



Programme

2^{ème}

Congrès Francophone de Chirurgie digestive et hépatobiliaire

Paris
7-8-9 décembre
2006

Centre de Congrès du Disney's Newport Bay Club,
à Disneyland® Resort Paris



Société Française de Chirurgie Digestive



Association Française de Chirurgie
Hépatobiliaire et de Transplantation Hépatique

www.b-c-a.fr/sfcd-achbt2006

Transplantation Rénale, Cardiaque*, Hépatique

CELLCEPT® 500 mg, comprimés - CELLCEPT® 250 mg, gélules - CELLCEPT® 1g/5 ml, poudre pour suspension buvable.
COMPOSITION*: Comprimé : mycophénolate mofetil - 500 mg. Gélule : mycophénolate mofetil 250 mg. Poudre pour suspension buvable : Chaque flacon contient 35 g de mycophénolate mofetil dans 110 g de poudre pour suspension buvable. 5 ml de la suspension reconstituée contiennent 1 g de mycophénolate mofetil. **INDICATIONS** : CellCept® est indiqué en association à la cyclosporine et aux corticoïdes, pour la prévention des rejets aigus d'organe chez les patients ayant bénéficié d'une allogreffe rénale, cardiaque ou hépatique. **POSOLOGIE ET MODE D'ADMINISTRATION*** : Utilisation en transplantation rénale : Adultes : par voie orale, initiation dans les 72 heures suivant la greffe. Dose recommandée : 1 g deux fois par jour (2 g/j) ou 5 ml de suspension buvable 2 fois par jour. Enfants et adolescents âgés de 2 à 18 ans : Dose recommandée : 600 mg/m² administrés par voie orale deux fois par jour (maximum de 2 g/j) ou 2 g/10 ml de suspension buvable par jour. CellCept® comprimés doit être prescrit uniquement aux patients dont la surface corporelle est supérieure à 1,5 m² et CellCept® gélules uniquement aux patients dont la surface corporelle est d'au moins 1,25 m². Surface corporelle comprise entre 1,25 et 1,5 m² : la posologie de CellCept® gélules est de 750 mg deux fois par jour (1,5 g/j). Surface corporelle supérieure à 1,5 m² : la posologie de CellCept® gélules est de 1 g deux fois par jour (2 g/j). Enfants (≤ 2ans) : l'utilisation de CellCept® n'est pas recommandée. **Utilisation en transplantation cardiaque** : par voie orale, initiation dans les 5 jours suivant la greffe cardiaque. Dose recommandée : 1,5 g deux fois par jour (3 g/j). **Utilisation en transplantation hépatique** : CellCept® pour perfusion doit être administré pendant les 4 premiers jours suivant la transplantation hépatique avec un relais du CellCept® par voie orale dès qu'il peut être toléré. Dose recommandée : 1,5 g deux fois par jour par os (3 g/j). **Utilisation chez l'enfant** : aucune donnée chez les transplantés cardiaques ou hépatiques n'est disponible en pédiatrie. **Utilisation chez les personnes âgées (≥ 65 ans)** : Doses recommandées : 1 g deux fois par jour chez les transplantés rénaux et 1,5 g deux fois par jour chez les transplantés cardiaques ou hépatiques. **Utilisation en cas d'insuffisance rénale sévère** : (débit de filtration glomérulaire < 25 mL/min-1,73m²) : chez les transplantés rénaux éviter d'administrer des doses supérieures à 1 g de CellCept® deux fois par jour, en dehors de la période immédiatement postérieure à la greffe. Aucune donnée n'est disponible concernant les transplantés cardiaques ou hépatiques. **Utilisation en cas d'insuffisance hépatique sévère** : aucune adaptation de dose n'est nécessaire chez les transplantés rénaux atteints de maladie hépatique parenchymateuse grave. Aucune donnée n'est disponible concernant les transplantés cardiaques. **Traitement pendant les épisodes de rejet** : pas de diminution de dose ou d'interruption du traitement requise en cas de rejet de greffe rénale. Aucun argument ne justifie l'ajustement de la dose de CellCept® en cas de rejet de greffe cardiaque. Aucune donnée pharmacocinétique disponible en cas de rejet de greffe hépatique. **CONTRE-INDICATIONS** : Des réactions d'hypersensibilité à CellCept® ont été observées (voir Effets indésirables). CellCept® est donc contre-indiqué chez les patients présentant une hypersensibilité au mycophénolate mofetil ou à l'acide mycophénolique. CellCept® 500 mg poudre pour solution à diluer pour perfusion est contre-indiqué chez les patients qui sont allergiques au polysorbate 80. CellCept® est contre-indiqué chez la femme allaitante (cf Grossesse et allaitement). Pour les informations concernant l'usage pendant la grossesse et les mesures contraceptives requises, voir Grossesse et allaitement. **MISES EN GARDE SPECIALES ET PRECAUTIONS D'EMPLOI***, **INTERACTIONS***, **GROSSESSE ET ALLAITEMENT***, **EFFETS SUR L'APTITUDE A CONDUIRE DES VEHICULES ET A UTILISER DES MACHINES***, **EFFETS INDESIRABLES*** : effets indésirables inattendus observés lors des essais cliniques : diarrhée, leucopénie, infections généralisées et vomissements. Certaines infections surviennent avec une fréquence accrue. Tumeurs malignes, infections opportunistes. Enfants et adolescents âgés de 2 à 18 ans. Patients âgés (≥ 65 ans). Autres réactions indésirables. Effets indésirables inattendus observés depuis la commercialisation : Appareil digestif, troubles liés à l'immunosuppression, hypersensibilité. **SURDOSAGE***, **PROPRIETES PHARMACODYNAMIQUES*** : immunosuppresseurs sélectifs ; code ATC : L04AA06. **PROPRIETES PHARMACOCINETIQUES***, **DONNEES DE SECURITE PRECLINIQUES***, **INCOMPATIBILITES***, **CONSERVATION** : Gélules et comprimés : 3 ans. A conserver à une température ne dépassant pas +30°C. Conserver la plaquette thermolamée dans l'emballage extérieur à l'abri de la lumière. **Poudre pour solution buvable** : 2 ans. Suspension reconstituée : 2 mois. Poudre pour suspension buvable et suspension reconstituée : A conserver à une température ne dépassant pas +30°C. **PRECAUTIONS PARTICULIERES D'ELIMINATION***, **CONDITIONS DE DELIVRANCE** : Liste I. Prescription initiale hospitalière de 6 mois. Agréé aux Collectivités. Remboursé SS à 100 %. **NUMEROS AU REGISTRE COMMUNAUTAIRE DES MEDICAMENTS** : CELLCEPT® 500 mg, comprimés : EU1/96/005/002, CIP 359 527-0, boîte de 50 comprimés : Prix 142,50 €, CTJ : en transplantation rénale 11,40 € - en transplantation cardiaque et hépatique 17,10 € - CELLCEPT® 250 mg, gélules : EU1/96/005/001, CIP 359 525-8, boîte de 100 gélules : Prix 142,50 €, CTJ : en transplantation rénale 11,40 € - en transplantation cardiaque et hépatique 17,10 € - CELLCEPT® 1g/5 ml, poudre pour suspension buvable : EU1/96/005/006, CIP 359 529-3, boîte de un flacon de 110 g de poudre : Prix 196,64 €, CTJ : en transplantation rénale : 11,24 € - en transplantation cardiaque et hépatique : 16,85 €. **TITULAIRE DE L'AUTORISATION DE MISE SUR LE MARCHE** : Roche Registration Limited - 6, Falcon Way, Shire Park - Welwyn Garden City - AL7 1TW - Royaume Uni. Représentant local : ROCHE, 52 boulevard du Parc, 92521 Neuilly sur Seine Cedex. Tél : 01 46 40 50 00. **DATE D'APPROBATION / REVISION** : Mars 2006 / V 04-02/06.

