

"Trauma Systems and Trauma Surgery: Past, Present and Future"

Dr. Samir M. Fakhry

Professor and Chief, General Surgery Department of Surgery Medical University of South Carolina

Physician Leader, Surgical Acute and Critical Care Service Line

21 au 24 mai 2009 Centre des Congrès Hilton Lac-Leamy

Gatineau





2009

# >> CONFÉRENCIER INVITÉ DR. SAMIR M. FAKHRY

Professor and Chief, General Surgery
Physician Leader, Surgical Acute and
Critical Care Service Line
MEDICAL UNIVERSITY OF SOUTH CAROLINA
"Trauma Systems and Trauma Surgery:
Past, Present and Future"

La Direction du Développement professionnel continu (DPC) de la faculté de médecine de l'Université de Montréal est pleinement agréée par le Comité d'agrément de l'éducation médicale continue (CAÉMC) et par le Collège des médecins du Québec (CMQ).

Pour les médecins spécialistes membres du Collège Royal et chirurgiens du Canada (CRMCC), la Direction du DPC reconnaît 1 crédit de la section 1 par heure de participation pour un total de 15 crédits pour l'activité globale conformément au programme du maintien du certificat du CRMCC.

# **SOUS LA PRÉSIDENCE DE :**

Richard Ratelle

# **ORGANISATION:**

Association québécoise de chirurgie

# PRÉSIDENT DE L'AQC:

Roger-C. Grégoire

# COMITÉ DE DÉVELOPPEMENT PROFESSIONNEL CONTINU (DPC)

Richard Ratelle, président

Éric Bégin

Yves Bendavid

Denis Brouillette

Émilie Comeau

Olivier Court

Jean-Pierre Gagné

Marie-Hélène Girouard

Michel Nantais

# **COMITÉ EXÉCUTIF**

Roger-C. Grégoire Président

Carl Pettersen Secrétaire trésorier

Sylvain Genest Président sortant

Patrick Charlebois Conseiller

Serge Legault Conseiller

Mario Viens Conseiller

# **CONSEIL D'ADMINISTRATION**

Éric Bégin

Daniel Bourgouin

Denis Brouillette

Sylvain Des Groseilliers

Louis Lapointe

Réal Lapointe

Stéfane Lebel

Lucas Sideris



# MOT DE BIENVENUE DU PRÉSIDENT DE L'AQC



Au nom des membres du Conseil d'administration de l'Association québécoise de chirurgie, il me fait plaisir de vous souhaiter la bienvenue au 40° Congrès.

Nous espérons que votre séjour au Hilton Lac-Leamy vous encouragera à continuer de suivre les activités de votre association.

Veuillez dès maintenant noter à votre agenda que le 41° Congrès se tiendra au Fairmont Manoir Richelieu, La Malbaie, du 27 au 30 mai 2010.

BON CONGRÈS!

Roger-C. Grégoire, MD

Président

Association québécoise de chirurgie

# **OBJECTIFS SCIENTIFIQUES**

CPG COURS POSTGRADUÉS R COURS AUX RÉSIDENTS

P PLÉNIÈRE

TP SESSIONS AVEC SYSTÈME INTERACTIF

P/C POUR OU CONTRE

INF & PA COURS AUX INFIRMIÈRES ET PREMIÈRES ASSISTANTES

### CPG- 1 NÉOPLASIE DE L'ANUS

À la fin de cette séance, le participant sera en mesure de :

- Différencier les différentes lésions néoplasiques de l'anus et les classifier.
- 2 Formuler un plan d'investigation et de traitement correspondant aux différentes lésions.
- 3 Définir la place de la chirurgie dans le traitement de ses lésions.

# CPG- 2 COMPLICATIONS DE LA CHIRURGIE LAPAROSCOPIQUE

À la fin de cette séance, le participant sera en mesure de :

- Identifier les facteurs prédisposant à la survenue de complications lors de la chirurgie laparoscopique.
- 2 Reconnaître les complications et proposer le traitement approprié selon les circonstances.
- 3 Comprendre son rôle dans l'évaluation de sa pratique laparoscopique et l'acquisition de ses compétences. (Professionnalisme – CanMEDS)

### CPG- 3 TRAITEMENT DES CHOLÉCYSTITES COMPLIQUÉES

À la fin de cette séance, le participant sera en mesure de :

- 1 Identifier les différentes avenues thérapeutiques dans le traitement de la cholécystite aiguë.
- 2 Identifier les patients à risque élevé de complication à la suite d'une cholécystite aiguë.
- 3 Appliquer un algorithme thérapeutique qui tient compte des pathologies intrinsèques du patient, des ressources hospitalières disponibles et de son expertise.

# CPG- 4 COMMENT ANNONCER UNE ERREUR MÉDICALE (Communication – CanMEDS)

- 1 Connaître un modèle de référence de la communication médecin-patient et pouvoir s'en servir pour faciliter l'acquisition de ses compétences en communication.
- 2 Comprendre l'approche en trois étapes dans l'annonce d'une erreur médicale.
- 3 Appliquer le modèle de référence à une situation particulière, soit l'annonce d'une erreur médicale.

