

41^e congrès

ASSOCIATION
QUÉBÉCOISE
de CHIRURGIE

27 au 30 mai 2010
Fairmont Le Manoir Richelieu

P
A
T

CHIRURGIE

O
L

ONCOLOGIE

G
I
E

PROGRAMME OFFICIEL

41^e congrès

ASSOCIATION QUÉBÉCOISE de CHIRURGIE

27 au 30 mai 2010
Fairmont Le Manoir Richelieu

CONFÉRENCE PAUL-CHEVALIER

M. JACQUES CÔTÉ

Auteur, professeur de littérature
Ville de Québec

« WILFRID DEROME, PIONNIER NORD-AMÉRICAIN DES SCIENCES JUDICIAIRES ET DE LA MÉDECINE LÉGALE »

La Direction du Développement professionnel continu (DPC) de la faculté de médecine de l'Université de Montréal est pleinement agréée par l'Association des facultés de médecine du Canada (AFMC), par le Collège des médecins du Québec (CMQ) et par le Conseil américain en éducation médicale continue (ACCME).

Pour le médecin spécialiste, la Direction du DPC reconnaît 1 crédit par heure de participation pour un total de **16 crédits** pour l'activité globale, conformément au programme du maintien du certificat du Collège Royal des médecins et chirurgiens du Canada (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

Emilie Comeau

Olivier Court

Jean-Pierre Gagné

Marie-Hélène Girouard

Elise Martel

Julie Tousignant

COMITÉ EXÉCUTIF

Roger-C. Grégoire

Président

Carl Pettersen

Secrétaire trésorier

Patrick Charlebois

Conseiller

Sylvain Genest

Conseiller

Serge Legault

Conseiller

Mario Viens

Conseiller

CONSEIL D'ADMINISTRATION

Daniel Bourgoïn, Denis Brouillette, Patrick Charlebois, Sylvain Des Groseilliers, Sylvain Genest, Roger-C. Grégoire, Louis Lapointe, Réal Lapointe, Serge Legault, Simon Marceau, Carl Pettersen, Nancy Roy, Sophie St-Marseille, Lucas Sideris, Mario Viens



MOT DE BIENVENUE DU PRÉSIDENT

À tous les congressistes,

Au nom des membres du Conseil d'administration de l'Association québécoise de chirurgie, il me fait plaisir de vous souhaiter la bienvenue au 41^e Congrès.

Nous espérons que votre séjour au Fairmont Le Manoir Richelieu vous encouragera à continuer de suivre les activités de votre association. Ces activités sont organisées pour vous et pour votre développement professionnel continu.

Veillez dès maintenant noter à votre agenda que le 42^e Congrès se tiendra au Fairmont Tremblant, Mont Tremblant, du 26 au 29 mai 2011.

BON CONGRÈS !

Roger-C. Grégoire, MD
Président
Association québécoise de chirurgie



AUDITOIRE CIBLE

Ce congrès s'adresse aux médecins spécialistes de l'Association québécoise de chirurgie, aux résidents du programme de chirurgie générale, aux infirmières et premières assistantes en chirurgie au bloc opératoire et aux infirmières des unités de soins en chirurgie. Les membres et les résidents de l'Association des pathologistes du Québec sont invités à ce congrès.

OBJECTIFS D'APPRENTISSAGE

- 1 Favoriser la relation interprofessionnelle entre le pathologiste et le chirurgien, tout particulièrement en oncologie.
- 2 Parfaire ses connaissances oncologiques face aux cas cliniques présentés.
- 3 Reconnaître l'impact de ces présentations sur sa pratique professionnelle.

MÉTHODES D'APPRENTISSAGE

Conférences, ateliers interactifs, discussions de cas, système interactif, pour ou contre.

CPG	COURS POSTGRADUÉS	TP	SESSIONS AVEC
R	COURS AUX RÉSIDENTS		SYSTÈME INTERACTIF
C	CONFÉRENCE	P/C	POUR OU CONTRE
CAS	CAS CLINIQUES		

RÔLES CANMEDS	NOMBRE TOTAL D'OBJECTIFS TRAITANT DE LA COMPÉTENCE	POURCENTAGE RELATIF
Expertise	62	73 %
Collaboration	2	2,4 %
Communication	1	1,2 %
Gestion	1	1,2 %
Prévention de la santé	4	4,7 %
Érudition	8	9,4 %
Professionalisme	6	7,1 %
TOTAL	85	100,0 %

OBJECTIFS SPÉCIFIQUES

CPG-1 PATHOLOGIES ANALES BÉNIGNES

À la suite de cette présentation, le participant sera en mesure de :

- 1 Déterminer les avantages potentiels des nouvelles approches technologiques pour l'hémorroïdectomie.
- 2 Formuler une approche structurée pour le traitement des fistules anales.
- 3 Expliquer les différentes options non chirurgicales dans le traitement des fissures anales.
- 4 Décrire une stratégie efficace dans le traitement des carcinomes in situ très extensifs de la marge anale.