* Pour une information complète, consulter le dictionnaire Vidal.

Le présent document est communiqué en vertu de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification auprès de la Direction Adjointe de notre laboratoire.



CellCept®

mycophénolate mofetil

10 ans

de développement
d'engagement
d'accompagnement



Toujours plus loin dans la maîtrise



Pharma

Roche

52, boulevard du Parc 92521 Neuilly-sur-Seine cedex

Chers collègues, chers amis,

Nous sommes heureux de vous accueillir pour ce second Congrès Francophone de Chirurgie Digestive et Hépato-Biliaire, réunion scientifique commune de l'ACHBT et de la SFCD, qui a lieu du 7 au 9 décembre au centre de congrès Disney à Marne la Vallée. Nous espérons que le programme scientifique répondra à vos attentes, alternant travaux scientifiques originaux (communications libres, posters, vidéos), conférences, formation continue, symposiums, controverses techniques, session de formation des internes et des chefs de clinique. Cette année, le comité d'organisation a fait un effort particulier pour nos jeunes collègues en offrant une bourse de 400 euros aux premiers auteurs d'un résumé accepté en communication orale.

Pour la réussite de ce congrès, nous comptons vivement sur votre présence et votre participation active, conditions essentielles du regroupement des chirurgiens francophones et de la qualité des échanges en ces périodes où l'exercice de notre profession est devenu plus difficile. Un dîner de gala sera organisé le vendredi soir dans une atmosphère que nous espérons festive.

Il importe que ce second congrès confirme et amplifie la réussite de notre premier congrès commun : c'est l'affaire de tous et de chacun d'entre nous !

Le comité d'organisation

Comité d'organisation

ACHBT

J. Belghiti
D. Cherqui
L. Chiche
F.R. Pruvot
A. Sauvanet

SFCD

J. Chipponi
L. de Calan
B. Dousset
P.A. Lehur
Y. Panis

Conseil scientifique

B. Dousset, A. Sauvanet, Coordonnateurs

S. Benoist	C. Mariette
F. Bretagnol	G. Portier
D. Elias	A. Sa Cunha
J. Hardwigen	A. Valverde
A. Laurent	E. Vibert



Jeudi 7 décembre 2006

Ballroom 1

9h00-10h30 Séance de communications orales

Session Côlon-rectum - Cancérologie

Modérateurs : L. De Calan (Tours), J.J. Tuech (Rouen)