# CPG- 5 COMMENT PRÉVENIR LES ERREURS EN SALLE D'OPÉRATION

À la fin de cette séance, le participant sera en mesure de :

- 1 Identifier les sources d'erreurs en salle d'opération.
- 2 Évaluer les sources d'erreurs potentielles dans son milieu et dans sa pratique afin d'appliquer les correctifs pour une pratique exemplaire. (Professionnalisme CanMEDS)
- 3 Appliquer les recommandations ou les conseils des organismes professionnels pour prévenir les erreurs médicales en salle d'opération. (Professionnalisme CanMEDS)

### **CPG- 6 FACTURATION**

À la fin de cette séance, le participant sera en mesure de :

- Comprendre les règles de la législation en regard de la facturation dans sa pratique. (Gestion – CanMEDS)
- 2 Juger de ses connaissances de la législation.
- 3 Établir son propre programme d'auto-apprentissage pour corriger ses lacunes et appliquer les correctifs propres à sa pratique. (Érudition – CanMEDS)

## **CPG-7 COLITE FULMINANTE**

À la fin de cette séance, le participant sera en mesure de :

- 1 Connaître les nouvelles alternatives thérapeutiques médicales dans le cadre des colites fulminantes.
- 2 Identifier les patients nécessitant une approche chirurgicale.
- 3 Décrire les différentes approches chirurgicales et identifier l'alternative la plus appropriée pour son patient.

### **CPG-8 FISTULE DIGESTIVE**

À la fin de cette séance, le participant sera en mesure de :

- 1 Discuter de la prise en charge initiale des fistules digestives et du traitement de support à apporter au patient.
- 2 Appliquer les soins de plaies appropriées aux fistules diaestives complexes.
- 3 Identifier les indications du traitement chirurgical, de son timing et de l'approche chirurgicale à favoriser.

## CPG- 9 PRISE EN CHARGE DE L'ANÉMIE PÉRIOPÉRATOIRE

- Reconnaître les impacts physiologiques de l'anémie périopératoire sur les soins aux patients.
- 2 Utiliser judicieusement les différentes alternatives à la transfusion sanguine pour améliorer les soins périopératoires du patient.
- 3 Comprendre l'impact des transfusions sur les ressources des banques de sang et l'utilisation optimale des ressources. (Gestion – CanMEDS)

# CPG- 10 TRAITEMENT CHIRURGICAL DE LA MALADIE DE CROHN

À la fin de cette séance, le participant sera en mesure de :

- Décrire l'impact des nouvelles thérapeutiques médicamenteuses pour la maladie de Crohn sur les indications chirurgicales.
- 2 Identifier les principes chirurgicaux dans le traitement des patients porteurs d'une maladie de Crohn iléale ou colique.
- 3 Reconnaître la place de la résection intestinale et de la stricturoplastie dans le traitement de la maladie de Crohn.

### CPG- 11 COMPLICATIONS DE LA CHIRURGIE BARIATRIQUE

À la fin de cette séance, le participant sera en mesure de :

- 1 Énumérer les principales complications métaboliques et chirurgicales de la chirurgie bariatrique.
- 2 Discuter du rôle du chirurgien général dans le traitement des complications de la chirurgie bariatrique.
- 3 Reconnaître les spécificités du traitement chirurgical des complications bariatriques.

# **CPG- 12 INVESTIGATION ET TRAITEMENT DES MASSES HÉPATIQUES**

À la fin de cette séance, le participant sera en mesure de :

- 1 Établir un plan d'investigation lors de la découverte fortuite d'une masse hépatique.
- 2 Connaître les limites des différentes modalités d'investigation dans l'établissement d'un diagnostic clinique d'une masse hépatique.
- 3 Connaître les indications du traitement des masses bénignes du foie, et reconnaître les divers moyens thérapeutiques possibles et leur limite.

# R- 1 DÉBUT DE PRATIQUE ET ASPECTS FINANCIERS (Gestion – CanMEDS)

À la fin de cette séance, le participant sera en mesure de :

- 1 Établir ses priorités en fonction de ses responsabilités financières et de ses dettes acquises en résidence.
- 2 Comprendre les divers aspects de la pratique privée, de ses obligations et des ressources qui s'offrent à lui.
- 3 Planifier sa pratique en fonction de ses priorités et sa marge de manœuvre financière.

## **R-2 CHIRURGIE BARIATRIQUE**

- Connaître les indications d'une approche chirurgicale dans le traitement de l'obésité.
- 2 Différencier les mérites et les inconvénients des diverses approches chirurgicales et décrire l'algorithme décisionnel pour le choix de la thérapeutique chirurgicale chez le patient obèse.

