



COMMUNIQUE DE PRESSE

Anesthésie - Réanimation

La Société Francophone d'Informatique et de Monitoring en Anesthésie - Réanimation (SFIMAR) organise chaque année "les Journées de la SFIMAR", dans une ville francophone différente. Cette année le congrès a lieu les 13 et 14 juin 2008, à l'institut des Métiers de la Santé, hôpital Xavier Arnoz à Pessac, sous la présidence du Pr François SZTARK chef de service anesthésie-réanimation du CHU de Bordeaux.

La SFIMAR a pour ambition de regrouper médecins, industriels et tous les intervenants en informatique et en électronique appliquées à l'anesthésie et à la réanimation.

Les domaines clés de son expertise sont :

- la centralisation et automatisation de la surveillance des patients,
- l'administration de médicaments assistée par ordinateur.
- la feuille d'anesthésie informatisée.
- l'intelligence artificielle, systèmes d'aide à la décision,
- les réseaux informatiques dans les structures de soins
- la simulation et enseignement, TIC ...

Anesthésie : après la sécurité, la qualité !

Faut-il encore craindre l'anesthésie ? En 1983, une 1^{ère} enquête de l'INSERM a montré que le risque de décès liés à l'anesthésie était de 1 pour 13 000 opérations (en particulier par arrêt respiratoire lors du réveil). Les résultats de cette enquête ont abouti à un décret sur la sécurité anesthésique publié fin 1994 qui impose en particulier une consultation pré-anesthésique et la surveillance systématique des patients après l'intervention, dans une salle spécifique, dotée d'infirmières et de matériel. Pour évaluer les bénéfices d'une telle réglementation, la Société Française d'Anesthésie Réanimation a relancé une enquête nationale à partir de la base de données des certificats de décès de l'année 1999. Plus de **8 millions d'actes d'anesthésie** sont effectués désormais **chaque année en France** (contre 3,6 millions en 1980). Le nombre de décès directement imputables à l'anesthésie en 1999 est de 1 pour 145 000, soit une réduction de plus de dix fois de la mortalité au cours des 20 dernières années. Les résultats détaillés de cette enquête ont permis de progresser encore davantage grâce à l'identification plus précise des situations à risque.

Après la sécurité, la recherche de la qualité et du confort pour le patient est un nouvel enjeu pour l'anesthésie. Les patients bénéficient aujourd'hui de nouveaux agents pharmacologiques, mais aussi de nouvelles techniques anesthésiques (administration pilotée par ordinateur) et de monitoring (niveau de profondeur d'anesthésie, niveau d'analgésie) qui permettent d'adapter précisément pour chaque patient l'administration d'anesthésiques. Toutes ces nouveautés permettent une meilleure stabilité pendant l'opération et un réveil plus rapide avec moins d'effets secondaires, *selon le Pr François Sztark.*

Le CHU de Bordeaux a été pionnier en France dans l'utilisation en clinique de ces techniques modernes de l'anesthésie. Les Prs G. Janvier, P. Maurette et F. Sztark ont, par ailleurs, mis en place un Diplôme Universitaire de perfectionnement en anesthésie pour l'enseignement de ces nouvelles technologies.