CPG-2 MÉLANOME

À la suite de cette présentation, le participant sera en mesure de :

- 1 Discuter du rationnel sous-jacent à l'approche actuelle face aux micro-métastases ganglionnaires.
- 2 Reconnaître les circonstances qui favorisent l'ajout d'un évidement ganglionnaire inguinal profond ou superficiel.
- 3 Recommander un bilan d'extension approprié face à un patient atteint d'un mélanome primaire.
- 4 Discuter le pour et le contre d'une prise en charge par une équipe dédiée pour les patients atteints de mélanome.

CPG-3 PATHOLOGIES GYNÉCOLOGIQUES DANS LA PRATIQUE CHIRURGICALE

À la suite de cette présentation, le participant en milieu communautaire sera en mesure de :

- 1 Élaborer une stratégie de prise en charge face à un cas de masse ovariennne.
- 2 Préciser son rôle dans le traitement des cas d'infection pelvienne.
- 3 Reconnaître les diverses alternatives chirurgicales face à une grossesse ectopique.

CPG-4 LA FATIGUE EN PRATIQUE MÉDICALE : LA RECONNAÎTRE POUR MIEUX LA GÉRER

À la suite de cette présentation, le participant sera en mesure de :

- 1 Identifier les causes physiques et psychologiques inhérentes à la pratique médicale pouvant conduire à la fatigue physique et à la fatigue de compassion.
- 2 Définir les notions de dette de sommeil et de fatigue de compassion.
- 3 Connaître les conséquences de la fatigue sur la santé du médecin et sur la qualité des soins aux patients.
- 4 Identifier les signaux d'alarme d'un médecin en difficulté.
- 5 Connaître des stratégies permettant de gérer la fatigue.

CPG-5 IMPACT D'UNE POURSUITE LÉGALE SUR LA PRATIQUE

À la suite de cette présentation, le participant sera en mesure de :

- 1 Reconnaître son rôle et celui de l'Association canadienne de protection médicale (ACPM) dans le cadre d'une poursuite légale.
- 2 Identifier les impacts d'une poursuite légale sur sa pratique.
- 3 Apprendre à gérer son stress face à une poursuite légale.

CPG-6 AUTOGESTION DE SON DPC

À la suite de cette présentation, le participant sera en mesure de :

- 1 Discuter de l'utilisation des projets de formation personnels (PFP) dans le contexte de l'autogestion du DPC obligatoire.
- 2 Décrire la structure d'un PFP.
- 3 Explorer des stratégies pour intégrer les PFP dans la pratique professionnelle et dans des activités éducatives collectives.
- 4 Acquérir les notions essentielles à la mise en place de la pratique réflexive et de son intégration dans le DPC du Collège des médecins du Québec et du Collège royal des médecins et chirurgiens du Canada.

CPG-7 COMPLICATIONS DE L'ENDOSCOPIE DIGESTIVE

À la suite de cette présentation, le participant sera en mesure de :

- 1 Reconnaître les situations à risque de perforation digestive dont les perforations gastriques, duodénales (CPRE) et coliques.
- 2 Discuter des différentes alternatives thérapeutiques face à une perforation digestive.
- 3 Différencier les complications potentielles des différentes options thérapeutiques suite à une hémorragie digestive, haute ou basse.
- 4 Déterminer et prévenir les complications de la sédation en endoscopie.

CPG-8 ONCOPLASTIE MAMMAIRE

À la suite de cette présentation, le participant sera en mesure de :

- 1 Définir en quoi consiste l'oncoplastie.
- 2 Connaître les avantages et les inconvénients de cette approche.
- 3 Départager les bonnes des mauvaises indications de cette approche.

CPG-9 PATHOLOGIES THORACIQUES POUR LE CHIRURGIEN

À la suite de cette présentation, le chirurgien non thoracique sera en mesure d'identifier et d'appliquer la meilleure stratégie en présence de :

- 1 Pneumothorax récidivant.
- 2 Épanchement pleural malin d'origine pulmonaire, primaire ou métastatique.
- 3 Fractures de côtes multiples.

CPG-10 APPROCHE CONTEMPORAINE DANS LE TRAITEMENT DES PATHOLOGIES CHIRURGICALES BÉNIGNES

À la suite de cette présentation, le participant sera en mesure de formuler les indications et approches chirurgicales contemporaines face aux pathologies suivantes :

- 1 Maladie diverticulaire.
- 2 Hernie hiatale.
- 3 Hernie inguinale.

CPG-11 SARCOMES

À la suite de cette présentation, le participant sera en mesure de :

- 1 Recommander l'investigation optimale d'une masse solide du système musculo-squelettique.
- 2 Reconnaître les circonstances où un traitement néoadjuvant est approprié.
- 3 Maîtriser les notions de base guidant le traitement chirurgical des lésions sarcomateuses.

