



CONGRÈS COMMUN DE CHIRURGIE
VISCÉRALE & DIGESTIVE

15 AU 18 SEPT 2026
CNIT FOREST - PARIS

3cvd-lecongres.com

PROGRAMME



ACHBT
ASSOCIATION DE CHIRURGIE
HÉPATOBILIAIRE, TRANSPLANTATION
ET TRANSPLANTATION

afc
Association Française de
Chirurgie Digestive



RENAPE
RENAPE
Association Française de
Chirurgie Digestive



lasfoe
Société Française de chirurgie Endoscopique

SFCP-CH
Société Française de Chirurgie
Pancréatique



COMITÉS 2026

Comité d'organisation

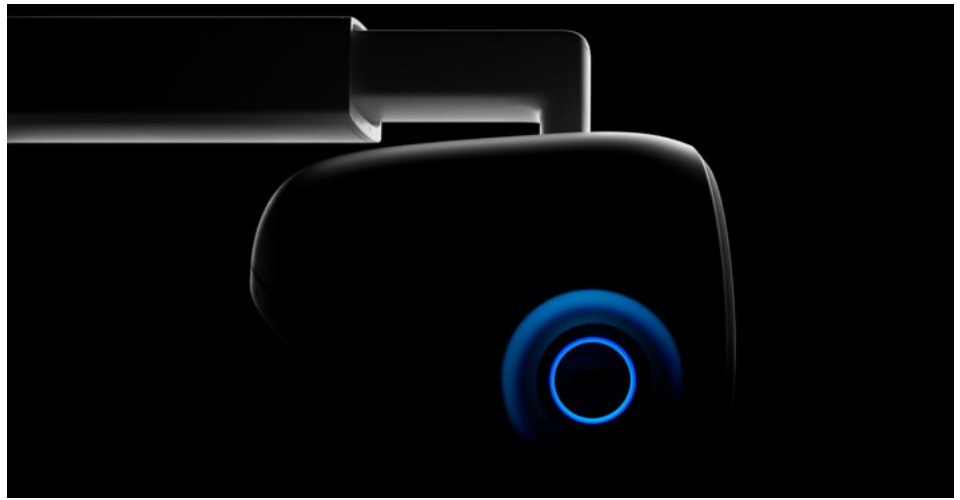
Dr Julio ABBA, *Grenoble, France*
Dr Laura BEYER-BERJOT, *Marseille, France*
Pr Valérie BRIDOUX, *Rouen, France*
Pr Clarisse EVENO, *Lille, France*
Dr Matthieu FARON, *Villejuif, France*
Dr David LECHAUX, *Plérin, France*
Pr Jérémie LEFEVRE, *Paris, France*
Dr Pascale MARIANI, *Paris, France*
Dr Kayvan MOHKAM, *Lyon, France*
Pr David MOSZKOWICZ, *Paris, France*
Dr Alexandre RAULT, *Paris, France*
Dr Nicolas REGENET, *Nantes, France*
Dr Nicolas REIBEL, *Nancy, France*
Dr Antoine SINA, *Nantes, France*

Directoire

Dr René ADAM, *Suppléant directoire, Paris, France*
Pr Stéphane BERDAH, *Président, Paris, France*
Dr Marie-Cécile BLANCHET, *Directoire, Lyon, France*
Dr Vincent DUBUISSON, *Président, Bordeaux, France*
Pr David FUKS, *Président, Paris, France*
Pr Olivier GLEHEN, *Président, Lyon, France*
Pr Jean-Yves MABRUT, *Président, Lyon, France*
Dr Yohann RENARD, *Président, Reims, France*
Pr Frédéric SEBAG, *Président, Marseille, France*
Dr Alain VALVERDE, *Président, Paris, France*

Comité scientifique

Pr Pietro ADDEO, *Strasbourg, France*
Dr Léonor BENHAÏM, *Paris, France*
Pr Claire BLANCHARD, *Nantes, France*
Dr Pierre Emmanuel BONNOT, *Lyon, France*
Dr Cécile DE CHAISEMARTIN, *Marseille, France*
Magali DELHOSTE, *Toulouse, France*
Pr Edouard GIRARD, *Grenoble, France*
Dr Astrid HERRERO, *Montpellier, France*
Pr Leon MAGGIORI, *Paris, France*
Dr Ugo MARCHESE, *Paris, France*
Dr Diane MEGE, *Marseille, France*
Dr Liliana OSMAN, *Dijon, France*
Pr Tigran POGHOSYAN, *Paris, France*
Pr Benoit ROMAIN, *Strasbourg, France*
Dr Flore THIBAUT, *Lille, France*



2 Symposia Intuitive Deux rendez-vous à ne pas manquer

Jeudi 17 Septembre 2026

Symposium n°1

Horaire

12h45 à 13h45

Lieu

Amphithéâtre
Séquoia

Quand la data transforme la performance : du stade au bloc opératoire

Pr Philippe Rouanet, ICM, Montpellier
Vincent Clerc, Ex Rugbyman professionnel

Modérateur

Pr Eddy Cotte, Hôpital Lyon Sud

Symposium n°2

Horaire

16h00 à 16h45

Lieu

Amphithéâtre
Séquoia

La chirurgie bénigne : l'apport de la robotique

Capitaliser sur son expérience robotique pour développer un programme de chirurgie pariétale

Pr Jean-Pierre Faure, CHU de Poitiers

La chirurgie bénigne du côlon avec le système da Vinci : des procédures maîtrisées

Dr Anne Dubois, Centre Hospitalier Princesse Grace, Monaco

Modérateur

Dr Antoine Camerlo, Hôpital Européen, Marseille

Les médecins ont reçu une rémunération d'Intuitive pour leur services de conseil et/ou de formation.

Mr Clerc a été rémunéré par Intuitive pour ce symposium.

Systèmes Chirurgicaux da Vinci 5, X, Xi

Les systèmes chirurgicaux da Vinci 5, da Vinci X et da Vinci Xi sont des dispositifs médicaux de classe IIb. Les mentions obligatoires sont à votre disposition sur le stand.

La politique de confidentialité d'Intuitive est disponible sur www.intuitive.com/privacy.

© 2026 Intuitive Surgical Operations, Inc. Tous droits réservés. Les noms/logos de produits et de marques, y compris Intuitive, da Vinci, et Ion, sont des marques commerciales ou des marques déposées d'Intuitive Surgical ou de leurs détenteurs respectifs. Consulter intuitive.com/trademarks.

Johnson & Johnson MedTech



HARMONIC™ 1100



ETHICON™ 4000



ECHELON CIRCULAR™



ECHELON LINEAR™

Les ciseaux HARMONIC 1100 (classe IIb - CE 0123) sont indiqués pour effectuer des incisions dans les tissus mous nécessitant un contrôle hémostatique et des lésions thermiques minimales. L'instrument peut accompagner ou remplacer les dispositifs électrochirurgicaux, à laser ou les bistouris à lame en acier en chirurgie générale, pédiatrique, gynécologique, urologique, thoracique, ainsi que pour le scellement et la section transversale de vaisseaux lymphatiques. Les agrafeuses ETHICON™ 4000 (classe III - CE 0123) sont destinées à la section transversale, la résection et/ou la création d'anastomoses. Les instruments sont utilisés lors de multiples interventions chirurgicales à ciel ouvert ou mini-invasives générales, urologiques, thoraciques et pédiatriques. Les agrafeuses à motorisation électrique ECHELON CIRCULAR (classe IIb CE 0123) sont indiquées pour réaliser des anastomoses termino-terminales, termino-latérales et latéro-latérales le long du tube digestif. Les agrafeuses coupantes ECHELON LINEAR™ et chargeurs associés (agrafeuse: classe IIa; et chargeurs: classe IIb implantable - CE 0123), sont indiquées en chirurgie digestive, thoracique et pédiatrique pour la section transversale, la résection et la création d'anastomoses. Avant toute utilisation, lire attentivement les instructions figurant dans la notice d'utilisation ou sur l'étiquetage du produit. Mandataire Européen: Johnson & Johnson Medical GmbH (Allemagne). Les marques citées dans ce document sont des marques de Johnson & Johnson Medical SAS, 16 / Quai de la Bataille de Stalingrad, 92130 Issy les Moulineaux, RCS Nanterre B 612 030 619."Document réservé à l'usage des professionnels de santé. FR_SRG_S1AP_41846 / Juillet 2026



CONGRÈS COMMUN DE CHIRURGIE
VISCÉRALE & DIGESTIVE
15 AU 18 SEPT 2026
CNT FOREST - PARIS
3ccongress.com

INFORMATIONS GÉNÉRALES



LIEU DU CONGRÈS

CNIT Forest, 2 place de la Défense, 92092 Puteaux
Niveau -1

INFOS PRATIQUES

Horaires d'ouverture

Accueil congrès :

- Mardi 15 septembre : 12h00 - 17h00
- Mercredi 16 septembre : 07h30 - 18h00
- Jeudi 17 septembre : 08h00 - 19h00
- Vendredi 18 septembre : 08h00 - 18h00

Exposition :

- Mercredi 16 septembre : 08h00 - 18h00
- Jeudi 17 septembre : 08h00 - 18h00
- Vendredi 18 septembre : 08h00 - 18h00

Transports en commun

Infos accès, transport : 3cvd-lecongres.com

- METRO Ligne 1, arrêt La Défense - Grande Arche - sortie 4 - Parvis Esplanade
- RER Ligne A et E, arrêt La Défense - Grande Arche - sortie 4 - Parvis Esplanade
- TRAMWAY Ligne T2, arrêt La Défense - Grande Arche
- TRANSILIENS lignes L et U, arrêt La Défense - Grande Arche
- BUS Lignes 141 / 144 / 159 / 246 / 272 / 275 / 378 / 262 / 161 / 174 / 360 / 160 / 258 / 541 / 73

Parking

Vous pouvez accéder au congrès via le parking du CNIT Forest - Tarif : 4,40€/heure

Badges

Port du badge obligatoire pour accéder aux espaces du congrès et aux conférences.

Tour de cou à retirer à l'accueil congrès.

Préprojection

Chaque orateur est invité à venir déposer sa présentation en salle de pré-projection au minimum 2 heures avant le début de la séance et, si possible, la veille.

ATTENTION : aucune présentation ne peut être déposée directement en salle.

Soirée networking du Congrès

Dans le cadre du congrès 3CVD, profitez d'une soirée de networking pour échanger entre professionnels de santé.

Le Billy Billy, 170 Jardin de l'Arche, 92000 Nanterre - Jeudi 17 septembre à partir de 19h30

Rendez-vous ici pour vous inscrire.

Cette rencontre permettra de prolonger les échanges dans un cadre convivial. Cette invitation est strictement réservée aux professionnels de santé inscrits au congrès. Elle respecte les dispositions du Code MedTech Europe.

Aucun accompagnant n'est admis.

L'inscription est payante et séparée de votre inscription au congrès. Si vous êtes déjà inscrit, merci de vous inscrire directement sur votre espace personnel.

Attestation de présence

À l'issue du congrès, vous recevrez votre attestation de présence.

Attestation de présentation

Si vous souhaitez recevoir une attestation de présentation, vous pouvez faire une demande par mail :

3cvd@gl-events.com

Secrétariat d'organisation

Inscription 3cvd@gl-events.com

La plateforme d'agrafage
électronique Signia™

Détecte. Mesure. Informe. Adapte.

Faites l'essai de la technologie
d'agrafage adaptatif.

La plateforme d'agrafage électronique Signia™
bénéficie de la technologie de détection
automatique des tissus pour adapter la vitesse
d'agrafage †,1-3 dans le but d'améliorer la sécurité
de la ligne d'agrafes. †,‡,1-3



† Preclinical results may not correlate with clinical performance in humans.
‡ Compared to manual and fixed-speed powered staplers.

1. Based on internal test report #R2146-173-0, ASA verification testing with slow speed force limit evaluation. 2015.
2. Based on internal test report #R2146-151-0, Powered stapling firing speed DOE analysis and ASA parameters. 2015.
3. Based on internal report #RE00218740, Signia™ stapling adaptive firing technology data calculations and references. Aug. 7, 2019.

Medtronic France S.A.S.
9, boulevard Romain Rolland
75014 Paris
Tél. : 01 55 38 17 00
Fax : 01 55 38 18 00

RCS Paris 722 008 232

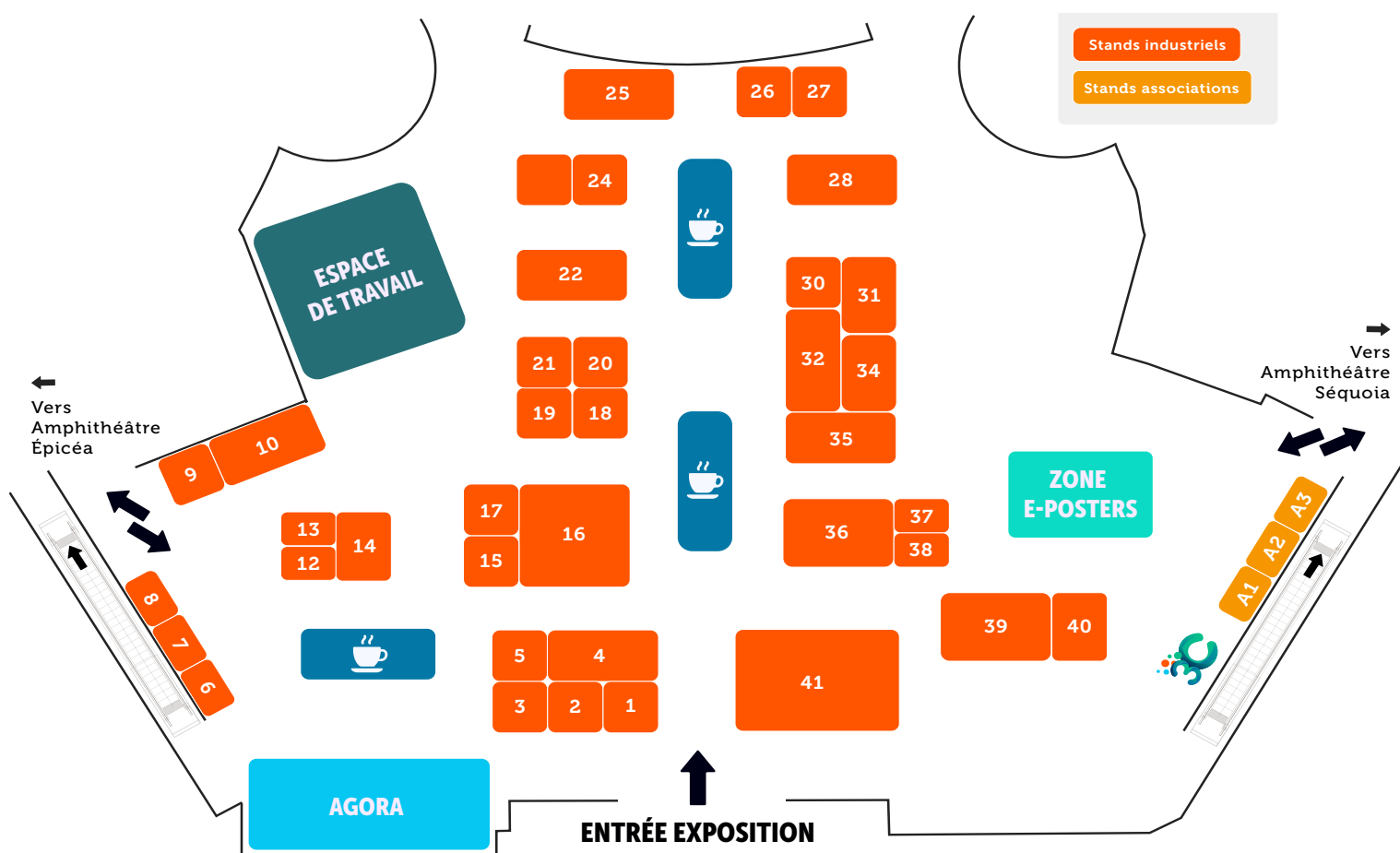
Réservé aux professionnels de santé.

17922373-fr-emea © Medtronic France 2026.
Tous droits réservés. Crédit photo : Medtronic.
Production : PARAGON CC. Création juillet 2026.

www.medtronic.fr



PLAN DE L'EXPOSITION

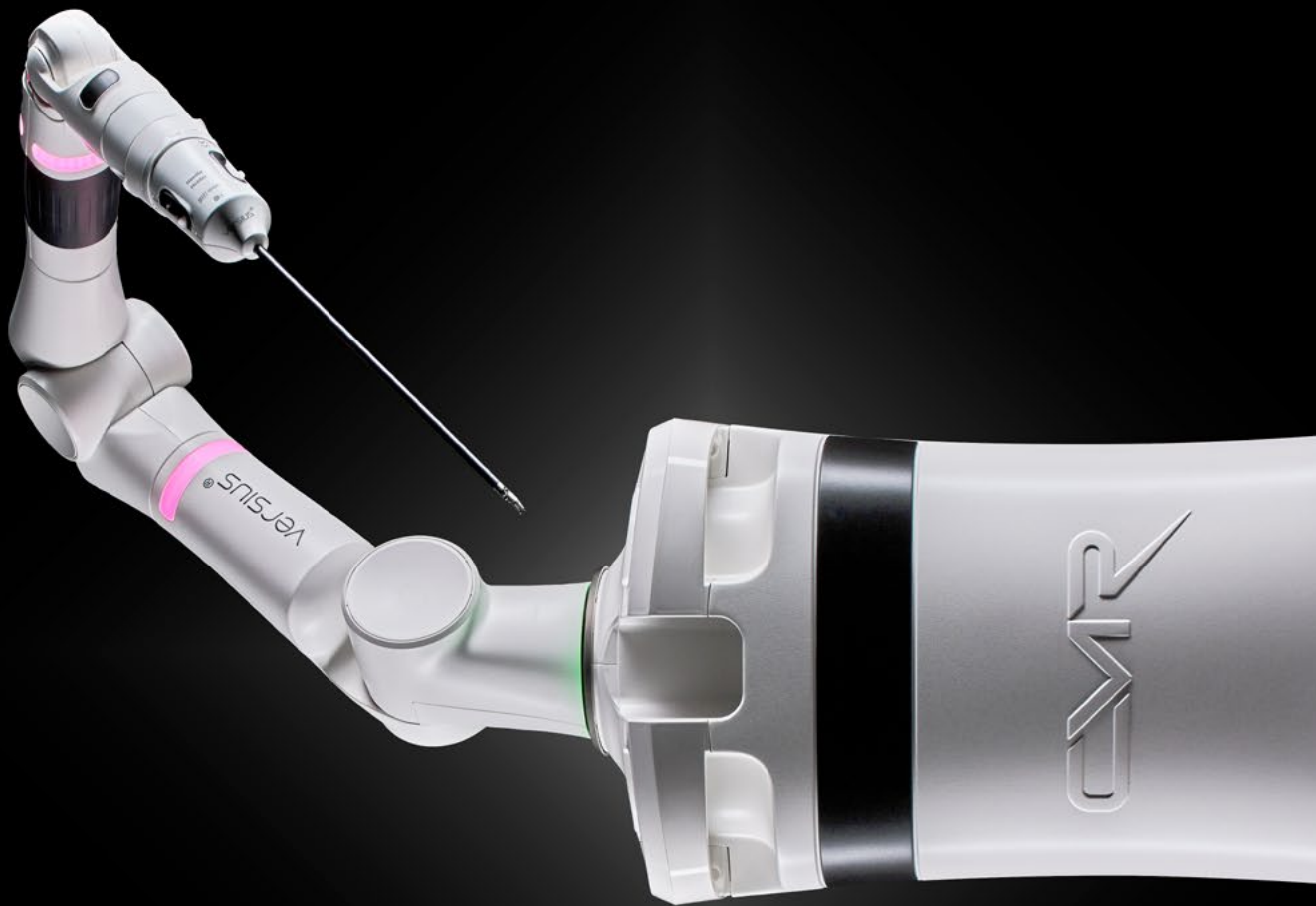


Liste des Exposants

AB MEDICA	2
AFC	40
APPLIED MEDICAL	32
ARTHREX	9
ASTRAZENECA	20
BECTON DICKINSON France	4
BIOLITEC	7
BORDEAUX COLORECTAL INSTITUTE ACADEMY - BCI	A2
BOSTON SCIENTIFIC	17
"BOWA-ELECTRONIC GmbH & Co.KG"	6
BRANCHET	19
CMR SURGICAL	35
COMESA INDUSTRIES	30
COUSIN BIOSERV	24

