



49<sup>e</sup> CONGRÈS

ASSOCIATION QUÉBÉCOISE  
DE CHIRURGIE

**24 AU 27 MAI 2018**

MANOIR RICHELIEU, LA MALBAIE

## OBJECTIFS GÉNÉRAUX

- Identifier les nouvelles connaissances et les pratiques modernes en chirurgie digestive et la façon de les intégrer dans les soins aux patients
- Reconnaître la place de l'éthique et de la déontologie dans notre société
- Identifier les changements à venir dans la pratique de la chirurgie générale
- Reconnaître les changements apparus en chirurgie générale et les adapter à sa pratique professionnelle

## OBJECTIFS SPÉCIFIQUES DU PROGRAMME

### MÉTHODES D'APPRENTISSAGE

<b>CPG</b>	Cours postgradués
<b>C</b>	Conférence
<b>RC</b>	Repas-conférence
<b>CAS</b>	Cas cliniques
<b>GH</b>	Génies en herbe
<b>SES</b>	Symposium - Sessions
<b>S</b>	Sessions / articles et auto-évaluation
<b>TP</b>	Sessions avec système interactif

Rôle CanMEDS	Nombre total d'objectifs traitant de la compétence	Pourcentage relatif
Expertise	80	72 %
Collaborateur	1	1 %
Communicateur	1	1 %
Leader	10	9 %
Promotion de la santé	2	2 %
Érudition	4	4 %
Professionnel	12	11 %
TOTAL	110	100 %

# SYMPOSIUM 2018

---

Au terme de ces présentations, le participant sera en mesure de :

## **SES-1 ■ INDICATIONS ET CONTRE-INDICATIONS À LA GASTRECTOMIE PARIÉTALE**

- Identifier les indications de la chirurgie bariatrique
- Illustrer les indications et avantages de la gastrectomie pariétale, par rapport aux chirurgies de malabsorption (dérivation gastrique et dérivation bilio-pancréatique)
- Expliquer les indications/avantages et les contre-indications de la dérivation gastrique et de la dérivation bilio-pancréatique
- Identifier les contre-indications de la gastrectomie pariétale

## **SES-2 ■ GASTRECTOMIE PARIÉTALE : RÉVISION DE LA TECHNIQUE CHIRURGICALE**

- Identifier les points techniques importants pour minimiser les complications postopératoires, le reflux et la reprise de poids
- Formuler les recommandations sur les techniques d'accès à la cavité péritonéale (Veress, technique ouverte, trocart optique)
- Identifier la littérature sur le type de bougies
- Juger de la littérature des techniques de renforcement de la ligne d'agrafes pour choisir la technique la plus appropriée à son exercice professionnel

## **SES-3 ■ PRISE EN CHARGE DES COMPLICATIONS POSTOPÉRATOIRES**

- Reconnaître les complications postopératoires associées à la gastrectomie pariétale
- Identifier la prise en charge de la fuite gastrique en aiguë (techniques endoscopiques et chirurgicales)
- Formuler la prise en charge de la fuite gastrique chronique

## **SES-4 ■ LES DÉFICITS NUTRITIONNELS AVANT ET APRÈS LA GASTRECTOMIE PARIÉTALE**

- Identifier les implications nutritionnelles associées à la gastrectomie pariétale
- Reconnaître les déficits vitaminiques fréquents en préopératoire
- Formuler le suivi postopératoire optimal
- Illustrer les lignes directrices sur la supplémentation en vitamines en postopératoire

## **SES-5 ■ LA REPRISE DE POIDS POSTGASTRECTOMIE PARIÉTALE**

- Définir la reprise de poids et l'échec à la perte de poids
- Souligner les résultats de la gastrectomie pariétale en termes de perte de poids et d'échec/reprise pondérale
- Formuler l'algorithme de prise en charge de la reprise pondérale et de l'échec à la perte de poids et déterminer quels patients sont candidats à une chirurgie révisionnelle
- Identifier les options chirurgicales à la reprise de poids et l'échec à la perte de poids après une bande gastrique ajustable
- Identifier les options chirurgicales à la reprise de poids et l'échec à la perte de poids après une gastrectomie pariétale

## **SES-6 ■ SÉANCE VIDÉOS : LA GASTRECTOMIE PARIÉTALE**

- Reconnaître les différentes étapes de la gastrectomie pariétale
  - Identifier les différentes techniques entre les trois centres
  - Sélectionner parmi les possibilités proposées celles que le chirurgien désire implanter dans sa pratique
-

