Contribution du Canada à l'ACS

Il y a 100 ans, un groupe de chirurgiens des États-Unis et du Canada a fondé l'American College of Surgeons (ACS). Son origine réside dans son journal, lancé 8 ans plus tôt. Les congrès cliniques annuels visant à promouvoir le journal ont attiré un si grand nombre de chirurgiens de l'Amérique du Nord que la nécessité de créer une organisation permanente pour promouvoir la pratique de la chirurgie est devenue évidente. Il convient, à l'occasion de ce centenaire, de se rappeler le Dr Franklin H. Martin, pionnier de toutes ces initiatives. Il était le héros de l'éducation médicale continue (ÉMC) et de la représentation en chirurgie. Demeuré fidèle à sa vision, l'ACS est le premier organisme de représentation de la chirurgie et des patients en chirurgie aux États-Unis. Il est en outre la principale source de matériel d'ÉMC au monde. Les congrès cliniques du Dr Martin, qui continuent sous forme de congrès scientifiques annuels de l'ACS, demeurent la plus importante réunion de chirurgiens.

Pour le Canada, la fondation de l'ACS a été une étape importante. Au lieu de se tourner vers la Grande-Bretagne pour une formation chirurgicale de pointe, le Canada collaborerait avec son voisin du Sud au développement de tous les aspects de la chirurgie. Grâce à la découverte de l'anesthésie et de l'asepsie, la chirurgie a progressé de sorte que presque toutes les opérations effectuées aujourd'hui avaient été mises à l'essai, sinon perfectionnées, avant la fin du XIX^e siècle. Les chirurgiens ne se distinguaient par contre de la communauté médicale générale que par une compétence présumée et par leur volonté de restreindre leurs pratiques. Certains chirurgiens bien nantis se sont perfectionnés en Europe et quelques-uns sont revenus en Amérique avec le titre d'associés du Royal College of Surgeons de la Grande-Bretagne ou de l'Irlande. Les chirurgiens canadiens, qui travaillent souvent dans des pratiques indépendantes concurrentielles, étaient avides d'ÉMC et de soutien collégial. Quand le Dr Martin a demandé aux participants aux 2 premiers congrès cliniques d'adhérer à un nouveau collège de chirurgiens, 68 Canadiens ont dit oui et sont devenus membres fondateurs de l'ACS (Tableau 1)¹.

En 1929, les chirurgiens canadiens se sont joints à des collègues médecins spécialistes pour former le Collège royal des médecins et chirurgiens du Canada (CRMCC), mais cela n'a pas diminué le désir du Canada de participer à l'ACS, qui a connu 6 présidents canadiens, dont le Dr Edward Gallie, qui a siégé durant 3 mandats pendant la Seconde Guerre mondiale (Tableau 2).² Son mandat a été prolongé parce que les congrès cliniques avaient été

Tableau 1. Fondateurs canadiens de l'American College of Surgeons

E.W. Archibald (Montréal)	H.M. Little (Montréal)
G.E. Armstrong (Montréal)	F.A.L. Lockhart (Montréal)
Alfred B. Atherton (Fredericton)	Harry G. Mackid (Calgary)
Geo A. Bingham (Toronto)	Murray McLaren (St. John)
HS Birkett (Montréal)	NJ Maclean (Winnipeg)
R.J. Blanchard (Winnipeg)	W.J.O. Malloch (Toronto)
R.E. Boucher (Vancouver)	Frederick W. Marlow (Toronto)
Geoffrey Boyd (Toronto)	J.A. McCollum (Toronto)
Herbert A. Bruce (Toronto)	Robt. E. McKechnie (Vancouver)
H.C. Burgess (Montréal)	J.E. McKenty (Winnipeg)
Irving H. Cameron (Toronto)	Walter McKeown (Toronto)
Kenneth Cameron (Montréal)	F.X. McPhillips (Vancouver)
I.G. Campbell (Vancouver)	Frank Hamilton Mewburn (Calgary)
R.P. Campbell (Montréal)	A.S. Monro (Vancouver)
W.W. Chapman (Montréal)	Andrew Samuel Moorhead (Toronto)
Frederick A. Cleland (Toronto)	A. Primrose (Toronto)
R.V. Dolbey (Vancouver)	S.W. Prowse (Winnipeg)
John M. Elder (Montréal)	Richard A. Reeve (Toronto)
Frank R. England (Montréal)	Harold Edward Ridewood (Victoria)
A. McKenzie Forbes (Montréal)	H.W. Riggs (Vancouver)
W.E. Gallie (Toronto)	J.A. Roberts (Toronto)
H.P.H. Galloway (Winnipeg)	E.S. Ryerson (Toronto)
A.E. Garrow (Montréal)	Wallace Arthur Scott (Toronto)
Geo S. Gordon (Vancouver)	Norman S. Shenstone (Toronto)
J.A. Gunn (Winnipeg)	W. Harvey Smith (Winnipeg)
J. Halpenny (Winnipeg)	Clarence L. Starr (Toronto)
W.B. Hendry (Toronto)	F.N.G. Starr (Toronto)
D.A. Hingston (Montréal)	W.G. Turner (Montréal)
J.W. Hutchinson (Montréal)	Edmond Melchior Von Eberts (Montréal)
James Alexander Hutchison (Montréal)	Thomas Dyson Walker (St. John)
Wm. Warner Jones (Toronto)	Hadley Williams (London)
C.B. Keenan (Montréal)	David James Gibbs Wishart (Toronto)
Edmund King (Toronto)	John Wishart (London)
J.E. Lehman (Winnipeg)	Arthur Wright (Toronto)

