

Message de la directrice générale



Ms. Angélique Berg

Le mois de juin est celui des aînés. C'est donc l'occasion pour la population canadienne de rendre hommage à ses aînés et de reconnaître leur apport. Pour ma part, je souhaite rendre hommage à mon grand-père, âgé de plus de 90

ans et toujours aussi actif et autonome à son domicile d'Edmonton. Pilote dans le Corps d'aviation royal canadien pendant la Deuxième Guerre mondiale, il a ensuite poursuivi sa carrière en construction commerciale, bâtissant de nombreux édifices partout en Alberta. Mon grand-père a inculqué à ses enfants et petits-enfants l'importance d'être un citoyen bon, réfléchi et reconnaissant, et surtout, de cultiver son sens de l'humour. C'est une des nombreuses raisons pour lesquelles je l'aime tant. Cela dit, mon grand-père n'est pas particulièrement friand des cérémonies.

À la Fondation Canadienne d'Orthopédie, le mois de juin nous rappelle que nous devons nous occuper un peu plus de nos aînés. Dans notre champ de spécialité, nous visons à garder nos aînés dynamiques en les aidant à maintenir une bonne santé des os et des articulations et, donc, une bonne mobilité globale.

Ce numéro met l'accent sur une préoccupation importante pour de nombreux aînés: les blessures évitables. Mais il ne s'adresse pas strictement à eux. Vous n'avez qu'à penser à une blessure récente, et je suis prête à parier que vous trouverez facilement une façon dont elle aurait pu être évitée. La prévention des chutes est importante pour la santé des os et articulations tout le long de notre vie, plus particulièrement en vieillissant, car nos os sont alors plus friables et une chirurgie peut s'avérer nécessaire pour soigner les fractures.

Nous vous invitons donc à mettre en pratique certaines des idées proposées dans ce bulletin, pour vous ou pour aider un aîné qui vous est cher, le tout sans cérémonie.

Trouver la force de ne plus trébucher

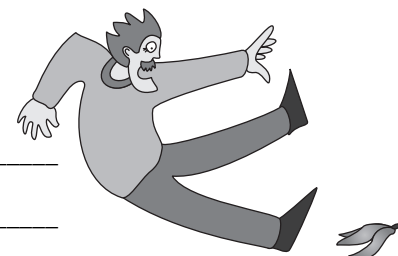
Pensez à toutes ces histoires qu'on vous a racontées d'une personne qui est tombée: la personne a toujours à la bouche des « J'ai trébuché sur... », « Je n'ai pas vu... » ou « Je me dépêchais et... ». Tout le monde risque de se retrouver face contre terre dans de telles circonstances, et tous ces obstacles et gestes précipités sont quelques-uns des facteurs de chute évitables.

Heureusement, la majorité des chutes n'ont de conséquences que pour notre égo. Mais il ne faudrait tout de même pas oublier que le cinquième des chutes cause des blessures. Les fractures de la hanche figurent parmi les plus graves: au Canada, les aînés sont victimes de plus de 20 000 fractures de la hanche chaque année, et plus du tiers des Canadiens de 65 ans et plus chutent tous les ans. De quelle façon peut-on prévenir les chutes, tant celles des autres que les nôtres?

Le plus important, c'est de reconnaître que ces accidents sont évitables. Ensuite, on doit s'exercer quotidiennement à prévenir les chutes. Faites-en un projet estival!

Prévention des chutes

- ✓ Travailler sa force musculaire
- ✓ Améliorer son équilibre
- ✓ Subir un examen de la vue –
Mon prochain rendez-vous est le _____
- ✓ Vérification de la tension artérielle et du pouls –
Mon prochain rendez-vous est le _____
- ✓ Veiller à ce que ma médication soit adéquate
- ✓ Bien s'alimenter
- ✓ Aménager son domicile contre les chutes [Voir l'article sur le sujet]



On peut travailler sa force musculaire et son équilibre à la maison: il suffit en effet de quelques minutes par jour, quelques fois par jour. Il serait toutefois préférable d'en discuter avec votre médecin ou physiothérapeute avant de vous lancer, car chaque personne est différente, et ces professionnels peuvent vous conseiller les exercices qui vous conviennent le mieux.

