



44^e CONGRÈS
ASSOCIATION
QUÉBÉCOISE
DE CHIRURGIE

23-26 MAI 2013

Hilton Lac-Leamy
Gatineau



44^e CONGRÈS
ASSOCIATION
QUÉBÉCOISE
DE CHIRURGIE

23-26 MAI 2013

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 une subvention à visée éducative de :



COVIDIEN



Ethicon
Endo-Surgery

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

soins aigus

CHIRURGICAUX

Conférence
Paul-Chevalier
Dr Roger Saadia
Université du Manitoba

PROGRAMME OFFICIEL

tous logos écolo Enviro 100
à insérer par imprimeur



44^e CONGRÈS

ASSOCIATION
QUÉBÉCOISE
DE CHIRURGIE

23-26 MAI 2013

Hilton Lac-Leamy
Gatineau

- 05 MOT DE BIENVENUE
- 07 OBJECTIFS SPÉCIFIQUES
- 15 JEUDI 23 MAI – PROGRAMME
- 17 VENDREDI 24 MAI – PROGRAMME
- 18 SAMEDI 25 MAI – PROGRAMME
- 20 DIMANCHE 26 MAI – PROGRAMME
- 21 PLAN DES SALLES
- 22 LISTE DES EXPOSANTS
- 23 PLAN DU SALON DES EXPOSANTS
- 24 RENSEIGNEMENTS UTILES
- 24 PROGRAMME SOCIAL

encart
central GRILLE HORAIRE SCIENTIFIQUE

encart
central PROCHAIN RENDEZ-VOUS

CONFÉRENCE PAUL-CHEVALIER

Dr Roger Saadia
Université du Manitoba

***Acute Surgery Service –
How does it work?***

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

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

L'ODP reconnaît 1 crédit de la section 1 par heure de participation, pour un total de **17,25 crédits** pour l'activité globale. Une participation à cette activité donne droit à une attestation de présence. Les participants doivent réclamer un nombre d'heures conforme à la durée de leur participation.

Cette activité est admissible aux allocations de ressourcement prévues à l'annexe 44.

SOUS LA PRÉSIDENCE DE

Richard Ratelle

ORGANISATION

Association québécoise de chirurgie

PRÉSIDENT DE L'AQC

Mario Viens

COMITÉ DE DÉVELOPPEMENT PROFESSIONNEL CONTINU (DPC)

Richard Ratelle, président
Jean-Pierre Gagné, adjoint au président
André Bégin
Isabelle Brosseau
Denis Brouillette
Olivier Court
Margaret Henri
Elise Martel
Farah Pérodin
Eric Poirier
Julie Tousignant

COMITÉ EXÉCUTIF

Mario Viens	Président
Patrick Charlebois	Secrétaire trésorier
Serge Legault	Conseiller
Carl Pettersen	Conseiller
Nancy Roy	Conseiller

CONSEIL D'ADMINISTRATION

Denis Brouillette	Serge Legault
Patrick Charlebois	Simon Marceau
Hugo Diec	Nancy Morin
Sylvain Genest	Carl Pettersen
Marie-Hélène Girouard	Nancy Roy
Louis Lapointe	Lucas Sideris
Réal Lapointe	Mario Viens



MOT DE BIENVENUE DU PRÉSIDENT DE L'AQC

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 44^e Congrès**.

Nous espérons que votre séjour au Hilton Lac-Leamy vous encouragera à continuer de suivre les activités de votre association. Ces activités sont organisées pour vous et pour votre formation continue.

Veuillez noter dès maintenant à votre agenda que le **45^e Congrès** se tiendra au Fairmont Le Manoir Richelieu, La Malbaie, du 22 au 25 mai 2014.

BON CONGRÈS !

Mario Viens, MD
Président
Association québécoise de chirurgie



OBJECTIFS SPÉCIFIQUES

CPG-1 TRAUMA PÉRINÉAL

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

- 1 Classifier les traumatismes périnéaux selon la localisation et la sévérité de l'atteinte
- 2 Sélectionner les outils diagnostiques adéquats pour évaluer les traumatismes du périnée
- 3 Choisir les approches thérapeutiques appropriées en présence de traumatismes périnéaux

CPG-2 LÉSIONS CUTANÉES FONCÉES, QUAND CE N'EST PAS UN MÉLANOME...