- | | |
|-------|---|
| 9h00 | Radiochimiothérapie néoadjuvante pour adénocarcinome du pancréas : la « réponse histologique » a-t-elle une valeur pronostique ?
O. Turrini, F. Viret, J. Guiramand, B. Lelong, T. Bège, G. Monges, J.R. Delpero (Marseille) |
| 9h12 | Traitement laparoscopique en 2 temps des diverticulites compliquées stade III de Hinchey : résultats d'une étude comparative.
M. Karoui, A. Champault, C. Barrat, F. Brunetti, P. Valleur, D. Cherqui, G. Champault (Bondy, Créteil, Paris) |
| 9h24 | Chirurgie colorectale laparoscopique chez le sujet âgé. Résultats d'une étude cas-témoin chez 178 patients.
J. Chautard, A. Alves, S. Zalinski, F. Bretagnol, P. Valleur, Y. Panis (Clichy, Paris) |
| 9h36 | Réponse histologique complète à la radiochimiothérapie néoadjuvante dans le cancer de l'œsophage : peut-on la prédire ?
G. Piessen, C. Mariette, N. Briez, J.P. Triboulet (Lille) |
| 9h48 | Le rapport ganglions envahis sur ganglions examinés est un facteur pronostic majeur après chirurgie du cancer du rectum.
F. Peschaud, S. Benoist, C. Penna, C. Julié, A. Beauchet, B. Nordlinger (Boulogne) |
| 10h00 | Place de la laparoscopie dans les cancers du rectum : résultats préliminaires d'une étude multicentrique française.
B. Lelong, E. Rullier, P. Rouanet, B. Gayet, S. Evrard, J. Baulieux, B. Pol, Y. Panis, M. Rivoire, P. Lasser, J.M. Fabre (Bordeaux, Lyon, Marseille, Montpellier, Paris) |
| 10h12 | Complications perforatives des endoprothèses coliques métalliques expansives dans les occlusions coliques d'origine tumorale.
O. Brehant, F. Browet, E. Bartoli, G. Mulieri, D. Fuks, F. Dumont, R. Delcenserie, P. Verhaeghe, J.L. Dupas, J.M. Regimbeau (Amiens) |
| 10h30 | Pause |

11h00-12h30 Formation médicale continue

Traitement de l'adénocarcinome du cardia

Modérateurs : S. Msika (Colombes), J.P. Triboulet (Lille)

- | | | |
|--------------|--|-------------------------|
| 11h00 | Classification - Définitions - Bilan d'extension | (J.P. Triboulet, Lille) |
| 11h15 | Traitement chirurgical : les techniques | (S. Msika, Colombes) |
| 11h25 | Traitement chirurgical : les indications | (A. Sauvanet, Clichy) |
| 11h40 | Les traitements adjuvants et néo-adjuvants | (C. Mariette, Lille) |
| 11h55 | Prise en charge péri-opératoire d'une chirurgie œsophagienne (Lewis-Santi) : le point de vue de l'anesthésiste | (L. Benayoun, Clichy) |
| 12h10 | Dossier Clinique | (C. Mariette, Lille) |
| 12h20 | Discussion-Synthèse | (S. Msika, Colombes) |

12h30 Conférence
Tumeur intra-canaulaire papillaire et mucineuse du pancréas (TIPMP)
A. Sauvanet (Clichy)
Modérateur : J.R. Delpero (Marseille)

13h00 Déjeuner

14h30-16h00 Séance de dossiers cliniques et vidéos

Modérateurs : B. Dousset (Paris), S. Benoist (Boulogne)

- | | |
|--|----------------------------|
| 14h30 Dossiers cliniques | |
| 15h40 Vidéo. Splénectomie partielle par laparoscopie | (F. Borie, Montpellier) |
| 15h50 Vidéo. Transplantation hépatique pour polykystose avec conservation de la veine cave inférieure | (Y.P. Le Treut, Marseille) |
| 16h00 Pause | |

16h30-17h30 Séance de communications orales

Session Foie - Voies biliaires - Pancréas

Modérateurs : P. Bachellier (Strasbourg), J.M. Regimbeau (Amiens)

- | | |
|--------------|---|
| 16h30 | Intérêt de l'intubation transwirsungienne dans la prévention des fistules pancréatiques après duodéno-pancréatectomie céphalique : étude cas témoin.
N. Briez, C. Mariette, L. Potiron, G. Piessen, J.P. Triboulet (Lille) |
|--------------|---|

- | | |
|--------------|--|
| 16h42 | Métastases hépatiques et métastases extrahépatiques d'origine colo-rectale : lorsqu'elles sont résécables en totalité, leur localisation (dedans ou en dehors du foie) a une importance pronostique moindre que leur nombre.
D. Elias, G. Libérale, D. Goëre, A. Rault, M. Pocard, J.P. Pignon, P. Lasser (Villejuif) |
|--------------|--|

- | | |
|--------------|--|
| 16h54 | Complications ischémiques (CI) de la duodéno-pancréatectomie céphalique (DPC) : prévalence, prévention et prise en charge.
S. Gaujoux, A. Sauvanet, A. Cortes, A. Sibert, M.P. Vullierme, Y. Chevalier, O. Farges, J. Belghiti (Clichy) |
|--------------|--|

- | | |
|--------------|--|
| 17h06 | Résultats à distance de l'exérèse en 2 temps pour métastases hépatiques (MH) synchrones et bilobaires de tumeurs endocrines digestives (TED).
R. Kianmanesh, A. Sauvanet, M. Chirica, A. Couvelard, D. O'Toole, O. Farges, P. Ruszniewski, J. Belghiti (Clichy) |
|--------------|--|

- | | |
|--------------|--|
| 17h18 | Fistules pancréatiques après duodéno-pancréatectomie : comment en prévoir la gravité ? Intérêt d'une classification per-opératoire des tranches pancréatiques.
J. Ewald, A. Sa Cunha, A. Rault, D. Collet, B. Masson (Bordeaux) |
|--------------|--|

17h30-19h00 Symposium Immunonutrition



Organisé par Novartis Médical Nutrition

L'IMPACT® d'une reconnaissance : nouvelles dispositions de prise en charge en nutrition péri-opératoire.