- 3 Reconnaître les complications périopératoires potentielles et leur prise en charge.
- 4 Estimer ses besoins de formation en regard de cette problématique. (Érudition CanMEDS)

### **R-3 HÉMORRAGIES DIGESTIVES HAUTES**

À la fin de cette séance, le participant sera en mesure de :

- Connaître l'algorithme d'investigation et de traitement des hémorragies digestives hautes d'origine variqueuse et non variqueuse.
- 2 Comprendre le rôle du traitement endoscopique, angiographique et chirurgical dans les hémorragies digestives hautes d'origine variqueuse et non variqueuse.
- 3 D'appliquer les principes chirurgicaux selon les différentes étiologies au traitement des hémorragies digestives hautes.

### **R- 4 PATHOLOGIES ANO-RECTALES**

À la fin de cette séance, le participant sera en mesure de :

- Reconnaître les diverses pathologies anorectales en pratique chirurgicale.
- 2 Discuter des diverses approches thérapeutiques des pathologies anorectales usuelles.
- 3 Décrire les approches chirurgicales, leurs bénéfices et leurs limites dans le traitement des pathologies anorectales usuelles.

### R- 5 CANCER DU SEIN INFILTRANT

À la fin de cette séance, le participant sera en mesure de :

- 1 Connaître l'algorithme d'investigation et laplace des modalités néoadjuvantes dans le traitement du cancer infiltrant du sein.
- 2 Reconnaître la place des différentes modalités chirurgicales dans le traitement du cancer infiltrant du sein.
- 3 Différencier les indications d'un traitement adjuvant dans le cancer infiltrant du sein.

### R- 6 PATHOLOGIES DU CARREFOUR BILIO-PANCRÉATIQUE

- Connaître l'algorithme d'investigation des lésions du carrefour biliopancréatique.
- 2 Énumérer les différentes modalités thérapeutiques pour le traitement des lésions néoplasiques du carrefour biliopancréatique.
- 3 Reconnaître la place des traitements adjuvants et néoadjuvants dans le traitement des cancers du carrefour biliopancréatique.

### P- 1 L'APNÉE DU SOMMEIL

À la fin de cette séance, le participant sera en mesure de :

- 1 Reconnaître et dépister les patients potentiellement porteurs d'un syndrome d'apnée du sommeil.
- 2 Comprendre les impacts du syndrome de l'apnée du sommeil sur la préparation à la chirurgie et son suivi en postopératoire.
- 3 Résoudre les problèmes reliés aux complications respiratoires postopératoires chez un patient porteur d'un syndrome de l'apnée du sommeil.

### P- 2 ACCÈS AUX SOINS EN ONCOLOGIE : QUESTIONS JURIDIQUES ET DILEMMES ÉTHIQUES

À la fin de cette séance, le participant sera en mesure de :

- 1 Décrire les règles législatives et déontologiques qui sont impliquées dans l'accès aux soins en oncologie. (Professionnalisme – CanMEDS)
- 2 Comprendre les enjeux éthiques et juridiques dans l'allocation des ressources pour l'accès en oncologie. (Gestion – Professionnalisme – CanMEDS)
- 3 Développer des mesures simples pour gérer sa liste d'attente en oncologie dans le respect des règles juridiques et éthiques. (Professionnalisme – CanMEDS)

# TP- 1 TRAITEMENT DES RÉCIDIVES LOCORÉGIONALES DU CANCER COLORECTAL

À la fin de cette séance, le participant sera en mesure de :

- Décrire les différentes avenues thérapeutiques applicables aux récidives locorégionales du cancer colorectal.
- 2 Reconnaître la place de chacune des modalités dans le traitement des récidives locorégionales.
- 3 Discuter des indications de la chirurgie dans le traitement des récidives locorégionales.

# TP- 2 TRAITEMENT CHIRURGICAL ET PALLIATIF DE LA CARCINOMATOSE PÉRITONÉALE

- Reconnaître la place de la chirurgie dans le traitement de la carcinomatose péritonéale.
- 2 Utiliser de façon judicieuse les diverses modalités thérapeutiques dans les soins aux patients porteurs d'une carcinomatose péritonéale incluant les soins palliatifs.
- 3 Identifier la place de la chirurgie palliative dans le traitement des patients porteurs de carcinomatose péritonéale.

### TP- 3 MISE À JOUR EN GANGLION SENTINELLE

À la fin de cette séance, le participant sera en mesure de :

- 1 Énumérer les indications reconnues en 2009 des prélèvements de ganglions sentinelles en oncologie chirurgicale.
- 2 Reconnaître l'impact des prélèvement de ganglions sentinelles dans le traitement oncologique des patients.
- 3 Identifier les critères pour un bon prélèvement dans le cadre du ganglion sentinelle.

# TP- 4 PRISE EN CHARGE DES TRAUMATISMES DES ORGANES PLEINS

À la fin de cette séance, le participant sera en mesure de :

- 1 Connaître l'algorithme de prise en charge des traumatismes des organes pleins.
- 2 Reconnaître la place des diverses modalités thérapeutiques dans la prise en charge des traumatismes des organes pleins.
- 3 Décrire l'approche chirurgicale des différentes lésions secondaires à des traumatismes des organes pleins.