CPG-12 PRISE EN CHARGE DU CHOC SEPTIQUE

À la suite de cette présentation, le participant sera en mesure de :

- 1 Préciser la définition et reconnaître les manifestations cliniques du choc septique.
- 2 Recommander le monitoring le plus approprié en présence d'un choc septique.
- 3 Reconnaître les circonstances où un traitement spécifique du choc septique est indiqué.

R-1 HÉMORRAGIES DIGESTIVES BASSES / THYROÏDE

À la suite de cette présentation, le participant sera en mesure de :

Hémorragies digestives basses (HDB)

- 1 Décrire la stratégie d'investigation face à un problème d'HDB massive et de saignement à bas bruits.
- 2 Reconnaître la place des divers outils d'investigation pour établir le diagnostic d'une HDB.
- 3 Expliquer la place de la chirurgie dans les HDB, tout particulièrement lorsque le diagnostic est incertain.

Thyroïde

- 1 Décrire la stratégie d'investigation d'une masse thyroïdienne.
- 2 Reconnaître la place d'une équipe multidisciplinaire dans le traitement des cancers de la thyroïde.
- 3 Proposer un traitement optimal pour les différents types de cancer de la thyroïde.

R-2 LES HERNIES / LE TRAUMA ABDOMINAL

À la suite de cette présentation, le participant sera en mesure de :

Les hernies inguinales

- 1 Comprendre l'anatomie de la région inguinale et fémorale.
- 2 Discuter des avantages et inconvénients des différentes approches chirurgicales.
- 3 Comparer les avantages et inconvénients de l'observation versus le traitement chirurgical dans la hernie inguinale asymptomatique.

Le trauma abdominal

- 1 Décrire la prise en charge et l'investigation d'un trauma abdominal.
- 2 Identifier la place du traitement angiographique dans les traumas abdominaux.
- 3 Appliquer les principes du contrôle des dommages lors de la chirurgie pour les traumas abdominaux.

R-3 HERNIE HIATALE / MÉLANOME ET TUMEURS CUTANÉES

À la suite de cette présentation, le participant sera en mesure de :

Mélanome et tumeurs cutanées

- 1 Élaborer l'investigation en présence d'une lésion maligne de la peau.
- 2 Planifier un traitement chirurgical optimal face à une tumeur maligne de la peau.
- 3 Reconnaître la place des différentes modalités thérapeutiques dans le traitement des tumeurs malignes de la peau.

R-4 CANCER COLORECTAL / L'INCIDENTALOME

À la suite de cette présentation, le participant sera en mesure de :

Cancer colorectal

- 1 Décrire la prise en charge d'un cancer colorectal en 2010.
- 2 Reconnaître les principes oncologiques à respecter dans le traitement chirurgical.
- 3 Reconnaître la place de la chirurgie dans le traitement palliatif des cancers colorectaux.

L'incidentalome

- 1 Élaborer l'investigation dans la prise en charge d'un incidentalome.
- 2 Énumérer les indications d'un traitement chirurgical et ses résultats, comparativement à l'observation dans la prise en charge des incidentalomes.
- 3 Décrire les différentes approches thérapeutiques dans le cas des incidentalomes.

C-1 L'EUTHANASIE

À la suite de cette présentation, le participant sera en mesure de :

- 1 Définir le concept d'euthanasie d'un point de vue éthique.
- 2 Comprendre le dilemme éthique et déontologique dans l'application de l'euthanasie dans notre société.
- 3 Discuter de la place de l'euthanasie dans notre société.

TP-1 PRISE EN CHARGE DU NÉO GASTRIQUE

À la suite de cette présentation, le participant sera en mesure de :

- 1 Formuler et planifier le bilan d'investigation optimal lors de la prise en charge d'un carcinome gastrique.
- 2 Reconnaître les présentations où un traitement néoadjuvant améliore la résectabilité R_0 .
- 3 Décrire les avantages et contraintes des approches thoraciques et abdominales dans les adénocarcinomes du cardia.

TP-2 PROTOCOLE OPÉRATOIRE / RAPPORT DE PATHOLOGIE SYNOPTIQUE

À la suite de cette présentation, le participant sera en mesure de :

- 1 Décrire les avantages d'un protocole synoptique.
- 2 Identifier les éléments principaux qui doivent en faire partie.
- 3 Intégrer dans sa pratique un protocole standardisé.

TP-3 RECONSTRUCTION COLORECTALE BASSE, ANALYSE CRITIQUE

À la suite de cette présentation, le participant sera en mesure de :

- 1 Sélectionner de façon rationnelle les conditions favorisant une reconstruction colorectale basse.
- 2 Analyser en se basant sur des faits probants, les résultats oncologiques, l'incidence sur la morbidité et mortalité opératoire ainsi que le résultat fonctionnel lors du choix d'une reconstruction colorectale basse.
- 3 Reconnaître les considérations techniques inhérentes aux différents types de reconstruction colorectale basse.