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

- 1 Identifier les caractéristiques des lésions cutanées suspectes de mélanome
- 2 Reconnaître les lésions cutanées bénignes, mélanocytaires ou non, pouvant avoir des caractéristiques cliniques communes au mélanome
- 3 Choisir les approches thérapeutiques appropriées en présence de lésions cutanées bénignes qui ne sont pas des mélanomes

CPG-3 COLITE FULMINANTE

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

- 1 Reconnaître la présentation clinique d'une colite sévère, incluant le mégacolon toxique
- 2 Résumer les lignes de traitement médical de la colite sévère et du mégacolon toxique
- 3 Reconnaître les indications et le bon moment de procéder à une intervention chirurgicale dans le contexte d'une colite sévère et d'un mégacolon toxique

CPG-4 IMPACT DE LA FATIGUE SUR LA PERFORMANCE CHIRURGICALE

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

- 1 Discuter de l'impact de la fatigue sur les performances chirurgicales
- 2 Identifier les sources de fatigue affectant l'acte chirurgical
- 3 Développer des stratégies pour diminuer l'impact de la fatigue sur la performance chirurgicale

CPG-5 ENSEIGNEMENT AU BLOC OPÉRATOIRE

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

- 1 Identifier les particularités de l'enseignement au bloc opératoire
- 2 Développer des stratégies pour optimiser l'enseignement au bloc opératoire
- 3 Identifier les impacts de notre enseignement au bloc opératoire sur la performance de l'apprenant

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 soins aigus dans une pratique de chirurgie générale diversifiée.
- 2 Comprendre les avantages et inconvénients de l'organisation des soins aigus chirurgicaux en une unité spécifique dans son milieu de travail.
- 3 Reconnaître l'impact médico-légal relié au travail d'équipe dans la pratique de la chirurgie générale au Québec.

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
CAS	CAS CLINIQUES		SYSTÈME INTERACTIF
C	CONFÉRENCE	P/C	POUR OU CONTRE

SESSIONS POUR LES CHIRURGIENS

ROLE CANMEDS	NB TOTAL D'OBJECTIFS TRAITANT DE LA COMPÉTENCE	% RELATIF
Expertise	70	74 %
Collaboration	1	1 %
Communication	1	1 %
Gestion	14	15 %
Promotion de la santé	0	0 %
Érudition	7	7 %
Professionalisme	1	1 %
TOTAL	94	100 %

SESSIONS POUR LES RÉSIDENTS

Expertise	24	100 %
Collaboration		
Communication		
Gestion		
Promotion de la santé		
Érudition		
Professionalisme		
TOTAL	24	100 %

CPG-6 RECHERCHE D'INFORMATION SUR INTERNET POUR LE CHIRURGIEN

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

- 1 Identifier les meilleures stratégies de recherche de l'information sur internet applicables en chirurgie
- 2 Sélectionner les ressources pertinentes pour le chirurgien sur internet
- 3 Sélectionner les ressources pertinentes pour le chirurgien sur tablette et téléphone intelligent

CPG-7 TOUS LES POLYPES COLIQUES NE SONT PAS DES ADÉNOMES CLASSIQUES

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

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

CPG-8 AGENTS HÉMOSTATIQUES

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

- 1 Identifier les différents agents hémostatiques
- 2 Expliquer leurs moyens d'action respectifs
- 3 Choisir l'agent hémostatique le plus approprié selon une situation clinique donnée

CPG-9 ISCHÉMIE MÉSENTÉRIQUE

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

- 1 Reconnaître la subtilité des différentes présentations cliniques de cette pathologie
- 2 Choisir une séquence d'investigation structurée selon la présentation clinique
- 3 Formuler le plan de traitement optimal pour les patients selon le type et la gravité de l'ischémie mésentérique

CPG-10 DOULEURS ANALES AIGUES

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

- 1 Identifier les pathologies en cause dans la douleur anale aiguë
- 2 Discuter du traitement courant et des avancées thérapeutiques de ces pathologies
- 3 Choisir le traitement le plus approprié selon le type de pathologie anale dans le contexte aigu

CPG-11 PRISE EN CHARGE DU SEPSIS

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

- 1 Préciser les notions importantes de la prise en charge initiale du patient septique
- 2 Choisir l'antibiothérapie appropriée selon la situation clinique
- 3 Reconnaître les pièges à éviter dans le traitement du sepsis

CPG-12 MASTITE ET ABCÈS MAMMAIRE

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

- 1 Choisir une approche clinique adaptée aux différentes infections du sein
- 2 Planifier le traitement optimal de la mastite et de l'abcès mammaire
- 3 Justifier son choix thérapeutique parmi les différentes approches chirurgicales et leurs limites

