

42^e CONGRÈS
ASSOCIATION QUÉBÉCOISE de CHIRURGIE
26-29 MAI 2011 - FAIRMONT TREMBLANT, MONT-TREMBLANT

- **Chirurgie laparoscopique**

- **Chirurgie colorectale**

PROGRAMME OFFICIEL

SOMMAIRE

Mot de bienvenue.....	5
Objectifs scientifiques.....	6-14
Jeudi 26 mai – programme.....	15
Vendredi 27 mai – programme.....	17
Samedi 28 mai – programme.....	18
Dimanche 29 mai –programme.....	20
Plan des salles.....	22-23
Liste des exposants.....	24-25
Plan du salon des exposants.....	25
Renseignements utiles.....	26
Activités sociales.....	26

42^e CONGRÈS

ASSOCIATION QUÉBÉCOISE de CHIRURGIE

26-29 MAI 2011 - FAIRMONT TREMBLANT, MONT-TREMBLANT

CONFÉRENCE PAUL-CHEVALIER

DR ERIC POULIN

Titulaire de la chaire Wilbert J. Keon

Université d'Ottawa

Chef de département, Hôpital d'Ottawa

**« LA LAPAROSCOPIE ET LA CHIRURGIE
COLORECTALE ... UN POINT DANS
L'HISTOIRE »**

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 **18 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

Yves Bendavid, Isabelle Brosseau, Denis Brouillette,
Emilie Comeau, Olivier Court, Jean-Pierre Gagné,
Elise Martel, Farah Pérodin, Eric Poirier, Julie Tousignant

- **COMITÉ EXÉCUTIF**

Roger-C. Grégoire

Président

Carl Pettersen

Secrétaire trésorier

Patrick Charlebois

Conseiller

Serge Legault

Conseiller

Mario Viens

Conseiller

- **CONSEIL D'ADMINISTRATION**

Daniel Bourgouin, Patrick Charlebois,
Sylvain Des Groseilliers, Sylvain Genest,
Roger-C. Grégoire, Louis Lapointe, Réal Lapointe,
Serge Legault, Simon Marceau, Carl Pettersen, Nancy Roy,
Sophie Saint-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 42^e Congrès**.

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

Veuillez dès maintenant noter à votre agenda que le **43^e Congrès** se tiendra au Hilton Québec, Québec, du **17 au 20 mai 2012**.

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.

OBJECTIFS D'APPRENTISSAGE

- 1 Parfaire ses connaissances en chirurgie laparoscopique tout particulièrement en chirurgie hépato-biliopancréatique et colorectale
- 2 Parfaire ses connaissances oncologiques en pathologie colorectale
- 3 Reconnaître l'impact de la gestion des collègues difficiles sur sa pratique professionnelle

MÉTHODES D'APPRENTISSAGE

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

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

RÔLES CANMEDS	NOMBRE TOTAL D'OBJECTIFS TRAITANT DE LA COMPÉTENCE	% RELATIF
Expertise	72	77,4 %
Collaboration	4	4,3 %
Communication	1	1,1 %
Gestion	10	10,8 %
Promotion de la santé	3	3,2 %
Érudition	2	2,2 %
Professionalisme	1	1,1 %
TOTAL	93	100,0 %

OBJECTIFS SPÉCIFIQUES

CPG-1 VIDÉOS SCOPIES URGENTES

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

- 1 Identifier la place de la laparoscopie dans le traitement des urgences abdominales
- 2 Connaître les indications du traitement laparoscopique des urgences abdominales
- 3 Reconnaître les limites de la laparoscopie dans le traitement des urgences abdominales

CPG-2 MISE À JOUR EN CHIRURGIE PÉDIATRIQUE POUR LE CHIRURGIEN GÉNÉRAL

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

- 1 Assurer la prise en charge initiale et le traitement définitif des pathologies de base en chirurgie pédiatrique telles les hernies, la sténose du pylore, l'invagination, les corps étrangers et autres
- 2 Intégrer dans sa pratique les nouveautés en chirurgie pédiatrique applicable pour le chirurgien général
- 3 Identifier les situations nécessitant un transfert en centre spécialisé

CPG-3 DOULEURS INGUINALES ET HERNIE

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

- 1 Évaluer le patient porteur d'une hernie inguinale « douloureuse »
- 2 Connaître les moyens de prévenir la cruralgie postopératoire
- 3 Prendre en charge le patient porteur d'une cruralgie postopératoire chronique

CPG-4 PLANIFIER SA RETRAITE

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

- 1 Maîtriser ses craintes face à la retraite et au décaissement de ses économies
- 2 Comprendre les stratégies fiscales et financières pour la retraite (période d'accumulation, produits, Abris fiscaux, etc.)
- 3 Comprendre les implications financières et fiscales de la retraite (période d'utilisation du patrimoine, produits, crédits d'impôt, etc.)
- 4 Éviter les risques financiers inhérents à la retraite et prendre les décisions financières optimales

CPG-5 GESTION DE LA FAMILLE DIFFICILE

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

- 1 Identifier les patients inaptes à consentir aux soins
- 2 Reconnaître les situations à risque de conflit avec les familles
- 3 Appliquer quelques stratégies permettant la résolution de conflits

