

La prise en charge des traumatismes hémorragiques graves, qu'ils soient fermés ou pénétrants, est une des situations les plus difficiles à laquelle peut être confronté tout chirurgien ou chirurgienne, quelle que soit sa spécialité.

En effet, elle nécessite une réponse rapide et adaptée sans laquelle le blessé va mourir. La tactique du *damage control*, privilégiant des gestes simples et rapides, et souvent en deux temps, fut une véritable révolution pour l'amélioration de la prise en charge de ces traumatismes. Elle fut développée dans les Trauma Centers américains dans les années 1990 et s'est imposée ensuite dans les années 2000 en milieu militaire, ainsi qu'en Europe.

La formation des chirurgiens militaires à la prise en charge de ces blessés est évidemment impérative, mais de plus en plus difficile parce que, lorsqu'ils sont en mission, ils travaillent souvent dans des conditions d'isolement et d'éloignement et parce que, comme leurs confrères civils, ils sont de plus en plus spécialisés. Cette formation constitue l'essentiel du Cours avancé de chirurgie en mission extérieure (Cachirmex), créé par la chaire de chirurgie de l'École du Val-de-Grâce en 2006.

*Top Knife*, écrit en 2004, par Hirshberg et Mattox, deux célèbres chirurgiens de Trauma Centers américains, est, à notre avis, le meilleur ouvrage jamais écrit sur la prise en charge de ces blessés et, comme l'écrivent les auteurs, il peut vraiment être considéré comme un guide complet du *damage control*. Les trucs et astuces, souvent exposés par d'excellents schémas, les réflexions sur la tactique, les conseils pour éviter les pièges sont autant de références largement utilisées par la plupart de nos enseignants pour cette chirurgie.

Les attentats de 2015 en France ont montré que la connaissance de cette chirurgie de *damage control* est importante aussi pour les chirurgiens civils, non seulement pour ceux qui exercent dans de grands Trauma Center, mais aussi pour tous, car un attentat pourrait survenir près d'un petit centre hospitalier sans possibilités d'évacuation. En outre, le *damage control* est particulièrement indiqué dans le cadre d'un afflux de blessés.

La lecture (ou la relecture) de *Top Knife*, soit dans son intégralité, soit en ciblant les régions anatomiques hors de sa spécialité, amène tout chirurgien à une réflexion sur la gestion d'une équipe face à un traumatisme et sur la tactique et les techniques face à des situations rares dans sa

pratique habituelle. Cette réflexion préalable l'aidera peut-être, le moment venu, à prendre rapidement la bonne décision et à choisir le geste le plus adapté.

*Top Knife* a été traduit dans de nombreuses langues mais ne l'avait jamais été en français. Nous avons pris beaucoup de plaisir à faire cette traduction qui nous a permis de redécouvrir et d'approfondir ce texte. Nous espérons que cette traduction pourra être utile à d'autres dans leur pratique chirurgicale ou pour l'enseignement et pour le plus grand bien des blessés civils ou militaires.

Médecin Général Inspecteur (2S) François Pons  
Chirurgien des Hôpitaux des Armées  
Professeur agrégé du Val-de-Grâce