

pie dans la pathologie bénigne pour l'une, comme vaginaliste et oncologique pour l'autre. En fait, depuis plusieurs années, la distinction avait perdu de sa clarté, les endoscopistes ayant envahi le champ de l'oncologie d'une part et concurrencé le champ de la voie vaginale d'autre part, les chirurgiens pelviens ayant été les premiers à penser la chirurgie majeure oncologique ou non comme une application possible de la chirurgie endoscopique. L'endoscopie n'était plus majoritaire dans les programmes des congrès de la SFEG, les communications libres coelio-chirurgicales avaient conquis les séances de la SIFCP. Les "chapelles" avaient disparu, ne gardant une visibilité théâtrale que pour la scène des congrès, en de bien stériles "face à face" entre le supposé champion de la chirurgie traditionnelle ou de la voie vaginale et le gladiateur de l'endoscopie. Nous avons été plusieurs à penser qu'il y avait au moins une société de trop dans le champ de la chirurgie gynécologique^[1]. Un autre facteur de réduction imposée du nombre des sociétés a été également la lassitude des orateurs et des participants de voir inlassablement traiter le même thème dans deux congrès concurrents, sans compter l'intérêt décroissant des industriels pour une chirurgie qui rapporte peu.

Le lien entre les deux informations est simple et répond au souci de tous. L'évolution de la chirurgie gynécologique, l'impératif de sa défense (au profit des malades), les insuffisances inévitables de la formation, la dynamique de la formation continue librement gérée par ses utilisateurs, plaident pour le renforcement et le renouveau d'une société vouée au progrès, à l'évaluation et à la transmission du progrès, à la formation continue. Il lui reste à s'imposer rapidement comme l'interlocuteur privilégié des praticiens de la chirurgie, des patients, des pouvoirs publics. Il lui faut également, après une période de mise en route, renouveler et ouvrir l'éventail de pratiques (privée, publique, universitaire) de ses cadres et de ses membres. Il faut enfin relancer l'indispensable et féconde sur-spécialisation, en créant des sections de statique pelvienne, de fertilité-hystérocopie, d'oncologie, dont le but sera de concurrencer les sociétés internationales de longue date spécialisées dans ces thèmes, et donc de fournir au chirurgien francophone une tribune et un outil de communication.

En attendant ces évolutions qui restent à conquérir, la SGCP, comme elle se nommera désormais, peut prendre son envol en imposant un style, une méthode. La structuration forte des congrès en fait l'essentiel : deux journées de communications libres (études, séries, vidéos, techniques) sélectionnées par un jury impartial, primées pour les meilleures d'entre elles, suivies pour les plus

importantes d'une discussion préparée par un discutant à l'esprit critique stimulant, émaillées de conférences en petit nombre par un orateur de haut niveau. Cette méthode est indiscutablement la meilleure pour réconcilier la pratique quotidienne et le haut niveau, favoriser l'émergence et intégrer l'apport de jeunes talents, rendre interactive la communication. Des essais concluants au cours de congrès précédents en ont montré la grande souplesse et l'intérêt. Le prochain rendez-vous, à Dunkerque les 24-25-26 février 2005, dans le creuset de la chaude convivialité du célèbre carnaval, est une occasion à saisir pour mettre en

œuvre les actions qui s'imposent pour répondre aux préoccupations, partagées par tous, de Jean Lévêque. Inscrivez cette date dans vos carnets pour ne pas la manquer, et n'oubliez pas d'y proposer votre communication si vous avez une conviction à faire partager !

Denis Querleu

[1] La chirurgie, futur "maillon faible" de la gynécologie. Denis Querleu. Le Quotidien du Médecin, 13 novembre 2000

[2] L'endoscopie est morte, vive la chirurgie. Denis Querleu. Endomag, mars 2002

2^{ème} Congrès de la Société de Chirurgie Gynécologique et Pelvienne

DUNKERQUE - KURSAAL

24 - 25 - 26
février

Dunkerque et son Carnaval

Président du Congrès
Pr. D. Querleu

Président d'honneur
Pr. G. Crépin

Secrétariat scientifique
Dr. P. Debodinance

Comité scientifique
J. Biserte, C. Chapron, M. Cosson,
P. Debodinance, H. Fernandez,
J.P. Grandjean, F. Guillemot,
B. Jacquetin, E. Leblanc,
P. Lesur,
P. Madelénat,
D. Querleu.

Comité d'organisation
M. Boulogne
P. Debodinance
P. Delporte
J.B. Engrand
P. Dusautoir
S. Nantcho

Envoi des résumés de communication avant le 1^{er} novembre 2004

INSCRIPTIONS et RENSEIGNEMENTS

Office de Tourisme de Dunkerque
Tel : + 33 (0) 3 28 26 27 81
Fax : + 33 (0) 3 28 26 27 59
E.Mail : congres@ot-dunkerque.fr

SECRETARIAT SCIENTIFIQUE

Dr. P. Debodinance
C.H. Dunkerque, 43, rue des Pinsons
59430 Saint-Pol-sur-Mer - France
Tel : + 33 (0) 3 28 28 58 31
E.Mail : ph.debodinance@dial.oleane.com



Société de Chirurgie Gynécologique et Pelvienne