Modérateur : M. Braga (Italie)

- | | | |
|--------------|--|-----------------------------|
| 17h30 | Introduction : Historique des études IMPACT® en chirurgie digestive cancéreuse | (M. Braga, Milan - Italie). |
| 17h45 | IMPACT® et les soins péri-opératoires | (C. Mariette, Lille) |
| 18h05 | Les bénéfices et les risques de l'immunonutrition | (G. Nitenberg, Villejuif) |
| 18h25 | L'intérêt économique de l'immunonutrition | (X. Hébuterne, Nice) |
| 18h45 | Discussion | |
| 19h30 | Apéritif et dîner | |



Vendredi 8 décembre 2006

Ballroom 1

9h00-10h30 Séance thématique de communications orales

Session Côlon-rectum

Modérateurs : P. Rouanet (Montpellier), I. Sielezneff (Marseille)

- 9h00** Est-il raisonnable de proposer une exérèse rectale pour cancer par laparoscopie à un obèse ?
T. Bège, B. Lelong, O. Turrini, J. Guiramand, S. Ben Abid, J. Ewald, X. Carcopino, A. Carcenac, J.R. Delperro (Marseille)
- 9h12** L'amputation abdominopérinéale pour adénocarcinome du bas rectum : abord coelioscopique versus voie ouverte.
E. Chouillard, D. Ignjatovic, A. Fingerhut, R. Bergamaschi (Poissy, Allentown - Etats-Unis)
- 9h24** Les métastases ovariennes des cancers colo-rectaux restent un sanctuaire non accessible aux chimiothérapies et à la chirurgie ?
D. Goéré, C. Daveau, D. Malka, V. Boige, M. Pocard, C. Dromain, P. Lasser, M. Ducreux, D. Elias (Villejuif)
- 9h36** Controverse : cancer colique avec métastases hépatiques synchrones non résécables.
Colectomie première
Chimiothérapie première
A. Alves (Clichy)
M. Karoui (Créteil)
- 10h06** La conversion en laparotomie est-elle préjudiciable en chirurgie colorectale ? Résultats d'une étude comparative chez 506 patients consécutifs.
S. Zalinski, A. Alves, J. Chautard, F. Bretagnol, P. Valleur, Y. Panis (Clichy)
- 10h18** Traitement chirurgical de la rectocèle symptomatique par agrafage transanal (starr), résultats fonctionnels et anatomiques.
G. Meurette, N. Regenet, E. Frampas, E. Abet, K. Coat, P.A. Lehur (Nantes)

Ballroom 3 et 4

9h00-10h30 Séance thématique de communications orales

Session Foie - Transplantation hépatique

Modérateurs : Y. P. Le Treut (Marseille), O. Scatton (Paris)

- 9h00** Résection laparoscopique du foie pour hépatocarcinome.
I. Dagher, A. Carloni, J.M. Proske, P. Lainas, C. Smadja, D. Franco (Clamart)
- 9h12** L'hépatocholangiocarcinome : expérience d'un centre européen. Caractéristiques clinico-pathologiques.
F. Dondero, D. Cazals-Hatem, V. Paradis, P. Bedossa, C. Francoz, F. Durand, D. Sommacale, O. Farges, A. Sauvanet, J. Belghiti (Clichy)
- 9h24** La récurrence tumorale après transplantation hépatique pour carcinome hépatocellulaire sur cirrhose dépend de la cinétique de l'AFP avant la transplantation.
E. Vibert, M. Iacopinelli, R. Adam, C. Salloum, H. Hamadeh, D. Azoulay, D. Castaing (Villejuif)
- 9h36** Controverse : technique des hépatectomies.
Sans clampage
Avec clampage
O. Soubrane (Paris)
M. Rivoire (Lyon)
- 10h06** Transplantation hépatique pour polykystoses : résultats d'une série multicentrique française de 56 observations.
J. Hardwigen, A. Gay, J. Belghiti, F. Dondero, D. Castaing, D. Samuel, O. Boillot, J.P. Mestrallet, L. Hannoun, M. Lakehal, G. Pageaux, M. Neau-Cransac, F. Paye, F. Wolf, G. Manton, European Livers Transplantation Center, Y.P. Le Treut (Besançon, Grenoble, Lyon, Marseille, Paris, Rennes, Strasbourg, Villejuif)
- 10h18** Le critère « 50-50 » à J 5 est-il applicable à la transplantation hépatique ?
F. Dondero, F. Corona, C. Francoz, F. Durand, D. Sommacale, O. Farges, A. Sauvanet, J. Belghiti (Clichy)
- 10h30** **Pause**

Ballroom 1

11h00-12h30 Séance plénière de communications orales

Modérateurs : J. Belghiti (Clichy), J. Baulieux (Lyon)