Si vous portez des lunettes, subissez un examen de la vue à intervalle régulier et faites renouveler vos verres au besoin pour toujours avoir la bonne ordonnance. Si vous avez besoin de lunettes pour lire seulement, enlevez-les quand vous vous déplacez dans la maison. C'est particulièrement important pour bien évaluer la profondeur à proximité d'escaliers.

Une variation de la tension artérielle et du pouls peut causer des étourdissements. Il est donc important de les vérifier régulièrement. Certaines pharmacies offrent des vérifications sur place, mais vous devriez demander à un professionnel de la santé de les vérifier au moins tous les deux ans.

Prêtez attention aux symptômes indiquant qu'un médicament interagit mal avec un autre ou qu'il a des effets secondaires, comme la somnolence ou les étourdissements. Prenez note des symptômes et parlez-en à votre médecin. Consultez votre médecin ou pharmacien avant d'utiliser des remèdes en vente libre. Vous devez aussi savoir quels aliments ou boissons (surtout l'alcool) vous devez éviter en raison de votre ordonnance.

Bien s'alimenter est important pour éviter les étourdissements et l'épuisement, de même que pour maintenir un bon niveau d'énergie. Avec les années, nous avons moins d'appétit et il devient difficile de s'alimenter suffisamment pour obtenir tous les éléments nutritifs dont nous avons besoin. On doit donc opter pour de petits repas plus fréquents. Si vous n'y arrivez tout simplement pas, parlez des suppléments alimentaires liquides à votre médecin; ceux-ci sont aujourd'hui beaucoup plus appétissants qu'à leur sortie sur le marché!

Votre projet estival comprend donc deux ou trois rendez-vous médicaux et des exercices quotidiens. Faites-en une habitude de tous les jours et ce projet contribuera à vous garder solide sur vos pattes!

Effort de couple à Terre-Neuve

Max et Ollie subissent une arthroplastie du genou le même jour



De nombreux couples affichent leur union avec des linges de bain brodés, des montres assorties ou des alliances. Max et Ollie Marsh, de Little Heart's Ease, à Terre-Neuve, ont toutefois poussé la symbolique plus loin. En effet, mariés depuis 54 ans, Max et Ollie ont subi tous les 2 une arthroplastie du genou le 11 mai 2007.

« Le personnel hospitalier n'en revenait pas. On nous a dit que c'était une première », affirme Ollie, âgée de 73 ans.

Tant Ollie que Max, âgé de 77 ans, avaient de l'arthrite aux genoux depuis des années. Utiliser les escaliers, se mettre au lit ou se lever, ou encore utiliser la voiture, devenait vraiment difficile. Au fil du temps, ils ont échangé leur berline pour une mini-fourgonnette, parce que leurs genoux les faisaient ainsi moins souffrir.

C'est Ollie qui souffrait le plus. Au cours des trois dernières années, elle ne pouvait que traîner sa jambe droite en marchant. Sans l'arthroplastie, elle aurait bientôt dû opter pour un fauteuil roulant.

Max affirme qu'ils voulaient que sa chirurgie soit faite en même temps pour en finir une fois pour toute. Ils ont donc récupéré dans des chambres distinctes du 6^e étage du St. Clare's Mercy Hospital, à St. John's, ne se parlant qu'au téléphone durant les quatre premiers jours. Puis, Ollie a été capable de se lever et de se déplacer; elle a donc fait sa toilette en vue d'emprunter le corridor.

« L'infirmière était curieuse, explique Ollie. Elle voulait savoir où j'allais. Je lui ai répondu : "Je ne veux pas avoir l'air malade. Je dois être belle. Je m'en vais voir mon homme." »

Le couple a passé une semaine à l'hôpital, puis suivi six semaines de physiothérapie, ensemble. Ollie affirme que sa mobilité a changé du tout au tout et qu'elle est désormais plus positive que jamais. « Je peux me lever le matin et aller où bon me semble », déclare-t-elle.