CPG-6 COMMENT ET POURQUOI RÉALISER SON INCORPORATION

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

- 1** Comprendre les principes de l'incorporation (règlements, fiscalité, procédures administratives), les avantages et les limites de l'incorporation des médecins
- 2** Évaluer si l'incorporation s'applique à sa situation (plusieurs exemples chiffrés)
- 3** Considérer les autres options (structure corporative, mise à part, dettes)
- 4** Comprendre l'après incorporation (salaire versus dividende, assurance, compte de dividende en capital, impôt en main remboursable au titre de dividende)

CPG-7 TRAITEMENT MÉDICAL DES MALADIES INFLAMMATOIRES DE L'INTESTIN

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

- 1** Élaborer un plan de traitement médical des différentes maladies inflammatoires de l'intestin
- 2** Identifier les limites du traitement médical des maladies inflammatoires de l'intestin
- 3** Intégrer les nouveautés dans le traitement médical des maladies inflammatoires de l'intestin au suivi des patients

CPG-8 PLAVIX, COUMADIN, HÉPARINE ET AUTRES POISONS

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

- 1** Discuter des divers problèmes périopératoires reliés aux antiplaquetaires et anticoagulants
- 2** Décrire la meilleure conduite à adopter face à ces médicaments dans un contexte de préparation préopératoire d'une chirurgie urgente
- 3** Décrire le risque d'hémorragie lors d'interventions non-chirurgicales (polypectomie, installation de cathéter veineux central, etc.) et comment peut-on les prévenir

CPG-9 CHIRURGIE CHEZ LE PATIENT GÉRIATRIQUE

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

- 1** Connaître les outils cliniques permettant de quantifier le risque opératoire chez le patient gériatrique
- 2** Évaluer le risque opératoire chez le patient gériatrique
- 3** Diagnostiquer et prendre en charge le délirium postopératoire chez le patient gériatrique

CPG-10 PRISE EN CHARGE DE L'ABDOMEN AIGU, POSTCHIRURGIE BARIATRIQUE

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

- 1 Identifier les divers problèmes abdominaux pouvant survenir à la suite d'une chirurgie bariatrique
- 2 Élaborer le plan d'investigation et la prise en charge d'un patient avec un abdomen aigu suite à une chirurgie bariatrique
- 3 Discuter du traitement des diverses complications conduisant à un abdomen aigu chez un patient après chirurgie bariatrique

CPG-11 INVESTIGATION DES INCIDENTALOMES SURRÉNALIENS

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

- 1 Identifier les lésions les plus susceptibles d'être rencontrées lors de l'identification d'une masse surrénalienne asymptomatique
- 2 Décrire le plan d'investigation à réaliser selon la taille et les antécédents du patient
- 3 Discuter des indications chirurgicales et des approches dans le traitement des incidentalomes surrénaliens

CPG-12 TRAITEMENT DES VARICES DES MEMBRES INFÉRIEURS

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

- 1 Investiguer adéquatement un patient qui consulte pour un problème de pathologie variqueuse des membres inférieurs
- 2 Discuter des différentes options thérapeutiques qui s'offrent aux patients en fonction des résultats de l'investigation
- 3 Décrire et illustrer brièvement les techniques chirurgicales et non chirurgicales utilisées dans la thérapie des varices des membres inférieurs

R-1 TRAUMA CERVICAL / TRAUMA THORACIQUE

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

Trauma cervical

- 1 Décrire l'investigation nécessaire selon la zone cervicale atteinte par le traumatisme pénétrant et non pénétrant
- 2 Distinguer les discordances dans le traitement des lésions cervicales pénétrantes et non pénétrantes
- 3 Élaborer l'algorithme décisionnel dans le traitement des lésions traumatiques du cou

Trauma thoracique

- 1 Décrire l'investigation nécessaire dans un traumatisme thoracique pénétrant et non pénétrant
- 2 Distinguer les discordances dans le traitement des lésions thoraciques pénétrantes et non pénétrantes
- 3 Élaborer l'algorithme décisionnel dans le traitement des lésions traumatiques du thorax

R-2 URGENCES VASCULAIRES / OCCLUSION INTESTINALE

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

Urgences vasculaires

- 1 Décrire les modalités de traitement des urgences vasculaires auxquelles un chirurgien général pourrait être confronté :
 - a. Anévrismes rompus de vaisseaux abdominaux
 - b. Traumatismes des vaisseaux abdominaux et périphériques
- 2 Décrire la conduite à adopter si un cathéter central a été inséré par accident dans une carotide
- 3 Planifier l'investigation et le traitement de l'ischémie aiguë d'un membre

Occlusion intestinale

- 1 Démontrer une démarche clinique structurée face à un patient avec occlusion intestinale
- 2 Élaborer un diagnostic différentiel pertinent à partir des données cliniques
- 3 Planifier un traitement adapté au patient et à la pathologie sous-jacente

R-3 CHIRURGIE PÉDIATRIQUE / MASSE HÉPATIQUE

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

Chirurgie pédiatrique

- 1 Décrire le diagnostic différentiel des principales pathologies chirurgicales pédiatriques
- 2 Élaborer un plan de traitement pour les différentes pathologies chirurgicales traitées par les chirurgiens généraux
- 3 Décrire les différentes techniques chirurgicales pour ces pathologies

Masse hépatique

- 1 Identifier les principales masses hépatiques auxquelles un chirurgien est confronté
- 2 Élaborer une stratégie d'investigation des masses hépatiques selon leurs aspects
- 3 Formuler un plan de traitement de ces masses selon leur nature et leur localisation