CPG-13 CAS DE CHIRURGIE LAPAROSCOPIQUE – SESSION VIDÉO

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

- 1 Reconnaître la place de la laparoscopie dans le traitement de certaines pathologies chirurgicales
- 2 Identifier les indications du traitement laparoscopique de certaines conditions abdominales
- 3 Reconnaître les limites de la laparoscopie dans le traitement de certaines conditions abdominales

CPG-14 CIRRHOSE ET CHIRURGIE

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

- 1 Reconnaître les risques reliés à une chirurgie chez le cirrhotique
- 2 Identifier les pièges dans le contexte des chirurgies urgentes et possiblement les éviter
- 3 Optimiser l'état du patient et sélectionner le meilleur moment pour planifier une chirurgie

CPG-15 INDICATIONS OPÉRATOIRES DANS LA DIVERTICULITE

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

- 1 Discuter des indications opératoires lors d'une présentation aiguë et pour la diverticulite récidivante
- 2 Justifier son approche thérapeutique selon la situation clinique donnée
- 3 Choisir l'une ou l'autre des approches chirurgicales disponibles en 2013 selon son expertise et la situation clinique

R-1 REFLUX ET HERNIE HIATALE / CHIRURGIE THYROÏDIENNE

À la fin de ces présentations, le participant sera en mesure de :

Reflux et hernie hiatale

- 1 Reconnaître les indications chirurgicales dans le traitement du reflux gastro-oesophagien
- 2 Discuter des diverses alternatives chirurgicales dans le traitement de la hernie hiatale
- 3 Décrire l'algorithme de traitement du Reflux GO et de la hernie hiatale

Chirurgie thyroïdienne

- 1 Sélectionner les traitements chirurgicaux selon les pathologies thyroïdiennes
- 2 Définir les éléments pertinents des techniques chirurgicales thyroïdiennes
- 3 Préciser le suivi approprié des cancers thyroïdiens

R-2 INCIDENTALOME PANCRÉATIQUE / INCIDENTALOME SURRÉNALIEN

À la fin de ces présentations, le participant sera en mesure de :

Incidentalome pancréatique

- 1 Définir l'investigation optimale d'une masse pancréatique
- 2 Identifier les masses à potentiel malin nécessitant une prise en charge chirurgicale
- 3 Préciser le suivi optimal des masses pancréatiques

Incidentalome surrénalien

- 1 Reconnaître l'importance de l'aspect fonctionnel dans l'investigation d'une masse surrénalienne
- 2 Identifier les situations à risque
- 3 Énumérer les étapes d'une surrénalectomie par laparoscopie

R-3 CANCER DU SEIN : TRAITEMENT CHIRURGICAL / TRAITEMENT ADJUVANT ET NÉO-ADJUVANT

À la fin de ces présentations, le participant sera en mesure de :

Traitement chirurgical

- 1 Énumérer les différentes options chirurgicales dans le traitement du cancer du sein
- 2 Choisir la meilleure option pour une approche individualisée
- 3 Discuter de l'approche de l'aisselle en 2013

Traitement adjuvant et néo-adjuvant

- 1 Énumérer les principales indications d'un traitement adjuvant
- 2 Identifier les patientes visées pour une approche néo-adjuvante
- 3 Énumérer les principaux effets secondaires des traitements systémiques

R-4 TRAUMA PÉRINÉAL / COLITE FULMINANTE

À la fin de ces présentations, le participant sera en mesure de :

Trauma périnéal

- 1 Classifier les traumas périnéaux selon la localisation et la sévérité de l'atteinte
- 2 Utiliser les outils diagnostiques adéquats pour évaluer les traumas du périnée
- 3 Choisir les approches thérapeutiques appropriées en présence de traumas périnéaux

Colite fulminante

- 1 Reconnaître la présentation clinique d'une colite sévère, incluant le mégacôlon toxique
- 2 Discuter des lignes de traitement médical de la colite sévère et du mégacôlon toxique
- 3 Nommer les indications et le bon moment de procéder à une intervention chirurgicale dans le contexte d'une colite sévère et d'un mégacôlon toxique

GÉNIES EN HERBE

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

- 1 Acquérir des notions d'ordre général sur la chirurgie
- 2 Identifier des données statistiques concernant certaines pathologies chirurgicales
- 3 Connaître des données sur l'histoire de la chirurgie

CAS CLINIQUES

CAS 1 : Hernies monstueuses

CAS 2 : Maladie inflammatoire en urgence

CAS 3 : Volvulus gastrique

CAS 4 : Hémopéritoine

À la suite de ces discussions de cas cliniques, le participant sera en mesure de :

- 1 Discuter de la prise en charge des patients porteurs d'hernies monstueuses
- 2 Discuter des différentes approches dans la prise en charge des patients opérés en urgence pour une maladie inflammatoire de l'intestin
- 3 Discuter des différentes approches dans la prise en charge des patients porteurs d'un volvulus gastrique
- 4 Discuter des différentes approches dans la prise en charge des patients avec hémopéritoine

CONFÉRENCE PAUL-CHEVALIER ACUTE SURGERY SERVICE – HOW DOES IT WORK?

