7ème

CONGRÈS FRANCOPHONE de CHIRURGIE DIGESTIVE et HÉPATO-BILIAIRE

Du 30 novembre au 2 décembre 2011

CENTRE DE CONGRES

©Disney's Hotel New York®
Disneyland® Paris

- Chirurgie colorectale
- Chirurgie hépato-bilio-pancréatique
- Laparoscopie
- Cancérologie
- Formation continue
- Sessions vidéos
- Dossiers cliniques

Programme

www.sfcd-achbt.fr
info@sfcd-achbt.fr

Organisation

lepublicsystème PCO
ORGANISATEUR PROFESSIONNEL DE CONGRÈS

7e CONGRÈS FRANCOPHONE de CHIRURGIE DIGESTIVE et HÉPATO-BILIAIRE

Congrès de l'Association Française de Chirurgie Hépato-Biliaire et de Transplantation Hépatique (ACHBT) et de la Société Française de Chirurgie Digestive (SFCD)

30 novembre au 2 décembre 2011

Symposium Roche :
Nouveaux critères d'évaluation de la réponse tumorale : au-delà des critères RECIST

Mercredi 30 novembre 2011 de 18h à 19h
Centre des congrès hôtel New York
Disneyland Resort Paris

Modérateurs : Pr Michel Ducreux, Cancérologue Gastroentérologue, *Institut Gustave Roussy, Villejuif*

Pr Marc Pocard, Chirurgien Viscéral et Digestif, *Hôpital Lariboisière, Paris*

- **Pourquoi aller au-delà de RECIST ? Avis partagés de l'oncologue et du chirurgien**
- **Comment mieux évaluer la réponse tumorale en post et préopératoire ?**
  - La réponse histologique : un nouveau critère décisionnel, du laboratoire à la RCP
    Dr Frédéric Bibeau, Anatomopathologiste, CRLCC Val d'Aurelle, Montpellier
  - Les avancées de l'imagerie et leurs conséquences sur les pratiques
    Dr Nathalie Lassau, Radiologue, Institut Gustave Roussy, Villejuif

ÉDITO

La **7ème édition du congrès francophone de chirurgie digestive hépatobiliaire** se déroule encore cette année sur 3 journées entières du 30 novembre au 2 décembre 2011 ; elle est organisée de façon conjointe par l'association française de chirurgie hépatobiliaire et transplantation hépatique, et la société française de chirurgie digestive.

Pour des raisons de facilité d'accès et d'hébergements, cette manifestation se déroule de nouveau cette année au parc Disneyland PARIS.

Le programme scientifique, élaboré par les 2 nouveaux comités scientifiques des 2 sociétés, vous propose des sessions les plus attractives possibles quelque soit votre mode d'exercice et votre ancienneté dans la profession.

Le nombre de soumission des résumés pour les communications libres est en augmentation de 20% par rapport à l'année 2010, 241 résumés proposés, avec une forte augmentation de la participation de nos collègues étrangers francophones.

En dehors des sessions habituelles de communications libres, posters, sessions vidéos, sessions FMC, conférences, des nouveautés sont introduites dans ce programme 2011 : sessions sur les problèmes des chirurgies programmées, des symposiums au petit déjeuner et mise en valeur des posters avec une visite de ceux-ci par nos 2 secrétaires et nos 2 présidents. Nous comptons sur votre présence et votre participation notamment aux séances de discussion de dossiers.

Pour nos plus jeunes collègues, 2 bourses SFCD et 2 bourses ACHBT sont proposées cette année.
Nous vous incitons également à rendre visite à nos partenaires ; ils ont encore répondu présent et sont garants de la pérennité de ce congrès.

Nous sommes certains que par votre présence et votre participation aux discussions, vous assurerez le succès de ces journées devenues une référence incontournable pour la chirurgie digestive et hépatobiliaire.

Je vous souhaite à tous un très bon congrès 2011.