TP-4 POLYPES NÉOPLASIQUES (pathologie)

À la suite de cette présentation, le participant sera en mesure de :

- 1 Énumérer adéquatement les différents types de polypes.
- 2 Reconnaître l'impact des nouvelles classifications des polypes sur sa pratique.
- 3 Comprendre les limites des observations pathologiques selon la qualité des spécimens sur le diagnostic et son impact sur le traitement.

TP-5 PRISE EN CHARGE DES POLYPES NÉOPLASIQUES (chirurgie)

À la suite de cette présentation, le participant sera en mesure de :

- 1 Reconnaître ce qui constitue une résection endoscopique complète d'un polype transformé.
- 2 Décrire les différents types de polypes qui peuvent être traités adéquatement par endoscopie.
- 3 Planifier le suivi des patients traités par endoscopie pour un polype néoplasique.

TP-6 NOUVEAUX CONCEPTS EN PATHOLOGIE MAMMAIRE : POINT DE VUE DU PATHOLOGISTE

À la suite de cette présentation, le participant sera en mesure de :

- 1 Discuter du continuum évolutif histologique de l'unité terminale normale jusqu'au cancer infiltrant canalaire et lobulaire.
- 2 Reconnaître les différences dans l'histoire naturelle du DCIS (Ductal carcinoma in situ) versus LCIS (Lobulaire carcinoma in situ).
- 3 Décrire les particularités histologiques du carcinome lobulaire in situ pléomorphique.

TP-7 NOUVEAUX CONCEPTS EN PATHOLOGIE MAMMAIRE : CONSÉQUENCES SUR L'ACTE CHIRURGICAL

À la suite de cette présentation, le participant sera en mesure de prendre une décision éclairée en présence de :

- 1 LCIS (Lobular carcinoma in situ) dans une biopsie au trocart.
- 2 Dysplasie sévère réséquée au mammotome.
- 3 LCIS (Lobular carcinoma in situ) à la marge d'une segmentectomie.
- 4 DCIS (Ductal carcinoma in situ) effleurant une marge de segmentectomie.

CAS 1-2-3-4 : NÉO DU RECTUM / PRIMAIRE INCONNU / MÉLANOME / SEIN

À la suite de cette présentation, le participant sera en mesure de :

- 1 Discuter des principes oncologiques présentés en regard des cas cliniques.
- 2 Identifier le dilemme thérapeutique face aux cas oncologiques présentés.
- 3 Reconstruire ses savoirs et élaborer son raisonnement grâce à ces cas complexes d'oncologie.

CAS 5-6-7-8 : ESTOMAC / MASSE HÉPATIQUE / CARCINOMATOSE PÉRITONÉALE / VÉSICULE BILIAIRE

À la suite de cette présentation, le participant sera en mesure de :

- 1 Discuter des principes oncologiques présentés en regard des cas cliniques.
- 2 Identifier le dilemme thérapeutique face aux cas oncologiques présentés.
- 3 Reconstruire ses savoirs et élaborer son raisonnement grâce à ces cas complexes d'oncologie.

PRÉSENTATIONS UNIVERSITAIRES : CAS D'ONCOLOGIE / PATHOLOGIE

À la suite de cette présentation, le participant sera en mesure de :

- 1 Comprendre l'importance de la relation professionnelle entre le pathologiste et le chirurgien, tout particulièrement en oncologie.
- 2 Redéfinir ses connaissances oncologiques face aux cas cliniques présentés.
- 3 Reconnaître l'impact de ces présentations sur sa pratique professionnelle.

P/C-1 DÉPISTAGE DU CANCER DU COLON : COLOSCOPIE VS COLOSCOPIE VIRTUELLE

À la suite de cette présentation, le participant sera en mesure de :

- 1 Décrire les taux de sensibilité et de faux négatifs de chacune des procédures.
- 2 Reconnaître le taux de complications associé aux deux procédures, incluant l'exposition aux radiations et ses conséquences.
- 3 Comprendre et estimer les besoins supplémentaires en matériel et en personnel médical pour assurer l'actualisation du programme de dépistage y compris l'aspect thérapeutique (polype).

P/C-2 APPENDICITE AIGÜE : TRAITEMENT MÉDICAL VS CHIRURGICAL

À la suite de cette présentation, le participant sera en mesure de :

- 1 Reconnaître le taux de réussite et d'échecs, de complications selon l'intention de traiter pour chacune des approches.
- 2 Décrire les avantages et inconvénients des deux approches pour le patient et son chirurgien.
- 3 Énumérer des indications et examens prérequis pour chacune des procédures.