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

- 1 Identifier les avantages et inconvénients possibles pour le patient de la prise en charge de ce dernier dans une unité de soins aigus chirurgicaux
- 2 Identifier les avantages et inconvénients possibles pour l'organisation de la prise en charge dans une unité de soins aigus chirurgicaux des patients souffrant d'une condition abdominale urgente
- 3 Justifier les conditions nécessaires à l'instauration d'une unité de soins aigus chirurgicaux

C-1 RESPONSABILITÉS RELIÉES AU TRAVAIL D'ÉQUIPE

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

- 1 Identifier le rôle et les responsabilités de chaque membre de l'équipe dans la prestation des soins concertés ou en suivi conjoint
- 2 Définir les responsabilités et l'imputabilité du chirurgien dans la pratique reliée au travail en équipe
- 3 Reconnaître l'importance de la communication interprofessionnelle et intraprofessionnelle dans le suivi conjoint des patients

CR-1 EXPÉRIENCE CHIRURGICALE EN ZONE DE GUERRE

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

- 1 Identifier les défis posés par la pratique chirurgicale en zone de guerre
- 2 Reconnaître l'importance de l'organisation des soins chirurgicaux en zone de conflit
- 3 Indiquer les impacts personnels pour le chirurgien qui œuvre en situation de guerre

TP-1 APPENDICITE

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

- 1 Choisir les modalités d'investigation appropriées aux appendicites aiguës
- 2 Justifier la pertinence des différentes options de traitements pour l'appendicite aigue
- 3 Choisir le meilleur traitement selon les données cliniques du patient

TP-2 OCCLUSION INTESTINALE

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

- 1 Choisir l'investigation adéquate dans l'occlusion intestinale en fonction du diagnostic différentiel
- 2 Identifier les patients qui nécessiteront un traitement chirurgical
- 3 Exposer le plan de traitement médical optimal dans une approche non chirurgicale

TP-3 GESTION DE LA PAROI ABDOMINALE COMPLIQUÉE

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

- 1 Nommer les différentes options de fermeture temporaire de l'abdomen qui ne ferme pas
- 2 Décrire les techniques de fermeture en présence d'un abdomen avec non-rapprochement des fascias
- 3 Préciser la gestion des fistules digestives en présence d'un abdomen avec paroi complexe

TP-4 ULCÈRE GASTRO-DUODÉNAL COMPLIQUÉ

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

- 1 Identifier l'impact de l'évolution du traitement médical de la maladie ulcéreuse sur l'approche chirurgicale
- 2 Énumérer les conduites chirurgicales possibles en présence d'un ulcère perforé et les appliquer à une situation clinique donnée
- 3 Discuter de l'approche thérapeutique stratégique lors d'une chirurgie pour ulcère hémorragique

TP-5 CHOLÉCYSTITE AIGUE

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

- 1 Décrire les principes du traitement de la cholécystite aigue
- 2 Choisir le meilleur traitement en phase aigue, adapté à la présentation et aux conditions particulières du patient
- 3 Sélectionner les patients qui nécessiteront un traitement définitif ultérieur

TP-6 INFECTION NÉCROSANTE DES TISSUS MOUS

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

- 1 Reconnaître les symptômes et les signes cliniques qui font suspecter une infection nécrosante des tissus mous
- 2 Élaborer un algorithme d'investigation permettant une approche structurée de cette pathologie
- 3 Discuter du traitement médical et chirurgical en présence d'une telle infection

TP-7 IMPLANTATION D'UN SERVICE EN SOINS AIGUS CHIRURGICAUX: L'EXPÉRIENCE QUÉBÉCOISE

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

- 1 Décrire l'expérience d'un centre québécois dans l'implantation d'une unité de soins chirurgicaux
- 2 Décrire les défis dans le système de santé québécois de l'implantation d'une unité de soins aigus chirurgicaux
- 3 Juger de l'impact d'une unité de soins aigus chirurgicaux sur la pratique en chirurgie générale

**PRÉSENTATIONS UNIVERSITAIRES /
CAS COMPLEXES DE SOINS AIGUS**

À la fin 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 TRAITEMENT NÉO-ADJUVANT DE T3 MINIMAL
DANS LE CANCER RECTAL**