# CONGRÈS 2018

---

Au terme de ces présentations, le participant sera en mesure de :

## **CPG-1 ■ HIDRADÉNITE SUPPURÉE**

- Reconnaître la définition de l'hidradénite suppurée
- Établir le meilleur traitement selon le stade
- Formuler la place de l'immunomodulation dans le traitement

## **CPG-2 ■ VIDÉO I – SESSION APPEL À VIDÉOS**

- Reconnaître la place de la chirurgie dans le traitement de certaines pathologies
- Identifier les indications du traitement de certaines conditions abdominales
- Reconnaître les limites de la chirurgie dans le traitement de certaines conditions abdominales

## **CPG-3 ■ OGD**

- Identifier les nouvelles recommandations d'OGD en 2018
- Élaborer les règles de suivi des principales pathologies retrouvées à l'OGD
- Identifier les nouvelles applications reliées à l'OGD

## **CPG-4 ■ PRÉVENTION DES CANCERS DIGESTIFS**

- Énumérer les principes généraux liés à l'oncogénèse des cancers
- Expliquer le rôle des saines habitudes de vie sur la prévention des cancers digestifs
- Indiquer les options médicales pour la prévention des cancers digestifs

## **CPG-5 ■ VIDÉO II – SESSION VIDÉOS PRÉPROGRAMMÉES**

- Illustrer les points techniques importants dans la création des anastomoses intracorporelles dans les HCD
- Illustrer les points techniques importants dans la réalisation d'une cholécystectomie difficile
- Illustrer les points techniques importants dans la prise en charge d'un ulcère perforé

## **CPG-6 ■ NÉO DE L'ŒSOPHAGE**

- Reconnaître le bilan d'extension de l'adénocarcinome de l'œsophage dans les cas standards et les examens demandés de façon plus exceptionnelle
- Formuler les indications de traitements néo-adjuvants et adjuvants
- Énumérer les critères de traitements chirurgicaux et le pronostic global

## **CPG-7 ■ POUR UNE UTILISATION EFFICACE ET APPROPRIÉE DES COURRIELS/TEXTOS ENTRE RÉSIDENTS, COLLÈGUES ET PATIENTS, DANS LES MILIEUX CLINIQUES**

- Utiliser les communications électroniques (courriels/textos) de façon efficace, utile et responsable entre résidents, collègues et patients
- Appliquer les exigences déontologiques et réglementaires dans l'utilisation des courriels/textos avec les résidents, collègues et patients
- Informer les patients des avantages mais également des risques de ces modes de communication électronique (courriels/textos)

## **CPG-8 ■ SOURCE DE LITIGES EN CHIRURGIE GÉNÉRALE**

- Identifier les causes les plus fréquentes de litiges en chirurgie générale
- Être conscient des impacts potentiels d'un litige sur le chirurgien
- Établir des stratégies pour diminuer le risque de se retrouver en situation litigieuse en chirurgie générale

## **CPG-9 ■ LA RETRAITE, QUI, QUAND, COMMENT ?**

- Identifier les droits et obligations du médecin en fin de carrière
- Indiquer l'impact de l'âge sur les aptitudes techniques et intellectuelles du chirurgien en fin de carrière
- Élaborer divers plans de préretraite et de retraite en respectant le milieu et le chirurgien concerné

## **CPG-10 ■ NÉO DU SEIN MÉTASTATIQUE**

- Définir la philosophie de traitements des patientes atteintes de carcinome mammaire métastatique
- Reconnaître les différentes possibilités de traitements et leurs implications sur la survie des patientes
- Reconnaître les cas ayant un potentiel chirurgical dans la maladie oligométastatique

## **CPG-11 ■ HÉMORROÏDES / FISSURES ANALES**

- Énumérer les traitements médicaux des hémorroïdes et des fissures anales
- Définir les indications de traitements chirurgicaux de ces deux pathologies
- Sélectionner les traitements chirurgicaux appropriés

## **CPG-12 ■ TRAUMA THORACIQUE**

- Formuler les indications et techniques de la thoracotomie d'urgence
- Illustrer les approches chirurgicales pour exposer des organes thoraciques
- Illustrer les approches chirurgicales pour exposer des vaisseaux thoraciques