R-4 CHOLÉDOCHOLITHIASES / PATHOLOGIES MAMMAIRES PRÉ-INVASIVES

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

Cholédocholithiases

- 1 Décrire les principales manifestations cliniques des cholédocholithiases
- 2 Élaborer une stratégie d'investigation et de traitement des cholédocholithiases selon les manifestations cliniques
- 3 Discuter de la place de l'ERCP, la lithotripsie et de la chirurgie dans le traitement des cholédocholithiases

Pathologies mammaires pré-invasives

- 1 Identifier les principales pathologies mammaires pré-invasives auxquelles un chirurgien est confronté
- 2 Élaborer une stratégie d'investigation des lésions mammaires pré-invasives
- 3 Formuler un plan de traitement ou de suivi de ces pathologies selon leur nature radiologique ou pathologique

CONFÉRENCE PAUL-CHEVALIER : LA LAPAROSCOPIE ET LA CHIRURGIE COLORECTALE...UN POINT DANS L'HISTOIRE

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

- 1 Identifier les nouvelles approches minimalement invasives dans le traitement des pathologies colorectales
- 2 Discuter de ces nouvelles approches et de leur impact sur l'avenir de la chirurgie colorectale
- 3 Établir une stratégie pour maintenir ses compétences en regard des nouvelles approches en chirurgie et de son impact sur sa pratique professionnelle
- 4 Discuter des approches de système pour améliorer les résultats de la chirurgie colorectale pour le plus grand nombre de malades

C-1 LES COLLÈGUES DE TRAVAIL JUGÉS DIFFICILES

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

- 1 Élaborer et mieux comprendre les mécanismes régissant les relations interpersonnelles entre collègues
- 2 Identifier les causes sous-jacentes des conflits et de citer certaines techniques pour les désamorcer
- 3 Connaître les stratégies de communications appropriées selon l'interlocuteur et la nature de la relation ou du conflit
- 4 Reconnaître les différents types de rétroactions qui favorisent la création de relations productives

CR-1 LIGNES DIRECTRICES CANADIENNES DE PRATIQUE CLINIQUE POUR LA PRISE EN CHARGE DES INFECTIONS INTRA-ABDOMINALES CHIRURGICALES

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

- 1 Discuter des défis et des problèmes liés à la prise en charge et au traitement des infections intra-abdominales en milieu hospitalier
- 2 Évaluer les nouvelles Lignes directrices canadiennes de 2010 pour la prise en charge des infections intra-abdominales chirurgicales de l'AMMI Canada et les principales recommandations
- 3 Appliquer les nouvelles lignes directrices de l'AMMI Canada et de l'ACCG sur les infections intra-abdominales dans leur propre pratique clinique et de garder en tête les données les plus récentes des analyses de sensibilité sur les agents antimicrobiens au Canada

CR-2 FUITES ANASTOMOTIQUES APRÈS RÉSECTION ANTÉRIEURE. LES OPTIONS.

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

- 1 Connaître les moyens d'investiguer les fuites anastomotiques après résection antérieure
- 2 Comprendre les principes permettant d'éviter la colostomie permanente
- 3 Revisiter l'anastomose coloanale différée

CR-3 MÉTASTASES HÉPATIQUES DE CANCER COLORECTAL : REPOUSSER LES LIMITES DANS LA SÉLECTION DES PATIENTS EN VUE D'UN TRAITEMENT À VISÉE CURATIVE

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

- 1 Connaître les indications de traitement à visée curative des métastases hépatiques de cancer colorectal et les résultats oncologiques attendus
- 2 Énumérer les méthodes pour augmenter le nombre de candidats éligibles à un traitement à visée curative
- 3 Discuter les différentes séquences de traitement possibles entre la chirurgie des métastases synchrones et celle du primaire

CAS 1-2-3-4 : MALADIE DE CROHN PÉRI-ANALE / CANCER PRÉCOCE DU RECTUM DISTAL / TRAUMA RECTAL / CANCER RECTAL CHEZ LE PATIENT GÉRIATRIQUE

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

- 1 Reconnaître les manifestations cliniques et les enjeux thérapeutiques dans les pathologies anales secondaires à la maladie de Crohn
- 2 Élaborer une stratégie optimale pour le traitement du cancer précoce du rectum distal
- 3 Planifier la prise en charge initiale et à long terme d'un patient présentant un trauma rectal
- 4 Discuter des diverses modalités de traitement en présence d'un cancer du rectum chez une personne très âgée

TP-1 CHIRURGIE HÉPATIQUE PAR LAPAROSCOPIE

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

- 1 Définir les principales indications de la chirurgie hépatique par laparoscopie
- 2 Reconnaître les avantages potentiels et les risques de la chirurgie laparoscopique dans le cadre des résections hépatiques pour les pathologies bénignes et malignes du foie
- 3 Comprendre les enjeux et les défis chirurgicaux de l'approche laparoscopique dans la résection hépatique

TP-2 CHIRURGIE PANCRÉATIQUE PAR LAPAROSCOPIE

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

- 1 Définir les principales indications de la chirurgie pancréatique par laparoscopie

- 2 Reconnaître les avantages potentiels et les risques de la chirurgie laparoscopique dans le cadre des résections pancréatiques pour les pathologies bénignes et malignes du foie
- 3 Comprendre les enjeux et les défis chirurgicaux de l'approche laparoscopique dans la résection pancréatique