Si c'est possible, le couple participera à la marche *Hip Hip Hourra!* de mai 2008, à St. John's, pour collecter des fonds pour la Fondation Canadienne d'Orthopédie. « Nous voulons faire notre possible pour aider », affirme Ollie.

Cela comprend la formulation de conseils à d'autres personnes qui envisagent de subir une arthroplastie de la hanche ou du genou.

« Ne remettez pas ça à plus tard. Vous ne le regretterez jamais et la douleur s'évanouira, dit Ollie. Faites-le alors que vous êtes assez jeune pour avoir la force et la vitalité de vous lever et d'en profiter. »

Maintenant que Max et Ollie ont fait remplacer un de leurs genoux, respectivement le droit et le gauche, ils espèrent que l'autre sera remplacé en 2008... en même temps, évidemment!

Note de la rédaction : Max et Ollie ont subi une deuxième arthroplastie du genou en mars 2008. Le Dr Guy Hogan avait effectué la première chirurgie. Cette fois, ils ont été confiés aux bons soins du Dr Andrew Furey. Nous souhaitons remercier Keith Jones, technicien en orthopédie au St. Clare's Mercy Hospital et bénévole de la campagne *Hip Hip Hourra!* depuis 17 ans, pour nous avoir transmis cette nouvelle.

La maladie de l'homme de pierre ou l'ossification des muscles

Vous rappelez-vous des heures passées à jouer à la statue quand vous étiez enfant? Vous deviez vous arrêter et maintenir votre position jusqu'à ce qu'on vous donne l'autorisation de bouger... Pour 600 personnes dans le monde, cela n'a rien d'un jeu.

Ces personnes sont atteintes d'une rare maladie génétique appelée fibrodysplasie ossifiante progressive ou FOP, caractérisée par la formation de masses osseuses dans les muscles, les tendons, les ligaments et d'autres tissus conjonctifs. Ainsi, des ramifications osseuses d'un aspect caractéristique se forment dans les articulations, réduisant progressivement la mobilité du sujet.

Il n'existe aucun traitement pour la FOP, mais les malades ont quand même accès à de l'aide. En effet, si un membre de votre famille ou vous-même êtes atteint de FOP, vous pourriez être intéressé à devenir membre du Canadian FOP Families & Friends Network (réseau canadien pour les familles et amis des personnes atteintes de FOP) et à collaborer avec l'International Fibrodysplasia Ossificans Progressiva Association (association internationale de la FOP), à www.ifopa.org (en anglais seulement). Le réseau, de même que l'association, œuvrent à la sensibilisation à la maladie et à la promotion de soins de santé éclairés. Pour en apprendre davantage sur le réseau, veuillez envoyer un courriel à CanadianFOPnetwork@live.com, ou consulter www.canorth.org, sous la section « Actualité » dans le bas de la page d'accueil.



Découvrez le bénévolat!

Pour Denise Coulombe, coordonnatrice des langues officielles à la Régie Santé de la Vallée, à Fredericton, cette saison est la plus occupée de l'année. C'est qu'elle a travaillé dur pour se préparer à une activité d'envergure, en mai, qui exige de nombreuses heures de planification. Mais, cette activité n'a rien à voir avec son travail : Mme Coulombe est présidente bénévole de *Hip Hip Hourra!*, l'activité de collecte de fonds vedette de la Fondation Canadienne d'Orthopédie.



Mme Coulombe fait partie de ce qui pourrait bien être le groupe de « travailleurs » le plus puissant au Canada, soit les 6,5 millions de Canadiens qui font du bénévolat chaque année par l'intermédiaire d'un organisme de bienfaisance ou sans but lucratif. Les Canadiens consacrent plus d'un milliard d'heures au bénévolat chaque année, ce qui correspond à environ 550 000 emplois à temps plein.

Pourquoi les bénévoles sont-ils si généreux de leur temps? Dans le cas de Mme Coulombe, c'est qu'elle souhaite améliorer le mieux-être de la collectivité. Ce sont aussi des raisons personnelles qui la motivent à faire du bénévolat pour la Fondation Canadienne d'Orthopédie, car elle a elle-même subi deux arthroplasties du genou et une chirurgie de l'épaule.