P/C-3 POUR OU CONTRE LA CONCENTRATION EN CENTRE SPÉCIALISÉ DANS LE CANCER DU RECTUM

À la suite de cette présentation, le participant sera en mesure de :

- 1 Discuter des conséquences globales sur les patients d'une concentration ou non, de soins en milieux spécialisés.
- 2 Énumérer les évidences scientifiques de la concentration des soins sur les résultats.
- 3 Reconnaître les conditions nécessaires pour qu'un chirurgien obtienne des résultats optimaux même en l'absence de concentration.

PROGRAMME SCIENTIFIQUE

JEUDI 27 MAI 2010 COURS POSTGRADUÉS & RÉVISION AUX RÉSIDENTS

- 10 h ACCUEIL ET INSCRIPTION – FOYER PRINCIPAL
- 11 h 30 **SYMPOSIUM / LUNCH** / Salle RICHELIEU C
COVIDIEN
Rôle de la gastrectomie verticale en 2010
Dr Pierre-Y. Gameau
Département de chirurgie
Hôpital du Sacré-Cœur, Montréal
- 12 h 30 PAUSE
- 12 h 40 **CPG-1** Salle MALBAIE A
Pathologies anales bénignes
Dre Françoise Heyen
Chirurgie, Hôpital Maisonneuve-Rosemont
- CPG-2** Salle TADOUSSAC
Mélanome
Dr Edgard Nassif
Chirurgie, CHUM – Hôpital Notre-Dame
- CPG-3** Salle SAGUENAY
Pathologies gynécologiques dans la pratique chirurgicale
Dre Marie-Claude Lemieux
Gynécologie, Hôpital Maisonneuve-Rosemont
- R-1** Salle MALBAIE B
Hémorragies digestives basses
Dre Madeleine Poirier
Chirurgie, Hôpital Maisonneuve-Rosemont
Thyroïde
Dr Apostolos Christopoulos
ORL, CHUM – Hôpital Notre-Dame
- 13h 40 PAUSE
- 13 h 50 **CPG-4** Salle MALBAIE A
La fatigue en pratique médicale : la reconnaître pour mieux la gérer
Dre Sandra Roman
PAMQ

- CPG-5** Salle TADOUSSAC
Impact d'une poursuite légale sur la pratique
Dr Claude Martin Jr.
ACPM
- CPG-6** Salle SAGUENAY
Autogestion de son DPC
Dr Richard Ratelle
Chirurgie, CHUM – Hôpital St-Luc
- R-2** Salle MALBAIE B
Les hernies
Dr Gaétan Brochu
Chirurgie, CHUQ – CHUL
Le trauma abdominal
Dr Tarek Razek
Chirurgie, CUSM Hôpital général de Montréal
- 14 h 50 PAUSE
- 15 h **CPG-7** Salle MALBAIE A
Complications de l'endoscopie digestive
Dr Louis Lapointe
Chirurgie, CH régional du Grand-Portage
- CPG-8** Salle TADOUSSAC
Oncoplastie mammaire
Dr John R. Keyserlingk
Chirurgie, Hôpital St-Mary
Dr Ronald Zelt
Chirurgie esthétique, Centre médical Ville-Marie
- CPG-9** Salle SAGUENAY
Pathologies thoraciques pour le chirurgien
Dr George Rakovich
Chirurgie thoracique
Hôpital Maisonneuve-Rosemont
- R-3** Salle MALBAIE B
Hernie hiatale
Dr Jean-Pierre Gagné
Chirurgie, CHUQ – CHUL
Mélanome et tumeurs cutanées
Dr Edgard Nassif
Chirurgie, CHUM Hôpital Notre-Dame
- 16 h PAUSE
- 16 h 10 **CPG-10** Salle MALBAIE A
Approche contemporaine dans le traitement des pathologies chirurgicales bénignes
Dr Jean-Pierre Gagné
Chirurgie, CHUQ – CHUL

- CPG-11** Salle TADOUSSAC
Sarcome des tissus mous
 Dr Norbert Dion
 Orthopédie, CHUQ Hôtel-Dieu
- CPG-12** Salle SAGUENAY
Prise en charge du choc septique
 Dr Mathieu Simon
 Pneumologie, Institut universitaire
 de cardiologie et de pneumologie
 de Québec
- R-4** Salle MALBAIE B
Cancer colorectal
 Dr Claude Thibault
 Chirurgie, CHUQ – CHUL
L'incidentalome
 Dre Emilie Comeau
 Chirurgie, CHUS

