

Société suisse d'Oto-Rhino-Laryngologie et de Chirurgie cervico-faciale



Prof. Pavel Dulguerov

Président de la SSORL

L'oto-rhino-laryngologie et chirurgie cervico-faciale (ORL-CCF) est une spécialité médico-chirurgicale qui couvre le vaste domaine anatomique s'étendant de la dure-mère au médiastin. Le médecin ORL s'occupe des pathologies touchant plusieurs organes: oreilles, nez et larynx bien sûr, mais également l'ensemble des voies aérodigestives supérieures (VADS), les glandes salivaires et le cou. Le champ de l'ORL comprend également les pathologies liées aux organes sensoriels, soit l'audition, l'olfaction et le goût.

L'ORL-CCF: multiples facettes et collaboration multiples

Au cours des 50 dernières années, la chirurgie ORL a connu une évolution fulgurante, plaçant l'ORL au centre d'un team multidisciplinaire réunissant les spécialités chirurgicales avoisinantes: neuro-chirurgie, chirurgie thoracique et maxillo-faciale, ainsi que des spécialités médicales, telles que radiothérapie, oncologie, allergologie, pneumologie ou dermatologie. Le meilleur exemple pour illustrer cette collaboration multidisciplinaire est la prise en charge des cancers des VADS.

La chirurgie oncologique des VADS évolue en deux directions apparemment opposées, mais poursuivant un but identique, une réhabilitation fonctionnelle optimale. Si l'endoscopie des VADS est une compétence fondamentale de l'ORL, l'avènement du laser a permis la résection endoscopique de haute précision et technicité de lésions du larynx, trachée et œsophage. De larges ablations, suivies d'une reconstruction par lambeaux, permettent des résections curatives avec une réhabilitation fonctionnelle impossibles il y a 20 ans.

Depuis quelques décennies la chirurgie des glandes salivaires et du cou sont pratiquées quasi-exclusivement par des chirurgiens ORL. Le dynamisme dans ce domaine est illustré par le développement en Suisse de nouvelles techniques d'endoscopie des canaux salivaires (diamètre d'environ 2 mm). La chirurgie des glandes thyroïde et parathyroïde est en train de suivre le même processus.

La chirurgie rhinologique et otologique s'étend de plus en plus vers la base du crâne et devient minimalement invasive avec l'utilisation de techniques endoscopiques et de navigation. Enfin, en ORL comme ailleurs, la chirurgie prothétique est en pleine expansion (implants cochléaires, implants de l'oreille moyenne, prothèses phonatoires).

Organisation de la SSORL

La séance administrative composée de tous les membres est l'organe suprême et se réunit deux fois par an, lors des congrès de printemps et d'automne. La gestion au quotidien est déléguée au comité, composé de cinq membres, ainsi que des présidents des principales commissions. Les commissions ont un rôle essentiellement politique, alors que les groupes de travail couvrent l'étendue et la diversité de la spécialité. Chaque groupe de travail organise à tour de rôle des formations, soit dans le cadre du congrès d'automne, soit lors de journées de formation spécifiques.

Finalement, des délégués représentent la SSORL dans de multiples organisations nationales et internationales, où les intérêts des membres ou de la spécialité doivent être défendus.

Assemblées et formation

Un des rôles chronophage du président est l'organisation de congrès deux fois par an. Le congrès de printemps est centré sur un thème particulier (2009: Oncologie ORL; 2008: Frontières de l'ORL; 2007: Pathologies glandulaires en ORL). C'est l'occasion pour les assistants des cliniques de formation d'exposer les travaux et recherches en cours dans leur institution.

Le congrès d'automne comprend des cours sur des thèmes plus pratiques, ainsi que des communications liées à la politique professionnelle. Depuis plusieurs années, la SSORL organise deux jours de formation de base – l'Ecole d'Eté – exclusivement réservés aux assistants.

Pour de plus amples informations, consultez le site web de la SSORL: www.orl-hno.ch.