« Je tire une grande satisfaction de savoir que j'aide les autres patients », affirme Mme Coulombe.

Pensez à mettre vos compétences à profit dans la poursuite de l'excellence en matière de santé des os et des articulations et de mobilité pour tous les

Canadiens en devenant bénévole pour la Fondation Canadienne d'Orthopédie. Appelez la Fondation, au 1 800 461 3639, ou envoyez-lui un courriel, à volunteers@canorth.org.

Des dons soutenant la recherche

Qu'ont à voir les concentrations d'ions métalliques dans le sang avec l'autonomie à long terme des patients en orthopédie? Le Dr John Antoniou, directeur de la recherche orthopédique à l'Université McGill, à Montréal, tente de répondre à cette question grâce à l'appui financier de la Fondation Canadienne d'Orthopédie.

L'arthroplastie de la hanche traditionnelle, au moyen d'une prothèse métal sur polyéthylène, est efficace, mais a un inconvénient: elle a une durée de vie limitée de 10 à 15 ans. Les chercheurs sont à la recherche de façons d'y remédier. La faiblesse de cette intervention réside dans la surface d'appui. En améliorant l'interface entre le fémur et la hanche, on prolonge la durée de vie de la prothèse. Une interface métal sur métal pourrait être plus résistante, mais présente de nouveaux problèmes; avec le temps, le produit rejette dans le sang des débris appelés ions métalliques, et les effets de ces rejets sont inconnus.

Le Dr Antoniou a utilisé la bourse de recherche de la Fondation pour étudier les concentrations d'ions métalliques et leur effet biologique. Jusqu'à maintenant, il n'a enregistré aucun effet nocif. Il indique que les résultats devraient favoriser l'utilisation de prothèses métal sur métal, plus durables. Il s'agit là de nouvelles encourageantes, plus particulièrement pour les jeunes patients, qui n'auraient plus à envisager de chirurgies supplémentaires.

Devez-vous subir une chirurgie des os ou des articulations?

Connexion Ortho est un programme téléphonique de soutien par les pairs dans le cadre duquel un malade en attente d'une chirurgie est jumelé à un bénévole formé qui a déjà subi une intervention semblable.

Les participants communiquent avec les bénévoles formés afin de savoir à quoi s'attendre et de bénéficier par le fait même de leurs encouragements. *Connexion Ortho* aide les participants à prendre confiance par rapport à l'intervention à venir et à être bien informés, en les amenant à mieux comprendre le traitement orthopédique qu'ils doivent subir et la façon dont il changera leur quotidien.

Connexion Ortho vous intéresse? Téléphonnez au 1-800-461-3639, envoyez un courriel à mailbox@canorth.org, ou encore rendez-vous sur notre site Web, à www.canorth.org <<http://www.canorth.org>>, puis cliquez sur « Ressources pour les malades » et « Connexion Ortho ».



Vous cherchez des renseignements spécifiquement conçus pour les malades?

Rendez-vous sur le site Web de la Fondation, à www.canorth.org, puis cliquez sur « Sensibilisation des malades » ou « Ressources pour les malades » pour accéder à des renseignements essentiels sur les chirurgies les plus fréquentes, agrémentés de témoignages d'anciens patients. Nous ajoutons constamment des renseignements à ces sections afin d'aider les malades et leur famille à comprendre ce à quoi ils doivent s'attendre, de sorte à se sentir plus à l'aise par rapport à l'intervention prévue.



À propos de la Fondation

La Fondation Canadienne d'Orthopédie est le seul organisme de bienfaisance canadien à se consacrer exclusivement à aider les gens à maintenir et à recouvrer la santé de leurs os et articulations, ou santé orthopédique. Nous travaillons en étroite collaboration avec les orthopédistes, résidents, chercheurs, infirmières et autres professionnels de la santé afin de faire bouger les Canadiens. Nous croyons que, en faisant progresser la recherche, en soutenant l'éducation et en promouvant l'excellence des soins, nous pouvons avoir une incidence positive sur la santé des gens.