- 11h00** Cancers localement avancés de l'œsophage non répondeurs à la radiochimiothérapie : lesquels opérer ?
G. Piessen, C. Mariette, J.P. Triboulet (Lille)
- 11h15** Les performances du scanner pour l'évaluation des métastases hépatiques (MH) sont-elles modifiées par la chimiothérapie ?
B. Angliviè, S. Benoist, C. Penna, M. El Hajjam, S. Chagnon, A. Beauchet, B. Nordlinger (Boulogne)
- 11h30** Résécabilité secondaire et survie après résection des adénocarcinomes localement avancés du pancréas : expérience de l'Institut Paoli-Calmettes.
O. Turrini, F. Viret, J. Guiramaud, B. Lelong, T. Bège, J.R. Delperro (Marseille)
- 11h45** Carcinomes Péritonéales (CP) d'origine colo-rectale : survie à long terme après chip avec Oxaliplatine suivant une chirurgie complète.
D. Elias, B. Raynard, D. Rouquié, R. Ciuchendea, M. Pocard, D. Goére (Villejuif)
- 12h00** Quelles sont les bonnes indications de l'approche laparoscopique des cancers du rectum ?
C. Laurent, S. Nobili, P. Joly, J. Saric, E. Rullier (Bordeaux)
- 12h15** Le pronostic des métastases endocrines (ME) traitées par transplantation hépatique (TH). Résultats d'une série multicentrique française de 85 patients (1989-2005).
E. Grégoire, J. Belghiti, O. Boillot, O. Soubrane, G. Mantion, D. Cherqui, D. Castaing, P. Ruszniewski, E. Bonnacorsi, F. Paye, E. Salame, B. Suc, F.R. Pruvot, G. Benhamou, J. Baulieux, F. Navarro, K. Boudjema, C. Letoublon, D. Laurenceau, Y.P. Le Treut (Besançon, Caen, Clichy, Créteil, Grenoble, Lille, Lyon, Marseille, Montpellier, Paris, Rennes, Strasbourg, Toulouse, Villejuif)

- 12h30** **Conférence**
Polypose adénomateuse familiale
R. Parc (Paris)
Modérateur : J. Chipponi (Clermont-Ferrand)

13h00 **Déjeuner-buffet avec visite des posters**

14h30-16h00 Séance de dossiers cliniques et vidéos

Modérateurs : B. Dousset (Paris), A. Sauvanet (Clichy)

- 14h30** **Dossiers cliniques**
- 15h40** **Vidéo.** Résection coelioscopique d'un kyste du cholédoque avec anastomose bilio-digestive sur anse en Y.
(C. Taya, D. Cherqui, Créteil)

- 15h50** **Vidéo.** Exérèse majeure élargie d'un corticosurrénalome droit localement avancé
(S. Bonnet, M. Leconte, B. Dousset, Paris)

16h00 Remise du prix du meilleur dossier clinique



16h05 **Pause**

16h30-18h00 Formation médicale continue

Traitement de l'angiocholite

Modérateurs : L. Chiche (Caen), F.R. Pruvot (Lille)

- 16h30** Introduction - Physiopathologie (F.R. Pruvot, Lille)
- 16h40** Angiocholite lithiasique (B. Suc, Toulouse)
- 16h55** Angiocholite sur anastomose bilio-digestive (F. Paye, Paris)
- 17h10** Abscesses angiocholitiques (C. Letoublon, Grenoble)
- 17h25** Angiocholite sur pathologie pré-existante des voies biliaires (D. Castaing, Villejuif)
- 17h40** Discussion-synthèse (L. Chiche, Caen)

18h00-19h15 Symposium Angiogénèse

Organisé par Roche



Anti-angiogéniques et chirurgie en cancérologie

Modérateurs : F.R. Pruvot et F. Muscarelli (Toulouse)

- 18h00** Angiogénèse fondamentale (J. Plouët, Paris)
- 18h25** Anti-angiogéniques et chirurgie (C. Penna, Boulogne)
- 18h50** Avastin® : données cliniques dans les tumeurs solides (J-F Morère, Bobigny)
- 19h00** Discussion

19h15 Assemblées générales de l'ACHBT et de la SFCD

20h30 **Apéritif et dîner de gala**

Samedi 9 décembre 2006

9h00-10h30 Séance thématique de communications orales

Session Chirurgie laparoscopique et bariatrique

Modérateurs : E. Letessier (Nantes), J.Y. Mabrut (Lyon)

- | | |
|-------------|---|
| 9h00 | Conversion laparoscopique en ByPass Gastrique (BPG) après échec ou complication de gastropastie pour obésité morbide.
P. Mognol, J.P. Marmuse (Paris) |
| 9h12 | Cholécystectomie laparoscopique en chirurgie ambulatoire : résultats de 211 patients consécutifs.
J.M. Proske, I. Dagher, C. Revitea, A. Carloni, T. Labaille, C. Vons, D. Franco (Clamart) |
| 9h24 | La chirurgie bariatrique en France de 1997 à 2004.
P. Oberlin, M.C. Mouquet (Paris) |
| 9h36 | Traitement laparoscopique du kyste hydatique du foie. 123 cas.
O. Tilioua, Z. Selmani, N. Chadli, R. Koujiti, B. Tabeti, M. Boubekeur (Oran - Algérie, Sidi Belabess - Algérie) |
| 9h48 | Modifications fonctionnelles de l'œsophage des patients obèses morbides après pose d'Anneau de Gastropastie (AG) et après BPG.
S. Scaringi, J.M. Sabate, M. Merrouche, P. Jouet, B. Castel, B. Coffin, Y. Flamant, S. Msika (Colombes) |

10h00-11h00 Les meilleurs posters

Modérateurs : R. Douard (Paris), D. Elias (Villejuif)