TP-3 PRÉVENTION ET TRAITEMENT DES TRAUMAS DES VOIES BILIAIRES LORS D'UNE CHOLÉCYSTECTOMIE LAPAROSCOPIQUE

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

- 1 Définir les concepts chirurgicaux favorisant la prévention des traumatismes des voies biliaires lors d'une cholécystectomie laparoscopique
- 2 Discuter des approches thérapeutiques et des défis technologiques face à un traumatisme des voies biliaires lors d'une cholécystectomie laparoscopique
- 3 Élaborer une stratégie de prise en charge des patients face à un traumatisme des voies biliaires

TP-4 DÉPISTAGE DU CANCER DU COLON

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

- 1 Connaître le futur programme québécois de dépistage du cancer du colon et du rectum
- 2 Connaître les différentes modalités de dépistage du cancer du colon et du rectum
- 3 Connaître les indications de dépistage du cancer du colon et du rectum
- 4 Connaître les nouvelles normes de pratique relatives à l'endoscopie digestive basse

TP-5 RÉCIDIVE LOCO-RÉGIONALE DU CANCER DU RECTUM

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

- 1 Identifier les facteurs de risque de récurrence loco-régionale du cancer rectal
- 2 Connaître les méthodes d'investigation du patient porteur d'une récurrence loco-régionale du cancer rectal
- 3 Décrire les indications de référence en subspecialité du patient porteur d'une récurrence loco-régionale du cancer rectal

TP-6 PRISE EN CHARGE DES MÉTASTASES HÉPATIQUES SYNCHRONES D'ORIGINE COLORECTALE

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

- 1 Comprendre les concepts théoriques importants pour la prise en charge des MHCR
- 2 Identifier les différentes approches médicales et chirurgicales
- 3 Établir une stratégie individualisée face au patient atteint de MHCR

TP-7 LAPAROSCOPIE ET CANCER DU RECTUM

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

- 1** Décrire les avantages et les désavantages de l'approche laparoscopique dans le cadre du cancer du rectum
- 2** Identifier les patients pouvant bénéficier d'une approche laparoscopique dans le traitement d'un cancer du rectum
- 3** Connaître les points techniques importants dans la réalisation d'une proctectomie par laparoscopie

PRÉSENTATIONS UNIVERSITAIRES : CAS DE PATHOLOGIE COLORECTALE

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

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

P/C-1 TRAUMATISME DES VOIES BILIAIRES, RÉPARATION PRIMAIRE VS HÉPATICO-JÉJUNOSTOMIE

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

- 1** Décrire les options de réparation des traumatismes des voies biliaires
- 2** Connaître les indications d'une réparation primaire d'un traumatisme des voies biliaires
- 3** Connaître les indications d'une réparation complexe (type hépatico-jéjunostomie) d'un traumatisme des voies biliaires

P/C-2 HARTMANN

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

- 1** Comparer les différentes approches possibles face à une perforation colique
- 2** Sélectionner une procédure adaptée à chaque situation clinique
- 3** Discuter des alternatives de traitement des perforations coliques
- 4** Adapter sa pratique aux nouvelles données scientifiques

P/C-3 LA RETRAITE OBLIGATOIRE À 65 ANS

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

- 1** Identifier les changements physiques affectant le chirurgien avec l'âge
- 2** Décrire les modifications pouvant affecter le chirurgien dans sa performance
- 3** Identifier les bénéfices sociaux ou les contraintes d'une retraite à 65 ans

PROGRAMME SCIENTIFIQUE

JEUDI 26 MAI 2011 COURS POSTGRADUÉS & RÉVISION AUX RÉSIDENTS

- 10 h ACCUEIL ET INSCRIPTION – FOYER PRINCIPAL
- 11 h 30 **LUNCH BUFFET** / Salles JOSEPH-SASSEVILLE-KAMICHAT
Nouveau programme de maintien du certificat du Collège Royal (CRMCC)
Dr Richard Ratelle
CHUM – Hôpital St-Luc
- 12 h 40 **CPG-1** Salles CHARIVARI-SAUTEUX
Vidéos scopies urgentes
Dr Yves Bendavid
Chirurgie, Hôpital Maisonneuve-Rosemont
Dr Jean-Pierre Gagné
Chirurgie, CHUQ Hôpital St-François d'Assise
- CPG-2** Salle CORRIVEAU
MAJ en chirurgie pédiatrique pour le chirurgien général
Dre Mona Beaunoyer
Chirurgie, Hôpital Ste-Justine
- CPG-3** Salle KIROUAC
Douleurs inguinales et hernie
Dr Gaétan Brochu
Chirurgie, CHUQ-CHUL
- R-1** Salles SOUTANA I-II
Trauma cervical
Dr Tarek Razek
Chirurgie, CUSM Hôpital général de Montréal
Trauma thoracique
Dr Pierre-Y. Garneau
Chirurgie, Hôpital du Sacré-Coeur
- 13h 40 PAUSE
- 13 h 50 **CPG-4** Salle KIROUAC
Planifier sa retraite
M. Alain Doucet
Financière des professionnels
- CPG-5** Salle CORRIVEAU
Gestion de la famille difficile
Dr Anne-Marie Boire-Lavigne
Médecine familiale, CHUS Hôpital Fleurimont
- CPG-6** Salles CHARIVARI-SAUTEUX
Comment et pourquoi réaliser son incorporation
Mme France Leclerc
Financière des professionnels