Fondation Canadienne d'Orthopédie
C.P. 7029, Innisfil (Ontario) L9S 1A8
Tél. : 1-800-461-3639 • 416-410-2341
Télécopieur : 416-352-5078
Web : www.canorth.org
Courriel : mailbox@canorth.org

Pour de plus amples renseignements sur les programmes de la Fondation, téléphonez au numéro ci-dessus, puis appuyez sur le 1 pour laisser un message sur notre boîte vocale générale. Nous vérifions nos messages plusieurs fois par jour. Pour obtenir un reçu ou faire un don, appuyez sur le 4

À propos de LiaisonOrtho

Le bulletin LiaisonOrtho est publié quatre fois l'an. Il contient des conseils pratiques et des renseignements sur les programmes de la Fondation Canadienne d'Orthopédie à l'intention des personnes intéressées par la santé de leurs os et articulations et son maintien. Le bulletin est envoyé aux donateurs, aux bénévoles et à toute autre personne ayant demandé des renseignements sur la santé des os et articulations ou sur la Fondation. Si vous souhaitez formuler des commentaires, proposer des idées d'articles ou recevoir ce bulletin, communiquez avec la Fondation.



Fondation
Canadienne
d'Orthopédie

Aménager son domicile contre les chutes



Les chutes constituent une des principales causes de blessures graves et sont sans aucun doute la plus évitable, surtout à domicile. Voici quelques conseils qui vous aideront à aménager votre domicile contre les chutes.



Partout dans la maison

- S'assurer que la maison est bien éclairée.
- Installer des veilleuses dans les corridors, près des escaliers et dans les salles de bains utilisés la nuit.
- Éviter d'utiliser des carpettes.
- S'assurer que les tapis sont bien maintenus en place.
- Ne pas laisser d'objets traîner sur le plancher et nettoyer les dégâts sur-le-champ.
- Placer les meubles de façon à éviter que les vêtements y restent accrochés.

Salle de bains

- S'assurer que le plancher est sec et que rien ne traîne.
- S'assurer qu'on peut bien fermer les rideaux ou la porte de la douche afin de garder l'eau à l'intérieur.
- Placer un tapis antidérapant à l'extérieur de la baignoire ou de la douche afin d'absorber l'eau et d'avoir un endroit où poser solidement les pieds en sortant.
- Mettre un tapis en caoutchouc dans le fond de la baignoire ou de la douche pour éviter de glisser.
- Les aînés doivent faire particulièrement attention aux aspects suivants :
 - Installer des mains courantes dans la douche ou à côté de la baignoire et de la toilette.
 - Utiliser un siège de bain (pour la baignoire ou la douche).
 - Utiliser un siège de toilette surélevé.

Escalier

- S'assurer qu'il y a une rampe et qu'elle est solide.
- Ne pas laisser de jouets ni d'autres articles encombrants dans l'escalier et s'assurer que les marches sont en bon état.
- S'assurer que le tapis qui recouvre les marches est bien maintenu en place.
- S'assurer que les marches sans recouvrement sont antidérapantes.
- Éviter de mettre des plantes ou des articles aux extrémités de l'escalier.

Cuisine

- S'assurer que le plancher est sec et que rien ne traîne. N'utiliser que de la cire antidérapante.
- Garder la porte des électroménagers et des armoires fermée.
- Placer les articles de cuisine les plus utilisés à portée de main.
- Placer les articles plus lourds dans les armoires du bas.
- Utiliser un tabouret-escabeau avec embouts antidérapants et garde-corps pour atteindre les articles rangés en hauteur.

Extérieur

- Bien éclairer toutes les entrées.
- Installer une rampe dans les escaliers et sur le patio et s'assurer qu'elle demeure en bon état.
- S'assurer que les marches sans recouvrement sont antidérapantes.
- Enlever la neige, la glace et les feuilles des escaliers et allées, et ne rien laisser traîner.
- Ranger tous les outils de jardinage ou autre.

Mettez vos enfants au défi!