- | | |
|--------------|--|
| 10h00 | Posters de chirurgie digestive (G. Portier, Toulouse) |
| 10h12 | Posters de chirurgie hépato-biliaire (A. Laurent, Créteil) |
| 10h24 | Remise du prix du meilleur poster, de la meilleure vidéo et de la meilleure communication orale
(Laboratoires Ethicon Endo Surgery) |

11h00-12h30 Session de controverses vidéos

« Comment je fais ? »

Modérateurs : P. Breil (Paris), J. Hardwigen (Marseille)

- | | |
|--------------|--|
| 11h00 | Hernioplastie par interposition prothétique
Abord coelioscopique (H. Johanet, Paris)
Abord sous péritonéal par voie antérieure (E.P. Pelissier, Besançon) |
| 11h20 | Lobectomie gauche hépatique pour métastases hépatiques
Laparoscopie (D. Cherqui, Créteil)
Laparotomie (F. Paye, Paris) |
| 11h40 | Gastrectomie pour cancer de l'œsophage
Laparoscopie (C. Mariette, Lille)
Laparotomie (J.C. Vaillant, Villejuif) |
| 12h00 | Résection antérieure du rectum
Laparoscopie (B. Lelong, Marseille)
Laparotomie (E. Tiret, Paris) |
| 12h30 | Conférence
Evaluation de la pratique professionnelle B. Gayet (Paris)
Modérateur : L. de Calan (Tours) |
| 13h00 | Déjeuner |

14h00-16h45 Session de formation consacrée aux internes et chefs de clinique-assistants : fistules digestives postopératoires



Sponsorisée par Ipsen Biotech

Modérateurs : C. Penna (Boulogne), P. Wind (Bobigny)

- | | |
|--------------|--|
| 14h00 | Fistules oeso-gastriques (P. Wind, Bobigny) |
| 14h30 | Fistules bilio-pancréatiques (R. Kianmanesh, Colombes) |
| 15h00 | Diagnostic et traitement radiologique des fistules digestives (M. El Hajjam, Boulogne) |
| 15h30 | Fistules duodénales et du grêle (B. Heyd, Besançon) |
| 16h00 | Fistules colo-rectales (C. Penna, Boulogne) |
| 16h30 | Synthèse (C. Penna, P. Wind) |
| 16h45 | Fin des journées |

Liste des posters sélectionnés

Foie - Voies biliaires

- 1 Amélioration du pronostic du carcinome hépatocellulaire sur hépatopathie chronique.
E. Savier, S. Breton, J. Taboury, J.C. Vaillant, L. Hannoun (Paris)
- 2 Arcuate ligament in orthotopic liver transplantation. The place of conservative management.
J. Lubrano, O. Scatton, N. Molinier, B. Randone, P.P. Massault, P. Legman, O. Soubrane, B. Dousset (Paris)
- 3 Les lymphocytes T régulateurs circulants (cd4+cd25+foxp3+) : marqueurs du rejet aigu de greffon hépatique chez l'enfant ?
F. Stenard, C. Nguyen, K. Cox, N. Kambham, D. Umetsu, O. Martinez, C. Esquivel (Stanford - Etats-Unis)
- 4 Résultats des résections hépatiques pour carcinome hépatocellulaire sur foie histologiquement sain.
J. Lubrano, E. Huet, A. Francois, O. Gorla, M. Scotte (Rouen)
- 5 Cholangiocarcinomes intrahépatiques : quels bénéfices attendre des résections « régionale ».
J. Hardwigen, T. Peycru, H. Richa, P. Ananian, P. Campan, Y.P. Le Treut (Marseille)
- 6 Faisabilité d'une nouvelle technologie de destruction hépatique péroopératoire par ultrasons focalisés chez le porc.
H. Parmentier, D. Melodelima, A. N'Djin, J.Y. Chapelon, M. Rivoire (Lyon)
- 7 L'anatomie chirurgicale du foie droit chez le donneur vivant dans la transplantation hépatique.
S. Bageacu, M. Adham, S. Ficareli, A. Abdelaal, M. Elmetein, O. Boillot (Lyon)
- 8 Abscess hépatiques après radiofréquence chez des patients porteurs d'une dérivation bilio-digestive.
D. Goëre, D. Di Pietroantonio, B. Gachot, T. de Baere, D. Elias (Villejuif)

- 9 Résection hépatique pour dilatation congénitale des voies biliaires intra-hépatiques : résultats à long terme.
J.Y. Mabrut, C. Partensky, D. Jaeck, E. Oussoultzoglou, J. Baulieux, O. Boillot, J. Lerut, J. de Ville de Goyet, C. Ducerf, J.F. Gigot (Bruxelles - Belgique, Lyon, Strasbourg)
- 10 Résection laparoscopique du foie : résultats chez 70 patients.
I. Dagher, J.M. Proske, A. Carloni, A. Boschetto, C. Smadja, D. Franco (Clamart)
- 11 Prothèse portale ou chirurgie dans le carcinome hépatocellulaire sur cirrhose avec thrombose portale tumorale : étude cas témoins.
E. Vibert, F. Perdigo, D. Azoulay, C. Salloum, G. Carbonaro, P.E. Colombo, R. Adam, D. Castaing (Villejuif)
- 12 Résections laparoscopiques du foie : pour un contrôle vasculaire préalable.
I. Dagher, J.M. Proske, A. Carloni, P. Lainas, C. Smadja, D. Franco (Clamart)
- 13 L'embolisation portale réversible induit une régénération hépatique efficace.
I. Dagher, P. Lainas, L. Boudechiche, A. Coulomb-Lhermine, A. Weber, A. Osorio, D. Pariente, D. Franco (Clamart, Kremlin-Bicêtre)