### TP- 5 PRISE EN CHARGE DES TRAUMATISMES PÉNÉTRANTS DU COU

À la fin de cette séance, le participant sera en mesure de :

- 1 Connaître les différentes modalités d'investigation des traumatismes pénétrants du cou selon la région (zone) affectée.
- 2 Reconnaître les indications d'une exploration chirurgicale dans les traumatismes pénétrants du cou.
- 3 Décrire l'approche chirurgicale des différentes lésions secondaires aux traumatismes pénétrants du cou.

## TP- 6 APPROCHE CHIRURGICALE DE TRAUMATISMES ABDOMINAUX

À la fin de cette séance, le participant sera en mesure de :

- Connaître l'algorithme de prise en charge des traumatismes abdominaux.
- 2 Reconnaître la place des diverses modalités thérapeutiques dans la prise en charge des traumatismes abdominaux (à l'exception des organes pleins).
- 3 Décrire l'approche chirurgicale des différentes lésions secondaires à des traumatismes abdominaux (à l'exception des organes pleins).

## PRÉSENTATIONS UNIVERSITAIRES : CAS DE TRAUMA

- Discuter des différentes approches thérapeutiques en traumatologie.
- 2 Reconnaître la divergence de pratique selon le milieu et les ressources disponibles.
- 3 Appliquer à son milieu, les approches thérapeutiques selon des ressources disponibles et reconnaître quand transférer le patient pour des soins optimaux.

# P/C- 1 APPROCHE OUVERTE OU FERMÉE POUR LA CRÉATION DU PNEUMOPÉRITOINE

À la fin de cette séance, le participant sera en mesure de :

- 1 Reconnaître les avantages et les inconvénients des différentes méthodes de création du pneumopéritoine.
- 2 Décrire les complications potentielles de chacune des méthodes de pneumopéritoine.
- 3 Parfaire son opinion sur la méthode à privilégier dans sa pratique.

# P/C- 2 LES LENDEMAINS DE GARDE POUR LES CHIRURGIENS EN PRATIQUE

À la fin de cette séance, le participant sera en mesure de :

- Connaître les impacts de la garde sur sa pratique et des risques d'un travail excessif sur la sécurité des patients. (Professionnalisme – CanMEDS)
- 2 Reconnaître les avantages ou inconvénients des lendemains de garde sur sa pratique. (Gestion – CanMEDS)
- 3 Élaborer une stratégie personnelle en regard des lendemains de garde dans sa pratique. (Gestion – CanMEDS)

## P/C- 3 IMAGERIE PRÉOPÉRATOIRE DANS L'APPENDICITE AIGUË À la fin de cette séance, le participant sera en mesure de :

- 1 Connaître les avantages et inconvénients de l'imagerie diagnostique préopératoire dans l'appendicite aiguë.
- 2 Reconnaître l'impact de l'imagerie préopératoire et des autres facteurs sur le délai diagnostique et thérapeutique.
- 3 Établir la conduite qu'il adoptera face à l'appendicite aiguë dans son milieu en tenant compte des ressources et des contraintes. (Gestion – CanMEDS)

### **INF et PA-1 CHIRURGIE BARIATRIQUE**

À la fin de cette séance, le participant sera en mesure de :

- Connaître les principales indications de la chirurgie bariatrique.
- 2 Décrire les différentes procédures chirurgicales bariatriques et leur impact physiologique.
- 3 Définir le rôle de l'infirmière dans la prise en charge des patients obèses qui sont opérés et du suivi de ces derniers.

## INF et PA- 2 VAC THÉRAPIE

- Reconnaître les principales indications de la thérapie VAC.
- 2 Connaître les principes physiopathologiques à la base de cette approche des plaies.
- 3 Discuter des principales complications de la thérapie par le VAC et du rôle des infirmières dans la prévention de ces complications.

## INF et PA- 3 GESTION DU RISQUE PÉRIOPÉRATOIRE

À la fin de cette séance, le participant sera en mesure de :

- 1 Identifier les sources d'erreurs périopératoires.
- 2 Reconnaître les sources d'erreurs potentielles dans son milieu et d'y apporter des solutions possibles.
- 3 Appliquer les recommandations ou les conseils des organismes professionnels pour prévenir les erreurs médicales durant la période périopératoire.

# INF et PA- 4 FONCTIONNEMENT DE L'APPAREILLAGE LAPAROSCOPIQUE

- 1 Décrire les principes de la création de l'image sur le moniteur et des contraintes de l'appareillage.
- 2 Connaître le fonctionnement des appareils reliés à la chirurgie laparoscopique.
- 3 Énumérer les causes possibles de dysfonctionnement de l'appareillage et des correctifs possibles.