- R-2** Salles SOUTANA I-II
Urgences vasculaires
 Dr Bernard Montreuil
 Chirurgie,
 Hôpital Maisonneuve-Rosemont
Occlusion intestinale
 Dr Rasmy Loungnarath
 Chirurgie, CHUM Hôpital Saint-Luc
- 14 h 50 PAUSE
- 15 h **CPG-7** Salles CHARIVARI-SAUTEUX
Traitement médical des maladies inflammatoires de l'intestin
 Dr Marc Bradette
 Gastro-entérologie, CHUQ Hôtel-Dieu
- CPG-8** Salle CORRIVEAU
Plavix, coumadin, héparine et autres poisons
 Dre Jeannine Kassis
 Hématologie,
 Hôpital Maisonneuve-Rosemont
- CPG-9** Salle KIROUAC
Chirurgie chez le patient gériatrique
 Dr Jean-Pierre Beauchemin
 Gériatrie, UMF Université Laval
- R-3** Salles SOUTANA I-II
Chirurgie pédiatrique
 Dre Mona Beaunoyer
 Chirurgie, Hôpital Ste-Justine
Masse hépatique
 Dr Michel Dagenais
 Chirurgie, CHUM Hôpital St-Luc
- 16 h PAUSE
- 16 h 10 **CPG-10** Salles CHARIVARI-SAUTEUX
Prise en charge de l'abdomen aigu, postchirurgie bariatrique
 Dr Pierre-Y. Garneau
 Chirurgie, Hôpital du Sacré-Coeur
- CPG-11** Salle CORRIVEAU
Investigation des incidentalomes
 Dre Liane Sari Feldman
 Chirurgie,
 CUSM Hôpital général de Montréal
- CPG-12** Salle KIROUAC
Traitement des varices des membres inférieurs
 Dr Bernard Montreuil
 Chirurgie,
 Hôpital Maisonneuve-Rosemont

R-4 Salles SOUTANA I-II
Cholédolithiases
Dre Marylène Plasse
Chirurgie, CHUM Hôpital St-Luc
Pathologies mammaires pré-invasives
Dr Eric Poirier
Chirurgie, Hôpital du Saint-Sacrement

17 h 15

Cocktail 5 @ 7 / Exposition des affiches
Foyer-Terrasse (niveau C-1)

VENDREDI 27 MAI 2011
SESSIONS SCIENTIFIQUES

7 h ACCUEIL ET INSCRIPTION – FOYER PRINCIPAL

7 h 15

CONFÉRENCE-REPAS 1

Salles JOSEPH-SASSEVILLE-KAMICHAT

Lignes directrices canadiennes de pratique clinique pour la prise en charge des infections intra-abdominales chirurgicales

Dr Gaétan Brochu

Chirurgie, CHUQ-CHUL

8 h 15

SALON DES EXPOSANTS / Salles MALI 1-2 & FOYER

MODÉRATEUR DES SESSIONS SCIENTIFIQUES
(SYSTÈME INTERACTIF)

Dr Richard Ratelle

Chirurgie, CHUM Hôpital St-Luc

Salles MALI 3-4

8 h 45

T/P-1

Chirurgie hépatique par laparoscopie

Dr Michel Dagenais

Chirurgie, CHUM Hôpital St-Luc

9 h 15

T/P-2

Chirurgie pancréatique par laparoscopie

Dr Franck Vandembroucke-Menu

Chirurgie, CHUM Hôpital St-Luc

9 h 45

T/P-3

Prévention et traitement des traumas des voies biliaires lors d'une cholécystectomie laparoscopique

Dre Marylène Plasse

Chirurgie, CHUM Hôpital St-Luc

10 h 15

SALON DES EXPOSANTS / Salles MALI 1-2 & FOYER

10 h 45

CONFÉRENCE

La gestion des collègues jugés difficiles

M. Carl Lemieux, Psychologue industriel

- 12 h **CONFÉRENCE-REPAS 2**
Salles JOSEPH-SASSEVILLE-KAMICHAT
Fuites anastomotiques après résection antérieure.
Les options.
Dr Roger-C. Grégoire
Chirurgie, CHUQ Hôpital St-François d'Assise
- 13 h SALON DES EXPOSANTS / Salles MALI 1-2 & FOYER
- MODÉRATEUR DES PRÉSENTATIONS DE CAS CLINIQUES EN COLORECTAL (SYSTÈME INTERACTIF)
Dr Yves Bendavid
Chirurgie, Hôpital Maisonneuve-Rosemont
- Salles MALI 3-4
- 13 h 30 **Cas 1 Maladie de Crohn péri-anale**
Dr Patrick Charlebois
Chirurgie, CUSM Hôpital général de Montréal
- Cas 2 Cancer précoce du rectum distal**
Dr Philippe Bouchard
Chirurgie, CHUQ Hôpital St-François d'Assise
- Cas 3 Trauma rectal**
Dr Alex Sender Liberman
Chirurgie, CUSM Hôpital général de Montréal
- Cas 4 Cancer rectal chez le patient gériatrique**
Dr Rasmy Loungnarath
Chirurgie, CHUM Hôpital St-Luc
- 18 h **Animation et repas enfants**
Salle SOUTANA II
- 18 h 30 **Soirée Gourmande** / Salle SOUTANA III