DISTALMOTION	36
DOCNOTE	A1
ELSAN	38
ELSEVIER	12
EUROPRISE MEDICAL Groupe	26
FUJIFILM HEALTHCARE France	5
INTEGRA	15
INTUITIVE SURGICAL	41
JOHNSON & JOHNSON MEDTECH	25
KARL STORZ	28
LABORATOIRE COLOPLAST	18
MEDTRONIC France	16
MICROVAL	21
MOON SURGICAL	34

OLYMPUS France	10
PREDICTIS	27
RDS	37
RELYENS	3
SAFEHEAL	8
SIH	A3
STRYKER France	22
SURGE CARE	31
SURGERII ROBOTICS	39
SWING-TECHNOLOGIES	14
UNIVET France	13
VIATRIS SANTÉ	1



SYNOPSIS



MARDI 15 SEPTEMBRE

	AMPHITHÉÂTRE SÉQUOIA	AUBÉPINE 2+3+4	AUBÉPINE 5	AUBÉPINE 6+7
12:30		Accueil des participants		
13:00				
13:30	Formation DES 1 Prise en charge du traumatisme abdominal			
15:00		Session DPC 1* SFCD Cancer de l'estomac : diagnostic, chirurgie et gestion postopératoire	Session DPC 2* BIG RENAPE Innovations dans la prise en charge des carcinomes péritonéaux	Session DPC 3* AFCE Juste prescription des examens complémentaires en chirurgie thyroïdienne
15:30	Formation DES 2 Chirurgie de la paroi et maladie de Crohn : ce qu'on ne vous apprend pas au bloc			
17:00				

**Sur inscription auprès de la FCVD*

MERCREDI 16 SEPTEMBRE

	AMPHITHÉÂTRE SÉQUOIA	AMPHITHÉÂTRE ÉPICÉA	AUBÉPINE 2+3+4	AUBÉPINE 5	AUBÉPINE 6+7	DAVIDIA 1+2
8:00	Accueil des participants					
8:30	Session parallèle 1 Pancréas	Session parallèle 2 Session interactive CHOL-DRAIN	Session AFC Surgeon at work		Session SFCE Club coelio : En 2026 : Comment je gère ? Comment je traite ?	
10:00	Pause					
10:30	Plénière 1 Leçon du CNU, meilleures communications orales et Conférence spéciale : «Préparation mentale du chirurgien»			Atelier MEDTRONIC		
12:00						
12:30						
12:45		Symposium JOHNSON & JOHNSON	Symposium MEDTRONIC (1)	Symposium ASTRAZENECA	Symposium STRYKER	Symposium RELYENS
13:45						
14:00	Plénière 2 La nouvelle nomenclature (Académie Nationale de Chirurgie), meilleures communications orales					
16:00	Pause					
16:30	Session parallèle 3 Hépatobiliaire	Session parallèle 4 Paroi			Session SFCU Innovations en chirurgie d'urgence et traumatologie	
18:00						

AGORA - EXPOSITION	
08:30 09:00	What's up Doc
10:00 10:30	SURGE.CARE
16:00 16:30	Meilleurs posters

JEUDI 17 SEPTEMBRE

	AMPHITHÉÂTRE SÉQUOIA	AMPHITHÉÂTRE ÉPICÉA	AUBÉPINE 2+3+4	AUBÉPINE 5	AUBÉPINE 6+7
8:00	Accueil des participants				
8:30	Session parallèle 5 Colorectal	Session parallèle 6 Foie et obésité		Session de l'AJCV	Session BIG RENAPE
10:00	Pause				
10:30	Plénière 3 Rapports de l'AFC : la hernie de l'abdomen / la maladie de Crohn, meilleures communications orales				
12:00					
12:30					
12:45	Symposium INTUITIVE (1)		Symposium MEDTRONIC (2)	Symposium BD	
13:45					
14:00	Plénière 4 Leçon du CNU, meilleures communications orales			Programme IBODE	Atelier BD (1)
15:30	Pause				
16:00	Symposium INTUITIVE (2)	Session parallèle 7 Controverses	Session ACHBPT Transplantation hépatique	Programme IBODE	Session SOFFCO-MM Obésité et cancer : mécanismes et implications cliniques
16:45					
17:30	Quiz des internes				
19:00					

AGORA - EXPOSITION

10:00
10:30 **BOSTON SCIENTIFIC**

14:30
15:30 **ACHBPT**

16:00
16:30 **Meilleurs posters**

VENREDI 18 SEPTEMBRE

	AMPHITHÉÂTRE SÉQUOIA	AMPHITHÉÂTRE ÉPICÉA	AUBÉPINE 2+3+4	AUBÉPINE 5	AUBÉPINE 6+7
8:00	Accueil des participants				
8:30	Session parallèle 8 Live différé bariatrique	Session parallèle 9 Essais cliniques GRECCAR / FRENCH / GETAID Chirurgie	Session SFCP-CH Douleur chronique et hernie inguinale		Atelier APPLIED MEDICAL (1)
10:00	Pause				
10:30	Plénière 5 Leçon du CNU, meilleures communications orales & dossiers cliniques		Atelier BD (2)		Atelier APPLIED MEDICAL (2)
12:00					
12:30					
12:45			Symposium CMR SURGICAL	Symposium COLOPLAST	Symposium APPLIED MEDICAL
13:30		Session parallèle 11 Paroi et urgences			
13:45					
14:00	Session parallèle 10 Innovations techniques Upper GI				
14:30		Session parallèle 12 Innovations en chirurgie mini-invasive			
14:45					
15:30	Pause				
16:00	Plénière 6 Meilleures communications vidéos Remise des prix et bourses des sociétés savantes				
18:00					

AGORA - EXPOSITION

10:00
10:30

BOWA

Anticiper, Prévenir, Sécuriser

Regards croisés d'experts sur les enjeux, leviers, techniques et résultats de la prévention des éventrations

Chirurgie Pariétale

Colorectale

Hépatique



Jeudi 17 septembre 2026
12h45



Salle Aubépine 5
CNIT



BD - 11, rue Aristide Bergès - ZI des Iles - BP4 - 38 801 Le Pont de Claix
Tél. 04 76 68 36 36

bd.com/fr

BD, le logo BD sont des marques déposées de Becton, Dickinson and Company ou de ses filiales. ©2026 BD.
Tous droits réservés. Becton Dickinson France, au capital de 64 719 915€ / RCS Grenoble B 056 501 711 /
SIRET 056 501711 00115. Visuel généré avec IA - NPM-9113 - (07/2026)





CONGRÈS COMMUN DE CHIRURGIE
VISCÉRALE & DIGESTIVE
15 AU 18 SEPT 2026
CNT FOREST - PARIS
3ccongress.com

PROGRAMME SCIENTIFIQUE





PROGRAMME

MARDI 15 SEPTEMBRE



MARDI 15 SEPTEMBRE

Formation DES 1

Prise en charge du traumatisme abdominal
Organisé par la SFCU

- ▶ **13h00** : Introduction sur la prise en charge du traumatisme abdominal
Vincent DUBUISSON, *CHU de Bordeaux, Bordeaux*
- ▶ **13h10** : Principes du damage control
Edouard GIRARD, *CHU de Grenoble, Grenoble*
- ▶ **13h40** : Prise en charge du traumatisme pénétrant abdominal
Yvain GOUDARD, *Hôpital d'Instruction des Armées Laveran, Marseille*
- ▶ **14h10** : Prise en charge du traumatisme pénétrant fermé (Foie/Rate)
Julio ABBA, *CHU de Grenoble, Grenoble*
- ▶ **14h40** : Spécificité du traumatisme du diaphragme
Damien MASSALOU, *CHU de Nice, Nice*

MARDI 15 SEPTEMBRE

Session DPC 1

Cancer de l'estomac : diagnostic, chirurgie et gestion postopératoire

Organisé par la SFCD

Sur inscription auprès de la FCVD

MODÉRATEUR :

Thibault VORON, Hôpital Saint-Antoine - AP-HP, Paris

- ▶ **13h30** : Ouverture de la session - Présentation des objectifs pédagogiques Questionnaire initial d'évaluation des pratiques
Julie VEZIAN, CHU de Lille, Lille
- ▶ **13h45** : Bilan diagnostique du cancer gastrique : place respective des examens TEP-scanner, laparoscopie exploratrice et cytologie péritonéale - qui prescrit quoi et quand ?
François-Régis SOUCHE, CHU de Montpellier, Montpellier
- ▶ **14h05** : Traitement péri-opératoire en 2026 : ce que le chirurgien doit savoir : FLOT, immunothérapie (MATTERHORN), HER2, PD-L1 - impact sur la décision et le timing chirurgical
Edouard WASIELEWSKI, CHU de Rennes, Rennes
- ▶ **14h25** : Quelle chirurgie pour quelle tumeur ? Gastrectomie totale vs subtotale des 4/5^e, omentectomie totale ou partielle, étendue du curage (D1+ vs D2) - critères de choix basés sur les données actuelles
Damien BOURIEZ, CHU de Bordeaux, Bordeaux
- ▶ **14h45** : Pause
- ▶ **15h00** : Place de la coelioscopie et de la chirurgie robotique dans le cancer gastrique. État des lieux en 2026, courbe d'apprentissage, sélection des patients, résultats oncologiques
Julie VEZIAN, CHU de Lille, Lille
- ▶ **15h20** : Gestion postopératoire : fistules, carences nutritionnelles et suivi à long terme. Prise en charge des fistules anastomotiques, supplémentation vitamino-nutritionnelle, surveillance oncologique
Thibault VORON, Hôpital Saint-Antoine - AP-HP, Paris
- ▶ **15h40** : Cas cliniques interactifs - Vote en temps réel

 - Cas 1 : Adénocarcinome gastrique T3N1 HER2+ - stratégie diagnostique et timing chirurgical
 - Cas 2 : Choix du type de gastrectomie et d'omentectomie selon la localisation tumorale
 - Cas 3 : Fistule de grade B après gastrectomie totale - conduite à tenir

Thibault VORON, Hôpital Saint-Antoine - AP-HP, Paris
François-Régis SOUCHE, CHU de Montpellier, Montpellier
Edouard WASIELEWSKI, CHU de Rennes, Rennes
Damien BOURIEZ, CHU de Bordeaux, Bordeaux
Julie VEZIAN, CHU de Lille, Lille
- ▶ **16h20** : Questionnaire post-session et restitution collective. Comparaison des pratiques pré/post, synthèse des écarts, plan d'amélioration individuel
Thibault VORON, Hôpital Saint-Antoine - AP-HP, Paris
- ▶ **16h35** : Clôture de la session
Thibault VORON, Hôpital Saint-Antoine - AP-HP, Paris

MARDI 15 SEPTEMBRE

Session DPC 2

Innovations dans la prise en charge des carcinomes péritonéaux

Organisé par *BIGRENAPE et la CNPCVD*

Sur inscription auprès de la FCVD

Comprendre l'implantation des cellules tumorales : exemple du stent colique - du labo à la série clinique

Marc POCARD, Université Paris Denis-Diderot, Paris

Apport de l'IRM en radiologie et des biopsies ciblées

Charles ROUX, Hôpital de la Pitié-Salpêtrière AP-HP, Paris

Création du réseau INCA RENAPE : réseau des tumeurs rares du péritoine

Cécile ODIN, HCL, Lyon

La PIPAC : chimiothérapie par aérosol en hyperpression

Vahan KEPENEKIAN, HCL, Lyon

Les nouvelles CHIP : morbidité contrôlée et survie améliorée

Clarisse EVENO, Université de Lille, Lille

Nouvelles définitions des tumeurs de l'appendice et parcours de soin

Elsa LEIRITZ, Gustave Roussy, Villejuif

Comment faire une coelioscopie de carcinome en sécurité avec un PCI

Abdelkader TAIBI, CHU de Limoges, Limoges

Carcinome découverte lors d'une colectomie pour cancer colique : comment utiliser ces innovations dans le déroulé du soin ?

Marc POCARD, Université Paris Denis-Diderot, Paris

MARDI 15 SEPTEMBRE

Session DPC 3

Juste prescription des examens complémentaires en chirurgie thyroïdienne

Sur inscription auprès de la FCVD

- ▶ **13h30** : Accueil des participants, présentation du programme
- ▶ **13h40** : Règles de bonne prescription des dosages biologiques préopératoire devant la découverte d'un nodule thyroïdien : le dosage de la TSH est-il suffisant à l'heure du déremboursement des dosages des hormones thyroïdiennes
Gianluca DONATINI, CHU de Poitiers, Poitiers
- ▶ **13h50** : Règles de bonne prescription des dosages biologiques préopératoire devant la découverte d'un nodule thyroïdien : pertinence du dosage systématique de la thyrocalcitonine devant la découverte d'un nodule thyroïdien
Samuel FREY, CHU de Nantes, Nantes
Carole GUERIN, CHU de Marseille, Marseille
- ▶ **14h00** : Critères qualité de l'échographie opératoire : quand la refaire ? Critères qualité de l'échographie pré opératoire : quels sont les informations que doit contenir une échographie thyroïdienne pour orienter la prise en charge thérapeutique d'un nodule thyroïdien ?
Agnes ROUXEL, CHU Avicenne AP-HP, Bobigny
- ▶ **14h15** : Critères qualité de l'échographie opératoire : quand la refaire ? Une échographie en centre expert est-elle nécessaire afin d'évaluer la faisabilité d'un traitement par radiofréquence ?
Cinzia PALADINO, CHU de Marseille, Marseille
- ▶ **14h30** : Cytoponction : recommandations et indications de cytoponction devant un nodule thyroïdien
Nathalie CHEREAU, Hôpital de la Pitié Salpêtrière AP-HP, Paris
- ▶ **15h00** : Pause
- ▶ **15h30** : Place du scanner cervico médiastinal dans le bilan pré opératoire d'un nodule thyroïdien. Pertinence de la réalisation d'un scanner cervico médiastinal devant la découverte d'un volumineux nodule.
Camille MARCINIAK, CHU de Lille, Lille
- ▶ **15h45** : Place du scanner cervico médiastinal dans le bilan pré opératoire d'un nodule thyroïdien. Quand prescrire un scanner cervico médiastinal en cas de suspicion ou de cancer thyroïdien prouvé ?
Christophe TRESALLET, Hôpital Avicenne AP-HP, Bobigny
- ▶ **16h00** : A l'heure de l'essor de la médecine nucléaire, quelle est la place de l'imagerie nucléaire devant la découverte d'un nodule thyroïdien ? TEP FDG : que faire devant la découverte d'un nodule thyroïdien fixant au TEP FDG
Niki CHRISTOU, CHU de Limoges, Limoges
- ▶ **16h15** : À l'heure de l'essor de la médecine nucléaire, quelle est la place de l'imagerie nucléaire devant la découverte d'un nodule thyroïdien ? TEP DOPA : pertinence de la réalisation d'une TPE DOPA devant la découverte d'un nodule thyroïdien suspect d'être un cancer médullaire de la thyroïde
Carole GUERIN, CHU de Marseille, Marseille
- ▶ **16h30** : Conclusion
- ▶ **16h45** : Discussions, clôture de la session



MARDI 15 SEPTEMBRE

Formation DES 2

**Chirurgie de la paroi et maladie de Crohn :
ce qu'on ne vous apprend pas au bloc**

Organisé par l'AFC

MODÉRATEURS :

Thierry BEGE, AP-HM, Marseille

Diane MEGE, AP-HM, Marseille

- ▶ **15h30** : Hernie inguinale et éventration : les erreurs que l'on fait tous au début
Yohann RENARD, CHU de Reims, Reims
- ▶ **15h50** : Infection de prothèse et paroi complexe : comment éviter la catastrophe ?
Benoît ROMAIN, Hôpitaux universitaires de Strasbourg, Strasbourg
- ▶ **16h10** : Maladie de Crohn : quand faut-il vraiment opérer ?
Diane MEGE, AP-HM, Marseille
- ▶ **16h30** : Anastomose iléo-colique dans le Crohn : les détails techniques qui changent tout
Solafah ABDALLA, Hôpital Bicêtre AP-HP, Paris
- ▶ **16h50** : Conclusion et discussion
Diane MEGE, AP-HM, Marseille



Distalmotion

dexter®



SYSTÈME DE CHIRURGIE ROBOTIQUE DEXTER®

AU SALON 3CVD 2026, CNIT PARIS

La robotique chirurgicale, accessible à toujours plus de chirurgiens et de patients.

Rejoignez-nous sur le stand Distalmotion.
Découvrez comment DEXTER simplifie les interventions pour permettre à davantage de chirurgiens, dans toujours plus de blocs opératoires, d'offrir les bénéfices de la chirurgie robotique

DEXTER Expérience
at 3CVD Paris
Réserver une démonstration



En Europe, le système DEXTER bénéficie du marquage CE pour son utilisation en urologie, en gynécologie et en chirurgie générale chez l'adulte.



PROGRAMME

MERCREDI 16 SEPTEMBRE



CONGRÈS COMMUN DE CHIRURGIE
VISCÉRALE & DIGESTIVE
15 AU 18 SEPT 2026
CNT FOREST - PARIS
3ccongress.com

AGORA EXPOSITION

08h30 - 09h00

MERCREDI 16 SEPTEMBRE

Agora - WHAT'S UP DOC

Table ronde WHAT'S UP DOC

Faciliter l'accès à un avis médical expert pour tous avec DEUXIEMEAVIS.FR

MERCREDI 16 SEPTEMBRE

Session parallèle 1

Pancréas

MODÉRATEURS :

Jonathan GARNIER, *Institut Paoli-Calmettes, Marseille***Christophe LAURENT**, *CHU de Bordeaux, Bordeaux***Antonio SA CUNHA**, *Hôpital Paul Brousse AP-HP, Paris***Stéphanie TRUANT**, *CHU de Lille, Lille*

► 08h30 : Live différé

Standardisation de la pancréatectomie gauche pour cancer robot assistée « Step by Step »

Inès HAMRIT, *AP-HM, Marseille*

► 08h50 : Live différé

Ampullectomie avec résection de la voie biliaire robot-assistée

Ugo MARCHESE, *Hôpital Cochin AP-HP, Paris*

► 09h15 : Recommandations sur la prise en charge de l'adénocarcinome pancréatique non-métastatique : retour du séminaire ACHBPT 2026

Lilian SCHWARZ, *CHU de Rouen, Rouen*

► 09h27 : Communication orale

Adhésion aux essais randomisés en chirurgie pancréatique : enquête internationale auprès de 228 chirurgiens (ACHBPT et IAHPBA).