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

- 1 Énumérer les indications de traitement néo-adjuvant dans la prise en charge du cancer du rectum
- 2 Reconnaître les écueils potentiels dans l'évaluation du stade clinique du cancer du rectum
- 3 Discuter des nuances concernant la prise en charge des cancers dont le stade clinique est T3 minimal

P/C-2 L'ANNEAU GASTRIQUE AJUSTABLE

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

- 1 Identifier la place de l'anneau gastrique ajustable dans le traitement de l'obésité
- 2 Énumérer les avantages et les inconvénients dans l'utilisation de l'anneau gastrique
- 3 Justifier l'utilisation ou non de l'anneau gastrique ajustable

**P/C-3 L'ADHÉSION AU CRMCC (COLLÈGE ROYAL DES MÉDECINS
ET CHIRURGIENS DU CANADA)**

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

- 1 Identifier les avantages de l'adhésion au CRMCC
- 2 Identifier les potentiels inconvénients d'une adhésion au CRMCC
- 3 Prendre une décision éclairée face à son adhésion au CRMCC

JEUDI 23 MAI 2013**COURS POSTGRADUÉS & COURS AUX RÉSIDENTS**

10 h ACCUEIL ET INSCRIPTION / FOYER

11 h 30 **LUNCH BUFFET** / Salle CHOPIN12 h - 17 h **EXPOSITION DES COMMUNICATIONS
AFFICHÉES / FOYER****PAUSES DES COURS POSTGRADUÉS**

13 h 25 / 14 h 20 / 15 h 15 / 16 h 10

PAUSES DES COURS AUX RÉSIDENTS

13 h 40 / 14 h 50 / 16 h

12 h 40 **CPG-1** Salles JULIEN-GAGNON-WALKER
Trauma périnéal
Dre Paola Fata
Chirurgie, CUSM Hôpital général
de Montréal

CPG-2 Salles SUZOR-CÔTÉ
**Lésions cutanées foncées, quand
ce n'est pas un mélanome...**
Dre Françoise Giard
Dermatologie, Hôpital de Gatineau

CPG-3 Salle DELFOSSE
Colite fulminante
Dre Margaret Henri
Chirurgie, Hôpital Maisonneuve-Rosemont

12 h 40 **R-1** Salle KRIEGHOFF
Reflux et hernie hiatale
Dr Simon Bergman
Chirurgie, Hôpital général juif-Sir Mortimer
B. Davis
Chirurgie thyroïdienne
Dr Sébastien Carignan
Chirurgie, Hôpital de Chicoutimi

13 h 35 **CPG-4** Salles JULIEN-GAGNON-WALKER
**Impact de la fatigue sur la
performance chirurgicale**
Dr Jean-François Latulippe
Chirurgie, Hôpital Maisonneuve-Rosemont

CPG-5 Salles SUZOR-CÔTÉ
Enseignement au bloc opératoire
Dre Anne Meziat
Chirurgie, CHUS-Hôpital Fleurimont