17 h 15 Cocktail 5 @ 7
 Salon de Thé

VENDREDI 28 MAI 2010 SESSIONS SCIENTIFIQUES

- 7 h ACCUEIL ET INSCRIPTION – FOYER PRINCIPAL
- 7 h 30 **SYMPOSIUM / PETIT DÉJEUNER** / Salle MALBAIE A
 STRYKER CANADA
L'évolution de la technologie en laparoscopie
 Dr Patrick Trudeau
 Département de chirurgie
 CH de Chicoutimi, Chicoutimi
- 8 h 30 SALON DES EXPOSANTS / Salles RICHELIEU BC
- MODÉRATEUR DES SESSIONS SCIENTIFIQUES
 (SYSTÈME INTERACTIF)
 Dr Richard Ratelle
 Chirurgie, CHUM Hôpital St-Luc
- Salle RICHELIEU A
- 9 h **T/P-1** **Prise en charge du néo gastrique**
 Dr Lorenzo Ferri
 Chirurgie, CUSM Hôpital général de Montréal

T/P-2 **Protocole opératoire /
Rapport de pathologie synoptique**
Dr Jean-François Ouellet
Chirurgie, CHUQ Hôtel-Dieu
Dre Françoise Naud
Anatomo-pathologie, CHUQ – Hôtel-Dieu

T/P-3 **Reconstruction colorectale basse,
analyse critique**
Dre Madeleine Poirier
Chirurgie, Hôpital Maisonneuve-Rosemont

10 h 45 SALON DES EXPOSANTS / Salles RICHELIEU BC

11 h 15 **CONFÉRENCE L'EUTHANASIE**
Dre Suzanne Philips-Nootens
Professeur titulaire, Chaire de droit et
gouvernance de la santé
Université de Sherbrooke

12 h 30 **SYMPOSIUM / LUNCH** / Salle MALBAIE A
BARD CANADA
**Cure de hernie par laparoscopie en utilisant
les technologies résorbables**
Dr John N. Olsofka
Sts Mary & Elizabeth Hospital
Louisville, Kentucky

13 h 30 SALON DES EXPOSANTS / Salles RICHELIEU BC

MODÉRATEURS DES PRÉSENTATIONS DE CAS
CLINIQUES EN ONCOLOGIE
(SYSTÈME INTERACTIF)
Dre Marie-Hélène Girouard
Chirurgie, CH régional de Trois-Rivières
Dr Yves Bendavid
Chirurgie, Hôpital Maisonneuve-Rosemont

Salle RICHELIEU A

14 h **Cas 1** **Néo du rectum**
Dre Madeleine Poirier
Chirurgie, Hôpital Maisonneuve-Rosemont

Cas 2 **Primaire inconnu**
Dr Rami Younan
Chirurgie, CHUM Hôpital Notre-Dame

Cas 3 **Mélanome**
Dr Edgard Nassif
Chirurgie, CHUM Hôpital Notre-Dame

Cas 4 **Sein**
Dr Edgard Nassif
Chirurgie, CHUM Hôpital Notre-Dame

- 15 h SALON DES EXPOSANTS / Salles RICHELIEU BC
- 15 h 15 **Cas 5 Estomac**
Dr Lorenzo Ferri
Chirurgie, CUSM Hôpital général de Montréal
- Cas 6 Masse hépatique**
Dr Jean-François Ouellet
Chirurgie, CHUQ Hôtel-Dieu
- Cas 7 Carcinomatose péritonéale**
Dr Rami Younan
Chirurgie, CHUM Hôpital Notre-Dame
- Cas 8 Vésicule biliaire**
Dr Jean-François Ouellet
Chirurgie, CHUQ Hôtel-Dieu
- 16 h 15 SALON DES EXPOSANTS / Salles RICHELIEU BC
- 18 h Soirée Gourmande
Salles Malbaie AB

SAMEDI 29 MAI 2010

SESSIONS SCIENTIFIQUES

- 7 h ACCUEIL ET INSCRIPTION – FOYER PRINCIPAL
- 7 h 30 **SYMPOSIUM / PETIT DÉJEUNER** / Salle MALBAIE A
ETHICON ENDO-SURGERY
Produits médicaux JOHNSON & JOHNSON
La vie médicale du Dr Normand Bethune
Dr Jean Deslauriers
Département de chirurgie thoracique
Institut universitaire de cardiologie et de pneumologie
du Québec
- 8 h 30 SALON DES EXPOSANTS / Salles RICHELIEU BC
- MODÉRATEUR DES SESSIONS SCIENTIFIQUES
(SYSTÈME INTERACTIF)
Dr Jean-Pierre Gagné
Chirurgie, CHUQ – CHUL
- Salle RICHELIEU A
- 8 h 45 **T/P-4 Polypes néoplasiques (pathologie)**
Dre Françoise Naud
Anatomo-pathologie, CHUQ – Hôtel-Dieu
- T/P-5 Prise en charge des polypes néoplasiques (chirurgie)**
Dr Claude Thibault
Chirurgie, CHUQ – CHUL