Professeur Denis Castaing
Président de l'ACHBT

Professeur Jean-Pierre Triboulet
Président de la SFCD

7ÈME CONGRÈS FRANCOPHONE de CHIRURGIE DIGESTIVE et HÉPATO-BILIAIRE

Du 30 novembre au 2 décembre 2011

COMITE D'ORGANISATION

Mehdi KAROUI (Créteil)
Pascale MARIANI (Paris)
Vincent MOUTARDIER (Marseille)
Jean-Pierre TRIBOULET (Lille)

Denis CASTAING (Villejuif)
Olivier FARGES (Clichy)
Alexis LAURENT (Créteil
Francois René PRUVOT (Lille)

COMITE SCIENTIFIQUE

Thierry PERNICENI (Paris) - Coordonnateur

Arnaud ALVES (Caen)
Stéphane BENOIST (Boulogne Billancourt)
Frédéric BORIE (Nîmes)
Jean-Jacques TUECH (Rouen)

Jean Marc REGIMBEAU (Amiens) - Coordonnateur

Jean HARDWIGSEN (Marseille)
Fabrice MUSCARI (Toulouse)
Antonio SA CUNHA (Pessac)
Olivier SCATTON (Paris)

INSCRIVEZ-VOUS EN LIGNE sur

www.sfcd-achbt.fr

Programme, hébergement, infos pratiques

Scannez ce code avec votre mobile et accédez directement au site Internet du congrès.
Si vous ne disposez pas d'une application adéquate : téléchargez-la depuis votre App store ou Android market.

SECRETARIAT D'ORGANISATION

Inscription :
Tél. : +33 (0)1 70 94 65 22 - Fax : +33 (0)1 70 94 65 25
E-mail : inscription@lepublicsysteme.fr

Organisation :
Tél. : +33 (0)1 70 94 65 03 - Fax : +33 (0)1 70 94 65 01
E-mail : info@sfcd-achbt.fr

lepublicsystème PCO

ORGANISATEUR PROFESSIONNEL DE CONGRÈS
38, rue Anatole France
F-92594 Levallois-Perret Cedex
www.lepublicsystemepco.com

INFORMATIONS PRATIQUES

LIEU

Centre de Congrès ®Disney's Hôtel New York®

Horaires	Mercredi 30 novembre	Jeudi 1er décembre	Vendredi 2 décembre
Accueil	08h15 - 19h30	07h45 - 19h00	07h45 - 16h30
Pauses / Expo partenaires	10h20 - 10h50 13h00 - 14h00 16h25 - 16h55	10h10 - 10h40 13h15 - 14h15 16h45 - 17h15	10h35 - 11h00 13h15 - 14h15 (fermeture exposition 15h00)

RESTAURATION - ESPACE EXPOSITION PARTENAIRES « TIMES SQUARE »

Une restauration est prévue pendant les pauses, au sein de l'espace exposition Partenaires.

TRANSPORT-ACCES

Sur présentation de votre fichet congrès SNCF, envoyé avec votre confirmation d'inscription, obtenez 20% de réduction sur un trajet aller-retour en 1ère ou 2ème classe dans l'hexagone dans la limite des places disponibles. Renseignements SNCF - Tél. : 36 35

Sur présentation de votre confirmation d'inscription sur lequel figure le numéro d'agrément Air France, 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. Renseignements Air France - Tél. : 36 54

N° d'agrément Air France : 14025AF Validité du 25/11/11 au 07/12/11

Un service de navette assure les transferts depuis les aéroports de Roissy-Charles de Gaulle et d'Orly. Informations disponibles sur **www.vea.fr**

HEBERGEMENT

Réservation et fiche hébergement en ligne sur **www.sfcd-achbt.fr**

BADGES

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

COMMUNICATIONS AFFICHEES

Affichage à partir du mercredi 30 novembre 8h30 jusqu'au vendredi 2 décembre 15h00.
Dimensions requises des posters : format A0 vertical (100 cm de haut x 80 cm de large)
Vous avez la possibilité de faire imprimer votre poster via www.sfcd-achbt.fr à l'aide du module posterExpress®

DINER DE GALA - JEUDI 1ER DECEMBRE 20H00

Attention : nombre de places limité. Nous vous conseillons vivement de vous y inscrire avant le congrès !
Réservation sur place possible selon le nombre de places disponibles

ATTESTATION DE PRESENCE

Rendez-vous sur **www.sfcd-achbt.fr** à l'issue de congrès pour télécharger votre attestation.