	CPG-6	Salle DELFOSSE Recherche d'information sur Internet pour le chirurgien Dr Patrick Trudeau Chirurgie, Hôpital de Chicoutimi	16 h 20	CPG-13	Salles JULIEN-GAGNON-WALKER Session vidéo - Cas de chirurgie laparoscopique Dr Jean-Pierre Gagné Chirurgie, CHU de Québec
13 h 50	R-2	Salle KRIEGHOFF Incidentalome pancréatique / surrénalien Dr André Bégin Chirurgie, CHUS-Hôtel-Dieu		CPG-14	Salles SUZOR-CÔTÉ Cirrhose et chirurgie Dr Réal Lapointe Chirurgie, CHUM-Hôpital Saint-Luc
14 h 30	CPG-7	Salles JULIEN-GAGNON-WALKER Tous les polypes coliques ne sont pas des adénomes classiques Dr Alexandre Bouchard Chirurgie, CHU de Québec		CPG-15	Salle DELFOSSE Indications opératoires dans la diverticulite Dr Nathalie McFadden Chirurgie, CHUS-Hôtel-Dieu
	CPG-8	Salles SUZOR-CÔTÉ Agents hémostatiques Dr Tarek Razek Chirurgie, CUSM-Hôpital général de Montréal	17 h 15	Cocktail 5 @ 7 / FOYER	
	CPG-9	Salle DELFOSSE Ischémie mésentérique Dr Pascal Rhéaume Chirurgie vasculaire, CHU de Québec		VENDREDI 24 MAI 2013	
15 h	R-3	Salle KRIEGHOFF Cancer du sein : Traitement chirurgical / Traitement adjuvant et néo-adjuvant Dre Erika Patocskai Chirurgie, CHUM-Hôpital Notre-Dame		SESSIONS SCIENTIFIQUES	
15 h 25	CPG-10	Salles JULIEN-GAGNON-WALKER Douleurs anales aiguës Dre Madeleine Poirier Chirurgie, Hôpital Maisonneuve-Rosemont	7 h	ACCUEIL ET INSCRIPTION / FOYER	
	CPG-11	Salles SUZOR-CÔTÉ Prise en charge du sepsis Dr Marc-André Leclair Médecine interne, CHUS-Hôtel-Dieu	7 h - 15 h	EXPOSITION DES COMMUNICATIONS AFFICHÉES / FOYER	
	CPG-12	Salle DELFOSSE Mastite et abcès mammaire Dre Elise Martel Chirurgie, CH régional de Lanaudière	7 h 30	PETIT-DÉJEUNER / Salle CHOPIN GÉNIES EN HERBE (2 équipes de 8 résidents des 4 universités) ANIMATEUR : Dr Jean-Pierre Gagné Chirurgie, CHU de Québec	
16 h 10	R-4	Salle KRIEGHOFF Trauma périnéal Dre Paola Fata Chirurgie, CUSM - Hôpital général de Montréal	8 h 15	SALON DES EXPOSANTS / BEETHOVEN & FOYER	
		Colite fulminante Dre Margaret Henri Chirurgie, Hôpital Maisonneuve-Rosemont		SESSIONS SCIENTIFIQUES (SYSTÈME INTERACTIF) / Salle MOZART MODÉRATEUR : Dr Jean-Pierre Gagné Chirurgie, CHU de Québec	
			8 h 45	T/P-1	Appendicite Dr Sébastien Carignan Chirurgie, Hôpital de Chicoutimi
			9 h 15	T/P-2	Occlusion intestinale Dr Jean-Pierre Arsenault Chirurgie, Centre hospitalier régional du Grand-Portage
			9 h 45	T/P-3	Gestion de la paroi abdominale compliquée Dre Paola Fata Chirurgie, CUSM-Hôpital général de Montréal

10 h 30 **SALON DES EXPOSANTS / BEETHOVEN & FOYER**

11 h **CONFÉRENCE** / Salle MOZART
Responsabilités reliées au travail d'équipe
 Me Jean-Pierre Ménard - Ménard, Martin avocats

12 h **CONFÉRENCE-REPAS** / Salle CHOPIN
Expérience chirurgicale en zone de guerre
 Dr Julien Clément
 Chirurgie, CHU de Québec

13 h **SALON DES EXPOSANTS / BEETHOVEN & FOYER**
PRÉSENTATIONS DE CAS CLINIQUES (SYSTÈME INTERACTIF) / Salle MOZART
 MODÉRATEUR : Dr Richard Ratelle
 Chirurgie, CHUM-Hôpital Saint-Luc

13 h 30 **Cas 1 Hernies monstrueuses**
 Dr Jean-Pierre Gagné
 Chirurgie, CHU de Québec

Cas 2 Maladie inflammatoire en urgence
 Dr Jean-François Latulippe
 Chirurgie, Hôpital Maisonneuve-Rosemont

Cas 3 Volvulus gastrique
 Dre Elise Martel
 Chirurgie, CH régional de Lanaudière

Cas 4 Hémopéritoine
 Dr Denis Brouillette
 Chirurgie, CH de Val D'Or

15 h Après-midi libre

18 h **SOIRÉE FAMILIALE** / GRAND SALON
 Camp de magie et repas des enfants avec les parents

8 h 15 **SALON DES EXPOSANTS / BEETHOVEN & FOYER**

SESSIONS SCIENTIFIQUES (SYSTÈME INTERACTIF) / Salle MOZART

MODÉRATEUR : Dr Richard Ratelle
 Chirurgie, CHUM-Hôpital Saint-Luc

8 h 45 **T/P-4 Ulcère gastro-duodéal compliqué**
 Dr Michel Dunberry
 Chirurgie, CH régional de Lanaudière

9 h 05 **T/P-5 Cholécyctite aigue**
 Dr Réal Lapointe
 Chirurgie, CHUM-Hôpital Saint-Luc

9 h 25 **T/P-6 Infection nécrosante des tissus mous**
 Dr Vincent Trottier
 Chirurgie, CHU de Québec