SAMEDI 28 MAI 2011
SESSIONS SCIENTIFIQUES

- 7 h ACCUEIL ET INSCRIPTION – FOYER PRINCIPAL
- 7 h 15 **CONFÉRENCE-REPAS 3**
Salles JOSEPH-SASSEVILLE-KAMICHAT
Métastases hépatiques de cancer colorectal : Repousser les limites dans la sélection des patients en vue d'un traitement à visée curative
Dr Jean-François Ouellet
Chirurgie, CHUQ Hôtel-Dieu
Dr Félix Couture
Hématologie, CHUQ Hôtel-Dieu

- 8 h 15 SALON DES EXPOSANTS / Salles MALI 1-2 & FOYER
- MODÉRATEUR DES SESSIONS SCIENTIFIQUES
(SYSTÈME INTERACTIF)
Dr Jean-Pierre Gagné
Chirurgie, CHUQ Hôpital St-François d'Assise
- Salles MALI 3-4
- 8 h 45 **T/P-4** **Dépistage du cancer du colon**
Dr Roger-C. Grégoire
Chirurgie, CHUQ Hôpital St-François d'Assise
- 9 h 05 **T/P-5** **Récidive loco-régionale du cancer du rectum**
Dr Philippe Bouchard
Chirurgie, CHUQ Hôpital St-François d'Assise
- 9 h 25 PÉRIODE DE QUESTIONS
- 9 h 35 **T/P-6** **Prise en charge des métastases hépatiques synchrones d'origine colorectale**
Dr Eric Poirier
Chirurgie, Hôpital Saint-Sacrement
- 9 h 55 **T/P-7** **Laparoscopie et cancer du rectum**
Dr Patrick Charlebois
Chirurgie,
CUSM Hôpital général de Montréal
- 10 h 20 PÉRIODE DE QUESTIONS
- 10 h 30 SALON DES EXPOSANTS / Salles MALI 1-2 & FOYER
- 11 h **CONFÉRENCE PAUL-CHEVALIER**
Salles MALI 3-4
**La laparoscopie et la chirurgie colorectale...
Un point dans l'histoire.**
Dr Eric Poulin
Chef de chirurgie, Hôpital d'Ottawa
Titulaire de la chaire Wilbert J. Keon
Université d'Ottawa
- 12 h 15** **ASSEMBLÉE GÉNÉRALE / LUNCH**
Salles MALI 3-4
- 14 h SALON DES EXPOSANTS / Salles MALI 1-2 & FOYER

14 h 15 **PRÉSENTATIONS UNIVERSITAIRES / PANEL**

Salles MALI 3-4

MODÉRATEUR : Dr Olivier Court

Chirurgie, CUSM Hôpital Royal Victoria

Présentations de cas cliniques par des résidents seniors en chirurgie des 4 universités québécoises

Laval Dre Mireille Méthot

McGill Dr Marc Dakemandji

Montréal Dre Nancy Deslauriers

Sherbrooke Dre Caroline Lemoine

Panélistes : Dr Philippe Bouchard, Dr Patrick Charlebois, Dr Roger-C. Grégoire, Dr Eric Poulin, Dr Patrick Trudeau

15 h 50 **Remises de prix :**

meilleure affiche avec courte présentation, meilleure présentation universitaire

19 h **Cocktail**

20 h **Grand Banquet**

Salles SOUTANA I-II

**DIMANCHE 29 MAI 2011
SESSIONS SCIENTIFIQUES**

8 h PETIT DÉJEUNER POUR TOUS
Salles SOUTANA I-II

**SESSION POUR OU CONTRE
(SYSTÈME INTERACTIF)**

Salles MALI 3-4

MODÉRATEUR : Dr Denis Brouillette

Chirurgie, CH de Val D'Or

9 h 15 **P/C-1 Traumatisme des voies biliaires,
réparation primaire versus hépato-
jéjunostomie**

