniques thérapeutiques, et enfin une phase de transition avec nos collègues d'adultes. Notre unité au sein d'une dénomination commune qu'est la chirurgie pédiatrique, est essentielle au regard des contraintes économiques actuelles. Nous devons relever en permanence des défis d'ordre existentiel. Et les interrogations récentes de la part de la cour des comptes en témoignent. Au fond, *à quoi bon la spécificité de chirurgie pédiatrique...* Nos collègues pédiatres connaissent aussi les mêmes interpellations dans certains domaines très pointus que l'on (administration, direction des soins) verrait bien venir se fondre avec la même activité versant adulte.

Il nous faut mieux défendre notre identité et clairement afficher « *qui fait quoi et où* » en chirurgie de l'enfant vis-à-vis de nos collègues en chirurgie d'adultes. Le CA de la SFCP se mobilise depuis longtemps pour cette cause et nous allons délivrer bientôt des recommandations, à l'instar de nos collègues anesthésistes

Nous sommes portés par l'émergence d'une jeune génération brillante, de haut niveau scientifique et qui sait magnifiquement s'exprimer.

Merci à l'équipe de chirurgie pédiatrique de Nice de nous accueillir un an après un drame qui les a marqués à jamais. Ils ont su partager avec nous, à Toulouse, leur expérience encore très récente de cette chirurgie de catastrophe à laquelle nous sommes mal préparés tant sur le plan éthique que technique et organisationnel. Grâce aux compétences de collègues très investis en simulation, nous avons pu progresser chacun, dans nos centres.

Enfin, Nice est aussi la ville où se sont formés de nombreux chirurgiens pédiatres qui ont essaimé en France (Paris, Toulouse) et en Europe (Italie, Belgique). Nice a porté les débuts de la chirurgie laparoscopique. Désormais, elle est pionnière en simulation, outil indispensable en formation initiale et continue pour tout chirurgien au 21<sup>ème</sup> siècle.

Très bon congrès

François Becmeur et toute l'équipe du CA de la SFCP : Christine Grapin (past Président), Benjamin Frémond (Trésorier), Marie Laurence Poli-Mérol (Secrétaire Général), Rémi Besson (Secrétaire), Martine Demarche (Représente les membres de la SFCP hors du territoire français), Isabelle James (SFCPP), Hubert Lardy (GECI), Alaa El Ghoneimi (SFUPA), Stéphan Geiss (SFUPA), Philippe Ravasse (SFUPA), Solène Joseph (ACPF)