Mehdi BOUBADDI, *CHU de Bordeaux, Bordeaux*

► 09h35 : Communication orale

« Divestement artériel » ou résection artérielle dans les tumeurs localement avancées ? Facteurs prédictifs d'envahissement histologiques artériel dans l'adénocarcinome du pancréas contraindiquant le divestement

Pietro Francesco ADDEO, *CHRU de Strasbourg, Strasbourg*

► 09h43 : Communication orale

Repancréatectomie pour tumeur du pancréas restant : indications, aspects techniques et résultats

Nizar EL ANSARI, *CHU de Besançon, Besançon*

► 09h51 : Communication orale

Pancréatectomie pour Adénocarcinome : impact de l'Heure de la Chirurgie sur la Survie - L'Avenir Appartient à Ceux qu'on Opère Tôt

Daniel PIETRASZ, *AP-HP, Paris*



MERCREDI 16 SEPTEMBRE

Session parallèle 2

Session interactive CHOL-DRAIN

**Cholécystostomie percutanée dans la cholécystite aiguë :
vers un consensus national sur la prise en charge post-drainage**

MODÉRATEURS :

Raffaele BRUSTIA, *UPEC, Paris*

Jean-Marc REGIMBEAU, *CHU Amiens-Picardie, Salouel*

► **08h30** : Session interactive CHOL-DRAIN

Delphi Consensus national d'experts sur la gestion des drains de cholécystostomie percutanée :
nos réponses à des questions quotidiennes de staffs

Raffaele BRUSTIA, *UPEC, Paris*

Jean-Marc REGIMBEAU, *CHU Amiens-Picardie, Salouel*



MERCREDI 16 SEPTEMBRE

Session AFC

Surgeon at work

MODÉRATEUR :

Jean-François LUTHUN, *BEKOMING, Paris, France*

5 ans de renouveau de l'jCV : bilan des projets en place, et renouvellement à venir

S. Frey, *CHU de Nice, Nice*

L'accès à la chirurgie robot - Assistée pour les jeunes chirurgiens : enquête nationale 2026 de l' AJCV

E.Gobelet, *CHU de Tours,Tours*

N.Choucair, *CHU de Tours, Tours*

Le nouveau DIU sur les compétences non techniques en chirurgie

M.Collard, *Hôpital Saint-Antoine AP-HP, Paris*

La séance sera marquée par la distribution du nouveau numéro du journal de l'AJCV, le Digest'Times.

Julien Omnès, *de MedCorner*, sera également présent avec nous pour discuter des opportunités d'installation post-clinicat autour d'une collation.



MERCREDI 16 SEPTEMBRE

Session SFCE

Club coelio - En 2026 : Comment je gère ? Comment je traite ?

MODÉRATEURS :

Sophie AVIT-MIOSSEC, *Clinique Les Lauriers, Fréjus*

David LECHAUX, *HPCA, Plérin*

Alain VALVERDE, *GH Diaconesses Croix Saint-Simon, Paris*

► **08h30** : Une douleur chronique après cure de hernie inguinale

Haitham KHALIL, *CHU de Rouen, Rouen*

► **08h45** : Un diastasis chez une jeune femme

Jean-Pierre COSSA, *Clinique Bizet, Paris*

► **09h00** : Une rectocèle isolée

Christine DENET, *IMM, Paris*

► **09h15** : Un incidentalome surrénalien

Philippe MALVAUX, *CH Wapi site Notre Dame, Tournai, Belgique*

► **09h30** : Une fistule après sleeve

Robert CAIAZZO, *Hôpital Claude Huriez, Lille*



CONGRÈS COMMUN DE CHIRURGIE
VISCÉRALE & DIGESTIVE
15 AU 18 SEPT 2026
CNIT FOREST - PARIS
3cdcongres.com

AGORA EXPOSITION

10h00 - 10h30

MERCREDI 16 SEPTEMBRE

Agora - SURGE.CARE

Étude SPRED – Prédiction postopératoire des infections du site opératoire après une chirurgie abdominale majeure

MODÉRATEUR :

Franck VERDONK, *Sorbonne Université & AP-HP, Paris*

MERCREDI 16 SEPTEMBRE

Plénière 1

**Meilleures Communications orales, Leçon CNU et
Conférence spéciale**

MODÉRATEURS :

Laura BEYER-BERJOT, AP-HM, Marseille

Jean-Yves MABRUT, Hôpital Croix Rousse HCL, Lyon

François PATTOU, CHU de Lille, Lille

► **10h30** : Ouverture du Congrès

► **10h30** : Leçon du CNU

Place de la chirurgie bariatrique à l'heure des nouveaux traitements de l'obésité

Thierry BEGE, AP-HM, Marseille

► **11h00** : Communication orale

Modalité optimale d'alimentation avant cholécystectomie pour pancréatite aigue biliaire : étude de cohorte prospective nationale en vie réelle

Charles DE PONTAUD, AP-HP, Paris

► **11h15** : Communication orale

Évaluation de l'intérêt de l'imagerie de contrôle systématique chez les patients traumatisés splénique traités de manière non-opératoire

Gaëtan PASINATO, CHU d'Amiens, Amiens

► **11h30** : Communication orale

Intérêt de l'infiltration péri anale lors d'une chirurgie hémorroïdaire par technique RAFAELO®

Emeric ABET, CHD Vendée, La Roche-sur-Yon

► **11h45** : Communication orale

Occlusions sur bride en anse fermée : faut-il explorer systématiquement ? Étude comparative rétrospective monocentrique

Augustin SUFFISSEAU, AP-HP, Paris

► **12h00** : Préparation mentale du chirurgien

Grégoire GUILLEMAIN, GG Préparation Mentale, Antibes



CONGRÈS COMMUN DE CHIRURGIE
VISCÉRALE & DIGESTIVE
15 AU 18 SEPT 2026
CNT FOREST - PARIS
33congres.com

AUBÉPINE 5

10h30 - 12h00

MERCREDI 16 SEPTEMBRE

Atelier MEDTRONIC

**Hugo débarque, on vous raconte : retour d'expérience robotique
dans deux centres de chirurgie générale**

MODÉRATEURS :

Pierre FOURNIER, *Hôpital de Nyon & CHUV, Nyon, Suisse*

Marc-Olivier SAUVAIN, *Réseau hospitalier Neuchâtelois, Neuchâtel, Suisse*



AMPHI ÉPICÉA
12h45 - 13h45

MERCREDI 16 SEPTEMBRE

Symposium JOHNSON & JOHNSON

Prévention des complications : nouvelles recommandations et regards croisés chirurgien - hygiéniste

Johnson & Johnson
MedTech

- ▶ **12h45** : Nouvelles recommandations SF2H : quelles évolutions pour la prévention des ISO ?
Serge AHO, *CHU de Dijon, Dijon*
- ▶ **13h05** : Prévenir les ISO en chirurgie colorectale : quand les recommandations passent au bloc
Niki CHRISTOU, *CHU de Limoges, Limoges*
- ▶ **13h25** : Comment bien fermer une paroi ?
Jean-Pierre FAURE, *CHU de Poitiers, Poitiers*



CONGRÈS COMMUN DE CHIRURGIE
VISCÉRALE & DIGESTIVE
15 AU 18 SEPT 2026
CNIT FOREST - PARIS
3cdcongres.com

AUBÉPINE 2+3+4
12h45 - 13h45

MERCREDI 16 SEPTEMBRE

Symposium MEDTRONIC

**Prise en charge des cancers colorectaux avec métastases hépatiques
synchrones : consensus, controverses et perspectives**

Medtronic

MODÉRATEURS :

Stéphane BENOIST, *APHP, Paris*

Eddy COTTE, *HCL, Lyon*

► **12h45** : Prise en charge des cancers colorectaux avec métastases hépatiques synchrones :
consensus, controverses et perspectives

Benjamin FERNANDEZ, *CHU de Bordeaux, Bordeaux*

Christophe LAURENT, *CHU de Bordeaux, Bordeaux*

Jean-Marc REGIMBEAU, *CHU de Bordeaux, Bordeaux*

Charles SABBAGH, *CHU d'Amiens, Amiens*

MERCREDI 16 SEPTEMBRE

Symposium ASTRAZENECA

**Immunothérapie périopératoire dans les adénocarcinomes de
l'estomac et de la jonction œsogastrique :
ce que le chirurgien doit savoir**

**MODÉRATEUR :**

Guillaume PIESEN, *CHU de Lille, Lille*

- **12h45** : Actualités en immunothérapie périopératoire dans les adénocarcinomes de l'estomac et de la jonction œsogastrique

Guillaume PIESEN, *CHU de Lille, Lille*

- **13h05** : Comment optimiser les résultats oncologiques de la chirurgie ?

Thibault VORON, *Hôpital Saint-Antoine AP-HP, Paris*

- **13h25** : Toxicités immunomédiées : ce que le chirurgien doit savoir

Romain COHEN, *Sorbonne université, Paris*

MERCREDI 16 SEPTEMBRE

Symposium STRYKER

**Imagerie par fluorescence au bloc opératoire :
vers une standardisation des pratiques ?**
**Regards croisés en chirurgie bariatrique, œsogastrique,
hépatobiliaire et colorectale**

stryker

MODÉRATEUR :

Arnaud SAGET, *Clinique Turin, Paris*

- ▶ **12h45** : Introduction - L'imagerie par fluorescence : où en sommes-nous aujourd'hui ?
Arnaud SAGET, *Clinique Turin, Paris*
- ▶ **12h55** : La fluorescence en chirurgie du tube digestif
Zaher LAKKIS, *CHU de Besançon, Besançon*
- ▶ **13h05** : La fluorescence en chirurgie endocrinienne, métabolique et bariatrique
Robert CAIAZZO, *CHU de Lille, Lille*
- ▶ **13h15** : La fluorescence en chirurgie hépatobiliaire
Stylianos TZEDAKIS, *Hôpital Cochin Port-Royal, Paris*
- ▶ **13h25** : Discussion avec les experts
Vers une standardisation des pratiques : bénéfices, limites et perspectives



CONGRÈS COMMUN DE CHIRURGIE
VISCÉRALE & DIGESTIVE
15 AU 18 SEPT 2026
CNIT FOREST - PARIS
3cdcongres.com

DAVIDIA 1+2
12h45 - 13h45

MERCREDI 16 SEPTEMBRE

Symposium RELYENS

**Chirurgie Viscérale et Digestive :
les situations qui exposent le plus les praticiens**



MODÉRATEURS :

Mélanie AUTRAN, *Relyens, Lyon*
Georges ROMERO, *Relyens, Lyon*

MERCREDI 16 SEPTEMBRE

Plénière 2

Meilleures Communications orales et Conférence de l'Académie

MODÉRATEURS :

Hubert JOHANET, *Académie Nationale de Chirurgie, Garches*

Muriel MATHONNET, *CHU Dupuytren, Limoges*

Arnaud SAGET, *GH Privé Ambroise Paré, Paris*

► **14h00** : Communication orale

Insufflation à Basse Pression avec CO ? Chaud et Humidifié versus Froid et Sec en Chirurgie Colorectale Laparoscopique : résultats de l'Essai Randomisé PAROS 3

Quentin DENOST, *Clinique Tivoli Ducos, Bordeaux*

► **14h15** : Communication orale

Stent couvert versus embolisation artérielle dans le traitement des hémorragies après duodénopancréatectomie céphalique: résultats étude bicentrique

Pierre Emmanuel BONNOT, *Centre chirurgical Lyon Mermoz, Lyon*

► **14h30** : Communication orale

Impact de l'abord mini-invasif thoracique sur les complications respiratoires après œsophagectomie : cohorte bicentrique de 259 patients

Yannick MOREL, *AP-HP, Paris*

► **14h45** : Communication orale

Étude prospective multicentrique à bras unique évaluant l'efficacité et la sécurité de l'embolisation portale sélective temporaire préopératoire chez des patients nécessitant une résection hépatique majeure : essai de phase II EMBORES (NCT02945059)

Hadrien TRANCHART, *AP-HP, Paris*

► **15h00** : Communication orale

Salpingectomie opportuniste en chirurgie digestive : étude intergroupe SFCD-AFC-GRECCAR-SNFCP-FRENCH-SNGOF sur les connaissances et l'acceptabilité d'une stratégie de prévention du cancer l'ovaire

Andrius MESKAUSAS, *Hôpital Saint-Antoine, Paris*

► **15h15** : Cas clinique

Une complication grave après thyroïdectomie totale

Gaël GUIAN, *Ramsay Santé, Paris*

► **15h30** : La nouvelle nomenclature (Académie Nationale de Chirurgie)

Hubert JOHANET, *Académie Nationale de Chirurgie, Garches*



MERCREDI 16 SEPTEMBRE

Best posters 1

MODÉRATEURS :

Valérie BRIDOUX, *CHU de Rouen, Rouen*

Diane GOERE, *Hôpital Saint-Louis AP-HP, Paris*

- ▶ **16h00** : Éventrations post-traumatiques: proposition d'une nouvelle classification anatomo-chirurgicale pour guider la prise en charge
Louise BRO DE COMERE, *AP-HP, Paris*
- ▶ **16h06** : Prévalence des métastases ovariennes occultes chez les patientes ménopausées avec tumeur neuroendocrine du grêle
Frédéric MERCIER, *Clinique International du Parc Monceau*
- ▶ **16h12** : La chirurgie endocrinienne en ambulatoire : résultats de notre première expérience
Meriem BOUZIDA, *CHU de BLIDA, BLIDA, Algérie*
- ▶ **16h18** : Impact de télésurveillance après duodénopancréatectomie céphalique sur la perte de poids. Étude prospective observationnelle DPCnut.
Sam HEMATI, *CHU de Toulouse, Toulouse*
- ▶ **16h24** : Développement et validation d'un outil standardisé d'évaluation des compétences techniques en chirurgie hépatique mini-invasive : la Minimally Invasive Liver Surgery Assessment Scale (MILSAS)
Andrius MESKAUSKAS, *Hôpital Saint-Antoine, Paris*

MERCREDI 16 SEPTEMBRE

Session parallèle 3

Hépatobiliaire

MODÉRATEURS :

Pietro ADDEO, CHRU de Strasbourg, Strasbourg
Astrid HERRERO, CHU de Montpellier, Montpellier
Ugo MARCHESE, Hôpital Cochin AP-HP, Paris
Célia TURCO, CHU de Besançon, Besançon

- **16h30** : Live différé
Hépatectomie droite robot-assistée
Olivier SCATTON, Hôpital Pitié Salpêtrière AP-HP, Paris
- **16h50** : Prélèvement donneur vivant foie gauche robot-assistée
Jean-Yves MABRUT, Hôpital Croix Rousse HCL, Lyon
- **17h10** : "Best papers" de l'année en hépatobiliaire
Marie WIESER, Strasbourg
- **17h20** : Communication orale
Chirurgie combinée ou différée pour les métastases hépatiques synchrones du cancer du rectum : résultats d'un essai cible émulé à l'échelle nationale
Stylinaos TZEDAKIS, Hôpital COCHIN, Paris
- **17h30** : Communication orale
Influence du délai entre le drainage biliaire et la déprivation veineuse hépatique (concomitant vs différé) sur la régénération hépatique et la prise en charge péri-opératoire des hépatectomies majeures pour pathologie biliaire. Étude rétrospective et multicentrique
Philippine CNOCKAERT, CHU de Toulouse, Toulouse
- **17h40** : Communication orale
Impact du traitement de conversion sur la nécessité de marges de résection larges dans le carcinome hépatocellulaire initialement non résécable : expérience monocentrique.
Roberta VELLA, ISMETT, Palerme, Italie
- **17h50** : Communication orale
Impact de la dotation robotique sur la prise en charge chirurgicale des patients avec un carcinome hépatocellulaire sur foie fibreux – Étude rétrospective multicentrique
Lucas PFLIEGER, CHU de Lyon, Lyon
- **18h00** : Communication orale
Quel est le devenir des cholangiocarcinomes péri-hilaires nouvellement diagnostiqués ? Résultats à court et long terme en vie réelle, au travers d'un parcours multidisciplinaire dédié (RAPTOR : Rapid Approach for Perihilar TumOr)
Clotilde DUMAS, AP-HM, Marseille

MERCREDI 16 SEPTEMBRE

Session parallèle 4

Paroi

MODÉRATEURS :

Alya BELLEMIN, *Hôpital Louis-Mourier AP-HP, Paris*

Clarisse EVENO, *Université de Lille, Lille*

Guillaume PASSOT, *HCL, Lyon*

Marc POCARD, *Hôpital Pitié Salpêtrière AP-HP, Paris*

Tigran POGHOSYAN, *Hôpital Bichat AP-HP, Paris*

Flore THIBAUT, *Centre Hospitalier Tourcoing, Tourcoing*

- ▶ **16h30** : Prévention du risque d'événtration en chirurgie carcinologique, avec ou sans carcinose
Boris CLERET, *CHU de Lille, Lille*
- ▶ **16h45** : Résection pariétale à visée carcinologique : réparation en 1 ou 2 temps ?
Flore THIBAUT, *Centre Hospitalier Tourcoing, Tourcoing*
- ▶ **17h00** : Événtrations après chirurgie carcinologique (colorectale +/- CP) : Comment traiter et quand ?
Guillaume PASSOT, *HCL, Lyon*
- ▶ **17h15** : Découverte pré opératoire d'une hernie ombilicale avant chirurgie bariatrique, que faire ?
Grégory BAUD, *CHU de Lille, Lille*
- ▶ **17h40** : Préhabilitation avant chirurgie pariétale chez les patients en situation d'obésité (chirurgie bariatrique et prise en charge médicamenteuse)
Claire BLANCHARD, *CHU de Nantes, Nantes*



MERCREDI 16 SEPTEMBRE

Session SFCU

Innovations en chirurgie d'urgence et traumatologie

MODÉRATEURS :

Vincent DUBUISSON, *CHU de Bordeaux, Bordeaux*

Edouard GIRARD, *CHU de Grenoble, Grenoble*

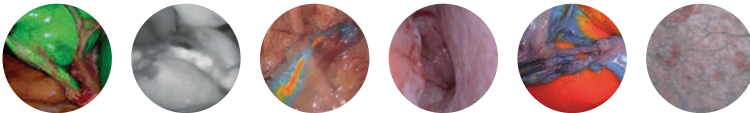
- ▶ **16h30** : Place et intérêt du vert d'indocyanine en chirurgie d'urgence
Damien MASSALOU, *CHU de Nice, Nice*
- ▶ **16h45** : Live différé : Place de la coelioscopie en traumatologie (avec vidéos)
Julio ABBA, *CHU de Grenoble, Grenoble*
- ▶ **17h00** : Place de l'utilisation du Robot en chirurgie d'urgence
Sébastien FREY, *CHU de Nice, Nice*
- ▶ **17h15** : Télémédecine vidéo-assistée pour les procédures chirurgicales d'urgence
Alan RICHARD
- ▶ **17h30** : Cas clinique interactif : Qu'auriez-vous fait ? plus beau cas du DIU de trauma
Romane FOSSY, *CHU de Lille, Lille*

stryker

Le futur,
**entre vos
mains.**

Plateforme 1788

Modalités d'imagerie avancées



- ✓ Modalités d'imagerie avancées
- ✓ Éclairage équilibré
- ✓ Fluorescence réinventée
- ✓ Pluridisciplinaire



www.stryker.com

Ce document est exclusivement destiné aux professionnels de santé.

Un professionnel de santé doit toujours se baser sur son propre jugement professionnel et clinique lorsqu'il décide d'utiliser tel ou tel produit pour traiter un patient déterminé. Stryker ne dispense pas de conseils médicaux et recommande que les professionnels de santé soient formés. Les informations données sont destinées à présenter l'étendue des possibilités offertes par les produits Stryker. Les professionnels de santé doivent dans tous les cas consulter la notice, l'étiquette d'identification du produit et/ou le manuel d'utilisation incluant les instructions de nettoyage et de stérilisation (si applicable) avant d'employer tout produit Stryker. Il est possible que certains produits ne soient pas disponibles sur tous les marchés, étant donné que la disponibilité des produits est sujette aux pratiques réglementaires et/ou médicales en vigueur dans les marchés respectifs. Veuillez contacter votre représentant Stryker si vous avez des questions concernant la disponibilité des produits Stryker dans votre région.