Côlon-rectum - Pancréas - Estomac

- 1 Optimisation de la chimiothérapie par association d'Oxaliplatine et d'Irinotecan à 43°C après chirurgie complète : morbi-mortalité chez 106 patients.
D. Elias, D. Goëre, V. Billard, M. Pocard, A. Rault, B. Raynard (Villejuif)
- 2 Place de la gastropyloroplastie dans le traitement de l'obésité compliquée de syndrome d'apnée du sommeil. Résultat final d'une étude randomisée.
E. Letessier, Y. Zair, B. Nogues, M. Krempf (Nantes)
- 3 Résultats de la chirurgie du pancréas pour cancer initialement irrésécable ayant répondu à une chimiothérapie.
C. Eveno, E. Vibert, D. Azoulay, R. Adam, D. Castaing (Villejuif)
- 4 Résultats préliminaires et perspectives de la modélisation dynamique du pelvis féminin.
N. Pirro, M.E. Bellemare, M. Ouassii, J.B. Chaix, I. Sielezneff, B. Sastre, P. Champsaur (Marseille)
- 5 Amputation abdomino-périnéale de rattrapage pour cancer épidermoïde du canal anal.
P. Mariani, A. Ghanneme, A. de la Rochefordière, J. Girodet, M.C. Falco, V. Mosseri, R.J. Salmon (Paris)
- 6 La duodéno-pancréatectomie céphalique, vers le zéro mortalité post-opératoire : analyse d'une série de 262 patients.
P. Blanc, D. Nocca, G. Figueira, F. Navarro, J. Domergue, J.P. Carabona, J.M. Fabre (Montpellier)

7

Drainage biliaire endoscopique avant duodéno pancréatectomie céphalique : étude cas témoin apparié.

E. Lermite, P. Pessaux, X. Briennon, I. Pelletier, D. Brachet, C. Teyssedou, J.P. Arnaud (Angers)

8

Résultat fonctionnel et qualité de vie après AIA : étude retrospective chez 110 patients.

T. Piffeteau, G. Meurette, N. Regenet, K. Coat, J. Eborgne, P.A. Lehur (Nantes)

9

La duodéno pancréatectomie chez les sujets âgés est-elle justifiée ? Étude cas témoin chez 50 malades.

M. Ouaiissi, I. Sielezneff, A. Merad, N. Pirrò, J.B. Chaix, B. Consentino, L. Heyries, B. Sastre (Marseille)

10

Un nouveau concept : la chirurgie de cytoréduction associée à la chimiohyperthermie intrapéritonéale itérative pour récurrence de carcinome péritonéal.

J. Lubrano, E. Huet, O. Foulatier, F. Michot, P. Michel, M. Scotté (Rouen)

11

La cure de hernie inguinale par une technique sans tension utilisant un implant prothétique non résorbable type PHS.

J.C. Etienne, G. Legendre, T. Nodarian, L. Maggiore, E. Ghiles, T. Ata, S. Jarbaoui, A. Michel, A. Fingerhut, E. Chouillard (Poissy)

12

La prise en charge du cancer colorectal : un sujet d'évaluation des pratiques professionnelles.

L. Maggiore, M. Karoui, G. Jeanblanc, C. Delbaldo, A. Charachon, J. Tran Van-Nhieu, A. Luciani, C. Diana, I. Sobhani, D. Cherqui (Créteil)

13

Gastroplastie laparoscopique versus BPG laparoscopique chez les patients superobèses.

P. Mognol, J.P. Marmuse (Paris)

14

Influence de la coelioscopie dans la survenue de complications infectieuses postopératoires après appendicectomie ; étude comparative adultes et enfants.

M.L. Barussaud, G. Meurette, G. Podevin, P.A. Lehur (Nantes)

15

Histoire naturelle des adénocarcinomes colorectaux chez les patients atteints de maladies inflammatoires chroniques de l'intestin (à propos de 20 cas).

M. Ouaiissi, A. Alves, S. Berdah, J.B. Chaix, I. Sielezneff, B. Sastre, P. Valleur, Y. Panis (Marseille, Paris)

16

Radiochimiothérapie néoadjuvante pour adénocarcinome du pancréas céphalique : des résultats décevants mais...

O. Turrini, F. Viret, J. Guiramand, V. Moutardier, B. Lelong, T. Bège, J.R. Delperio (Marseille)

Informations

Accueil

Réception au centre de conférences.
Horaires d'accueil des participants : 8h00.

Annulation

Tout changement ou annulation doit être fait par écrit et adressé à BCA. Après le 10 novembre 2006, aucune demande de remboursement ne pourra être prise en compte.

Attestation de présence

Un certificat de présence sera remis aux participants inscrits avec les autres documents.

Badges

Le port du badge est obligatoire pendant toute la durée du congrès pour circuler et accéder aux salles de conférences, à l'espace posters et à l'exposition.

Exposition

Une exposition de matériel médical et de produits pharmaceutiques est ouverte aux participants. Le Comité d'Organisation invite tous les participants à visiter régulièrement les stands à l'heure des pauses.