T/P-6 Nouveaux concepts en pathologie mammaire : point de vue du pathologiste
Dre Chantal Caron
Anatomo-pathologie, CHA Hôpital
Saint-Sacrement

T/P-7 Nouveaux concepts en pathologie mammaire : conséquences sur l'acte chirurgical
Dre Brigitte Poirier
Chirurgie, CHA Hôpital Saint-Sacrement

10 h 20 PÉRIODE DE QUESTIONS

10 h 30 SALON DES EXPOSANTS / Salles RICHELIEU BC

11 h **CONFÉRENCE PAUL-CHEVALIER**
Salle RICHELIEU A
Wilfrid Derome, pionnier nord-américain des sciences judiciaires et de la médecine légale
M. Jacques Côté
Auteur et professeur de littérature, Québec

12 h 15 **ASSEMBLÉE GÉNÉRALE / LUNCH**
Salle RICHELIEU A

14 h SALON DES EXPOSANTS / Salles RICHELIEU BC

14 h 15 **PRÉSENTATIONS UNIVERSITAIRES / PANEL**
Salle RICHELIEU A

MODÉRATEUR : Dr Olivier Court
Chirurgie, CUSM Hôpital Royal Victoria

Présentations de cas cliniques par des résidents seniors, chirurgie et anatomo-pathologie, des 4 universités québécoises

Laval Dre Julie Hallet (chirurgie)
Dr Yann Dazé (anatomo-pathologie)

McGill Dr Jonathan Spicer (chirurgie)
Dre Yaël Kushner (anatomo-pathologie)

Montréal Dr Dominique Boudreau (chirurgie)

Sherbrooke Dr Maude Pichette (chirurgie)

Panélistes : **Anatomo-pathologie**
Dre Chantal Caron, Dre Françoise Naud
Chirurgie
Dr Serge Legault, Dr Rami Younan

16 h SALON DES EXPOSANTS / Salles RICHELIEU BC

19 h Cocktail

20 h Grand Banquet
Salles MALBAIE AB

DIMANCHE 30 MAI 2010

SESSIONS SCIENTIFIQUES

8 h PETIT DÉJEUNER POUR TOUS
Salle MALBAIE A

SESSION POUR OU CONTRE (SYSTÈME INTERACTIF)

Salle RICHELIEU A

MODÉRATEUR : Dr Denis Brouillette
Chirurgie, CH de Val D'Or

9 h 15 **P/C-1** **Dépistage du cancer du colon :
coloscopie VS coloscopie virtuelle**

COLOSCOPIE

Dr Chrystian Dallaire
Gastro-entérologie
CHUQ Hôpital St-François d'Assise

COLOSCOPIE VIRTUELLE

Dr Ghislain Brousseau
Radiologie diagnostique, CHUQ – CHUL

10 h **P/C-2** **Appendicite aiguë :
traitement médical VS chirurgical**

TRAITEMENT MÉDICAL

Dr Jean-Jacques Klopfenstein
Chirurgie, CH régional de Lanaudière

TRAITEMENT CHIRURGICAL

Dr Serge Legault
Chirurgie, Cité de la Santé de Laval

10 h 45 **P/C-3** **Pour ou contre la concentration en centre
spécialisé dans le cancer du rectum**