# **PROGRAMME SCIENTIFIQUE**

# >> JEUDI 21 MAI 2009

**COURS POSTGRADUÉS & RÉVISION AUX RÉSIDENTS** 

7 h	ACCUEIL ET INSCRIPTION – FOYER PRINCIPAL		
7 h 30	Metasta Dr. Susai Medicai	IUM / PETIT DEJEUNER / Salle CHOPIN IG-PLOUGH CANADA INC. tic Breast Cancer: the Changing Landscape In Dent I Oncologist Hospital Regional Cancer Center, Ottawa	
7 h 30	SALON [	DES EXPOSANTS / Salle BEETHOVEN	
8 h 30	PAUSE		
8 h 45	CPG-1	Salle JULIEN-GAGNON-WALKER  Néoplasie de l'anus  Dr Patrick Charlebois  Chirurgie, CUSM – Hôpital général de Montréal	
	CPG-2	Salle SUZOR-CÔTÉ  Complications de la chirurgie laparoscopique  Dr Yves Bendavid  Chirurgie, Hôpital Maisonneuve-Rosemont	
	CPG-3	Salle DELFOSSE  Traitement des cholécystites compliquées Dr Franck Vandenbroucke-Menu Chirurgie, CHUM – Hôpital St-Luc	
	R-1	Salle KRIEGHOFF  Début de pratique et aspects financiers  Dr Sylvain Genest  Chirurgie – Hôtel-Dieu de St-Jérôme	
9 h 45	PAUSE AU SALON DES EXPOSANTS / Salle BEETHOVEN		
10 h	CPG-4	Salle JULIEN-GAGNON-WALKER  Comment annoncer une erreur médicale  Dr Richard Ratelle  Chirurgie, CHUM – Hôpital St-Luc	
	CPG-5	Salle SUZOR-CÔTÉ  Comment prévenir les erreurs en salle d'opération Dr Daniel Bourgouin	

Chirurgie, CH régional de Trois-Rivières

CPG-6 Salle DELFOSSE
Facturation
Dr Mario Viens
CHUS – Hôtel-Dieu

R-2 Salle KRIEGHOFF
Chirurgie bariatrique
Dre Émilie Comeau
CHUS - Hôtel-Dieu

11 h PAUSE AU SALON DES EXPOSANTS / Salle BEETHOVEN

11 h 15 P-1 GRAND SALON
L'apnée du sommeil
Dr Pierre Mayer

Pneumologie, CHUM - Hôtel-Dieu

12 h 30 **SYMPOSIUM / LUNCH /** Salle CHOPIN

COVIDIEN

Les techniques de SILS(™)

(chirurgie laparoscopique à incision unique)

Dr Pierre-Yves Garneau

Chirurgie Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal, Montréal

12 h 30 PARTICIPANTS NON INSCRITS AU SYMPOSIUM & CONJOINT(E)S LUNCH / RESTAURANT ARÔME

FOYER A **DÉBUT DE L'EXPOSITION DES AFFICHES** 

13 h 30 PAUSE AU SALON DES EXPOSANTS / Salle BEETHOVEN

13 h 45 CPG-7 Salle JULIEN-GAGNON-WALKER
Colite fulminante
Dr Alex Sender Liberman
Chirurgie, CH St-Mary

CPG-8 Salle SUZOR-CÔTÉ
Fistule digestive
Dr Jean-François Latulippe
Chirurgie, Hôpital Maisonneuve-Rosemont

CPG-9 Salle DELFOSSE
Prise en charge de l'anémie périopératoire
Dre Josée Fafard
Médecine interne,
Hôpital Maisonneuve-Rosemont

R-3 Salle KRIEGHOFF

Hémorragies digestives hautes

Dr Gaétan Brochu

Chirurgie, CHUQ

## 14 h 45 PAUSE AU SALON DES EXPOSANTS / Salle BEETHOVEN

15 h CPG-10 Salle JULIEN-GAGNON-WALKER
Traitement chirurgical de la maladie de Crohn
Dr Claude Thibault
Chirurgie, CHUQ

CPG-11 Salle SUZOR-CÔTÉ

Complications de la chirurgie bariatrique

Dr Olivier Court

Chirurgie, CUSM – Hôpital Royal Victoria

CPG-12 Salle DELFOSSE
Investigation et traitement
des masses hépatiques
Dr Michel Dagenais
Chirurgie, CHUM – Hôpital St-Luc

R-4 Salle KRIEGHOFF
Pathologies anorectales
Dr Jean-François Latulippe
Chirurgie, Hôpital Maisonneuve-Rosemont

# >> VENDREDI 22 MAI 2009

**SESSIONS SCIENTIFIQUES & RÉVISION AUX RÉSIDENTS** 

7 h ACCUEIL ET INSCRIPTION – FOYER PRINCIPAL

7 h 30 SYMPOSIUM / PETIT DEJEUNER / Salle CHOPIN BARD CANADA Absorbable Barrier Technology in Laparoscopic Ventral Hernia Repair: Options and Experiences Dr. Andrew Archer

General and Advanced Laparoscopic Surgery Cornerstone Medical Center, Washington

7 h 30 SALON DES EXPOSANTS / Salle BEETHOVEN

8 h 30 PAUSE AU SALON DES EXPOSANTS / Salle BEETHOVEN

# MODÉRATEUR DES SESSIONS SCIENTIFIQUES (SYSTÈME INTERACTIF)

Dr Jean-Pierre Gagné Chirurgie, CHUQ

9 h T/P-1 Salle MOZART

Traitement des récidives locorégionales du cancer colorectal
Dre Carole Richard
Chiruraie, CHUM – Hôpital St-Luc