Demandez à vos enfants, petits-enfants ou petits visiteurs d'inspecter votre domicile. Demandez à ces petits agents de sécurité de passer en revue toute la liste de vérification. En plus de vous aider à repérer les risques de chutes, ils apprendront à repérer les dangers les plus courants à la maison et à les éviter.

Canadian
Orthopaedic
Foundation



Fondation
Canadienne
d'Orthopédie

Pour de plus amples renseignements
sur la santé des os des articulations:
www.canorth.org
416.410.2341 ou 1.800.461.3639

Réduction des risques de caillots

Beaucoup de patients en attente d'une chirurgie orthopédique ont peur des caillots. Quelle est la cause des caillots? Que peut-on faire pour les éviter? L'inquiétude des patients est-elle justifiée?

La formation de caillots après une chirurgie est un phénomène courant. Selon certaines études, les risques de formation de caillots dans la jambe après une arthroplastie de la hanche ou du genou peuvent atteindre 30 %, affirme le Dr Stewart Wright de la division de la chirurgie orthopédique du Sunnybrook Health Sciences Centre de Toronto. Toutefois, les risques de caillots graves sont très faibles.

La thrombose veineuse profonde ou formation d'un caillot se produit dans les vaisseaux ramenant le sang au cœur (veines). Des cellules peuvent « coller » à la paroi veineuse et, en s'accumulant, empêcher le sang de se rendre au cœur. Le sang est donc forcé dans les veines secondaires. Selon le Dr Wright, la formation de caillots est due à une circulation anormale du sang : « On voit ça chez des patients qui ont subi une arthroplastie ou une fracture et sont cloués au lit. »

On se contente souvent de surveiller l'évolution des caillots qui se forment sous le genou. Le véritable danger émane des caillots qui se forment au-dessus du genou, car ils risquent de se détacher de la paroi veineuse et de se rendre dans les poumons, en chemin vers le cœur. C'est ce qu'on appelle une embolie pulmonaire, une condition qui met la vie du patient en danger.

Bien que la grande majorité des caillots soient « bénins », l'orthopédiste prend plusieurs mesures afin de réduire les risques, affirme la Dre Erin Boynton, orthopédiste torontoise et membre du conseil d'administration de la Fondation Canadienne d'Orthopédie.

Parmi les stratégies employées, il y a l'administration d'anticoagulants, l'application d'un garrot et le port d'un bas de contention, voire l'incitation à bouger le plus rapidement possible après l'intervention.

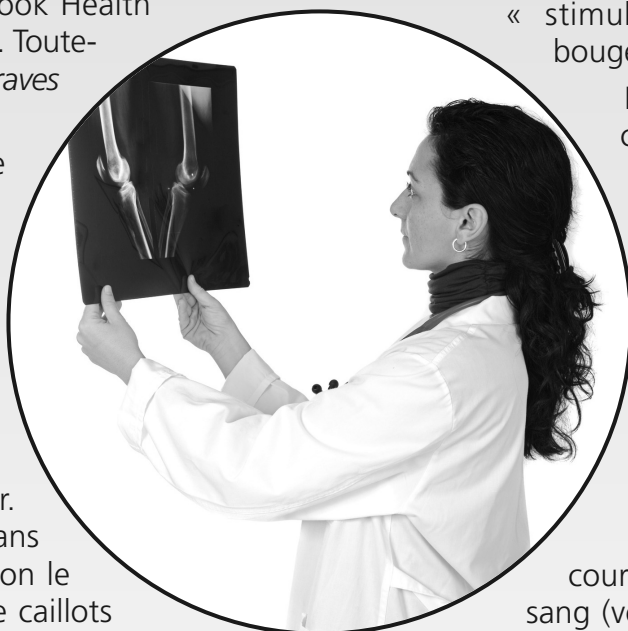
« Immédiatement après une chirurgie, le patient devrait bouger les pieds et les orteils afin que les muscles des extrémités inférieures favorisent la circulation du sang vers le cœur », explique la Dre Boynton.

Le Dr Wright précise que le physiothérapeute et les infirmières procèdent généralement à une « stimulation du mollet » pour faire bouger les jambes sur-le-champ.