9 h 45 **T/P-7 Implantation d'un service en soins aigus chirurgicaux : l'expérience québécoise**
 Dr Tarek Razek
 Chirurgie, CUSM-Hôpital général de Montréal

PÉRIODE DE QUESTIONS

10 h 05 **SALON DES EXPOSANTS / BEETHOVEN & FOYER**

10 h 30 **CONFÉRENCE PAUL-CHEVALIER** / Salle MOZART
Acute Surgery Service – How does it work?
 Dr Roger Saadia, Université du Manitoba

11 h **12 h 15 ASSEMBLÉE GÉNÉRALE / LUNCH**
 Salle MOZART

14 h 15 **PRÉSENTATIONS UNIVERSITAIRES / PANEL** / Salle MOZART

MODÉRATEUR : Dr Olivier Court
 Chirurgie, CUSM-Hôpital Royal Victoria

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

Sherbrooke : Dre Mylène Marchand
McGill : Dre Josée Trebichavsky
Laval : Dre Aude Lebrun
Montréal :

Panélistes : Dr Michel Dunberry, Dr Réal Lapointe, Dr Vincent Trottier, Dr Tarek Razek, Dr Roger Saadia

15 h 50 **Remises de prix :** meilleure affiche avec courte présentation, meilleure présentation universitaire

19 h **Cocktail / FOYER**

19 h 30 **Grand Banquet / GRAND SALON**

SAMEDI 25 MAI 2013
SESSIONS SCIENTIFIQUES

7 h ACCUEIL ET INSCRIPTION / FOYER

7 h 30 **PETIT-DÉJEUNER** / Salle CHOPIN
CONCOURS LAPAROSCOPIQUE
 (8 résidents des 4 universités)

ANIMATEURS :
 Dre Margaret Henri
 Chirurgie, Hôpital Maisonneuve-Rosemont
 Dre Julie Tousignant
 Chirurgie, Hôpital de Chicoutimi

PLAN DES SALLES CENTRE DES CONGRÈS, HILTON LAC-LEAMY



DIMANCHE 26 MAI 2013 SESSIONS SCIENTIFIQUES

- 8 h **PETIT DÉJEUNER** / Salle CHOPIN
Congressistes et accompagnants avec forfait
« Conjoint » OU « Famille »
- SESSION POUR OU CONTRE (SYSTÈME INTERACTIF)** / Salle MOZART
MODÉRATEUR : Dr Denis Brouillette
Chirurgie, CH de Val D'Or
- 9 h **P/C-1** **Traitement néo-adjuvant de T3 minimal dans le cancer rectal**
- Pour**
Dr Roger-C. Grégoire
Chirurgie, CHU de Québec
- Contre**
Dre Madeleine Poirier
Chirurgie, Hôpital Maisonneuve-Rosemont

- 10 h **P/C-2** **L'anneau gastrique ajustable**
- Pour**
Dr Mathieu Lalancette
Chirurgie, Hôpital Sainte-Croix
- Contre**
Dr Olivier Court
Chirurgie, CUSM-Hôpital Royal Victoria

- 11 h **P/C-3** **L'adhésion au CRMCC (Collège Royal des médecins et chirurgiens du Canada)**
- Pour**
Dr Richard Ratelle
Chirurgie, CHUM-Hôpital Saint-Luc
- Contre**
Dr Jean-Pierre Gagné
Chirurgie, CHU de Québec

- 12 h **ÉVALUATION DU CONGRÈS**



Accédez aux événements et consultez la section des membres sur le site Internet de votre Association !

Accueil Nouveaux Nouvelles Recherche

ASSOCIATION QUÉBÉCOISE DE CHIRURGIE

DPC Congrès Section des membres Forum FAQ Liens utiles Boutin des hôpitaux

Accueil > Section des membres

Section des membres

Vous trouverez dans la section des membres des informations concernant : la rémunération, les lettres d'orientation, l'assemblée générale, les comités, les effets médicaux et le remplacement, les statuts et les règlements, etc.

Le Boutin des membres vous permet de rechercher un membre actif de l'AQC et de connaître son lieu de pratique principal. Nous vous invitons à consulter votre fiche personnelle dans le Boutin. Vous pouvez « Modifier votre profil » en indiquant vos coordonnées au bureau ou vos collègues pourront vous répondre directement. Vous pouvez également identifier vos champs d'intérêts.

Procédure - Première connexion au site Internet (membres AQC - chirurgiens et résidents)

Entente AQC
Tarifs préférentiels de séjour avec le Château Laurier Québec / Promotion

Entente FMSQ
Avantages commerciaux pour les médecins spécialistes
Nouveau partenariat TELUS-FMSQ pour vos communications mobiles

Forum de discussion

17 juillet 2012
Dédicace sur un albumon viage...