Stryker Corporation ou ses divisions ou d'autres entités affiliées possèdent, utilisent ou ont sollicité les marques commerciales ou marques de service suivantes : Connected OR Hub, L12, OLED, Plateforme 1788, PneumoClear, SPY-PHI, VPI. Toutes les autres marques commerciales sont des marques appartenant à leurs propriétaires ou titulaires respectifs.

Les produits décrits sont marqués CE conformément aux directives et réglementations applicables dans l'Union Européenne.

Le système de caméra 4K 1788 avec modalité d'imagerie avancée peut être utilisé pendant les interventions générales de laparoscopie, de nasopharyngoscopie, d'endoscopie de l'oreille, de sinuscopie et de chirurgie plastique lorsque l'utilisation d'un laparoscope, d'un endoscope, d'un arthroscope ou d'un sinuscope est indiquée. L'utilisation du système de caméra 4K 1788 avec modalité d'imagerie avancée est destinée aux chirurgiens généralistes, aux gynécologues, aux chirurgiens cardiaques, thoraciques, plasticiens, orthopédiques et oto-rhino-laryngologistes, ainsi qu'aux urologues. Dispositif médical de classe I. Fabricant légal : Stryker Endoscopy. Consultez la notice pour plus d'informations.

EVIOTH-POS-7_34824 FR-BLC SMACC : 2024-34824

Copyright © 2024 Stryker

Stryker France S.A.S ZAC - Avenue de Satolas Green - 69330 Pusignan France 333 710 275 RCS Lyon Capital Social 27.495.520 €



PROGRAMME

JEUDI 17 SEPTEMBRE

JEUDI 17 SEPTEMBRE

Session parallèle 5

Live différé et communications orales - Colorectal

MODÉRATEURS :

Valérie BRIDOUX, *CHU de Rouen, Rouen*

Cécile DE CHAISEMARTIN, *Institut Paoli-Calmettes, Marseille*

Nicolas GOASGUEN, *GH Diaconesses Croix Saint-Simon, Paris*

Jérémie LEFEVRE, *Hôpital Saint-Antoine AP-HP, Paris*

► 08h30 : Live différé

Colectomie droite + CME robot Single Port

Bernard LELONG, *Institut Paoli-Calmettes, Marseille*

► 08h50 : Live différé

Prise en charge robot assistée de l'endométriome pelvien Robot

Laura BEYER-BERJOT, *AP-HM, Marseille*

► 09h10 : Best of Papers 2026

Colorectal

Barbara NOIRET, *Clinique Tivoli Ducos, Bordeaux*

► 09h20 : Communication orale

L'anastomose colo-anale différée sans stomie peut-elle remplacer l'anastomose colo-anale immédiate avec iléostomie de protection chez les patients en situation d'obésité ? Résultats d'une étude comparative multicentrique GRECCAR

Thomas BARON, *AP-HP, Paris*

► 09h30 : Communication orale

Résultats chirurgicaux et oncologiques des cancers du côlon dMMR non métastatiques opérés d'emblée : état des lieux à l'ère de l'émergence de stratégies d'immunothérapie néoadjuvante ou exclusive

Milena MUZZOLINI, *AP-HP, Paris*

► 09h40 : Communication orale

Préservation rectale après traitement néoadjuvant dans les cancers du rectum avec métastases hépatiques synchrones : étude bicentrique rétrospective

Mélanie MOUSSET, *CHU de Rennes, Rennes*

► 09h50 : Communication orale

La fistule anastomotique augmente le risque de récurrence endoscopique après résection iléo-caecale pour maladie de Crohn

Thomas BARON, *AP-HP, Paris*

JEUDI 17 SEPTEMBRE

Session parallèle 6**Foie et obésité****MODÉRATEURS :**

Marc-Antoine ALLARD, AP-HP, Villejuif

Marie-Cécile BLANCHET, SOFFCO-MM, Lyon

Nicolas RIEBEL, CHU de Nancy, Nancy

- ▶ **08h30** : Chirurgie bariatrique pour prévenir les formes graves MASLD
François PATTOU, CHU de Lille, Lille
- ▶ **08h50** : Traitement médicamenteux VS Chirurgie bariatrique chez les patients dans un parcours de transplantation hépatique
Bader AL TAWHEEL, CHU de Montpellier, Montpellier
Maud ROBERT, HCL, Lyon
- ▶ **09h10** : Aspects techniques dans la prise en charge de ses malades : point de vue du chirurgien hépatique (impact de l'obésité dans ma prise en charge)
Xavier MULLER, HCL, Lyon
- ▶ **09h30** : Aspects techniques dans la prise en charge de ses malades : point de vue du chirurgien bariatrique (impact de la MASH, cirrhose dans ma prise en charge)
Robert CAIAZZO, CHU de Lille, Lille
- ▶ **09h50** : Conclusion



CONGRÈS COMMUN DE CHIRURGIE
VISCÉRALE & DIGESTIVE
15 AU 18 SEPT 2026
CNIT FOREST - PARIS
3cdcongres.com

AUBÉPINE 5

08h30 - 10h00

JEUDI 17 SEPTEMBRE

Session de l'AJCV

Table ronde

**Faire face à l'inattendu : les facteurs humains dans la prise de
décision en situation d'urgence extrême**

JEUDI 17 SEPTEMBRE

Session BIG RENAPE

MODÉRATEURS :

Clarisse EVENO, *CHU de Lille, Lille*

Vahan KEPENEKIAN, *HCL, Lyon*

► **08h30** : Cas clinique ADCl gastrique

Emma MULET, *HCL, Lyon*

Vahan KEPENEKIAN, *HCL, Lyon*

► **08h50** : Récidives de carcinose péritonéale d'origine coloréctale

Clément PASTIER, *Hôpital Saint-Antoine, Paris*

Diane GOERE, *Hôpital Saint-Louis AP-HP, Paris*

► **09h10** : Urgences et carcinose

Corentin REGUEME, *CHU de Lille, Lille*

Clarisse EVENO, *CHU de Lille, Lille*

MODÉRATEURS :

Clarisse EVENO, *CHU de Lille, Lille*

Marc POCARD, *Hôpital Pitié-Salpêtrière AP-HP, Paris*

► **09h30** : RCA des chirurgies de cytoréductions open/close, expérience française

Aubane CONSTANT, *CHU de Lille, Lille*

► **09h40** : Quelles recommandations pratiques du PIPAC en France en 2026 ?

Olivia SGARBURA, *ICM, Montpellier*



CONGRÈS COMMUN DE CHIRURGIE
VISCÉRALE & DIGESTIVE
15 AU 18 SEPT 2026
CNIT FOREST - PARIS
3cdcongres.com

AGORA EXPOSITION

10h00 - 10h30

JEUDI 17 SEPTEMBRE

Agora - BOSTON SCIENTIFIC

**SIRT et parcours patient dans le CHC :
de la sélection à la stratégie chirurgicale**

ORATEUR :

Eric VIBERT, *Hôpital Paul Brousse, Villejuif*

Résultats PROACTIF et accès secondaire à la chirurgie / transplantation (dont PVT)

Rôle de la SIRT dans les stratégies de conversion et de downstaging

Techniques radiques et intégration chirurgicale (segmentectomie, lobectomie)

Gestion post-chirurgicale et timing opératoire

Sélection des patients et paramètres de décision (dosimétrie, stratégie)

Présentation des résultats PROACTIF sur le CCI

JEUDI 17 SEPTEMBRE

Plénière 3

Rapport AFC et Meilleures Communications orales

MODÉRATEURS :

David FUKS, *Hôpital Cochin AP-HP, Paris*

Ugo MARCHESE, *Hôpital Cochin AP-HP, Paris*

Diane MEGE, *AP-HM, Marseille*

► **10h30** : Rapport AFC 1

Les hernies de l'abdomen

David MOSZKOWICZ, *Hôpital Louis- Mourier AP-HP, Paris*

Guillaume PASSOT, *HCL, Lyon*

► **11h00** : Rapport AFC 2

La maladie de Crohn

Diane MEGE, *AP-HM, Marseille*

Eddy COTTE, *CHU de Lyon, Lyon*

► **11h30** : Communication orale

Perfusion de somatostatine après hépatectomie pour carcinome hépatocellulaire sur foie fibreux : essai randomisé SOMAPROTECT

Kayvan MOHKAM, *HCL, Lyon*

► **11h45** : Communication orale

Antibiothérapie orale pendant la préparation colique préopératoire avant chirurgie laparoscopique du cancer du rectum : un essai randomisé multicentrique en double aveugle (PREPACOL 2/GRECCAR 25)

Léon MAGGIORI, *Hôpital Saint-Louis, Paris*

► **12h00** : Communication orale

Facteurs de risque d'infection du site opératoire et recours à la thérapie par pression négative après réparation élective d'éventration avec prothèse

François ANSART, *AP-HP, Paris*

► **12h15** : Cas clinique

Piège diagnostique hépatobiliaire : l'histoire d'une sténose récidivante

Lucie RIMLINGER, *Hôpitaux universitaires de Strasbourg, Strasbourg*



CONGRÈS COMMUN DE CHIRURGIE
VISCÉRALE & DIGESTIVE
15 AU 18 SEPT 2026
CNIT FOREST - PARIS
3ccongress.com

AMPHI SÉQUOIA
12h45 - 13h45

JEUDI 17 SEPTEMBRE

Symposium INTUITIVE 1

**Quand la data transforme la performance :
du stade au bloc opératoire**

INTUITIVE

MODÉRATEUR :

Eddy COTTE, *Hôpital Lyon Sud, Lyon*

Intervenants :

Philippe ROUANET, *ICM, Montpellier*

Vincent CLERC, *Ex Rugbyman professionnel*



CONGRÈS COMMUN DE CHIRURGIE
VISCÉRALE & DIGESTIVE
15 AU 18 SEPT 2026
CNT FOREST - PARIS
3ccongress.com

AUBÉPINE 2+3+4
12h45 - 13h45

JEUDI 17 SEPTEMBRE

Symposium MEDTRONIC 2

RIVES-STOPPA : héritage, principes et pratique actuelle

Medtronic

Intervenant :

Yohann RENARD, *CHU de Reims, Reims*

JEUDI 17 SEPTEMBRE

Symposium BD

Événements : anticiper, prévenir, sécuriser - un enjeu transversal en chirurgie digestive



MODÉRATEUR :

Pablo ORTEGA DEBALLON, *CHU de Dijon, Dijon*

- ▶ **12h45** : Comment (bien) fermer une laparotomie et pourquoi ? Evidence scientifique et expérience
Théophile DELORME, *CHU de Dijon, Dijon*
- ▶ **12h53** : La mise en place des différents niveaux de la prévention de l'événement
Joseph DERIENNE, *Hôpital Antoine Béchère, Clamart*
- ▶ **12h59** : La prévention de l'événement après greffe hépatique : pourquoi et comment ?
Emmanuel BOLESŁAWSKI, *CHU de Lille, Lille*
- ▶ **13h07** : La prévention d'événement dans la chirurgie du cancer colorectal et après fermeture d'iléostomie : évidence et expérience
Farouk DRISSI, *Clinique Jules Verne, Nantes*
Cécile DE CHAISEMARTIN, *Institut Paoli-Calmettes, Marseille*
- ▶ **13h23** : Pourquoi on ne fait pas (bien) les choses ?
Pablo ORTEGA DEBALLON, *CHU de Dijon, Dijon*
- ▶ **13h31** : Discussion

JEUDI 17 SEPTEMBRE

Plénière 4

Meilleures Communications orales et Leçon du CNU

MODÉRATEURS :

Caroline GRONNIER, *CHU de Bordeaux, Bordeaux*
Jérémie LEFEVRE, *Hôpital Saint-Antoine AP-HP, Paris*
Maud ROBERT, *HCL, Lyon*

► **14h00** : Leçon du CNU

Comment diminuer la morbidité du traitement chirurgical des cancers œsogastriques ?
Thibault VORON, *Hôpital Saint-Antoine AP-HP, Paris*

► **14h30** : Communication orale

Essai de phase III randomisé évaluant l'impact sur la qualité de vie d'une utilisation personnalisée versus systématique de l'iléostomie de dérivation après exérèse totale du mésorectum pour cancer du rectum — essai GRECCAR 17
Quentin DENOST, *Clinique Tivoli Ducos, Bordeaux*

► **14h45** : Communication orale

Infection de site opératoire après thyroïdectomie : une étude nationale française de 485 041 patients
Guillaume DELOCHE, *CHU de Lille, Lille*

► **15h00** : Communication orale

Enquête de l'AFC : facteurs de risque de complications sévères après cure de hernie inguinale. Analyse de la cohorte du Club Hernie
Florian SECKLER, *Hôpitaux universitaires de Strasbourg, Strasbourg*

► **15h15** : Communication orale

Un flash de méthylprednisolone administrée en préopératoire pour prévenir l'iléus postopératoire en chirurgie oncologique colorectale : résultats d'un essai randomisé (CORTIFRENCH)
Leonardo PASTORINO, *CHU de Dijon, Dijon*

JEUDI 17 SEPTEMBRE

Programme IBODE

Partie 1

MODÉRATEURS :

Clarisse EVENO, *Université de Lille, Lille*

Matthieu FARON, *Gustave Roussy, Villejuif*

Magalie FAU, *Institut Bergonié, Bordeaux*

- ▶ **14h00** : Sarcome rétropéritonéal : l'IBODE et la chirurgie du compartiment
Sandra SPAZZINI, *ICM, Montpellier*
- ▶ **14h30** : Rôle de l'IBODE dans la prise en charge d'une CHIP
Julie OLLIVE, *CHPG, Monaco*
- ▶ **15h00** : Chirurgie de Lewis Santy Robot assistée
Magali DELHOSTE, *CHU Rangueil, Toulouse*
Chloé LACOMME, *CHU de Toulouse, Toulouse*
- ▶ **15h30** : Pause

Partie 2

MODÉRATEURS :

Diane MEGE, *AP-HM, Marseille*

Guillaume MILLET, *CHU de Lille, Lille*

- ▶ **16h00** : La Transplantation Hépatique robot assistée
Charlotte DEMON, *CHU de Lille, Lille*
Caroline PETIT, *CHU de Lille, Lille*
- ▶ **16h30** : Prise en charge Ischémie mésentérique : double abord digestif et vasculaire
Diane MEGE, *AP-HM, Marseille*
Magali FERMO, *AP-HM, Marseille*
Annabelle DE BUTTET, *AP-HM, Marseille*
- ▶ **17h00** : Rôle de l'IBODE dans la neuromodulation sacrée pour l'incontinence fécale
Taylor CONTE, *Monaco*



JEUDI 17 SEPTEMBRE

Atelier BD (1)

Chirurgie Pariétale Complexe et Péristomiale

- ▶ **14h00** : La science derrière le P4HB
Pauline ANDRÉ, *BD, Paris*
- ▶ **14h10** : Cure d'événtration complexe, le rôle de la prothèse lentement résorbable
Benoit ROMAIN, *CHRU de Strasbourg, Strasbourg*
- ▶ **14h50** : Traitement de la hernie péristomiale, technique TULIP
Guillaume PASSOT, *HCL, Lyon*



JEUDI 17 SEPTEMBRE

Best posters 2

MODÉRATEURS :

Zaher LAKKIS, *CHU de Besançon, Besançon*

Charles SABBAGH, *CHU d'Amiens, Amiens*

- ▶ **15h30** : Risque opératoire en cas d'urgence chirurgicale abdominale chez un patient atteint de cancer : étude rétrospective et élaboration d'un score d'aide à la décision
Géraldine LECOMTE, *CHU de Liège, Liège, Belgique*
- ▶ **15h36** : Impact de l'expérience du chirurgien sur le traitement coelioscopique de la lithiase de la voie biliaire principale : résultats du rapport de l'AFC
Diano PULIDO, *CHU de Reims, Reims*
- ▶ **15h42** : Comparaison des drainages endoscopique et radiologique pour collection symptomatique sur fistule pancréatique postopératoire (FPPO) après pancréatectomie gauche (PG)
Charlotte RONDE-ROUPIE, *AP-HP, Paris*
- ▶ **15h48** : Le score FRIES : prédire la conversion en chirurgie hépatique robotique
Raphaël VENEZIA, *AP-HP, Paris*
- ▶ **15h54** : Le drainage abdominal après intervention de Hartmann pour péritonite diverticulaire généralisée est-il nécessaire : résultats d'une cohorte multicentrique française
Marianne LORIN, *CHU de Rouen, Rouen*



JEUDI 17 SEPTEMBRE

Symposium INTUITIVE 2

La chirurgie bénigne : l'apport de la robotique

INTUITIVE

MODÉRATEUR :

Antoine CAMERLO, *Hôpital Européen, Marseille*

► **16h00** : Capitaliser sur son expérience robotique pour développer un programme de chirurgie pariétale

Jean-Pierre FAURE, *CHU de Poitiers, Poitiers*

► **16h20** : La chirurgie bénigne du côlon avec le système da Vinci : des procédures maîtrisées

Anne DUBOIS, *Centre Hospitalier Princesse Grace, Monaco*

JEUDI 17 SEPTEMBRE

Session parallèle 7

Controverses

MODÉRATEURS :

Mircea CHIRICA, *CHU de Grenoble, Grenoble*

Christophe TRESALLET, *CHU Avicennes, Paris*

Caroline GRONNIER, *CHU Bordeaux, Bordeaux*

- ▶ **16h00** : L'IA doit-elle supplanter les réunions multi-disciplinaires en cancérologie digestive ?
Pour ou contre

David FUKS, *Hôpital Cochin AP-HP, Paris*

Nicolas GOLSE, *AP-HP, Paris*

- ▶ **16h30** : Drainage en chirurgie d'urgence, pour ou contre

- Pour

Vincent DUBUISSON, *CHU de Bordeaux, Bordeaux*

- Contre

Edouard GIRARD, *CHU de Grenoble, Grenoble*

- ▶ **17h00** : Prise en charge du petit cancer papillaire de la thyroïde

- J'opère

Charles DE PONTAUD, *CHU Pitié Salpêtrière AP-HP, Paris*

- Je radiofréquence

Paulina KUCZMA, *GHOL, Nyon, Suisse*

JEUDI 17 SEPTEMBRE

Session ACHBPT

Transplantation hépatique

MODÉRATEURS :

Mickaël LESURTEL, *Hôpital Beaujon AP-HP, Clichy*

Charlotte MAULAT, *CHU de Toulouse, Toulouse*

Michel RAYAR, *CHU de Nice, Nice*

Ephrem SALAME, *CHRU de Tours, Tours*

- ▶ **16h00** : Transplantation hépatique pour métastases hépatiques d'origine colo-rectale : nouvelle organisation des RCP inter-régionales TRANSMET

Astrid HERRERO, *CHU de Montpellier*

Emmanuel BOLESŁAWSKI, *CHRU de Lille, Lille*

- ▶ **16h25** : Best paper

Transplantation

Antoine ROUAULT, *CHU de Lille, Lille*

- ▶ **16h37** : Communication orale

Autogreffe d'ilots pancréatiques par voie intramusculaire IM-IAT après pancréatectomie élargie: essai multicentrique prospectif

Mikael CHETBOUN, *CHU de Lille, Lille*

- ▶ **16h47** : Communication orale

Réponse radiologique (mRECIST) à la chimioembolisation (TACE) comme test de stress biologique chez les candidats à la transplantation hépatique (TH) pour CHC

Christian HOBEIKA, *AP-HP, Paris*

- ▶ **16h57** : Communication orale

Validation externe d'un modèle prédictif de stéatose macro-vacuolaire du greffon hépatique sur une cohorte lilloise de 346 patients transplantés

Ait Mohand JUBA, *CHU de Lille, Lille*

- ▶ **17h07** : Communication orale

Impact de la perfusion hypothermique oxygénée des greffons hépatiques sur la coagulation après transplantation

Xavier MULLER, *HCL, Lyon*

- ▶ **17h17** : Communication orale

L'obésité impacte-t-elle réellement les résultats de la transplantation hépatique ? Analyse rétrospective monocentrique de 544 transplantations.