R-5	Salle JULIEN-GAGNON-WALKER  Cancer du sein infiltrant  Dr Guy Leblanc
	Chirurgie, Hôpital Maisonneuve-Rosemont

9 h 30 T/P-2 Salle MOZART
Traitement chirurgical et palliatif
de la carcinomatose péritonéale
Dre Isabelle Deshaies
Chiruraie, CHUQ

10 h T/P-3 Salle MOZART

Mise à jour en ganglion sentinelle

Chirurgie, CUSM – Hôpital Royal Victoria

R-6 Salle JULIEN-GAGNON-WALKER
Pathologies du carrefour

Dr Ari-Narea Meauerditchian

**bilio-pancréatique**Dr Michel Dagenais
Chirurgie, CHUM – Hôpital St-Luc

10 h 45 PAUSE AU SALON DES EXPOSANTS / Salle BEETHOVEN

11 h 15 P-2 SALLE MOZART

Accès aux soins en oncologie :
questions juridiques et dilemmes éthiques
Dre Suzanne Philips-Nootens
Professeur titulaire, Chaire de droit

Professeur titulaire, Chaire de droit et gouvernance de la santé Université de Sherbrooke

12 h 30 SYMPOSIUM / LUNCH / Salle CHOPIN STRYKER CANADA INC. Planification et utilisation d'une salle opératoire intégrée en chirurgie Dr Yves Bendavid Chirurgie, Hôpital Maisonneuve-Rosemont

12 h 30 PARTICIPANTS NON INSCRITS AU SYMPOSIUM & CONJOINT(E)S LUNCH / RESTAURANT ARÔME

# >> SAMEDI 23 MAI 2009

SESSIONS SCIENTIFIQUES & SESSIONS AUX INFIRMIÈRES – 1ères ASSISTANTES

7 h ACCUEIL ET INSCRIPTION – FOYER PRINCIPAL

7 h 30 SYMPOSIUM / PETIT DEJEUNER / Salle CHOPIN GROUPE FONDS DES PROFESSIONNELS
Tenir la route – actualisez votre GPS financier
M. André Marcotte, M. Sc., CFA
Vice-président et chef des placements
Fonds des professionnels – Fonds d'investissement

#### 7 h 30 SALON DES EXPOSANTS / Salle BEETHOVEN

MODÉRATEUR DES SESSIONS SCIENTIFIQUES (SYSTÈME INTERACTIF) Dr Olivier Court

Chirurgie, CUSM - Hôpital Royal Victoria

MODÉRATEUR DES SESSIONS AUX INFIRMIÈRES – 1ères ASSISTANTES

Dr Yves Bendavid

Chirurgie, Hôpital Maisonneuve-Rosemont

#### 8 h 45 T/P-4 Salle MOZART

Prise en charge des traumatismes des organes pleins

Dre Paola Fata

Chirurgie, CUSM - Hôpital général

de Montréal

#### Salle JULIEN-GAGNON-WALKER INF-1

Chirurgie bariatrique Dre Émilie Comeau

Chiruraie, CHUS - Hôtel-Dieu

#### 9 h 15 T/P-5 Salle MOZART

Prise en charge des traumatismes

pénétrants du cou

Dr Mathieu Bélanaer

Chirurgie, Hôpital de l'Enfant-Jésus

#### INF-2 Salle JULIEN-GAGNON-WALKER

**VAC** thérapie

Dre Anne Meziat

Chirurgie, CHUS – Hôpital Fleurimont

#### 9 h 45 T/P-6 Salle MOZART

Approche chirurgicale des traumatismes abdominaux

Dr Pierre-Yves Garneau

Chirurgie, Hôpital du Sacré-Coeur

de Montréal

#### INF-3 Salle JULIEN-GAGNON-WALKER

Gestion du risque périopératoire

Dr Daniel Bourgouin

Chirurgie, CH régional de Trois-Rivières

#### 10 h 15 INF-4 Salle JULIEN-GAGNON-WALKER

Fonctionnement de l'appareillage

laparoscopique

Dr Richard Ratelle

Chirurgie, CHUM - Hôpital St-Luc

## 10 h 30 PAUSE AU SALON DES EXPOSANTS / Salle BEETHOVEN

# 11 h CONFÉRENCE MAGISTRALE

Salle MOZART

Trauma Systems and Trauma Surgery:

Past, Present and Future

Dr. Samir M. Fakhry

Professor and Chief, General Surgery Physician Leader, Surgical Acute and Critical Care Service Line Medical University of South Carolina