Réparation primaire

Dr Jean Péloquin

Chirurgie, CHUQ CHUL

Hépatico-jéjunostomie

Dr Jeffrey Barkun

Chirurgie, CUSM Hôpital Royal Victoria

10 h **P/C-2 Pour ou contre le Hartmann**

Pour

Dr Jean-François Latulippe
Chirurgie, Hôpital Maisonneuve-Rosemont

Contre

Dr Michel Dunberry
Chirurgie, CH régional de Lanaudière

10 h 45 **P/C-3 Pour ou contre la retraite obligatoire à 65 ans**

Pour

Dr Serge Dubé
Chirurgie, Hôpital Maisonneuve-Rosemont

Contre

Dr Roger-C. Grégoire
Chirurgie, CHUQ Hôpital St-François d'Assise

11 h 30 **ÉVALUATION DU CONGRÈS**

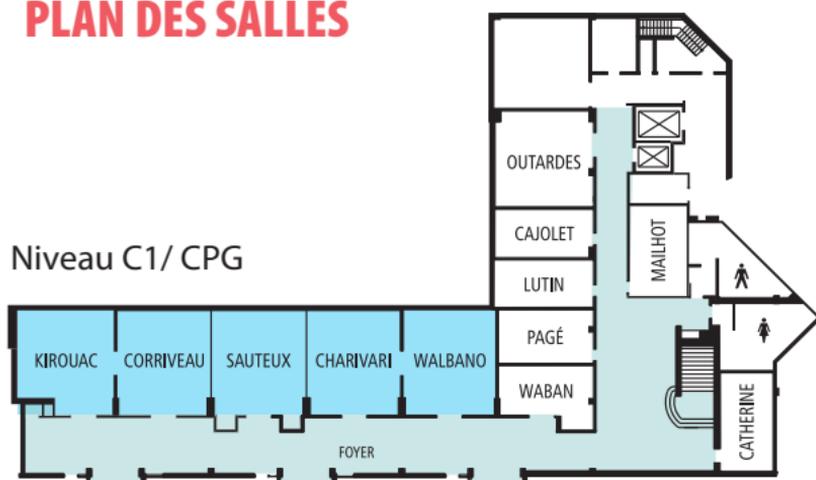


**Pour toutes les nouvelles,
les informations...
visitez régulièrement votre site
www.chirurgiequebec.ca**

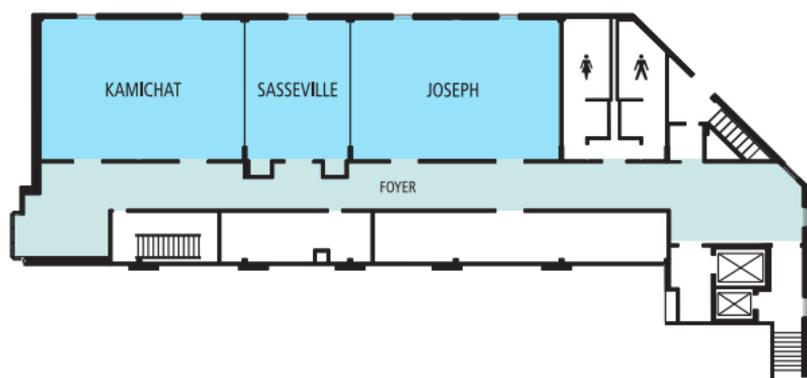


PLAN DES SALLES

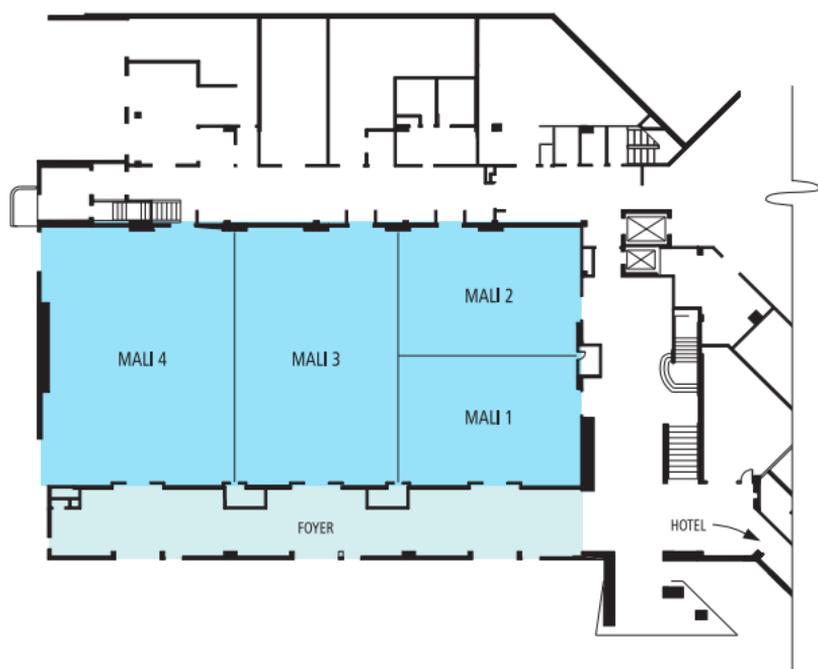
Niveau C1/ CPG



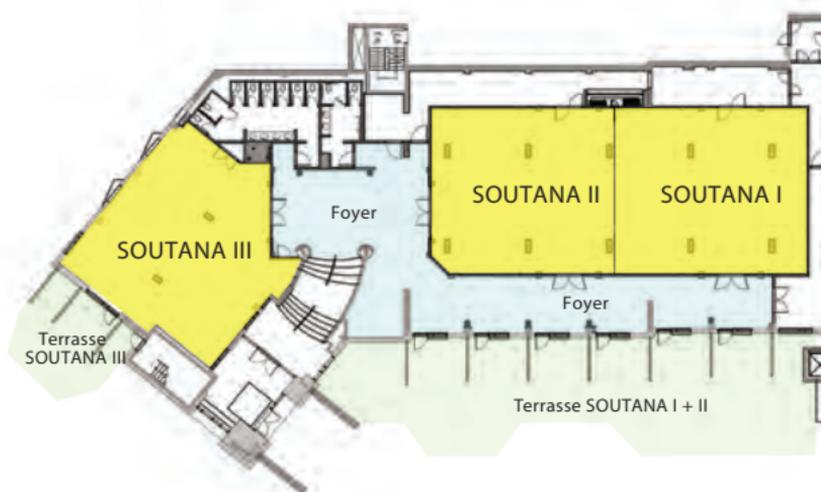
Niveau C3 / Conférences-repas



Niveau Rez-de-Chaussée / Réunions plénières
Salon des exposants



Salles Soutana I-II-III / Cours aux résidents
Activités sociales



**Analyse de besoins pour les futurs
congrès de l'AQC : participez au
sondage qui sera envoyé par
courriel et courez la chance de
gagner un iPad 2 !**