Martial TRISTANT, *CHU de Lille, Lille*



JEUDI 17 SEPTEMBRE

Session SOFFCO-MM

Obésité et cancer : mécanismes et implications cliniques

MODÉRATEURS :

Caroline GRONNIER, *CHU de Bordeaux, Bordeaux*
Tigran POGHOSYAN, *Hôpital Bichat AP-HP, Paris*

- ▶ **16h00** : Obésité et cancer : physiopathologie
- ▶ **16h20** : Perte de poids et cancer : impact clinique
Antonio IANELLI, *Hôpital Avicenne, Bobigny*
- ▶ **16h40** : Obésité et cancer colorectal
Jeremie LEFEVRE, *Hôpital Saint-Antoine AP-HP, Paris*
- ▶ **17h00** : Obésité et cancer du foie
Stylianios TZEDAKIS, *Hôpital Cochin AP-HP, Paris*



CONGRÈS COMMUN DE CHIRURGIE
VISCÉRALE & DIGESTIVE
15 AU 18 SEPT 2026
CNIT FOREST - PARIS
3ccongress.com

AMPHI SÉQUOIA
17h30 - 19h00

JEUDI 17 SEPTEMBRE

Quiz des internes

ANIMATEURS :

Claire BLANCHARD, *CHU de Nantes, Nantes*

Matthieu FARON, *Gustave Roussy, Villejuif*

Kayvan MOHKAM, *HCL, Lyon*

Tigran POGHOSYAN, *Hôpital Bichat AP-HP, Paris*

Alain SAUVANET, *Hôpital Beaujon AP-HP, Paris*

ASSISTEZ À UNE CONFRONTATION HAUTE EN COULEUR ENTRE ÉQUIPES D'INTERNES !

Rapidité, précision et esprit d'équipe seront mis à l'épreuve lors de ce quiz rythmé et plein de rebondissements. Venez soutenir vos favoris, vibrer avec les candidats et profiter d'un moment convivial et animé au cœur du congrès.

REJOIGNEZ-NOUS AU CONGRÈS 3CVD!

VENDREDI, 18 SEPT.
13:00–13:45
Salle Aubépine 6+7

SOLUTIONS INNOVANTES EN CHIRURGIE COLORECTALE MINI-INVASIVE

Participez à une session d'échanges avec notre panel d'experts en chirurgie mini-invasive, consacrée aux techniques colorectales innovantes telles que HALS, TAMIS et la chirurgie monotrocart. Découvrez comment ces approches peuvent permettre d'élargir les options mini-invasives pour un plus grand nombre de patients.

PROGRAMME DU SYMPOSIUM

Modérateur

Pr. Charles Sabbagh – CHU Amiens-Picardie

Prise en charge des fuites anastomotiques et évolution des stratégies de préservation d'organes dans le cancer rectal de stade précoce, par une approche transanale avec le dispositif GelPOINT™ Path

Dr. Roel Hompes – Amsterdam UMC



Colectomie droite single-port mini-invasive avec le dispositif GelPOINT

Dr. Cécile de Chaisemartin – Institut Paoli-Calmettes Marseille



Rôle et apport de la technique HALS en chirurgie mini-invasive - premières expériences et perspectives avec le dispositif GelPort™

Pr. Émilie Duchalais – CHU Nantes



La plateforme d'abord transanal GelPOINT Path est utilisée pour obtenir un accès par voie transanale.

L'abord laparoscopique GelPort offre une polyvalence technique en permettant à la main et aux instruments d'accéder à la cavité abdominale tout en maintenant le pneumopéritoine.

La plateforme d'accès avancée GelPOINT permet de réaliser une chirurgie par incision unique et/ou par incisions réduites pour des patients opérés en chirurgie laparoscopique.

Cet événement se déroulera partiellement en anglais et est destiné exclusivement aux professionnels de santé. Les méthodes décrites sont celles du (des) chirurgien(s) susmentionné(s). Applied Medical a créé ce matériel mais ne fournit pas de conseils médicaux et n'exprime aucune opinion quant à l'adéquation ou non des méthodes décrites.

Applied Medical verse une compensation financière aux chirurgiens intervenant lors de l'événement. Roel Hompes est consultant rémunéré d'Applied Medical Resources Corporation.

© 2026 Applied Medical Resources Corporation. Tous droits réservés. Applied Medical, le design du logo et les marques Applied Medical désignées par un symbole ™ sont des marques commerciales d'Applied Medical Resources Corporation, déposées dans un ou plusieurs des pays suivants : Australie, Canada, Japon, Corée du Sud, États-Unis, Royaume-Uni et/ou Union Européenne. 07/2026 775762-FR-A





PROGRAMME

VENDREDI 18 SEPTEMBRE



VENDREDI 18 SEPTEMBRE

Session parallèle 8

Live différé bariatrique

MODÉRATEURS :

Claire BLANCHARD, *CHU de Nantes, Nantes*
Robert CAIAZZO, *Hôpital Claude Huriez, Lille*
David LECHAUX, *Hôpital Privé des Côtes d'Armor, Plérin*
Maud ROBERT, *HCL, Lyon*

- ▶ **08h30** : Endosleeve
Hugues SEBBAG, *Hôpital Privé de Provence, Aix en Provence*
- ▶ **08h50** : Conversion de sleeve en court-circuit en Y pour twist avec hémorragie peropératoire
Antoine SINA, *Santé Atlantique, Saint-Herblain*
- ▶ **09h15** : By-pass en Y de sauvetage pour fistule et sténose aiguë (J3) sur sleeve
Thibaut COSTE, *Polyclinique Sainte-Thérèse, Sète*
- ▶ **09h35** : Bypass en Y classique
Laurent GENSER, *AP-HP, Paris*

VENDREDI 18 SEPTEMBRE

Session parallèle 9

Essais cliniques GRECCAR / FRENCH / GETAID

MODÉRATEURS :

Laura BEYER-BERJOT, AP-HM, Marseille
Quentin DENOST, Clinique Tivoli Ducos, Bordeaux
David LAHARIE, CHU de Bordeaux, Bordeaux
Lilian SCHWARZ, CHU de Rouen, Rouen

- ▶ **08h30** : Conservation rectale en 2027 et au-delà, attendre plus longtemps ? EVAREC
Quentin DENOST, Clinique Tivoli Ducos, Bordeaux
- ▶ **08h40** : Conservation rectale en 2027 et au-delà, enlever la radiothérapie ? NEO-GRECCAR
Jeremie LEFEVRE, Hôpital Saint-Antoine AP-HP, Paris
- ▶ **08h50** : Conservation rectale en 2027 et au-delà, ajouter de l'immunothérapie ? CAPRI
Mehdi KAROUI, CHU Pitié Salpêtrière AP-HP, Paris
- ▶ **09h00** : Les Hot topics du GETAID
David LAHARIE, CHU de Bordeaux, Bordeaux
- ▶ **09h10** : Cellules souches dans les LAP : où en est-on ?
Emilie DUCHALAIS, CHU de Nantes, Nantes
- ▶ **09h20** : Place de la chirurgie robotique dans les MICI
Benjamin FERNANDEZ, CHU de Bordeaux, Bordeaux
- ▶ **09h30** : Intérêt d'un algorithme de prise en charge des fistules après chirurgie œso-gastrique pour cancer ?
Antoine MARIANI, AP-HP, Paris
- ▶ **09h40** : Intérêt des antibiotiques en systématique dans la chirurgie combinée des métastases hépatiques synchrones des cancers colorectaux
Arthur MARICHEZ, CHU de Bordeaux, Bordeaux
- ▶ **09h50** : Y a t'il une place pour la colectomie guidée par la lymphographie dans le cancer du côlon ?
Jean-Jacques TUECH, CHU de Rouen, Rouen

VENDREDI 18 SEPTEMBRE

Session SFCP-CH

Douleur chronique et hernie inguinale

MODÉRATEURS :

Olivier OBERLIN, *Groupe Hospitalier Privé Ambroise Paré - Hartmann, Paris*Guillaume PASSOT, *HCL, Lyon*Flore THIBAUT, *Centre hospitalier de Tourcoing, Tourcoing*

- ▶ **08h30** : Epidémiologie et facteurs de risque des douleurs chroniques
David MOSZKOWICZ, *Hôpital Louis Mourier AP-HP, Paris*
- ▶ **08h45** : Evaluation et traitement des douleurs chroniques
Yohann RENARD, *CHU de Reims, Reims*
- ▶ **09h00** : Les prothèses sont-elles dangereuses ? Que dit la littérature
Flore THIBAUT, *Centre hospitalier de Tourcoing, Tourcoing*
- ▶ **09h15** : Comment répondre à un patient qui ne veut pas de prothèse ?
Pablo ORTEGA-DEBALLON, *CHU de Dijon, Dijon*
- ▶ **09h30** : Quand faire une raphie ?
Jean François GILLION, *AFC, Meudon*
- ▶ **09h45** : Quelle est la place des prothèses lentement résorbables ?
Benoit ROMAIN, *CHRU de Strasbourg, Strasbourg*

VENDREDI 18 SEPTEMBRE

Atelier APPLIED MEDICAL**Solutions innovantes en chirurgie colorectale mini-invasive****RÉFÉRENTS :****Dr. Roel HOMPES**, *Amsterdam UMC, Amsterdam, Pays-Bas***Dr. Maxime COLLARD**, *Hôpital Saint-Antoine AP-HP, Paris***Dr. Jacques-Emmanuel SAADOUN**, *Institut Paoli-Calmettes en mobilité à la clinique Tivoli, Marseille*

Cet atelier combinera échanges d'experts et mise en pratique sur pelvi trainers SIMSEI, offrant aux participants l'opportunité de découvrir et d'expérimenter différentes approches mini-invasives.

► 08h30 : Accès transabdominal mini-invasif

- Chirurgie single-port (avec plateformes d'accès avancées GelPOINT®)
- Approche hybride

Exercices pratiques : positionnement des dispositifs, optimisation de l'exposition chirurgicale et réalisation de nœuds

► 10h00 : Pause**► 10h30 : Réduire l'invasivité chirurgicale dans les indications complexes**

- Chirurgie colorectale mini-invasive avec accès manuel
- Approche transanale par orifice naturel

Exercices pratiques : utilisation des dispositifs GelPORT® et GelPOINT® Path, optimisation de l'exposition anatomique, réalisation de bourses de fermeture et techniques de suture

Informations pratiques :

Atelier ouvert à 30 internes et chirurgiens. Inscription obligatoire via le QR code ci-dessous

Formulaire d'inscription : Applied
Medical atelier de simulation sur
pelvi trainers SIMSEI™





CONGRÈS COMMUN DE CHIRURGIE
VISCÉRALE & DIGESTIVE
15 AU 18 SEPT 2026
CNT FOREST - PARIS
3ccongress.com

AGORA EXPOSITION

10h00 - 10h30

VENDREDI 18 SEPTEMBRE

Agora - BOWA

Opérer mieux, se fatiguer moins : repenser l'ergonomie en coelioscopie

MODÉRATEUR :

Philippe WEBER, *Bowa France*

VENDREDI 18 SEPTEMBRE

Plénière 5

**Meilleures Communications orales & dossiers cliniques,
et Leçon du CNU**

MODÉRATEURS :

Laurent GENSER, *AP-HP, Paris*

Astrid HERRERO, *CHU de Montpellier, Montpellier*

Kayvan MOHKAM, *HCL, Lyon*

► **10:30** : Leçon du CNU

Principes et indications de la stratégie du "Damage control"

Damien MASSALOU, *CHU de Nice, Nice*

► **11:00** : Communication orale

Le registre national FVSR : le bilan à 2 ans du premier volet pancréatique

Ugo MARCHESE, *AP-HP, Paris*

► **11:15** : Communication orale

La sarcopénie scanographique préopératoire, facteur indépendamment de survie globale après CRS-HIPEC pour métastases péritonéales d'origine gastrique

Iliès EL BOUKILI, *CHU de Saint-Étienne, Saint-Étienne*

► **11:30** : Communication orale

Utilisation de HOPE pour les greffons hépatiques de donneurs Maastricht III âgés: résultats d'une étude bicentrique

Maxime FOGUENNE, *Cliniques universitaires Saint-Luc, Bruxelles, Belgique*

► **11:45** : Communication orale

Échecs d'ambulatoire après sleeve gastrectomie

Jérôme MARCELLE, *Clinique de la sauvegarde, Lyon*

► **12:00** : Cas clinique

Entre urgence hémorragique et impératif thérapeutique

Mathilde LALAUE, *AP-HP, Paris*



VENDREDI 18 SEPTEMBRE

Atelier BD (2)

Chirurgie Robotique

- ▶ **10h30** : Hernie Inguinale et ventrale par abord robot

Jean-Pierre FAURE, *CHU de Poitiers, Poitiers*

David SOUSSI-BERJONVAL, *CHU de Poitiers, Poitiers*

- ▶ **11h40** : La science derrière les renforts synthétiques

Pauline ANDRÉ, *BD, Paris*



CONGRÈS COMMUN DE CHIRURGIE
VISCÉRALE & DIGESTIVE
15 AU 18 SEPT 2026
CNIT FOREST - PARIS
3ccongress.com

AUBÉPINE 2+3+4
12h45 - 13h45

VENDREDI 18 SEPTEMBRE

Symposium CMR SURGICAL

**Chirurgie robot-assistée : de la promesse technologique
à la réalité du terrain, retour d'expérience à un an de l'adoption
du robot CMR Versuis**



Intervenants :

Vincent RESLINGER, HNIA Percy, Clamart

Guillaume GIRAL, HNIA Percy, Clamart

Amaury PERCHOC, HNIA Percy, Clamart

VENDREDI 18 SEPTEMBRE

Symposium COLOPLAST

Du vécu patient à la prise en charge du syndrome LARS : comprendre les séquelles digestives et l'impact sur la sexualité après un cancer colorectal



► 12h45 : Témoignage patient : Impact du LARS sur le vécu du patient

- Témoignage sur les répercussions concrètes des séquelles après cancer colorectal.
- Impact des troubles digestifs sur la vie quotidienne, l'autonomie, la vie sociale, professionnelle et familiale.
- Conséquences psychologiques et retentissement physique sur la vie intime et la sexualité
- Attentes des patients vis-à-vis des soignants et importance d'un accompagnement adapté.

Cyril SARRAUSTE, *Mon Réseau Cancer Colorectal, Montpellier*

► 13h05 : Chirurgien digestif – Comprendre et prendre en charge les séquelles digestives et le syndrome LARS

- Physiopathologie et manifestations cliniques du syndrome de résection antérieure basse (LARS).
- Évaluation des symptômes et identification des patients à risque.
- Stratégies de prise en charge des troubles colorectaux après chirurgie rectale.
- Place de l'irrigation transanale dans l'amélioration des symptômes, de l'autonomie et de la qualité de vie.
- Suivi à long terme et rôle du prestataire de soin dans le parcours de soins.

Zaher LAKKIS, *CHU de Besançon, Besançon*

► 13h25 : Urologue/Sexologue – Sexualité après cancer colorectal : du dépistage à la prise en charge

- Comprendre les mécanismes des troubles sexuels après chirurgie rectale et radiothérapie.
- Conséquences des atteintes neurologiques pelviennes sur les fonctions sexuelle et urinaire chez l'homme et la femme.
- Quand et comment informer les patients sur les risques de séquelles sexuelles.
- Prévention, dépistage précoce et accompagnement du patient et du couple.
- Solutions thérapeutiques disponibles : traitements médicamenteux, dispositifs, rééducation et autres options spécialisées.
- Organisation du parcours de soins : quand orienter et vers quels professionnels adresser les patients.

Arnaud ZELER, *Cabinet médical du Dr Zeler, Domancy*



VENDREDI 18 SEPTEMBRE

Symposium APPLIED MEDICAL

Solutions innovantes en chirurgie colorectale mini-invasive



MODÉRATEUR :

Pr Charles SABBAGH, *CHU Amiens-Picardie, Amiens*

- ▶ **13h00** : Prise en charge des fuites anastomotiques et évolution des stratégies de préservation d'organes dans le cancer rectal de stade précoce, par une approche transanale avec le dispositif GelPOINT™ Path

Dr Roel HOMPES, *Amsterdam UMC, Amsterdam, Pays-Bas*

- ▶ **13h15** : Colectomie droite single-port mini-invasive, avec le dispositif GelPOINT

Dr Cécile DE CHAISEMARTIN, *Institut Paoli-Calmettes, Marseille*

- ▶ **13h30** : Rôle et apport de la technique HALS en chirurgie mini-invasive - premières expériences et perspectives avec le dispositif Gelport

Pr Émilie DUCHALAIS, *CHU Nantes, Nantes*

VENDREDI 18 SEPTEMBRE

Session parallèle 10

Innovations techniques Upper GI

MODÉRATEURS :

Hélène CORTE, *Hôpital Saint-Louis AP-HP, Paris*

Caroline GRONNIER, *CHU de Bordeaux, Bordeaux*

Julie VEZIAN, *CHU de Lille, Lille*

Thibault VORON, *Hôpital Saint-Antoine AP-HP, Paris*

- **14h00** : Mise au point
Comment je fais : œsophagectomie single port robot
Léonor BENHAÏM, *Gustave Roussy, Villejuif*
- **14h10** : Mise au point
Comment je fais : œsophagectomie Lewis Santy avec curage récurrentiel bilatéral
Guillaume PIESSEN, *CHU de Lille, Lille*
- **14h20** : Mise au point
Comment je fais : gastrectomie 4/5 coelioscopique reconstruction en Y
Léa YAMBROVITCH, *CHU de Lille, Lille*
- **14h30** : Mise au point
Quelle anastomose après gastrectomie des 4/5 ?
Alexandre CHALLINE, *Université Paris-Sorbonne, Paris*
- **14h40** : Best Papers 2026
Chirurgie œsogastrique
Edouard WASIELEWSKI, *CHU de Rennes*
- **14h50** : Communication orale
Impact pronostique du statut ganglionnaire chez les mauvais répondeurs après chimiothérapie néoadjuvante pour adénocarcinome œsogastrique
Caroline GRONNIER, *CHU de Bordeaux, Bordeaux*
- **15h00** : Communication orale
Textbook Outcome et survie après œsophagectomie selon Lewis-Santy: comparaison des approches hybride et totalement mini-invasive dans un centre à haut volume
Eloise BONNIN, *CHU de Lille, Lille*
- **15h10** : Communication orale
Textbook Outcomes et survie après chirurgie gastrique pour cancer : résultats d'une étude multicentrique francophone
Opélie BACOEUR-OUZILLOU, *CHU de Clermont-Ferrand, Clermont-Ferrand*
- **15h20** : Communication orale
Impact de la chirurgie bariatrique sur l'accès à la transplantation rénale chez les patients en situation d'obésité
Lucas ANDREZ, *CHU de Nantes, Nantes*

VENDREDI 18 SEPTEMBRE

Session parallèle 11

Paroi et urgences

MODÉRATEURS :