interrompus pendant la guerre. Quand le D^r Gallie a offert de démissionner en faveur d'un citoyen américain, le vice-président Irvin Abell a répondu : « Je pense que nous désapprouvons tous que vous fassiez référence à nous en tant qu'Américains, car vous aussi êtes américain »².

Au départ, les médecins des États-Unis et du Canada avaient milité en faveur d'une amélioration des normes hospitalières. L'ACS a embauché le D^r Malcolm MacEachern, chirurgien de Vancouver, comme directeur associé pour superviser son programme de normalisation des hôpitaux. En 1925, il a développé le certificat révocable à afficher dans le foyer d'un hôpital approuvé que nous connaissons encore aujourd'hui³. En 1928, des organisations telles que l'American Automobile Association faisaient circuler des listes d'hôpitaux approuvés aux États-Unis et au Canada. Le programme de normalisation a finalement cédé la place à la Commission mixte sur l'agrément des hôpitaux, qui est toujours l'entité responsable aux États-Unis. Des représentants du Canada ont siégé à la Commission jusqu'en 1958, année où fut formé le Conseil canadien d'agrément des hôpitaux. L'influence des chirurgiens sur la normalisation des hôpitaux a diminué depuis l'époque du D^r MacEachern, probablement au détriment de tous.

Au fil du temps, les activités de représentation de l'ACS sont devenues plus pertinentes pour les chirurgiens et les patients vivant aux États-Unis qu'au Canada. Actuellement, le rôle de représentation est joué au Canada par des

sociétés de spécialistes, dont une qui commande ce journal, à savoir l'Association canadienne des chirurgiens généraux (ACCG), et son éditeur, l'Association médicale canadienne. Chacune des organisations qui appuient les chirurgiens du Canada a développé des atouts particuliers : le CRMCC pour la formation des résidents et l'administration de l'EMC, les sociétés spécialisées pour la représentation et l'ACS pour le développement scientifique. La collaboration a été très fructueuse, comme l'illustrent les revues factuelles en chirurgie (Evidence-Based Reviews in Surgery ou EBRS) de l'ACCG et de l'ACS³. La D^{re} Robin McLeod, membre du bureau des gouverneurs de l'ACS, a inspiré les EBRS à la manière du D^r Franklin Martin, de telle sorte que ces revues constituent désormais le principal outil des clubs de lecture dans le monde. Le *Journal canadien de chirurgie* est fier de publier les EBRS non seulement parce qu'il les offre gratuitement, mais aussi parce qu'elles sont l'expression de la participation canadienne à l'ACS.

Vivian McAlister, MB

Co-rédacteur, *Journal canadien de chirurgie*

Intérêts concurrents : Aucuns déclarés.

DOI 10.1503/cjs.017213

Références

1. American College of Surgeons. A list of fellows. Chicago (IL): The College; p. 3–8. Available: www.archive.org/stream/yearboo1913ameruoft#page/2/mode/2up (accessed 2013 June 29).
2. Nahrwold DL, Kernahan PJ. *A century of surgeons and surgery. The American College of Surgeons 1913-2012*. Chicago (IL): American College of Surgeons; 2012.
3. Urschel JD, Goldsmith CH, Tandan VR, et al. Users' guide to evidence-based surgery: how to use an article evaluating surgical interventions. Evidence-Based Surgery Working Group. *Can J Surg* 2001;44:95-100.

Vivian McAlister est un associé de l'American College of Surgeons.

Tableau 2. Présidents canadiens de l'American College of Surgeons

1920–1921	George E. Armstrong (Montréal)
1926–1927	W.W. Chipman (Montréal)
1941–1946	W. Edward Gallie (Toronto)
1966–1967	Walter C. MacKenzie (Edmonton)
1984–1985	Charles G. Drake (London)
1993–1994	Lloyd D. MacLean (Montréal)