## **CPG-13 ■ INCONTINENCE ANALE**

- Choisir les modalités d'investigation pertinentes de l'incontinence
- Choisir les modalités de traitements adéquates de l'incontinence
- Identifier les indications chirurgicales de l'incontinence

## **CPG-14 ■ MÉLANOME**

- Illustrer les principes chirurgicaux du mélanome
- Reconnaître les indications des lymphadénectomies
- Distinguer les plus récentes études d'immunothérapie et de thérapies ciblées en adjuvant
- Indiquer les options de traitements des métastases en transit

## **CPG-15 ■ ANALGÉSIE POSTOPÉRATOIRE**

- Identifier les principes et avantages potentiels de l'analgésie multimodale dans le contexte de la chirurgie générale
- Discerner l'enjeu de la sécurité de l'usage des AINS en cas d'anastomose digestive à l'aide d'un résumé de la littérature
- Identifier l'approche pour soulager les patients tolérants ou dépendants aux narcotiques
- Reconnaître les avenues thérapeutiques pour les patients atteints de douleurs chroniques après une intervention chirurgicale

## **REPAS-CONFÉRENCE**

### **RC-1 ■ MISE À JOUR EN DPC**

- Identifier les changements apportés aux règles qui régissent le maintien de la compétence au CRMCC
- Identifier les changements apportés aux règles qui régissent le maintien de la compétence au CMQ
- Décrire les outils d'auto-évaluation disponibles dans sa spécialité et l'impact sur sa pratique

## **TOUCH PAD**

### **TP-1 ■ DIVERTICULITE**

- Reconnaître les indications de l'investigation préopératoire après une diverticulite aiguë
- Identifier le traitement des diverticulites selon leur stade et des indications opératoires
- Définir les diverses approches chirurgicales et l'étendue de la résection colique

### **TP-2 ■ CHOLÉCYSTECTOMIE DIFFICILE**

- Reconnaître les facteurs préopératoires associés à une cholécystectomie difficile
- Identifier les techniques visant à éviter les complications peropératoires dans les cholécystectomies difficiles
- Établir la place du traitement médical des cholécystites aiguës

### **TP-3 ■ APPENDICITE AIGUË**

- Définir les indications de traitements médicaux de l'appendicite aiguë
- Identifier les standards actuels de l'antibiothérapie
- Énumérer les nouvelles données probantes dans le traitement médical de l'appendicite aiguë

### **TP-4 ■ POLYPE TRANSFORMÉ**

- Identifier la séquence d'oncogénèse liée aux adénomes coliques
- Expliquer la prise en charge d'un diagnostic d'adénocarcinome dans un spécimen de polypectomie
- Formuler les critères de tentative de polypectomie en présence d'un adénome présentant des critères suspects

## CONFÉRENCE

### C-1 ■ ÉTHIQUE ET DÉONTOLOGIE DANS LA SOCIÉTÉ

- Reconnaître la relation entre le droit et l'éthique
- Identifier l'impact des relations conflictuelles entre le droit et l'éthique
- Souligner le rôle du code de déontologie dans notre société

## REPAS-CONFÉRENCE

### RC-2 ■ EXPÉRIENCE À LA CROIX-ROUGE

- Souligner ce qu'est une équipe de réponse aux urgences (ERU) de la Croix-Rouge
- Reconnaître le rôle d'un chirurgien au sein d'une équipe d'urgence
- Identifier les enjeux actuels de l'aide humanitaire

### C-2 ■ PRÉSENTATIONS COURTES DES COMMUNICATIONS AFFICHÉES

- Intégrer les nouvelles notions présentées à ses connaissances antérieures
- Identifier les connaissances qu'il aura besoin d'approfondir pour sa pratique
- Reconnaître l'impact de ces présentations dans sa pratique professionnelle

### TP-5 ■ SUJETS CHAUDS EN CHIRURGIE

- Énumérer les nouveautés des recommandations en soins périopératoires s'appliquant à la chirurgie générale
- Identifier les changements récents dans certains secteurs de soins périopératoires en chirurgie générale
- S'approprier les lignes de conduite recommandées pour ces différents aspects

### TP-6 ■ PEUT-ON REFUSER D'OPÉRER

- Discuter des soins chez le témoin de Jéhovah à la lumière de la jurisprudence récente
- Discuter des droits du médecin face à un patient porteur d'une maladie transmissible par le sang
- Expliquer les principes du consentement substitué et le droit du chirurgien de refuser d'opérer dans ce contexte