Hébergement

Des hôtels sur le site Disneyland vous sont proposés sur le bulletin de réservation hôtelière. Le nombre de chambres étant limité, les chambres seront attribuées en fonction des demandes et de l'arrivée des règlements. En complément, nous pouvons vous proposer les hôtels ci-dessous situés en dehors du parc. A contacter directement :

Kyriad Disneyland Resort Paris

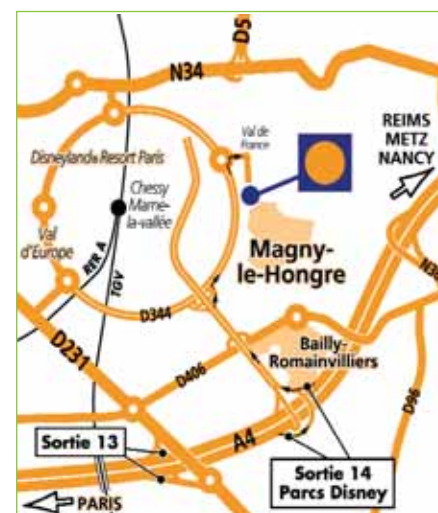
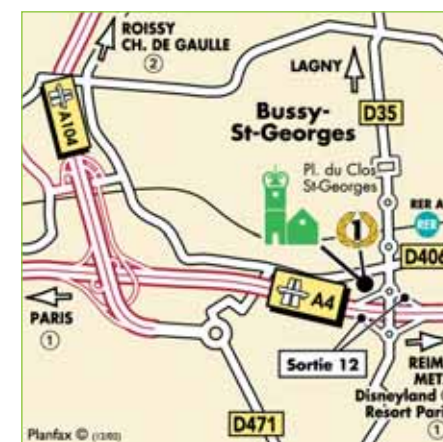
10 av. Fosse des Pressoirs standard
77700 Magny le Hongre
Tél. : 01 60 43 61 61 - Fax : 01 60 43 61 62
Navette gratuite à 7 min du Centre de Congrès

Campanile Bussy St Georges (2*)

8 av. M. Curie - 77600 Bussy-Saint-Georges
Tél. : 01 64 66 62 62 - Fax : 01 64 66 62 63
En RER à 25 min du centre de congrès

Première Classe Bussy St Georges (1*)

8 av. M. Curie - 77600 Bussy Saint Georges
Tél. : 08 92 70 70 23 - Fax : 01 64 66 62 71
En RER à 35 min du Centre de Congrès



Inscriptions

Pour faciliter l'accès en salle et limiter l'attente à l'arrivée, nous vous demandons de bien vouloir vous inscrire à l'avance. Inscriptions en ligne sur le site suivant : **www.b-c-a.fr/sfcd-achbt2006**. Tout dossier non conforme ou incomplet sera retourné. Aucune inscription ne sera enregistrée si elle n'est pas accompagnée du règlement couvrant les droits correspondants. Inscriptions pendant le congrès : du jeudi 7 décembre 2006 au matin jusqu'à la fin du congrès.

- Membres de la SFCD et ACHBT :
avant le 15/11/06 inclus : 300 €
à partir du 16/11/06 : 330 €
- Non membres de la SFCD et ACHBT :
avant le 15/11/06 inclus : 360 €
à partir du 16/11/06 : 390 €
- Internes et CCA : inscription gratuite et obligatoire sur justificatif du chef de service.
Participation au déjeuner : 20 €
- Dîner du jeudi 7 décembre :
Internes et CCA : inscription gratuite et obligatoire.
- Dîner de gala du vendredi 8 décembre :
Membres et non membres : 30 €
Internes et CCA : 20 €

T.V.A. 19,6 % incluse

Réductions de tarifs aériens et SnCF

Des fichets de réduction peuvent être adressés sur demande (cf. bulletin d'inscription).



Vous obtiendrez un billet aller / retour aux conditions du tarif « Congrès » valable sur toutes les lignes à tarification SNCF. Ce tarif « Congrès » vous accorde une réduction de 20 % sur un trajet aller / retour en 1^{ère} et 2^{ème} classe dans l'hexagone. Informations, renseignements : 33 + (0)8 92 35 35 35



Air France : sur présentation de votre confirmation d'inscription sur lequel figure le numéro d'agrément, vous obtiendrez jusqu'à 50 % de réduction dans la limite des places disponibles pour l'achat d'un billet aller / retour sur le réseau métropole.

Informations, renseignements :
Air France 33 + (0) 820 820 820. N'oubliez pas de faire valider votre billet à l'accueil du congrès pour le voyage du retour.

Numéro d'agrément Air France :
AXZE SE 6600
Validité : 04/12/06 au 12/12/06

Restauration

Le dîner du 7 décembre se déroulera au Billy Bob's Saloon (sur inscription gratuite et obligatoire dans la limite des places disponibles) et le dîner de gala (sur inscription obligatoire et payante, dans la limite des places disponibles) au Manhattan.

Remerciements

Roche

Novartis Médical Nutrition

Astellas

Bard

Baxter

Brothier

Erbé Médical

Ehicon & Ethicon Endo-Surgery

La Générale de Santé

Genzyme

Integra

Ipsen Biotech

Medtronic

Nycomed

Rital Medical Systems

Surgical IOC

Tyco Healthcare



Secrétariat d'organisation :

BCA

6, boulevard du Général Leclerc - 92115 Clichy Cedex - France
T : +33 (0)1 41 06 67 70 - F : +33 (0)1 41 06 67 79
contact@b-c-a.fr - www.b-c-a.fr

Inscriptions en ligne :

www.b-c-a.fr/sfcd-achbt2006