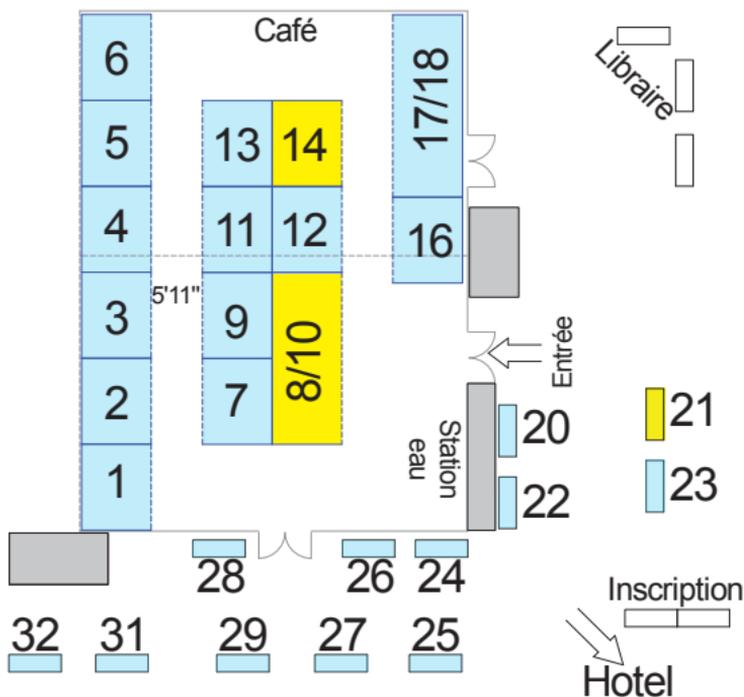
LISTE DES EXPOSANTS AVEC NUMÉROS DE KIOSQUES

AstraZeneca www.astrazeneca.ca/fr	5
Axcan Pharma www.axcan.com	6
Bard Canada www.crbard.com	28
Baxter www.baxter.ca	29
Boston Scientific www.bostonscientific.com	25
ConMed Canada www.conmed.ca	3
Convatec www.convatec.ca	24
Cook Medical Canada www.cookmedical.com	1
Covidien www.covidien.com	17-18
Dulong Medtech www.dulongmedtech.com	27
Ethicon, Produits médicaux Johnson & Johnson www.ethiconendosurgery.com	8-10
Financière des professionnels www.groupefdp.com	31
Genomic Health www.genomichealth.com	20
Hoffman-La Roche www.rochecanada.com	21
Instrumentarium www.instrumentarium-online.com	7
Karl Storz Endoscopy Canada www.karlstorz.fr	22
KCI Medical Canada www.kci-medical.com	26
Merck Canada www.merckfrosst.ca	14
Novartis www.novartis.ca	4
Olympus www.olympuscanada.com	13

Pentax Canada www.pentaxmedical.ca	23
Pfizer Canada www.pfizer.ca	16
Sogemec Assurances www.sogemec.qc.ca	32
Southmedic Inc. www.southmedic.com	11
Stryker Canada www.stryker.ca	9
Teleflex Medical www.teleflex.com	12
Theramed www.theramed.com	2
Librairie Médicale et Scientifique www.LMSLIVRES.com	

PLAN DU SALON DES EXPOSANTS

Salles Mali 1-2 & Foyer



RENSEIGNEMENTS UTILES

CONFÉRENCES-REPAS : LES BILLETS SONT EXIGÉS A L'ENTRÉE DES SALLES (PRÉ-INSCRIPTION OBLIGATOIRE). SI VOUS ÊTES INSCRIT AU(X) CONFÉRENCES-REPAS, 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

Heures d'ouvertures :

Jeudi 26 mai de 8 h à 16 h Samedi 28 mai de 7 h à 16 h

Vendredi 27 mai de 7 h à 16 h Dimanche 29 mai à 7 h

Secrétariat de l'Association québécoise de chirurgie (AQC)

Salle Mailhot (niveau C-1)

ACTIVITÉS SOCIALES

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

Jeudi 26 mai

17 h 15 Cocktail 5 @ 7, Foyer-Terrasse (niveau C-1)

Exposition des communications affichées

Vendredi 27 mai

18 h Animation et repas des enfants, Salle Soutana II

18 h 30 Soirée Gourmande, Salles Soutana III

Samedi 28 mai

19 h Cocktail

20 h Grand Banquet, Salles Soutana I-II

Soirée Lounge, mention honorifique, danse

LES CONJOINT(E)S AYANT SOIT UN « FORFAIT CONJOINT(E) » OU UN « FORFAIT FAMILLE » DOIVENT PORTER LEUR COCARDE ET AVOIR LEURS BILLETS EN MAIN POUR ALLER AU RESTAURANT WINDIGO (PETITS DÉJEUNERS ET LUNCHS).



**ASSOCIATION QUÉBÉCOISE
DE CHIRURGIE**

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

- **DIRECTION GÉNÉRALE**

Mme Diane Brouillette
aqc@chirurgiequebec.ca

- **DÉVELOPPEMENT PROFESSIONNEL CONTINU**

Mme Catherine Gaumont
aqc-dpc@fmsq.org

- **SITE INTERNET**

www.chirurgiequebec.ca
info@chirurgiequebec.ca

**42^e CONGRÈS
ASSOCIATION QUÉBÉCOISE de CHIRURGIE
26-29 MAI 2011 - FAIRMONT TREMBLANT, MONT-TREMBLANT**

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 :



**Ethicon
Endo-Surgery**

ETHICON ENDO-SURGERY is a unit of ~~Johnson~~~~Johnson~~ Medical Products,
a Division of ~~Johnson~~~~Johnson~~, Inc.



MERCK