### TP-7 ■ COLOSCOPIE DIAGNOSTIQUE

- Identifier les indications de la coloscopie dans le cadre du dépistage du cancer colorectal
- Préciser le rôle de la coloscopie dans l'investigation des douleurs abdominales
- Justifier la pertinence de la coloscopie postdiverticulite aiguë en 2017

## 7<sup>e</sup> ÉDITION – GÉNIES EN HERBE

### QUESTIONS DE CHIRURGIES COURANTES

- Acquérir des notions d'ordre général sur la chirurgie
- Identifier des données statistiques concernant certaines pathologies chirurgicales
- Reconnaître des données sur l'histoire de la chirurgie

### TP-8 ■ OCCLUSION INTESTINALE

- Établir la place du traitement conservateur : méthode et durée
- Définir la place de la laparoscopie en occlusion intestinale
- Identifier la conduite à tenir dans les occlusions postopératoires précoces
- Illustrer la prise en charge des occlusions malignes

### TP-9 ■ TRAITEMENTS CHIRURGICAUX DES MII

- Rappeler le rôle de l'endoscopie dans le traitement des lésions précancéreuses
- Reconnaître les conditions qui demandent un traitement chirurgical
- Illustrer les types de traitements chirurgicaux et l'étendue des résections intestinales à pratiquer

### TP-10 ■ TNE DU TUBE DIGESTIF

- Établir la prise en charge des tumeurs neuroendocrines en urgence
- Reconnaître la prise en charge des tumeurs neuroendocrines découvertes fortuitement (appendice, pancréas, estomac et rectum)
- Illustrer la prise en charge des tumeurs neuroendocrines intestinales incluant leurs investigations et leurs traitements

## TP-11 ■ MASSE DU RÉTROPÉRITOINE

- Identifier les principes de traitements et de l'approche multidisciplinaire pour les sarcomes
- Appliquer les recommandations sur les modalités d'imagerie et de biopsie pour une masse mésentérique, rétropéritonéale et des extrémités
- Distinguer les traitements des tumeurs desmoïdes

## 10<sup>e</sup> CONFÉRENCE PAUL-CHEVALIER

### C-2 ■ BUILDING THE FUTURE OF GI SURGERY IN THE DIGITAL AGE

- Souligner les différences entre le système de santé en France et au Canada
- Reconnaître les différences et limitations actuelles de la réalité augmentée et de la réalité virtuelle et leurs applications en chirurgie digestive
- Identifier le rôle futur de l'intelligence artificielle dans la chirurgie gastro-intestinale
- Reconnaître l'impact de la cybernétisation du chirurgien de demain à travers la robotique, la réalité augmentée et autres nouveautés
- *Understanding of the medical system in France compared to Canada*
- *Recognize the differences between and current limitations of augmented reality and virtual reality and their applications in digestive surgery*
- *Award of the future role of artificial intelligence in GI surgery*
- *Learn about the cybernetization of tomorrow's surgeon through robotics, augmented imaging and others*

## PRÉSENTATIONS UNIVERSITAIRES : CAS COMPLEXES PATHOLOGIES DIGESTIVES HAUTES

- Intégrer les nouvelles notions présentées à ses connaissances antérieures
- Identifier les connaissances qu'il aura besoin d'approfondir pour sa pratique
- Reconnaître l'impact de ces présentations sur sa pratique professionnelle

## S-1 ■ LES MEILLEURS ARTICLES 2017

- Intégrer les nouvelles notions présentées à ses connaissances antérieures
- Identifier les connaissances qu'il aura besoin d'approfondir pour sa pratique
- Reconnaître l'impact de ces présentations sur sa pratique professionnelle

## S-2 ■ AUTO-ÉVALUATION EN CHIRURGIE DIGESTIVE

- Déterminer l'investigation des pathologies digestives courantes
- Déterminer le traitement des pathologies digestives courantes
- Sélectionner l'approche thérapeutique optimale face aux tumeurs oncologiques de l'abdomen
- Identifier ses lacunes personnelles et établir un plan d'auto-apprentissage pour approfondir les sujets pertinents à sa pratique

Association québécoise de chirurgie  
2, Complexe Desjardins, porte 3000  
C.P. 216, Succursale Desjardins  
Montréal, QC H5B 1G8  
Téléphone : 514 350-5107  
Télécopieur : 514 350-5157 / aqc-dpc@fmsq.org



[chirurgiequebec.ca](http://chirurgiequebec.ca)