POUR

Dre Carole Richard
Chirurgie, CHUM Hôpital St-Luc

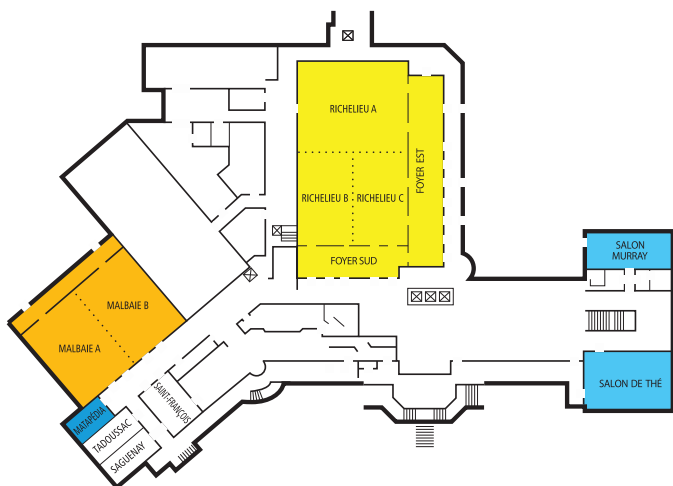
CONTRE

Dr Richard Laplante
Chirurgie, Hôpital Sainte-Croix

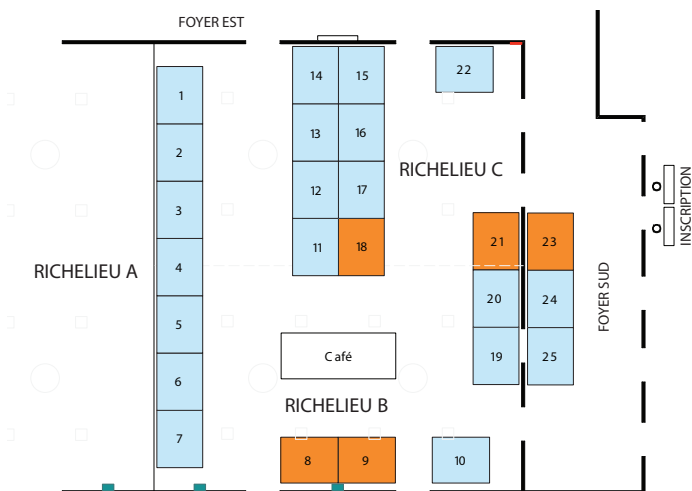
12 h Brunch
Salle MALBAIE A

PLAN DES SALLES

Niveau Grand Hall



PLAN DU SALON DES EXPOSANTS



LISTE DES EXPOSANTS AVEC NUMÉROS DE KIOSQUES

Abraxis BioScience www.abraxisbio.com	3
AMT Electrosurgery www.amtelectrosurgery.com	7
AstraZeneca www.astrazeneca.ca/fr	22
Axcan Pharma www.axcan.com	1
Bard Canada www.crbard.com	23
Baxter www.baxter.ca	19
Bayer www.bayer.ca	12
Boston Scientific www.bostonscientific.com	20
Convatec www.convatec.ca	14
Cook Medical Canada www.cookmedical.com	17
Covidien www.covidien.com	18
Ethicon, Produits médicaux Johnson & Johnson www.jnjgateway.com	8-9
Groupe Fonds des Professionnels www.groupefdp.com	24
Karl Storz Endoscopy Canada www.karlstorz.fr	4
KCI Medical Canada www.kci-medical.com	6
Merck Canada Oncologie www.merckfrosst.ca	16
Novartis www.novartis.ca	2
Octapharma www.octapharma.com	15
Olympus www.olympuscanada.com	11
Pentax Canada www.pentaxmedical.ca	5
Sogemec Assurances www.sogemec.qc.ca	13
Southmedic Inc. www.southmedic.com	10
Stryker Canada www.stryker.ca	21
Theramed www.theramed.com	25



RENSEIGNEMENTS UTILES

SYMPOSIUMS DE NOS PARTENAIRES :

LES BILLETS SONT EXIGÉS À L'ENTRÉE DES SALLES (PRÉ-INSCRIPTION OBLIGATOIRE).

SI VOUS ÊTES INSCRIT AU(X) SYMPOSIUMS, VOUS DEVEZ Y ASSISTER. IL N'Y AURA AUCUNE SUBSTITUTION DE COUPONS POUR ALLER AU RESTAURANT. 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, à la Salle Matapédia (Foyer Est).

Heures d'ouvertures :

Jeudi 27 mai de 7 h à 16 h

Vendredi 28 mai de 7 h à 16 h

Samedi 29 mai de 7 h à 16 h

Dimanche 30 mai à 7 h

SECRÉTARIAT DE L'ASSOCIATION QUÉBÉCOISE DE CHIRURGIE (AQC)

Salle Matapédia, Foyer Est

ACTIVITÉS SOCIALES

LES BILLETS SONT EXIGÉS À L'ENTRÉE POUR LES ACTIVITÉS.

JEUDI 27 MAI

17 h 15 **Cocktail 5 @ 7**, Salon de Thé

VENDREDI 28 MAI

18 h 00 **Soirée Gourmande**, Salles Malbaie AB

SAMEDI 29 MAI

19 h 00 **Cocktail**, Foyer Est

20 h 00 **Grand Banquet**, Salles Malbaie AB

DIMANCHE 30 MAI

12 h 00 **Brunch**, Salle Malbaie A

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



SECRÉTARIAT D'ORGANISATION
Gestias

1370, rue Notre-Dame O
Montréal Qc H3C 1K8
T 514 282-2743 F 514 282-4292
chirurgie@gestias.qc.ca



SECRÉTARIAT SCIENTIFIQUE
Association québécoise de chirurgie (AQC)

2 Complexe Desjardins, porte 3000
CP 216, Succursale Desjardins
Montréal QC H5B 1G8
T 514 350-5107 F 514 350-5157
aqc@chirurgiequebec.ca

41^e congrès

ASSOCIATION QUÉBÉCOISE de CHIRURGIE

27 au 30 mai 2010
Fairmont Le Manoir Richelieu

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 :

ARGENT



COVIDIEN

ETHICON

a Johnson & Johnson company



ETHICON ENDO-SURGERY

ETHICON ENDO-SURGERY est une unité de produits médicaux Johnson & Johnson, une division de Johnson & Johnson, Inc.

BRONZE

BAIRD

stryker®