17 juillet 2012
Haines scoconnelle: Quelle prophète, quelle visionnaire?

27 juin 2012
À qui la dissection scolaire dans le casier du saisi?

29 février 2012
Dérégulation de la chimiothérapie post-opératoire aux patients porteur d'un cancer rectal T3?

FORUM DE DISCUSSION

PARTENAIRES ET EXPOSANTS

LISTE AVEC NUMÉROS DE KIOSQUES

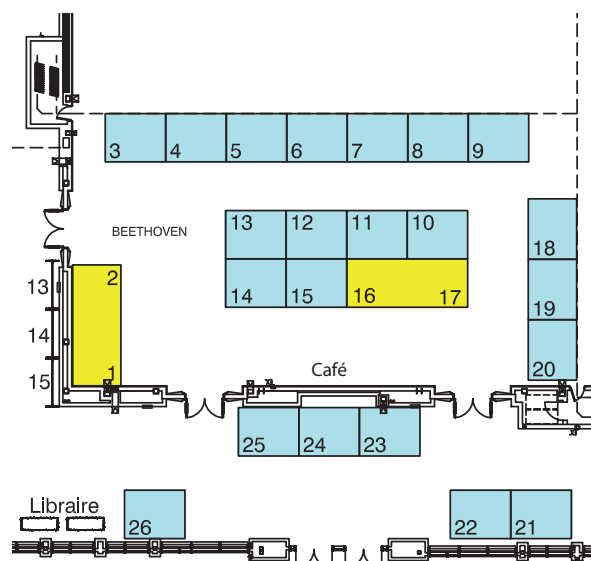
AMT Electrosurgery www.amtelectrosurgery.com	20
Aptalis Pharma www.aptalispharma.com	7
Bard Canada www.crbard.com	19
Baxter www.baxter.ca	3
Boston Scientific www.bostonscientific.com	23
ConMed Canada www.conmed.ca	25
Cook Medical Canada www.cookmedical.com	6
Covidien www.covidien.com	1-2
Eisai Limitée www.ca.eisai.com	8
Ethicon, Produits médicaux Johnson & Johnson www.ethicon.com	16-17
Facturation.net www.facturation.net	11
Financière des professionnels www.groupefdp.com	21
Genomic Health www.genomichealth.com	10
Karl Storz Endoscopy Canada www.karlstorz.fr	15
KCI Medical Canada www.kci-medical.com	18
LifeCell www.lifecell.com	24
Merck Canada www.merckfrosst.ca	14
Novartis www.novartis.ca	5
Olympus Canada www.olympuscanada.com	12

Pentax Canada www.pentaxmedical.ca	4
Sogemec Assurances www.sogemec.qc.ca	22
Stryker Canada www.stryker.ca	26
Teleflex Medical www.teleflex.com	13
Vantage Endoscopy www.vantageendoscopy.com	9
Librairie Médicale et Scientifique www.lmslivres.com	

PLAN DES EXPOSANTS

CENTRE DES CONGRÈS

HILTON LAC-LEAMY



RENSEIGNEMENTS UTILES

CONFÉRENCES-REPAS

LES BILLETS SONT EXIGÉS À 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

SECRÉTARIAT DE L'ASSOCIATION QUÉBÉCOISE DE CHIRURGIE (AQC)

Salle Morrice

Un bureau de pré-projection avec accès à des ordinateurs est à la disposition des présentateurs.

Heures d'ouvertures :

Jeudi 23 mai de 8 h à 16 h Samedi 25 mai de 7 h à 16 h

Vendredi 24 mai de 7 h à 16 h Dimanche 26 mai de 7 h à 11 h 30

Copie des présentations au congrès

Les présentations se trouveront pour téléchargement sur le site Internet de l'AQC : www.chirurgiequebec.ca

(section sécurisée pour les membres de l'AQC seulement).

Il n'y aura pas de remise de clé USB des présentations.

PROGRAMME SOCIAL

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

JEUDI 23 MAI

COCKTAIL 5 @ 7

17 h 15 FOYER

VENDREDI 24 MAI

SOIRÉE FAMILIALE

18 h GRAND SALON
Camp de magie « Abracadabra »

SAMEDI 25 MAI

COCKTAIL ET GRAND BANQUET

19 h Cocktail / FOYER
19 h 30 Grand Banquet / GRAND SALON
Soirée musicale, 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 *ARÔME* (PETITS-DÉJEUNERS ET LUNCHS).

NOTES



**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