# 12 h 15 **SYMPOSIUM / LUNCH /** Salle CHOPIN

ETHICON - PRODUITS MEDICAUX JOHNSON & JOHNSON

À propos d'une nouvelle opération :

la « sleeve » gastrectomie

Dr Picard Marceau

Chirurgie, Institut universitaire de cardiologie et de pneumologie de Québec

# 12 h 15 PARTICIPANTS NON INSCRITS AU SYMPOSIUM & CONJOINT(E)S / LUNCH / RESTAURANT ARÔME

# 13 h 15 PAUSE AU SALON DES EXPOSANTS / Salle BEETHOVEN

# 13 h 45 PRÉSENTATIONS UNIVERSITAIRES / PANEL / Salle MOZART

MODÉRATEUR : Dr Michel Nantais Chirurgie, CH régional de Sept-Îles

Présentations de cas cliniques des 4 universités par des résidents seniors

Laval **Un cas de trauma essoufflant** 

Dr Étienne Auger-Dufour

McGill Trouvaille inattendue:

un cas de traumatisme fermé

Dr Jeremy Grushka

Montréal **À confirmer** 

À confirmer

Sherbrooke Un casse-tête hépatique

Dr François Chagnon

Panélistes: Dre Paola Fata

Dr. Samir M. Fakhry
Dr Pierre-Yves Garneau

## 15 h 30 PAUSE AU SALON DES EXPOSANTS / Salle BEETHOVEN

## 16 h ASSEMBLÉE ANNUELLE

Salle MOZART

# >> DIMANCHE 24 MAI 2009

## **SESSIONS SCIENTIFIQUES**

# 8 h **PETIT DÉJEUNEUR POUR TOUS**

Salle CHOPIN

# SESSIONS POUR OU CONTRE (SYSTÈME INTERACTIF)

Salle MOZART

MODÉRATEUR : Dr Denis Brouillette

Chirurgie, CH de Val D'or

# 9 h 15 P/C-1 Approche ouverte ou fermée

pour la création du pneumopéritoine

OUVERTE: Dr Jean-Pierre Gagné

chirurgie, CHUQ

FERMÉE: Dr Steven Miller

chirurgie, Hôpital Ste-Croix

# 10 h P/C-2 Les lendemains de garde pour les chirurgiens en pratique

POUR: Dr Jean-François Latulippe

chirurgie, Hôpital Maisonneuve-

Rosemont

CONTRE: Dr Claude Thibault

chirurgie, CHUQ

# 10 h 45 **P/C-3** Imagerie préopératoire dans l'appendicite aiguë

POUR: Dr Serge Dubé

chirurgie, Hôpital Maisonneuve-

Rosemont

CONTRE: Dr Roger-C. Grégoire

chirurgie, CHUQ

# COMMUNICATIONS AFFICHÉES

Les communications affichées sont exposées dans le Foyer A du Centre des congrès.

# Heures d'exposition

Jeudi 21 mai : 12 h à 17 h Vendredi 22 mai : 7 h à 13 h Samedi 23 mai : 7 h à 12 h

# Membres du jury

Les membres du jury évalueront les communications affichées le samedi 23 mai à 10 h 30.

Nous demandons au premier auteur d'être présent.

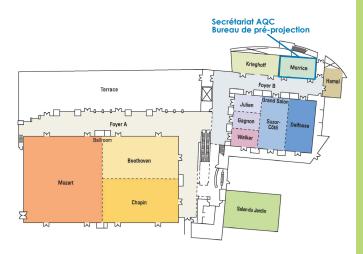
# **COMMUNICATIONS AFFICHÉES**

## No Titre - Auteur

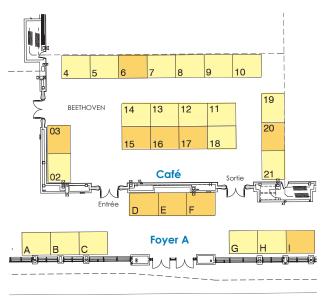
- 1 Les tuteurs coliques dans le traitement de l'obstruction colique La chirurgie d'urgence devient-elle obsolète ? Une revue de 24 cas.
  J. Hallet, M. Guénette-Lemieux, A. Bouchard,
  R.-C. Grégoire, C. Thibault, J.-P. Gagné (Québec)
- Sacs Ziploc®: une méthode peu dispendieuse pour protéger les sites d'extraction en chirurgie colorectale laparoscopique ? H. P. Huynh, D. C. Trottier, C. Soto, É. C. Poulin, J. Mamazza, R. P. Boushey, H. Moloo (Ottawa)
- Résection de métastases hépatiques d'origine colorectale : résultats préliminaires d'une série de 124 patients.
  E. Joos, M.-C. Delorme, I. Bairati, M. Guénette-Lemieux, J.-F. Ouellet (R4), J.-F. Ouellet (Québec)
- 4 La transition sécuritaire vers la chirurgie gastrique laparoscopique. L'expérience initiale d'un chirurgien laparoscopique.
  S. Labidi, J.-P. Gagné (Québec)
- La cholangio-pancréatographie rétrograde endoscopique, utile et efficace chez l'enfant.
   C. Paris, A. Ouimet, M. Beaunoyer (Montréal)
- The management of dysphagia in esophageal cancer patients undergoing neoadjuvant chemotherapy: is invasive tube feeding required? M. Rousseau, P. Guevremont, J. Spicer, L. Ferri (Montréal)
- Predictors for anastomotic leak after esophagectomy: highlighting the importance of the learning curve.
  J. Spicer, S. Ergun, B. MacDonald, M. Rousseau, P. Kaneva, L. Ferri (Montréal)

