

ACCREDITATION

L'Office de développement professionnel (ODP) de la Fédération des médecins spécialistes du Québec est pleinement agréé à titre de prestataire de développement professionnel continu (DPC) par le Collège royal des médecins et chirurgiens du Canada (CRMCC) et par le Collège des médecins du Québec (CMQ).

L'ODP approuve cette activité comme étant une formation collective agréée au sens que lui donne la section 1 du programme du Maintien du certificat du CRMCC.

L'Office de développement professionnel reconnaît 1 crédit de la section 1 par heure de participation, pour un total de **5.25 crédits** pour l'activité globale. Une participation à cette activité donne droit à une attestation de présence. Les participants doivent réclamer un nombre d'heures conforme à la durée de leur participation.

OBJECTIFS DE FORMATION

1. Parfaire ses connaissances en endoscopie digestive
2. Connaître le programme québécois de dépistage du cancer colorectal
3. Identifier les normes d'une bonne pratique en endoscopie digestive

COMITÉ DE DÉVELOPPEMENT PROFESSIONNEL CONTINU

Dr Richard Ratelle, Président
Dr André Bégin
Dr Yves Bendavid
Dre Isabelle Brosseau
Dr Denis Brouillette
Dr Olivier Court
Dr Jean-Pierre Gagné
Dre Élise Martel
Dre Farah Pérodin
Dr Éric Poirier
Dre Julie Tousignant

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
Courriel : aqc-dpc@fmsq.org



ASSOCIATION QUÉBÉCOISE DE CHIRURGIE

MISE À JOUR

« ENDOSCOPIE DIGESTIVE »

27 janvier 2012

PROGRAMME

RESPONSABLES

Dr Jean-Pierre Gagné
CHUQ Hôpital Saint-François d'Assise

Dr Yves Bendavid
Hôpital Maisonneuve-Rosemont

Manoir Victoria / Salle Des Remparts
44 Côte du Palais, Vieux-Québec

HORAIRE : MISE À JOUR – ENDOSCOPIE DIGESTIVE

8 h 00 ACCUEIL – Des Remparts / **PETIT DÉJEUNER** – St-Louis

9 h 00 Introduction – Des Remparts
Dr Jean-Pierre Gagné et Dr Yves Bendavid

Modérateur : Dr Yves Bendavid

9 h 15 L'ABC du dépistage du cancer colorectal

- Dr Gilles Jobin** – Gastroentérologue
Hôpital Maisonneuve-Rosemont
1. Connaître et comprendre la rationnelle du programme québécois de dépistage du cancer colorectal
 2. Identifier les patients candidats à une coloscopie de dépistage
 3. Élaborer un plan de suivi basé sur les évidences pour les patients porteurs d'adénomes colorectaux

9 h 45 Prise en charge des polypes transformés : plus c'est petit, plus c'est compliqué

- Dr Claude Thibault** – Chirurgien
CHUQ Hôpital Saint-François d'Assise
1. Connaître l'impact de la morphologie du polype transformé sur sa prise en charge
 2. Connaître les indications opératoires du polype transformé
 3. Assurer le suivi du patient chez qui un traitement endoscopique seul a été offert

10 h 15 Période de questions

10 h 30 PAUSE

10 h 45 Prise en charge endoscopique de l'hémorragie digestive haute et basse

- Dr Francesco Trelles** – Gastroentérologue
CHUQ - CHUL
1. Décrire l'investigation du patient porteur d'une hémorragie digestive
 2. Connaître les techniques de traitement endoscopique de l'hémorragie digestive haute
 3. Connaître les techniques de traitement endoscopique de l'hémorragie digestive basse, incluant l'hémorragie post-polypectomie

11 h 15 Maladie inflammatoire et coloscopie

- Dr Gilles Jobin** – Gastroentérologue
Hôpital Maisonneuve-Rosemont
1. Assurer le suivi endoscopique approprié du patient atteint de colite inflammatoire
 2. Décrire la prise en charge du polype adénomateux chez le patient atteint de colite inflammatoire
 3. Décrire la prise en charge de la lésion dysplasique (DALM) chez le patient porteur de colite inflammatoire

12 h 00 LUNCH – La table du Manoir

Modérateur : Dr Jean-Pierre Gagné

13 h 00 Tous les polypes ne sont pas des adénomes classiques : prise en charge des polypes non-adénomateux

Dr Alexandre Bouchard – Chirurgien
CHUQ Hôpital Saint-François d'Assise

1. Décrire le concept de polype dentelé
2. Reconnaître l'impact de l'adénome dentelé comme facteur de risque du cancer colorectal
3. Décrire les lésions colorectales non-adénomateuses et leur prise en charge : GIST, tumeur neuro-endocrine, hamartome, etc.

13 h 30 Techniques de coloscopie, sédation, recommandations post-sédation

Dr Alexandre Gougeon – Gastroentérologue
CHUQ - CHUL

1. Décrire les techniques permettant de faire progresser le coloscope en assurant le confort et la sécurité du patient
2. Connaître les techniques de sédation pour la coloscopie
3. Assurer la sécurité du patient suite à la sédation en salle de coloscopie

14 h 00 Période de questions

14 h 15 PAUSE

14 h 30 Normes de bonne pratique en endoscopie digestive

Dr Patrick Trudeau – Chirurgien
CSSS de Chicoutimi

1. Décrire les critères de certification en endoscopie digestive basse, diagnostique et thérapeutique
2. Connaître les normes de pratique en endoscopie digestive basse émises par le Collège des Médecins du Québec
3. Décrire l'impact potentiel des normes émises par l'Ordre des Infirmières et Infirmiers du Québec en septembre 2011

15 h 00 La polypectomie difficile : au-delà du serre-nœud

Dre Geneviève Tessier – Gastroentérologue
Hôpital Maisonneuve-Rosemont

1. Évaluer la résecabilité des gros polypes colorectaux
2. Apprendre les techniques de résection des gros adénomes sessiles
3. Discuter des différentes approches dans la prise en charge des polypes colorectaux difficiles d'accès

15 h 30 Période de questions

16 h 00 ÉVALUATION ET FIN DE L'ACTIVITÉ