Julio ABBA, *CHU de Grenoble, Grenoble*

Vincent DUBUISSON, *CHU de Bordeaux, Bordeaux*

Marie Véronique LAUNAY - SAVARY, *Clinique Mutualiste de Pessac, Pessac*

Isabelle PLENIER, *CHRU de Lille, Lille*

- ▶ **13h30** : Quelle prise en charge pour une éviscération post-opératoire précoce ?
François ANSART, *Hôpital Louis-Mourier AP-HP, Paris*
- ▶ **13h45** : Prise en charge d'un syndrome occlusif chez un patient avec une éventration
Aurélien VILLEMIN, *CHRU de Strasbourg, Strasbourg*
- ▶ **14h00** : Prise en charge d'une hernie pariétale (ombilicale/inguinale) étranglée chez femme enceinte
Valentine MARTIN, *HCL, Lyon*
- ▶ **14h15** : Prise en charge d'un traumatisme pariétal chez le traumatisé sévère
Vincent DUBUISSON, *CHU de Bordeaux, Bordeaux*



VENDREDI 18 SEPTEMBRE

Session parallèle 12

Innovations en chirurgie mini-invasive

MODÉRATEURS :

Ibrahim DAGHER, *Hôpital Antoine Béchère AP-HP, Clamart*

Farouk DRISSI, *Clinique Jules Verne, Nantes*

Antoine SINA, *Santé Atlantique, Saint-Herblain*

Alain VALVERDE, *GH Diaconesses Croix Saint-Simon, Paris*

► **14h45** : Curage du mésorectum guidé par le vert d'Indocyanine
Philippe ROUANET, *ICM, Montpellier*

► **14h53** : Monotrocart coelio : où en est-on en 2026 ?
Joseph DERIENNE, *Hôpital Antoine Béchère AP-HP, Clamart*

► **15h01** : Single port Robot : Etat de l'art !
Léonor BENHAÏM, *Gustave Roussy, Villejuif*

► **15h09** : Place du HALS en 2026
Cécile de CHAISEMARTIN, *Institut Paoli-Calmettes, Marseille*

VENDREDI 18 SEPTEMBRE

Plénière 6

Meilleures Vidéos et Remise de Prix

MODÉRATEURS :

Cécile DE CHAISEMARTIN, *Institut Paoli-Calmettes, Marseille*

Léon MAGGIORI, *AP-HP, Paris*

Alain VALVERDE, *GH Diaconesses Croix Saint-Simon, Paris*

- ▶ **16h00** : Introduction
- ▶ **16h05** : Clairance de la maladie péritonéale périhépatique et Glissonectomie
Emma MULET, *HCL, Lyon*
- ▶ **16h13** : Conversion d'une Sleeve en bypass gastrique avec anse en Y sur mésentère commun complet par assistance robotique
Nawar AL CHIRAZI, *CHU de Lyon, Lyon*
- ▶ **16h21** : Cure d'événtration robotique extraperitonéale rTEP
Clara BOURLA, *Saint-Joseph Saint-Luc, Lyon*
- ▶ **16h29** : Démontage d'un SADI-S et cure de hernie hiatale par voie robotique
Fedy MAHMOUD, *HCL, Lyon*
- ▶ **16h37** : DPT robot-assisté pour un adénocarcinome de la tête du pancréas : gestion de l'ischémie de la queue en vue de l'autogreffe des îlots pancréatiques
Mirabelle SCIPIONI, *CHU de Lille, Lille*
- ▶ **16h45** : Exérèse totale du mésorectum par voie transanale via une approche NOTES exclusive
Maël VINCENT, *Institut de cancérologie de l'Ouest, Saint-Herblain*
- ▶ **16h53** : Résection iléo-caecale robot assistée chez un patient ayant un mésentère commun complet
Vittoria PERANO, *AP-HP, Hôpital Henri Mondor, Paris*
- ▶ **17h01** : Une technique, trois intentions oncologiques : classification d'Inoue en chirurgie robotique
Francesca MARCUCCI, *ICM, Montpellier*
- ▶ **17h09** : Vote du public et Remise du Prix SFCE de la meilleure vidéo

Remise des Prix et bourses du Congrès

- ▶ **17h15** : Remise des Bourses ACHBPT 2026
- ▶ **17h20** : Remise des Bourses AFC 2026
- ▶ **17h30** : Remise des Bourses SFCD 2026
- ▶ **17h35** : Remise des Prix des 3 meilleures communications orales 3CVD 2026

AGORA EXPOSITION

En continu
DU MERCREDI 16 AU VENDREDI 18 SEPTEMBRE

VIDÉOS

Sélection de vidéos diffusées en continu dans l'espace Agora

Hépatectomie droite élargie au segment I et à la voie biliaire principale pour papillomatose biliaire par voie robotique

Nadiya BELFIL, *Hôpital Européen de Marseille, Marseille*

Intervention d'Appleby modifiée par voie robotique

Anais TRIBOLET, *Hôpital Européen de Marseille, Marseille*

Optimiser les marges parenchymateuses dans le cholangiocarcinome périhilaire : hépatectomie gauche élargie au segment I avec résection de la veine hépatique médiane par coelioscopie (H1234-VHM-B)

Philippine GERME, *CHRU de Nancy, Nancy*

Hépaticojéjunostomie robotique utilisant l'anse alimentaire après réversion d'un bypass gastrique : cas vidéo

Imed BEN AMOR, *CHU de Nice, Nice*

Robotic-assisted pancreaticoduodenectomy with venous patch reconstruction: technical highlights

Perrine COME, *CHU de Saint-Étienne, Saint-Étienne*

Segmentectomies robot: de 1 à 8

Daniel KAZAN, *Créteil*

Colectomie droite élargie robot-assistée pour cancer de l'angle colique droit : aspects techniques pour réaliser une excision complète du mésocôlon (CME) avec lymphadénectomie gastro-épiploïque en monobloc.

Alfonso LAPERGOLA, *CHRU de Strasbourg, Strasbourg*

Colectomie traverse segmentaire laparoscopie pour cancer du colon transverse moyen : technique chirurgicale pas à pas permettent un curage ganglionnaire adéquat à l'originelle l'artère coliaque moyenne

Alfonso LAPERGOLA, *CHRU de Strasbourg, Strasbourg*

Pancréatectomie distale avec résection du tronc cœliaque de type 1A par abord robotique en 2 temps

Maxime CONSTANT, *CHU de Besançon, Besançon*

Reprise chirurgicale robot assistée après intervention de Lewis Santy pour blocage mécanique du transplant gastrique

Jeanne CAILLOT, *CH Chalon, Chalon sur Saône*

Hépatectomie droite pour cholangiocarcinome péri-hilaire avec reconstruction bilio-biliaire

Ivan MARCHITELLI, *APHP, Paris*

Résection de la voie biliaire principale élargie à la veine porte et à l'artère hépatique droite pour cholangiocarcinome du cholédoque.

Nadiya BELFIL, *CRCM, Marseille*

Trisectionectomie gauche sans drainage pré opératoire, Cholangiocarcinome périhilaire Bismuth IV, type X de Rennes

Marie CHAVANON, *CHU de Brest, Brest*

Dissection thoracique et anastomose avec assistance robotique single port au court d'un Lewis Santy.

Axel BOURGEOIS, *Gustave Roussy, Villejuif*

Exérèse robot-assistée d'un paragangliome rétroduodéal sécrétant

Roxane PALATIN, *Saint-Étienne*



NOUVEAU

ADÉNOCARCINOMES
GASTRIQUES
OU DE LA JOG
RÉSÉCABLES

IMFINZI®
durvalumab
Solution à diluer pour perfusion 50 mg/mL

1^{RE} ET SEULE immunothérapie en association
avec FLOT indiquée en péri-opératoire
dans les adénocarcinomes gastriques
ou de la JOG résécables*¹

IMFINZI®, en association avec la chimiothérapie FLOT en traitement néoadjuvant et adjuvant, suivie d'IMFINZI® en monothérapie en traitement adjuvant, est indiqué dans le traitement des patients adultes atteints d'un adénocarcinome gastrique ou de la jonction œso-gastrique résécable.¹

La place dans la stratégie thérapeutique d'IMFINZI® dans le traitement des patients adultes atteints d'un adénocarcinome gastrique ou de la jonction œso-gastrique résécable n'a pas encore été évaluée à la date du 30 janvier 2026.

Non remboursable et non agréé aux collectivités dans cette indication à la date du 5 mars 2026 (demande d'admission à l'étude). Prise en charge selon les conditions définies à l'article L.162-16-5-1 du Code de la Sécurité Sociale au titre de l'autorisation d'accès précoce accordée par la HAS le 26 février 2026.

Liste I. Médicament réservé à l'usage hospitalier. Prescription réservée aux spécialistes en oncologie ou aux médecins compétents en cancérologie. Médicament nécessitant une surveillance particulière pendant le traitement.

* Date de l'AMM : 12 mars 2026.

1. Résumé des Caractéristiques du Produit IMFINZI®.

FLOT : 5-fluorouracile, acide folinique, oxaliplatine, docétaxel ; **JOG** : jonction œso-gastrique.



Pour une information complète, consultez le Résumé des Caractéristiques du Produit sur la base de données publique du médicament en flashant ces QR Code, ou directement sur le site internet : <https://base-donnees-publique.medicaments.gouv.fr>.



AstraZeneca

LISTE DES POSTERS



CHIRURGIE COLORECTALE :

- PO.001 :** Association de l'IRM rectale et de l'immunohistochimie de la -caténine pour améliorer la prédiction de la réponse aux traitements des cancers du rectum m
Benjamin FERNANDEZ, Bordeaux, France
- PO.002 :** Prédiction Postopératoire Des Infections Du Site Opératoire Après Une Chirurgie Abdominale Majeure
Benjamin WAKED, Paris, France
- PO.003 :** Rectoscopie numérique (LumenEye) pour l'évaluation de la réponse après traitement néoadjuvant dans le cancer du rectum : reproductibilité interobservateur et concordance anatomopathologique : Étude LUMEVAL
Quentin DENOST, Bordeaux, France
- PO.004 :** Le drainage abdominal après intervention de Hartmann pour péritonite diverticulaire généralisée est-il nécessaire : résultats d'une cohorte multicentrique française
Marianne LORIN, Amiens, France
- PO.005 :** Analyse d'un score de calcification comme facteurs prédictifs de complications post opératoire après colectomie droite : Étude prospective de 585 patients (Étude Rightcolocalcif)
Emeric ABET, La Roche Sur Yon, France
- PO.006 :** Au-delà de la précision du geste chirurgical, la chirurgie robotique transforme-t-elle la qualité de l'environnement au bloc opératoire par rapport à la laparoscopie ? Étude comparative ciblant la communication au bloc opératoire, le bien-être du personnel et la pédagogie pour les externes.
Maxime COLLARD, Paris, France
- PO.007 :** Développement d'un score prédictif de l'échec du traitement symptomatique de la diverticulite aiguë non compliquée
Clément LOUIS-GAUBERT, La Roche Sur Yon, France
- PO.008 :** Repenser la chirurgie du cancer du rectum : étude de preuve de concept d'un parcours de soins fondé sur la valeur et à faible empreinte carbone — Le programme SMART
Barbara NOIRET, Bordeaux, France
- PO.009 :** Excision locale au restaging ou à la repousse locale dans le cancer du rectum : une morbidité équivalente pour une préservation d'organe sécurisée
Barbara NOIRET, Bordeaux, France
- PO.010 :** Sténose des artères digestives avant résection colorectale : quel impact sur le risque de fistule anastomotique ? Étude de cohorte sur 1179 patients
Jeremie LEFEVRE, Paris, France
- PO.011 :** Préservation d'organe dans les cancers du rectum localisés : un bénéfice réel sur la qualité de vie ? Comparaison entre exérèse totale du mésorectum d'emblée et radiochimiothérapie suivie d'une excision locale
Jacques Emmanuel SAADOUN, Marseille, France
- PO.012 :** Cancer du rectum et anastomose iléo-anale : le contexte oncologique pénalise-t-il les résultats ?
Jeremie LEFEVRE, Paris, France
- PO.014 :** Se passer de stomie après une TTSS pour cancer du rectum : un pari risqué ? Analyse d'une Base Prospective de 140 Cas
Barbara NOIRET, Bordeaux, France
- PO.015 :** Prédiction précoce des Pneumopathies Infectieuses après une Chirurgie Abdominale Majeure par profilage immunitaire de haute dimension
Julien HEDOU, Paris, France
- PO.016 :** Adénocarcinome du rectum : Quels facteurs prédictifs de récurrence après chirurgie curative ?
Mehdi BEN LATIFA, Sousse, Tunisie
- PO.017 :** La Basse Pression en Chirurgie Colorectale : Résultats de la Cohorte Prospective Internationale CROSS de phase 2B (IDEAL)
Quentin DENOST, Bordeaux, France

- PO.018 :** Les complications postopératoires diffèrent-elles entre anastomose mécanique et manuelle lors d'une fermeture d'iléostomie temporaire ?
Laura GAZE, *Marseille, France*
- PO.019 :** Gangrène de Fournier : Validation d'un index de sévérité
Seifeddine KTHIRI, *Tunis, Tunisie*
- PO.020 :** Planification préopératoire avant colectomie droite carcinologique : les reconstructions vasculaires 3D améliorent la fiabilité et la rapidité de l'analyse anatomique
Gilles MANCEAU, *Paris, France*
- PO.021 :** Machine Learning-Based prédiction de la survie en chirurgie d'urgence du cancer du côlon compliqué
Imen BEN ISMAIL, *Soliman, Tunisie*
- PO.022 :** Abscès de la paroi comme facteur déterminant modifiable d'éventration à long terme après fermeture d'une iléostomie : analyse sur 12 ans de 749 interventions
Iliès EL BOUKILI, *Saint-Étienne, France*
- PO.023 :** Prédiction de la fistule anastomotique après chirurgie colorectale par intelligence artificielle
Imen BEN ISMAIL, *Soliman, Tunisie*
- PO.024 :** Intégration du robot SP en colectomie droite : résultats d'une série monocentrique
Mathilde FLOCH, *Villejuif, France*
- PO.025 :** Formation certifiante en chirurgie de reconstruction du périnée postérieur dans les pays à faible revenu : résultats du programme "Femmes" de AFYA Geneva
Emilie LIOT, *Genève, Suisse*
- PO.026 :** De la standardisation à la personnalisation de la prise en charge du cancer du rectum : 25 années d'évolution en vie réelle
Benjamin FERNANDEZ, *Bordeaux, France*
- PO.027 :** Facteurs pronostiques de mortalité après chirurgie de l'entérocolite neutropénique : une étude sur 10 ans dans un centre expert
Antoine MELLIN, *Paris, France*
- PO.028 :** Cancer du côlon droit en occlusion : la colectomie avec anastomose d'emblée doit-elle rester le traitement de référence ? Résultats d'une étude multicentrique de l'Association Française de Chirurgie
Antoine CAZELLES, *Paris, France*
- PO.029 :** Conséquences de l'expression nucléaire de l'oncochaperone HSP110 chez les patients atteints de cancer colorectal (CCR) avec instabilité microsatellitaire (MSI)
Clément PASTIER, *Paris, France*
- PO.030 :** Prévention de la hernie para-stomiale après stomie définitive par une prothèse prophylactique 3D de type funnel mesh : analyse appariée par score de propension
Jacques-Emmanuel SAADOUN, *Marseille, France*
- PO.031 :** Peut-on fermer une stomie malgré une fistule persistance d'une anastomose coloanale. Résultats d'une étude monocentrique rétrospective.
Antoine VANOOST, *Amiens, France*
- PO.032 :** Facteurs prédictifs d'échec thérapeutique dans le traitement des fistules périnéales de la maladie de Crohn
Ines Lina ALIM et Yacine BENMEDDOUR, *Alger, Algérie*
- PO.033 :** Type d'anastomose et LARS après chirurgie rectale : quelle place pour la technique de Beaulieu ?
Marîem HARROUM, *Sousse, Tunisie*
- PO.034 :** Quels sont les patients qui bénéficient d'un scanner opacifié avant fermeture de stomie ? Une étude rétrospective monocentrique.
Benjamin LEJEUNE, *Amiens, France*
- PO.035 :** Occlusions sur bride : Peut-on tout prédire ? Validation d'un score de risque de nécrose.
Asma SGHAIER, *Sousse, Tunisie*
- PO.036 :** Prédire l'infection intra-abdominale après appendicectomie : un score simple pour cibler surveillance et antibiothérapie.
Imen BEN ISMAIL, *Ben Arous, Tunisie*

- PO.037 :** Prise en charge préopératoire et délai chirurgical dans la maladie de Crohn pénétrante : déterminants de l'échec opératoire dans une cohorte prospective
Benjamin FERNANDEZ, *Bordeaux, France*
- PO.038 :** Prise en charge des cancers colorectaux diagnostiqués pendant la grossesse : une étude multicentrique du GRECCAR
Perrine LIORET, *Besançon, France*
- PO.039 :** Traitement chirurgical des fistules entéro-cutanées complexes : une expérience de 20 ans
Christopher GUDAS-CANTIN, *Montreal, Canada*
- PO.040 :** Le seuil de synergie institutionnelle est de trois spécialités pour réduire le risque de conversion non planifiée en chirurgie robotique — Une analyse multicentrique prospective de 5 507 procédures (l'étude CONVERT - PECROP-0002) (PrediCtOrs of coNVErsion to lapaRotomy after roboTic surgery)
Raffaele BRUSTIA, *Créteil, France*
- PO.041 :** Préservation sphinctérienne vs reconstructions adaptées : comparaison France-Maroc dans les cancers localement avancé du bas rectum
Rayan ARIBI, *Tours, France*
- PO.042 :** Impact de l'abord laparoscopique sur les résultats de la chirurgie du cancer du bas rectum avec colostomie périnéale pseudocontinente
Amina HOUMADA, *Rabat, Maroc*
- PO.043 :** Chimiothérapie adjuvante et adénocarcinome colique stade II à haut risque : quel impact pronostique ?
Melanie BARBOSA AMORIM, *Marseille, France*
- PO.044 :** Adénocarcinome colique des sujets âgés : sont-ils réellement plus fragiles ?
Ilies SABEUR, *Marseille, France*
- PO.045 :** Impact de la sarcopénie tomodensitométrique sur la morbi-mortalité et la réhabilitation après chirurgie oncologique colorectale
Mohamed HAJRI, *Tunis, Tunisie*
- PO.046 :** traitement radical du cancer du rectum chez le sujet âgé.
Laidi BAZIZ, *Annaba, Algérie*
- PO.047 :** Corrélation entre le staging IRM préopératoire et le staging anatomopathologique dans le cancer du rectum après traitement néoadjuvant
Imen BEN ISMAIL, *Soliman, Tunisie*
- PO.048 :** Résultats de la chirurgie après radiochimiothérapie néoadjuvante pour adénocarcinome localement avancé du bas rectum chez les patients âgés : étude comparative
Amina HOUMADA, *Rabat, Maroc*
- PO.049 :** Impact pronostique de la latéralité tumorale dans les adénocarcinomes coliques non métastatiques
Imen BEN ISMAIL, *Ben Arous, Tunisie*
- PO.050 :** Prédicteurs clinicopathologiques de néoplasie dans les mucocèles appendiculaires
Imen BEN ISMAIL, *Ben Arous, Tunisie*
- PO.051 :** La présence de calcifications sur les artères digestives entraîne-t-elle des modifications du flux artériel ? Étude de 133 patients. Étude ancillaire de Rightcolocalcif
Emeric ABET, *La Roche Sur Yon, France*
- PO.052 :** Impact du score G8 sur la morbi-mortalité précoce du cancer du rectum chez les patients de 70 ans et plus : étude prospective observationnelle
L BAZIZ, *Annaba, Algérie*
- PO.053 :** Performance prédictive des scores P-POSSUM, CR-POSSUM et ACPGBI après chirurgie du cancer colorectal gauche : étude comparative
Seifeddine KTHIRI, *Tunis, Tunisie*
- PO.054 :** Utilisation des médecines complémentaires et alternatives chez les survivants du cancer colorectal : une étude à méthodes mixtes sur la prévalence, les déterminants, la qualité de vie et la récurrence
Laura CHREIM, *Limoges, France*