Exposants	Kiosque			
•				
AMT Electrosurgery www.amtelectrosurgery.com	11			
AstraZeneca www.astrazeneca.ca/fr	Α			
Atomed www.atomed.ca	2			
Axcan Pharma www.axcan.com	5			
Bard Canada www.crbard.com	3			
Baxter www.baxter.ca	13			
Boston Scientific www.bostonscientific.com	7			
Cook Medical www.cookmedical.com	18			
Covidien www.covidien.com	15-16-17			
Ethicon, Produits médicaux Johnson & Johnson www.jnjgateway.com	D-E-F			
Groupe Fonds des Professionnels www.groupefdp.com	I			
Karl Storz Endoscopy Canada www.karlstorz.fr	4			
KCI Medical Canada www.kci-medical.com	21			
Librairie Médicale et Scientifique www.lmslivres.com	G			
Merck Frosst www.merckfrosst.com	Н			
Novartis www.novartis.ca	С			
Olympus www.olympuscanada.com	9			
Pentax Canada www.pentaxmedical.ca	В			
<b>Pfizer Canada</b> www.pfizer.ca	10			
Programme d'aide aux médecins du Québec www.pamq.org	12			
Schering-Plough Canada inc. www.schering-plough.ca	6			
Sogemec Assurances www.sogemec.qc.ca	8			
Southmedic Inc. www.southmedic.com	14			
Stryker Canada www.stryker.ca	20			
Wyeth www.wyeth.ca/fr/	19			
.22.				

# PLAN DES SALLES — CENTRE DES CONGRÈS, HILTON LAC-LEAMY



# PLAN DES EXPOSANTS CENTRE DES CONGRÈS, HILTON LAC-LEAMY



Partenaires Partenaires

# **RENSEIGNEMENTS UTILES**

SYMPOSIUMS DE NOS PARTENAIRES : LES BILLETS SONT EXIGÉS À L'ENTRÉE DES SALLES (PRÉ-INSCRIPTION OBLIGATOIRE).

Nous vous rappelons que le port de la cocarde est obligatoire.

# **BUREAU DE PRÉ-PROJECTION**

Un bureau de pré-projection avec accès à des ordinateurs est à la disposition des présentateurs au Centre des Congrès – Salle Morrice (Foyer B).

# Heures d'ouvertures :

Mercredi 20 mai de 19 h à 21 h Jeudi 21 mai de 7 h à 16 h Vendredi 22 mai de 7 h à 13 h Samedi 23 mai de 7 h à 16 h Dimanche 24 mai à 7 h

Nous vous avisons que les ordinateurs personnels ne pourront pas être utilisés lors des sessions scientifiques afin d'éviter tout problème technique et de retarder la séance.

Secrétariat de l'Association québécoise de chirurgie (AQC) Centre des congrès : Salle Morrice, Foyer B

# **ACTIVITÉS SOCIALES**

Les billets sont exigés à l'entrée pour les activités.

### Jeudi 21 mai

19 h Cocktail de bienvenue, Centre des congrès,

Fover A

## Vendredi 22 mai

13 h 30 Golf

14 h Cardio Plein-Air, parc du Lac-Leamy18 h Soirée familiale, Centre des congrès,

salles Suzor-Côté & Delfosse

## Samedi 23 mai

10 h
19 h
20 h
Cardio Plein-Air, parc du Lac-Leamy
Cocktail, Centre des congrès, Foyer A
Grand Banquet, Centre des congrès,

Grand Salon

### Dimanche 24 mai

12 h Brunch, restaurant Arôme

Les conjoint(e)s et enfants ayant soit un « Forfait conjoint(e) » ou un « Forfait famille » doivent avoir leurs billets en main pour aller au restaurant Arôme (petits déjeuners et lunchs).

# **NOTES**

# **NOTES**





# Secrétariat d'organisation : Gestias

1370 rue Notre-Dame O Montréal, Québec, H3C 1K8 Téléphone : 514 282-2760

Télécopieur : 514 282-4292 Courriel : chirurgie@gestias.qc.ca



# Secrétariat scientifique:

Association québécoise de chirurgie (AQC) 2, Complexe Desjardins, porte 3000 Montréal, Québec, H5B 1G8 Téléphone: 514 350-5107 Télécopieur: 514 350-5157

Courriel: aqc@chirurgiequebec.ca



21 au 24 mai 2009 Centre des Congrès Hilton Lac-Leamy Gatineau

## >> REMERCIEMENTS

L'Association québécoise de chirurgie tient à remercier les partenaires et les exposants.

# >> PARTENAIRES

La tenue de cette activité d'éducation médicale continue est rendue possible grâce à un don inconditionnel des compagnies suivantes :

# OR







# **ARGENT**



# **BRONZE**