En règle générale, la formation de caillots se produit de sept à dix jours après la chirurgie. Que doivent surveiller les patients une fois de retour à la maison?

- Douleur au mollet ou enflure du pied ou de la cheville (téléphoner à son médecin, même s'il peut tout simplement s'agir d'enflure postopératoire).
- Température élevée.
- Douleurs à la poitrine, souffle court ou toux avec expectoration de sang (voir un médecin sur-le-champ; ce pourrait être signe qu'un caillot s'est déplacé jusqu'à la poitrine).

Selon la Dre Boynton, le corps chirurgical est très sensible à tout ce qui a trait à la formation de caillots. Elle précise que les patients devraient être rassurés par le fait que leur médecin s'appuie sur des recherches poussées quant aux meilleurs moyens d'assurer le suivi et la prévention des caillots.



**Boehringer
Ingelheim**

Ce numéro de LiaisonOrtho est publié grâce à une subvention à l'éducation de Boehringer Ingelheim Canada

FAITES UN DON [Consultez le site www.canorth.org pour faire un don en ligne]

Faites un don pour appuyer la prestation de soins orthopédiques dans votre collectivité, adhérez au programme de dons mensuels ou encore demandez des renseignements sur la façon d'y adhérer ou de devenir bénévole. Veuillez remplir le formulaire ci-dessous et l'envoyer à la Fondation Canadienne d'Orthopédie par la poste ou par télécopieur. Vous pouvez aussi composer notre numéro de téléphone, puis demander le poste 4. Ayez votre carte de crédit à portée de la main.

Coordonnées du donateur – Veuillez envoyer le reçu aux fins de l'impôt à :

La Fondation accepte maintenant les dons en ligne par l'intermédiaire de son site web : www.canorth.org

Prénom _____ Nom _____

Adresse _____ App. _____ Ville _____



Province _____ Code postal _____ Téléphone () _____

Courriel _____

Conservez mes coordonnées afin de me transmettre les nouvelles au sujet des initiatives de la Fondation et des soins orthopédiques au Canada.

Je fais un don en l'honneur de : _____

Montant du don : _____ \$

Chèque ci-joint ou Renseignements relatifs à la carte de crédit :   Date d'expiration (M/A) _____

Numéro _____ Nom du détenteur _____

Signature _____

Veuillez me faire parvenir des renseignements sur : Les dons mensuels Les legs Le bénévolat

Fondation Canadienne d'Orthopédie

C.P. 7029, Innisfil (Ontario) L9S 1A8 Téléphone : 1 800 461 3639 • (416) 410-2341 Télécopieur : (416) 352-5078

Numéro d'enregistrement d'organisme de bienfaisance : 89059 4740 RR0001

Veuillez libeller votre chèque à l'ordre de la Fondation Canadienne d'Orthopédie.

Conseil d'administration

Dr Kevin G.S. Orrell, président
Sydney (Nouvelle-Écosse)

Michael S. Cloutier, vice-président
Mississauga (Ontario)

Dr^e Erin Boynton
Toronto (Ontario)

Tom Fullan
Winnipeg (Manitoba)

Urban Joseph, OC
Toronto (Ontario)

Patrick Lafferty
Ottawa (Ontario)

Denis Morrice
Toronto (Ontario)

Chris J. Nelson, trésorier
Ottawa (Ontario)

Sandra Vlaar Ingram
Grimsby (Ontario)

Dr James P. Waddell
Toronto (Ontario)

Marilyn Wright
Toronto (Ontario)

Administration

Douglas Thomson
Directeur et président

Angelique Berg
Directrice générale

Notre mission, atteindre l'excellence en matière de santé des os et articulations, de mobilité et de fonction pour tous les Canadiens, en faisant progresser la recherche, l'éducation et les soins.



Fondation
Canadienne
d'Orthopédie

Numéro de Convention de la Poste-publications 41362012

Retourner toute correspondance ne pouvant être livrée au Canada à

C.P. 7029, Innisfil, ON L9S 1A8 • Tél. (416) 410-2341 • Télécopieur (416) 352-5078 • www.canorth.org