- PO.055 :** Cancer colorectal de l'octogénaire et du senior : Évaluation des résultats opératoires et perspectives oncogériatriques
Asma SGHAIER, Sousse, Tunisie
- PO.056 :** La stimulation transcutanée du nerf tibial peut-elle être utilisée comme traitement précoce du syndrome de résection antérieure basse ? Une étude rétrospective monocentrique
Maxeau SOIRA, Amiens, France
- PO.057 :** Traitement laparoscopique des abcès appendiculaires : résultats d'une série de 137 cas
Seifeddine KTHIRI, Tunis, Tunisie
- PO.058 :** Traitement mini-invasif des fistules anales complexes par FiLaC® : résultats après un an d'expérience
Amin Khayreddine GHOUALI, Tlemcen, Algérie
- PO.059 :** Impact de l'implémentation d'un protocole local de Réhabilitation Améliorée Après Chirurgie (RAAC) colorectale : Étude avant-après
Mohamed HAJRI, Tunis, Tunisie
- PO.060 :** Anastomoser ou dériver ? Repenser la colectomie droite en urgence pour cancer du côlon.
Imen BEN ISMAIL, Ben Arous, Tunisie
- PO.061 :** Laparoscopic-Assisted Versus Ultrasound-Guided Transversus Abdominis Plane Block in Laparoscopic Colorectal Surgery: A Systematic Review and Meta-Analysis of Randomized Controlled Trials
Sadok BEN JABRA, Monastir, Tunisie
- PO.062 :** Surveillance "watch and wait" versus exérèse totale du mésorectum après réponse complète d'un cancer du rectum
Mohamed HAJRI, Tunis, Tunisie
- PO.063 :** Sédentarité professionnelle, travail posté et habitudes alimentaires dans le cancer colorectal à début précoce : étude descriptive monocentrique
Chaima YAKOUBI, Tunis, Tunisie
- PO.064 :** L'intervention de Delorme pour prolapsus extériorisé : une intervention peu morbide mais à risque de récurrence
Adel OMOURI, Marseille, France

CHIRURGIE HÉPATO-BILIO-PANCRÉATIQUE :

- PO.065 :** Implémentation de la chirurgie pancréatique minimale invasive en France : résultats d'une étude multicentrique
Alexandra NASSAR, Paris, France
- PO.066 :** Récupération quasi-complète de la rate après pancréatectomie gauche avec résection des vaisseaux spléniques par voie laparoscopique
Marc-Anthony CHOUILLARD, Paris, France
- PO.067 :** Impact de télésurveillance après duodénopancréatectomie céphalique sur la perte de poids. Étude prospective observationnelle DPCnut.
Sam HEMATI, Toulouse, France
- PO.068 :** Développement et validation d'un outil standardisé d'évaluation des compétences techniques en chirurgie hépatique mini-invasive : la Minimally Invasive Liver Surgery Assessment Scale (MILSAS)
Andrius MESKAUSKAS, Paris, France
- PO.069 :** Impact de l'expérience du chirurgien sur le traitement coelioscopique de la lithiase de la voie biliaire principale : résultats du rapport de l'AFC
Rami RHAIEM, Reims, France
- PO.070 :** Prédiction pré-opératoire la fistule après pancréatectomie gauche : une signature radiomique automatisée du pancréas restant
Marc-Anthony CHOUILLARD, Clichy, France
- PO.071 :** Comparaison des drainages endoscopique et radiologique pour collection symptomatique sur fistule pancréatique postopératoire (FPPO) après pancréatectomie gauche (PG)
Charlotte RONDÉ-ROUPIE, Clichy, France

- PO.072 :** Le score FRIES : Prédire la conversion en chirurgie hépatique robotique
Raphael VENEZIA, *Paris, France*
- PO.073 :** Génération semi-automatique de comptes rendus de consultation médicaux structurés par LLM : quel impact sur la qualité, le gain de temps et la relation médecin-patient ? Une étude comparative en milieu hospitalier
Alice GILSON, *Paris, France*
- PO.074 :** Facteurs prédictifs de splénectomie lors d'une pancréatectomie gauche en intention de conservation splénique sans conservation des vaisseaux (intervention de Warshaw)
Gaétan PASINATO, *Amiens, France*
- PO.075 :** Pancréatite aigue nécrotique : Facteurs prédictifs de surinfection
Mohamed Ali KALLEL, *Nabeul, Tunisie*
- PO.076 :** Le microbiote peropératoire prédit-il les complications après duodénopancréatectomie céphalique ? Étude prospective COMPAMIC.
Charlotte MAULAT, *Toulouse, France*
- PO.077 :** Faut-il maintenir l'examen anatomopathologique systématique des pièces de cholécystectomie ?
Imen BEN ISMAIL, *Ben Arous, Tunisie*
- PO.078 :** Étude de l'impact de l'IRM en complément du scanner dans le bilan d'extension de l'adénocarcinome du pancréas
Suzanne ROBLOT, *Boulogne-Billancourt, France*
- PO.079 :** Impact de la proximité de la tumeur par rapport au confluent hépato-cave sur le risque de récurrence après hépatectomie pour un carcinome hépatocellulaire
Willem PAILLUSSON, *Villejuif, France*
- PO.080 :** BioScan : la TECH pour TEC ou une intelligence artificielle pour recueillir des données
Walid HADJI, *Paris, France*
- PO.081 :** Efficacité du NEOVEIL (fibres d'acide polyglycolique résorbable) dans la prévention des complications postopératoires et des fistules pancréatiques après duodéno-pancréatectomie céphalique par coelioscopie
Frédéric BORIE, *Nîmes, France*
- PO.082 :** L'expertise peut-elle contrebalancer les défis liés à l'obésité dans les pancréatectomies gauches minimales invasives ? Résultats d'une étude multicentriques française
Alexandra NASSAR, *Paris, France*
- PO.083 :** Cartographie tridimensionnelle des canaux secondaires du pancréas : Étude anatomique cadavérique
Sebastien FREY, *Nice, France*
- PO.084 :** Développement d'une solution de réalité augmentée intégrant l'analyse d'images échographiques peropératoires
Perrine CÔME, *Saint-Étienne, France*
- PO.085 :** Valeur diagnostique du dosage de la lipase dans les drains après duodénopancréatectomie céphalique – Analyse en sous-groupe de la cohorte LIPADRAININ
Benjamin MULLER, *Dijon, France*
- PO.086 :** Utilisation du péricarde bovin dans les reconstructions vasculaires en chirurgie digestive complexe - Quelles indications pour quels résultats ?
Paul BOULARD, *Toulouse, France*
- PO.087 :** Causes et conséquences d'une splénectomie non programmée au cours d'une pancréatectomie gauche : une étude prospective multicentrique européenne
Théo POPPEN, *Besançon, France*
- PO.088 :** Pancréatectomie distale avec préservation splénique : faut-il préserver ou réséquer les vaisseaux spléniques ?
Julie DEYRAT, *Paris, France*
- PO.089 :** Prédiction de la récurrence non transplantable après résection hépatique pour carcinome hépatocellulaire par une approche de machine learning en deux étapes : étude multicentrique française
Rami RHAÏEM, *Reims, France*

- PO.090 :** Comment prédire au mieux la fistule pancréatique après duodéno pancréatectomie céphalique robot-assistée ? Comparaison d'un modèle clinique, d'un score radiologique et d'un modèle d'intelligence artificielle
Alessia FASSARI, *Rennes, France*
- PO.091 :** Traitement d'induction multimodal du cancer du pancréas localement avancé : résécabilité secondaire et survie dans un centre à haut volume
Mehdi BOUBADDI, *Bordeaux, France*
- PO.092 :** Vers un nouveau paradigme dans la pancréatite aiguë : la puissance de l'IA multimodale pour prédire la nécrose en urgence
Asma SGHAIER, *Sousse, Tunisie*
- PO.093 :** Exploration de la voie biliaire principale laparoscopique avec cholécystectomie versus extraction endoscopique pré, per ou post cholécystectomie de la lithiase de la voie biliaire principale : étude comparative multicentrique appariée selon le score de propension.
Frédéric BORIE, *Nîmes, France*
- PO.094 :** Morbidité après conversion des pancréatectomies gauches robotiques versus coelioscopiques : analyse appariée par score de propension d'une cohorte multicentrique internationale
Thibaud BERTRAND, *Clichy, France*
- PO.095 :** Classification des pancréatectomies gauches laparoscopiques selon l'étendue de l'exérèse et le risque de diabète de novo.
Fannie BAIXERAS, *Clichy, France*
- PO.096 :** Preventing Postoperative Pancreatic Fistula After Distal Pancreatectomy: A Systematic Review of Intraoperative Strategies with Evidence-Based Recommendations
Sadok BEN JABRA, *Monastir, Tunisie*
- PO.097 :** Prédiction explicable de la morbi-mortalité postopératoire par apprentissage automatique
Julien HEDOU, *Paris, France*
- PO.098 :** Cholangiocarcinome distal et adénocarcinome canalaire pancréatique : tumeurs voisines, survie comparable ? Analyse pronostique comparative après duodéno pancréatectomie céphalique d'emblée et élaboration d'un score composite de survie
Arthur MARICHEZ, *Bordeaux, France*
- PO.099 :** Associating liver partition and Portal vein Ligation for staged hepatectomy (ALPPS) Versus Portal Vein Embolization in terms of two-stage postoperative outcomes, liver volumetry, and oncological safety: A Meta-Analysis
Sadok BEN JABRA, *Monastir, Tunisie*
- PO.100 :** Fistule de l'anastomose pancréatico-jéjunale sur anse isolée après duodéno-pancréatectomie céphalique : analyse d'une série monocentrique
Ezer BEN ALI, *Sousse, Tunisie*
- PO.101 :** Une cause rare d'abdomen aigue : Le kyste hydatique du foie ouvert dans le péritoine : A Propos De 29 Cas
Waad FARHAT, *Sousse, Tunisie*
- PO.102 :** Évaluation des dysfonctions primaires des greffons hépatiques par spectroscopie Raman spontanée et stimulée : analyse intermédiaire d'une étude prospective monocentrique
Mélanie MOUSSET, *Rennes, France*
- PO.103 :** Apport d'un modèle de foie imprimé en 3D à l'enseignement de l'anatomie hépatique : une étude pilote
Alice BROCHIER, *Paris, France*
- PO.104 :** Facteurs associés à la sténose anastomotique après réparation des plaies biliaires post-cholécystectomie
Mohamed HAJRI, *Tunis, Tunisie*
- PO.105 :** Les cystadénomes mucineux du pancréas : quand s'inquiéter ?
Waad FARHAT, *Sousse, Tunisie*
- PO.106 :** Techniques de transection parenchymateuse par robot : un choix entre outils imparfaits
Boris AMORY, *Paris, France*

- PO.107 :** Atezolizumab-Bevacizumab néoadjuvant suivi d'une chirurgie pour les carcinomes hépatocellulaires localement avancés : étude multicentrique rétrospective française.
Alexandra NASSAR, *Paris, France*
- PO.108 :** Valeur pronostique de la lipase sérique dans la pancréatite aiguë : corrélation avec les scores de gravité
Imen BEN ISMAIL, *Ben Arous, Tunisie*
- PO.109 :** Résections hépatiques « wedge » et unisegmentectomies : la voie robotique sécurise-t-elle l'approche mini-invasive ?
Bahaa OSMAN, *Créteil, France*
- PO.110 :** Prise en charge chirurgicale des métastases pancréatiques : expérience multicentrique franco-belge
Ioanna Maria MAROUDA, *Villejuif, France*
- PO.111 :** Évolution des cavités résiduelles non épiplomisées après chirurgie conservatrice de l'échinococcose kystique du foie
Ahmed HADJ TAIEB, *Sfax, Tunisie*
- PO.112 :** CHOLECYSTECTOMIE SUS PUBIENNE PAR VOIE ROBOTIQUE : A oublier ou à explorer ? Résultats préliminaires d'une étude prospective de 30 patients
Antoine CAMERLO, *Marseille, France*
- PO.113 :** Duodénopancréatectomie céphalique versus pancréatectomie totale pour les TIPMP diffuses du canal principal avec transformation maligne
Mohamed HAJRI, *Tunis, Tunisie*
- PO.114 :** Hépatectomie majeure : relation entre volumétrie pulmonaire préopératoire et insuffisance respiratoire aiguë postopératoire
Mohamed HAJRI, *Tunis, Tunisie*
- PO.115 :** La résection hépatique robotique en live-streaming à des fins pédagogiques : est-elle sûre ? Étude cas-témoin multicentrique
Edoardo ROSSO, *Le Mans, France*
- PO.116 :** Validation semi-automatique du codage d'adénocarcinome pancréatique dans les bases médico-administratives : application d'un pipeline textuel à l'Entrepôt de données de santé de l'AP-HP
Gaanan NAVEENDRAN, *Paris, France*
- PO.117 :** Apport de l'échographie peropératoire dans la détection des exovésicules au cours de l'échinococcose kystique du foie
Ahmed HADJ TAIEB, *Sfax, Tunisie*
- PO.118 :** Ischémie splénique après pancréatectomie selon Warshaw : recherche de facteurs prédictifs sur scanner préopératoires
Kamel DJEBLOUN, *Lille, France*
- PO.119 :** Chirurgie hépatique coelioscopique sur sujet anatomique reperfusé : preuve de concept et applications futures.
Timothee VIGNAUD, *Nantes, France*
- PO.120 :** Cholécystectomie différée après pancréatite biliaire bénigne : attendre, c'est risquer la récurrence.
Imen BEN ISMAIL, *Ben Arous, Tunisie*
- PO.121 :** La modification du microbiote biliaire induit par le drainage endoscopique avant duodéno-pancréatectomie céphalique a-t-elle un impact sur la morbidité post-opératoire ? A partir de l'étude observationnelle prospective COMPAMIC
Florian MARTINET-KOSINSKI, *Clermont-Ferrand, France*
- PO.123 :** Facteurs Associés Aux Événements Postopératoires Majeurs Après Cholécystectomie Pour Pathologie Présumée Bénigne : Analyse De La Cohorte Prospective Multicentrique AI-CODS
Anisse TIDJANE, *Oran, Algérie, Algérie*
- PO.124 :** Anastomose pancréatico-jéjunale versus pancréatico-gastrique après duodénopancréatectomie céphalique
Mohamed HAJRI, *Tunis, Tunisie*

- PO.125 :** Négativation sérologique tardive après chirurgie conservatrice de l'échinococcose kystique du foie : étude prospective
Ahmed HADJ TAIEB, *Sfax, Tunisie*
- PO.126 :** Premier cas français d'implantation de cellules de CHC chez le poisson zèbre. Premiers pas vers une médecine prédictive.
Angel BRULL GARCIA, *Paris, France*
- PO.127 :** Nouvel adénocarcinome développé sur pancréas restant : une revue systématique de 32 cas selon PRISMA
Juliette YVART DEGARDIN, *Amiens, France*
- PO.128 :** Faut-il se méfier de l'imagerie pré-opératoire dans le bilan de résécabilité des tumeurs de la tête du pancréas ?
Abdessamad MAJD, *Casablanca, Maroc*
- PO.129 :** La chirurgie digitalisée : un nouveau défi pour la pratique chirurgicale
Xavier MULLER, *Lyon, France*
- PO.130 :** Place des hépatectomies réglées dans la chirurgie du kyste hydatique du foie
Mehdi BEN LATIFA, *Sousse, Tunisie*
- PO.131 :** Quelle séquence de conservation dynamique avant la perfusion normothermique des greffons marginaux ? – Une étude préclinique
Emma MULET, *Lyon, France*
- PO.132 :** L'ICG dans le cancer de la vésicule biliaire : une approche prometteuse encore peu exploitée
Rezki KEDJEM, *Tizi Ouzou, Algérie*
- PO.133 :** Cholécystectomie laparoscopique chez le sujet âgé : sécurité et prédicteurs de complications.
Imen BEN ISMAIL, *Ben Arous, Tunisie*
- PO.134 :** Kyste hydatique du dôme hépatique : facteurs prédictifs de morbidité post opératoire
Yosr HASSINE, *Tunis, Tunisie*
- PO.135 :** les ampullomes vaterien
Waad FARHAT, *Sousse, Tunisie*
- PO.136 :** Tumeur de Frantz chez l'adolescente : peut-on privilégier une chirurgie conservatrice ?
Redha BOUZITOUNA, *Constantine, Algérie*
- PO.137 :** Obstination coelioscopique face à la vésicule difficile : Performance ou imprudence ?
Asma SGHAIER, *Sousse, Tunisie*
- PO.138 :** prise en charge des Kystes Hydatiques du foie Rompus dans Les Voies Biliaires : À Propos de 96 Cas
Waad FARHAT, *Sousse, Tunisie*
- PO.139 :** Profilage protéomique des prélèvements cytologiques sur sténose biliaire indéterminée : une signature stromale pour le diagnostic du cholangiocarcinome extrahépatique
Arthur MARICHEZ, *Bordeaux, France*
- PO.140 :** Une forme sévère de la pancréatite aigüe nécrotico-hémorragique : la pancréatite aigüe lupique
Chaima YAKOUBI, *Tunis, Tunisie*
- PO.141 :** Cystadénome séreux géant du pancréas : à propos d'un cas et revue de la littérature
Amina KRELIL, *Oran, Algérie*
- PO.142 :** Influence du diabète sur la survie dans le cancer du pancréas
Sabiha BELHOUAS, *Alger, Algérie*
- PO.143 :** Facteurs associés à la morbidité postopératoire après résection hépatique pour carcinome hépatocellulaire
Mohamed HAJRI, *Tunis, Tunisie*

TRANSPLANTATION HÉPATIQUE, PANCRÉATIQUE ET VISCÉRALE :

- PO.144 :** Transplantation hépatique après un cancer extra-hépatique : le délai de 5 ans est-il encore justifié ?
Pauline THIBODOT, Paris, France
- PO.145 :** Résultats chirurgicaux après transplantation hépatique pédiatrique utilisant des greffons après SPLIT : étude pilote pour la définition de Textbook Outcomes et de benchmarks
Antoine ROUAULT, Lyon, France
- PO.146 :** Incidence des pancréatectomies futilles pour adénocarcinome pancréatique (ACP), et validation externe des scores prédictifs, à partir de 288 patients issus de la cohorte BACAP.
Camille GARCIA, Toulouse, France
- PO.147 :** Perceived surgical difficulty and early outcomes after redo liver transplantation: an international survey with cohort analysis
Walid HADJI, Paris, France
- PO.148 :** La perfusion hypothermique oxygénée (HOPE) comparée à la conservation statique à froid dans la transplantation hépatique utilisant des greffons de donneurs à critères élargis : une analyse appariée par score de propension.
Chloe PAUL, Strasbourg, France
- PO.149 :** Disparités entre les sexes sur la liste d'attente de transplantation hépatique : une étude de cohorte rétrospective au CHU de Montpellier (2007-2026)
Mathilde RICARD, Montpellier, France
- PO.150 :** Du downstaging morphologique au downstaging biologique : le score AFP comme nouvelle cible avant transplantation hépatique ?
Alessandra IDA, Villejuif, France
- PO.151 :** L'infiltration lymphoganglionnaire en inter-aortico-cave n'est une contre-indication à la chirurgie radicale pour cancer de la vésicule biliaire.
Salah BERKANE, Alger, Algérie
- PO.152 :** Le taux de lipase sérique préopératoire permet de prédire le risque de fistule pancréatique post-DPC. Une étude européenne multi-centrique
Florian MARTINET-KOSINSKI, Clermont-Ferrand, France
- PO.153 :** Calcification de l'artère mésentérique supérieure chez les donneurs de 80 ans et plus, un critère de refus ?
Jean-Emmanuel LANGDORPH, Tours, France

