

## Journée conjointe :

- › Association québécoise de chirurgie
- › Association des radiologistes du Québec



**8 h 15 à 16 h 30**

Durée de la formation : 6,35 heures



**Pour qui ?**

Chirurgiens, radiologistes, résidents et autres médecins intéressés



**Résumé**

Les chirurgiens et les radiologistes sont en constante interaction professionnelle, que ce soit à l'urgence, au bloc opératoire ou aux soins intensifs. Le bilan radiologique est une partie essentielle de l'évaluation préopératoire. Les interventions radiologiques viennent aider, voire remplacer le chirurgien dans la prise en charge de certaines pathologies chirurgicales. Dans cette optique, cette journée de formation comportera deux volets : 1) l'imagerie en chirurgie colorectale ; 2) les effets de la radiation, l'investigation des cholédocholithiases, l'hémorragie digestive et la place de la graphie en 2011.



**Au terme de cette activité, les participants seront en mesure de :**

- › Expliquer le rôle et les limitations des différentes modalités d'imagerie utiles dans l'investigation et la stadification du cancer colorectal ;
- › Reconnaître l'impact des radiations associées aux différentes modalités d'imagerie et décrire les alternatives ;
- › Reconnaître l'importance de la prise en charge interdisciplinaire de certaines problématiques comme les cholédocholithiases, l'hémorragie digestive et les pathologies intestinales obstructives.



**Méthodes pédagogiques :**

Présentations magistrales avec périodes de questions, débat et discussion en grand groupe

## HORAIRE

**7 h** Accueil et petit-déjeuner

**8 h 15** Plénière : Mot de bienvenue

**8 h 20** L'impact de l'imagerie sur la prise en charge du cancer colorectal – R. Grégoire

### Objectifs d'apprentissage :

- › Expliquer l'importance de l'imagerie sur la prise en charge du cancer colorectal ;
- › Sélectionner les examens appropriés en fonction du contexte clinique ;
- › Interprétation des trouvaillages radiologiques postopératoires.

**8 h 55** Période de questions

**9 h 5** Limites et écueils de l'IRM dans la stadification du cancer rectal – S. Morin

### Objectifs d'apprentissage :

- › Expliquer les principes de la stadification par l'IRM du cancer rectal ;
- › Reconnaître la performance de l'IRM dans la stadification du cancer rectal ;
- › Décrire les causes de surstadification et de sous-stadification du cancer rectal à l'IRM.

**9 h 20** Période de questions

**9 h 30** Limites et écueils de l'échographie endorectale dans l'évaluation du cancer rectal – A. Sahai

### Objectifs d'apprentissage :

- › Identifier les indications de l'échographie endorectale dans la stadification du cancer rectal ;
- › Reconnaître la performance de l'échographie endorectale dans la stadification du cancer rectal ;
- › Décrire les causes de surstadification et de sous-stadification du cancer rectal à l'échographie endorectale.

**9 h 50** Période de questions

**10 h** Pause-santé

**10 h 30** Prise en charge interdisciplinaire de l'occlusion colique – J. Hallet

### Objectifs d'apprentissage :

- › Identifier les modalités diagnostiques disponibles dans l'évaluation de l'occlusion colique ;
- › Sélectionner l'intervention la plus appropriée pour le patient en occlusion colique ;
- › Identifier les avantages et désavantages du tuteur dans la prise en charge de l'occlusion colique.

**11 h 5** Période de questions

**11 h 15** Mise à jour sur l'utilisation de la colonoscopie virtuelle – G. Brousseau

### Objectifs d'apprentissage :

- › Reconnaître la performance de la colonoscopie virtuelle dans le dépistage des polypes et du cancer colorectal;
- › Expliquer comment la colonoscopie virtuelle peut s'inscrire dans le dépistage du cancer colorectal en côtoyant les autres modalités;
- › Énumérer les recommandations actuelles quant au suivi versus une exérèse des polypes détectés par cette modalité.

### 11 h 50 Période de questions

### 12 h Lunch et allocution du président de la FMSQ, Dr Gaétan Barrette

### 13 h 15 Débat et discussion en grand groupe : La graphie digestive a-t-elle encore une place en 2011 ?

Pour : R. Laplante

Contre : D. Corriveau

### Objectifs d'apprentissage :

- › Réviser les doses de radiation associées aux examens radiologiques couramment utilisés dans l'évaluation des pathologies abdominales aiguës;
- › Mettre en perspective ces doses de radiation par rapport aux doses cumulatives souhaitables;
- › Décrire les effets reconnus de ces doses de radiation;
- › Discuter d'alternatives en imagerie en vue de réduire l'exposition aux radiations.

### 13 h 55 Période de questions

### 14 h 5 Utilisation de l'imagerie dans le diagnostic des pathologies chirurgicales aiguës : effets de la radiation – Y. Patenaude

### Objectifs d'apprentissage :

- › Identifier les modalités diagnostiques disponibles dans la prise en charge des cholédocholithiases;
- › Concevoir un algorithme pour l'évaluation et la prise en charge des cholédocholithiases;
- › Réviser la place de la cholangiographie rétrograde endoscopique (ERCP) dans l'évaluation des cholédocholithiases.

### 14 h 30 Période de questions

### 14 h 40 Évaluation et prise en charge radiologique de l'hémorragie digestive – F. Côté

### Objectifs d'apprentissage :

- › Discuter de la place de l'imagerie dans l'évaluation de l'hémorragie digestive;
- › Discuter de l'apport de l'angiomodensitométrie à cet effet, de même que celui des autres examens radiologiques utiles et leur performance respective;
- › Décrire les traitements potentiels offerts en radiologie.

### 15 h 5 Période de questions

### 15 h 15 Pause-santé

### 15 h 30 Évaluation et prise en charge des cholédocholithiases – J. Barkun

### Objectifs d'apprentissage :

- › Évaluer les avantages de la graphie dans la prise en charge des pathologies digestives;
- › Inventorier les alternatives à la graphie dans la prise en charge des pathologies digestives;
- › Sélectionner la modalité diagnostique la plus appropriée dans la prise en charge des pathologies digestives.

### 16 h 5 Période de questions

### 16 h 15 Mot de la fin et évaluation

### 16 h 30 Fin de l'activité

### 16 h 30 Cocktail du Président

### Conférenciers et animateurs

**Jeffrey Barkun**, chirurgien, Centre universitaire de santé McGill

**Ghislain Brousseau**, radiologiste, Centre hospitalier universitaire de Québec

**François Côté**, radiologiste, Centre hospitalier universitaire de Québec

**Dominic Corriveau**, radiologiste, Hôpital Sainte-Croix

**Roger Grégoire**, chirurgien, Centre hospitalier universitaire de Québec

**Julie Hallet**, chirurgienne, Centre hospitalier universitaire de Québec

**Richard Laplante**, chirurgien, Hôpital Sainte-Croix

**Stanislas Morin**, radiologiste, Centre hospitalier universitaire de Québec

**Yves Patenaude**, radiologiste, Centre hospitalier universitaire de Sherbrooke

**Anand Sahai**, gastro-entérologue, Centre hospitalier de l'Université de Montréal

### Comité scientifique

**Jean-Pierre Gagné**, chirurgien, Association québécoise de chirurgie

**Patricia Noël**, radiologiste, Association des radiologistes du Québec