CHIRURGIE ŒSOGASTRIQUE :

- PO.154 :** Comparaison des complications post opératoires après œsophagectomie de Lewis Santy selon l'abord thoracique : Étude rétrospective multicentrique française
Julie VEDEL, Saint-Étienne, France
- PO.155 :** Valeur prédictive de la protéine C-réactive dans la survenue des complications septiques après gastrectomie carcinologique pour adénocarcinome gastrique
Ghazi LÂAMIRI, Nabeul, Tunisie
- PO.156 :** Résultats d'un programme régional de prise en charge des pathologies œsophagiennes sévères de l'enfant en Afrique subsaharienne
Barbara BOGAERT, Paris, France
- PO.157 :** Implémentation structurée de la gastrectomie robotique en centre occidental : analyse de la courbe d'apprentissage basée sur le Textbook Outcome
Asyadée JACOB, Suresnes, France
- PO.158 :** Severity-guided management of esophageal perforation: a retrospective cohort study supporting a pragmatic treatment algorithm
Clara POON, Tours, France
- PO.159 :** Première révision laparoscopique après fundoplicature : évaluation des résultats, des complications et de la qualité de vie à long terme chez 118 patients opérés dans un centre expert
Margaux VISSE, Bordeaux, France

- PO.160 :** Fistule anastomotique après chirurgie œso-gastrique pour cancer : Analyse PMSI et enquête de pratique
Antoine MARIANI, *Paris, France*
- PO.161 :** Gastrectomie totale robotique versus par laparotomie : étude rétrospective comparative monocentrique
Yannick MOREL, *Villejuif, France*
- PO.162 :** Résections multiviscérales pour les cancers gastriques localement avancés : résultats chirurgicaux et analyse de la survie
Ophélie BACOEUR-OUZILLOU, *Clermont-Ferrand, France*
- PO.163 :** Le renforcement prothétique réduit-il le risque de récurrence après cure de hernie hiatale de type III et IV ? Étude rétrospective bicentrique lyonnaise sur 13 ans
Matthias BROSSE, *Lyon, France*
- PO.164 :** Résultats fonctionnels et qualité de vie après chirurgie réparatrice de hernie hiatale. Une étude rétrospective sur 110 patients.
Paul VALLEUR, *Paris, France*
- PO.165 :** Curage conservateur du hile splénique dans l'adénocarcinome gastrique proximal localement avancé : analyse comparative des approches in situ et ex situ
Malika GHAZALI, *Alger, Algérie*
- PO.166 :** Gastrectomie carcinologique robotique versus coelioscopique, étude comparative
Olivier TAVERNIER, *Paris, France*
- PO.167 :** Des recommandations des RMM à la pratique : faire progresser la chirurgie du cancer gastrique grâce à la centralisation et à la spécialisation
Amina HOUMADA, *Rabat, Maroc*
- PO.168 :** Gastroplastie rétrosternale totalement laparoscopique pour sténose caustique de l'œsophage : expérience d'une série de 12 patients.
Noreddine CHADLI, *Oran, Algérie*
- PO.169 :** Inégalités géographiques de survie pour les patients opérés d'une gastrectomie pour cancer gastrique en France
Florian MARTINET-KOSINSKI, *Clermont-Ferrand, France*
- PO.170 :** Association between preoperative characteristics and postoperative complications after Ivor Lewis esophagectomy: a retrospective single-center study
Enora LALLAU-VAZZOLER, *Tours, France*
- PO.172 :** Gastrectomie avec curage D2 pour cancer gastrique au Maroc : Analyse des facteurs pronostiques et des résultats oncologiques (À propos de 102 cas)
Mohammed DOUMAR, *Oujda, Maroc*

CHIRURGIE DE L'OBÉSITÉ ET MÉTABOLIQUE :

- PO.173 :** Effets mécaniques et métaboliques de la bipartition du transit : comparaison entre le Single Anastomosis Sleeve Ileal Bypass et la Dérivation Duodéno-Ileale chez le miniporc
Charles DEMORY, *Lille, France*
- PO.174 :** Antrectomie versus Conservation Antrale lors de la sleeve gastrectomie : une étude rétrospective avec analyse par score de propension
Asyadée JACOB, *Clamart, France*
- PO.175 :** Au-delà de la balance : approche mixte quantitative-qualitative de la qualité de vie après chirurgie bariatrique
Rafael Cerdán-Pascual, *Zaragoza, Espagne*
- PO.176 :** Invagination intestinale compliquée d'ischémie aiguë après bypass gastrique en Y : à propos d'un cas, revue de la littérature
Marc IMPERATO, *Saint-Priest, France*
- PO.177 :** Complications hémorragiques après Sleeve gastrectomie en ambulatoire
Jérôme MARCELLE, *Lyon, France*

PO.178 : La décennie post-Sleeve Gastrectomy : Décryptage des trajectoires de succès et des mécanismes d'échec
Asma SGHAIER, Sousse, Tunisie

PO.179 : Réinterventions après sleeve gastrectomie en ambulatoire
Jérôme MARCELLE, Lyon, France

PO.180 : Sleeve gastrectomie en ambulatoire : retour d'expérience sur 2000 patients
Jerome MARCELLE, Lyon, France

CHIRURGIE ENDOCRINIENNE :

PO.181 : Algorithme de machine learning prédisant le risque individuel d'hypoparathyroïdie définitive après thyroïdectomie totale chez les patients présentant une hypocalcémie postopératoire »
Charles DEMORY, Lille, France

PO.182 : Impact de la TEP au ⁶⁸Ga-DOTATATE sur la stratégie chirurgicale des tumeurs neuroendocrines de l'intestin grêle
Frédéric MERCIER, Lyon, France

PO.183 : Prévalence des métastases ovariennes occultes chez les patientes ménopausées avec tumeur neuroendocrine du grêle
Frédéric MERCIER, Lyon, France

PO.184 : La chirurgie endocrinienne en ambulatoire : résultats de notre première expérience
Meriem BOUZIDA, Blida, Algérie

PO.185 : Impact osseux de la parathyroïdectomie chez les patients atteints d'hyperparathyroïdie primaire modérée avec atteinte osseuse
Charles DEMORY, Lille, France

PO.186 : Evaluation des nouvelles recommandations de la société européenne de chirurgie endocrinienne sur la densité Hounsfield (UH) dans l'incidentalome surrénalien.
Anthony BONNARD, Caen, France

PO.187 : Evaluation de l'échographie et de la cytoponction à l'aiguille fine dans les nodules thyroïdiens suspect : Résultats préliminaires d'une étude prospective
Sabiha BELHOUS, Alger, Algérie

PO.188 : Autofluorescence proche infrarouge et chirurgie assistée par l'angiographie au vert d'indocyanine (ICG) pour la préservation des glandes parathyroïdes en chirurgie du cancer thyroïdien avec curage ganglionnaire systématique : radicalité oncologique sans compromis fonctionnel — expérience monocentrique à haut volume
Jose Luis CARRILLO LIZARAZO, Poitiers, France

PO.189 : Chirurgie du cancer thyroïdien guidée par fluorescence et hypoparathyroïdie postopératoire dépendante du risque : une étude de cohorte rétrospective bicentrique appariée sur score de propension
José Luis CARRILLO LIZARAZO, Poitiers, France

PO.190 : Autofluorescence proche infrarouge comme guide intraopératoire autonome en parathyroïdectomie ciblée pour l'hyperparathyroïdie primaire : impact sur la durée opératoire, l'utilisation de l'examen extemporané et les coûts
Jose Luis CARRILLO LIZARAZO, Poitiers, France

PO.191 : Tumeurs neuroendocrines digestives : étude anatomo-clinique et facteurs pronostiques à propos de 80 cas
Waad FARHAT, Sousse, Tunisie

PO.192 : Rôle de la TEP au ¹⁸F-DOPA dans l'évaluation des facteurs de risque de récurrence locale et à distance des phéochromocytomes de taille ≥ 4 cm
Megi MEHMETI, Marseille, France

PO.193 : ParaClic : un outil numérique d'aide à la décision clinique en hyperparathyroïdie primaire, fondé sur le Consensus SFE-AFCE-SFMN 2024
Gael GUIAN, Paris, France

PO.194 : Profil évolutif des carcinomes thyroïdiens et risque de récurrence ganglionnaire : étude rétrospective monocentrique
Mohammed DOUMAR, Oujda, Maroc

PO.195 : Adénome parathyroïdien : l'intrus de la grossesse, hypercalcémie menaçante et pancréatite aiguë
Anissa ABDELBAKI, Alger, Algérie

CHIRURGIE PARIÉTALE :

PO.196 : Événements post-traumatiques : proposition d'une nouvelle classification anatomo-chirurgicale pour guider la prise en charge
Louise BRO DE COMÈRES, Paris, France

PO.197 : Réparation prothétique versus raphie primaire des hernies pariétales étranglées avec résection intestinale
Mohamed HAJRI, Tunis, Tunisie

PO.198 : Les prothèses tunnel dans la cure d'événement péristomiale : un nouveau standard ? Résultats d'une étude multicentrique rétrospective
Charlotte THOMAS TORNEL, Strasbourg, France

PO.199 : Sauvetage des prothèses pariétales infectées : Mythe ou réalité ?
Antoine SINA, Nantes, France

PO.200 : Étude multicentrique européenne de chirurgie pariétale robot-assistée avec le système robotique DEXTER
Hubert MIGNOT, Saintes, France

PO.201 : Préhabilitation avant une cure d'événement médiane : utile ou non ?
Souad AZIEZ, Strasbourg, France

PO.202 : Optimiser la réussite du virage ambulatoire dans la chirurgie herniaire : quels sont les réels facteurs d'échec ?
Asma SGHAIER, Sousse, Tunisie

PO.203 : Expérience initiale de notre centre dans la préhabilitation de la paroi abdominale complexe par toxine botulique et pneumopéritoine progressif
Rafael Cerdán Pascual, Zaragoza, Espagne

CHIRURGIE D'URGENCE ET DU TRAUMATISÉ :

PO.204 : Risque opératoire en cas d'urgence chirurgicale abdominale chez un patient atteint de cancer : étude rétrospective et élaboration d'un score d'aide à la décision
Géraldine LECOMTE, Villejuif, France

PO.205 : Identification des raisons de refus de participation dans une étude prospective sur les urgences digestives chirurgicales (protocole RAUCAMIENS - STOPRAUC)C)
Emiline PREVOST MARCHANDISE, Amiens, France

PO.206 : Formation à la chirurgie robotique en chirurgie viscérale en France : Etat des lieux et facteurs associés à la satisfaction des jeunes chirurgiens
Sébastien FREY, Nice, France

PO.207 : Facteurs prédictifs de mortalité précoce et élaboration du score NAB-L chez les patients présentant un saignement actif confirmé par tomodensitométrie et une angiographie d'urgence négative
Louis RUSSIER, Saint-Étienne, France

PO.208 : Prise en charge des traumatismes pancréatiques avec atteinte canalaire dans un Trauma Center de niveau 1 : bénéfice de la résection pancréatique précoce ?
Morgane BARRA, Grenoble, France

PO.209 : SOS Ischémie Mésentérique Aigue : quelle efficacité d'un stroke dédié ?
Victor RUDONDY, Marseille, France

PO.210 : Prédire l'échec du traitement non opératoire dans l'occlusion du grêle sur bride : revue systématique et validation prospective
Rayan RASSOULI, Nice, France

- PO.211 :** Prise en charge chirurgicale des body-packers : une étude rétrospective dans un centre expert réanimation toxicologique
Milena MUZZOLINI, *Paris, France*
- PO.212 :** Score MESI : un index pronostique simple dans l'ischémie mésentérique aiguë.
Imen BEN ISMAIL, *Ben Arous, Tunisie*
- PO.213 :** CRP au 4E jour postopératoire pour prédire les infections intra-abdominales après chirurgie colorectale en urgence : étude de cohorte rétrospective
Rémi VIEIRA DA SILVA, *Dijon, France*
- PO.214 :** Plaies pénétrantes thoraco-abdominales : facteurs associés au recours à un geste interventionnel
Mohamed HAJRI, *Tunis, Tunisie*
- PO.215 :** Le score ASA, facteur prédictif de morbidité majeure et de mortalité après cure chirurgicale d'une hernie crurale étranglée
Imen BEN ISMAIL, *Ben Arous, Tunisie*
- PO.216 :** Le scanner abdomino-pelvien est-il utile dans l'indication thérapeutique des plaies abdominales par arme blanche
Khtiri SEIF, *Tunis, Tunisie*
- PO.217 :** Facteurs prédictifs d'échec de drainage percutané des collections intrapéritonéales
Mehdi BEN LATIFA, *Sousse, Tunisie*
- PO.218 :** Les occlusions intestinales sur hernies internes : déficit diagnostique et thérapeutique majeur
Abdessamad MAJD, *Casablanca, Maroc*
- PO.219 :** Prise en charge chirurgicale en urgence des hernies diaphragmatiques post-traumatiques : expérience monocentrique à propos de 15 cas
Imen BEN ISMAIL, *Ben Arous, Tunisie*
- PO.220 :** Cholécystectomie subtotale : la solution pour traiter les cholécystites aiguës difficiles ?
Rodolphe BESSET, *Grenoble, France*
- PO.221 :** Intérêt de la reconstruction 3D avant cholécystectomie pour cholécystite aiguë lithiasique (CAL) en urgence
Alix CARTON, *Amiens, France*
- PO.222 :** Facteurs prédictifs de conversion lors de la suture laparoscopique des ulcères duodénaux perforés
Ghazi LÂAMIRI, *Nabeul, Tunisie*
- PO.223 :** Appendicite aiguë de l'enfant : quels outils pour prédire les formes compliquées ?
Mayssa LOUATI, *Tunis, Tunisie*
- PO.224 :** Facteurs prédictifs de résection intestinale lors de la chirurgie des hernies de l'aîne étranglée : étude rétrospective monocentrique
Mayssa LOUATI, *Tunis, Tunisie*
- PO.225 :** Quelles compétences chirurgicales sont nécessaire après un séisme : revue de la littérature des 40 dernières années
Chloe DAVID, *Paris, France*
- PO.226 :** Prédire pour survivre : Vers un score décisionnel multiparamétrique dans l'ischémie mésentérique aiguë.
Asma SGHAIER, *Sousse, Tunisie*

CHIRURGIE DU PÉRITOINE :

- PO.227 :** Masse musculaire préopératoire mesurée au scanner et morbidité après CRS-HIPEC : valeur du SMI immédiat versus dynamique préopératoire
Iliès EL BOUKILI, *Saint-Étienne, France*
- PO.228 :** Évaluation médico-économique dans la chirurgie cytoréductrice de la carcinose péritonéale, d'une chirurgie faite par deux experts en double.
Marc POCARD, *Paris, France*

PO.229 : Prise en charge des carcinomes péritonéaux en France en centre experts – faible adéquation aux recommandations de l’HAS.

Marc POCARD, *Paris, France*

PO.230 : Les aspects cliniques de l’actinomyose abdominale : une expérience monocentrique de 15 ans

Waad FARHAT, *Sousse, Tunisie*

PO.231 : Complications précoces des cathéters de dialyse péritonéale implantés par mini-laparotomie chez l’adulte

Mohamed HAJRI, *Tunis, Tunisie*



CONGRÈS COMMUN DE CHIRURGIE

VISCÉRALE & DIGESTIVE

15 AU 18 SEPT 2026

CNIT FOREST - PARIS

3cvd-lecongres.com

NOS SPONSORS SE PRÉSENTENT...

Sponsor Platine

INTUITIVE

INTUITIVE

Depuis 1995, Intuitive a fait progresser les soins mini-invasifs grâce à des systèmes robotiques avancés, un apprentissage de bout en bout et des services à valeur ajoutée. Etant l'un des pionniers de la chirurgie robot-assistée, notre système chirurgical da Vinci est utilisé aujourd'hui par les chirurgiens pour offrir une approche moins invasive à de nombreux types de chirurgie. En collaborant avec des médecins et des hôpitaux du monde entier, nous aidons à surmonter les challenges dans le domaine de la santé.

www.intuitive.com

Sponsors Or

Johnson & Johnson
MedTech

Johnson & Johnson MedTech

Chez Johnson & Johnson MedTech, nous mettons la science, l'innovation et la technologie au service des professionnels de santé pour transformer l'avenir de la chirurgie. Engagés depuis plus d'un siècle, nous œuvrons chaque jour pour répondre aux besoins médicaux non satisfaits et améliorer la prise en charge des patients à travers des solutions plus sûres, plus intelligentes et moins invasives. Dans le domaine de la chirurgie viscérale et digestive, nous collaborons étroitement avec les équipes chirurgicales pour faire progresser les pratiques, renforcer la sécurité opératoire et accompagner les évolutions du parcours de soins. Présents aux côtés des professionnels sur le terrain comme lors des grands rendez-vous médicaux, nous croyons à la force du dialogue, du partage d'expertise et de l'engagement collectif. Notre ambition est claire : être un partenaire de confiance au service de la performance chirurgicale, pour améliorer durablement la qualité de vie des patients.

www.jnj.com

Medtronic

Medtronic

Nous sommes un leader mondial des technologies de santé et nous abordons avec audace les plus grands problèmes de santé. Notre Mission — soulager la douleur, rétablir la santé et prolonger la vie — rassemble une équipe de plus de 90 000 personnes à travers le monde, et nos technologies transforment la vie de deux personnes chaque seconde, chaque heure, chaque jour. Vous pouvez nous en demander encore plus. Medtronic. Concevoir l'extra-ordinaire.

www.medtronic.com



...NOS SPONSORS SE PRÉSENTENT

Sponsors Argent



Applied Medical

[www.](http://www.appliedmedical.com)



AstraZeneca

www.distalmotion.com



BD

Depuis 125 ans, acteur unique des technologies médicales, BD conçoit, fabrique et commercialise des dispositifs médicaux pour répondre aux enjeux sanitaires d'aujourd'hui et de demain. Dans un environnement en pleine mutation, évolutions technologiques, culturelles et économiques se mêlent à de nouveaux enjeux sanitaires pour redéfinir les systèmes de santé. BD est un acteur unique des technologies médicales par sa présence auprès de tous les professionnels du soin. Nous accompagnons le quotidien des chercheurs, des soignants et des patients tout au long du parcours de soins, nous aidons à faire face aux défis d'aujourd'hui et à préparer l'avenir. BD s'engage pour la santé de demain.

www.bd.com



CMR SURGICAL

[www.](http://www.cmr-surgical.com)



Coloplast

[www.](http://www.coloplast.com)



Distalmotion

Distalmotion est une société de dispositifs médicaux fondée en 2012 à Lausanne, en Suisse, avec pour mission de rendre la chirurgie robotique accessible à davantage d'hôpitaux, de chirurgiens et de patients dans le monde entier. Son robot chirurgical Dexter® est conçu pour offrir les avantages de la robotique à un plus grand nombre d'hôpitaux en étant simple et direct à utiliser, et plus accessible en tant que système modulaire, de petit format et ouvert. En tant que système ouvert, Dexter est conçu pour fonctionner de manière native avec des systèmes d'imagerie 3D, des dispositifs d'énergie, des scelleurs de vaisseaux et d'autres dispositifs laparoscopiques. Il dispose d'une série d'instruments à usage unique, offrant à l'utilisateur une dextérité et une précision de mouvement accrues. Dexter a obtenu le marquage CE en Europe pour les procédures de chirurgie générale, urologique et gynécologique, et approuvé aux États-Unis par la FDA pour la réparation des hernies inguinales chez l'adulte.

www.distalmotion.com



relyens

[www.](http://www.relyens.com)



stryker

[www.](http://www.stryker.com)