Les internes, chefs de clinique assistants ou chirurgiens en formation, âgés de moins de 35 ans, premiers auteurs *d'un résumé sélectionné en communication orale, peuvent prétendre à une prise en charge forfaitaire de 400 € TTC. Pour en bénéficier, les candidats doivent impérativement envoyer par email à* ***info@sfcd-achbt.fr*** *avant le* ***31 décembre 2011*** *les informations et pièces justificatives suivantes :*
titre de l'intervention - jour et horaire de passage + scan couleur de la Carte ID ou passeport + scan Attestation de statut (carte étudiant, courrier officiel du Chef de service, etc.) + coordonnées bancaires « RIB ».
Les dossiers incomplets ou ne répondant pas aux critères de prise en charge ne seront pas analysés.

MERCI AUX PARTENAIRES QUI NOUS ONT DEJA REJOINTS

MAJOR SPONSORS

MERCK

Merck Serono
Living science, transforming lives

NOVARTIS

Roche

&

AngioDynamics

ASFS

Aspide Médical

BARD

biom'up

COVIDIEN

Elsevier Masson

ETHICON
a Johnson & Johnson company

Ethicon Endo-Surgery

EUMEDICA
Pharmaceuticals

genzyme
A SANOFI COMPANY

GORE

INTEGRA
LIMIT UNCERTAINTY

IPSEN
Innovation for patient care

KCI

MEPY
systems

Nestlé Nutrition

NYCOMED
CHIRURGIE

SANOFI

swing
TECHNOLOGIES

BALLROOM « M »

08h15 ACCUEIL DES CONGRESSISTES

09h00 - 10h00 SEANCE DE COMMUNICATIONS ORALES I

Modérateurs : T. Perniceni (Paris), J-M. Regimbeau (Amiens)

09h00 **Peut-on prédire une complication postopératoire après résection colorectale laparoscopique par un scanner systématique à J5 ? Etude prospective chez 78 patients**
M. Wagner, M. Zappa, L. Maggiori, F. Bretagnol, V. Vilgrain, Y. Panis (Paris)

09h12 **La colostomie périnéale pseudocontinente une technique intéressante après amputation abdominopérinéale pour cancer du bas rectum : étude rétrospective à propos de 149 cas**
A. Souadka, A. Souadka (Rabat, Maroc)

09h24 **Rétablissement de continuité après colectomie pour colite ischémique : une réalité**
A. Mariani, C. Tresallet, H. Salepcioglu, G. Godiris-Petit, S. Li Sun Fui, F. Menegaux (Paris)

09h36 **Lithiase biliaire chez la femme jeune : savoir identifier la lithiase cholestérolique génétique**
L. Dugué, B. Condat, M-P. Hauuy, M. Blasquez, A. Charlier (Bry-sur-Marne)

09h48 **Efficacité de l'injection de toxine botulique dans un réservoir hypercontractile chez les patients souffrant d'incontinence anale après chirurgie colorectale**
V. Bridoux, G. Gourcerol, J-J. Tuech, O. Touchais, P. Ducrotte, A-M. Leroi, F. Michot (Rouen)

10h00 - 10h20 CONFERENCE

Modérateur : A. Sauvanet (Clichy)

Chirurgie du cancer de l'œsophage : le retour
C. Mariette (Lille)

10h20 - 10h50 Pause, visite des posters et des stands

10h50 - 12h05 FORMATION MEDICALE CONTINUE : ADENOCARCINOME DU RECTUM

Organisateur : G. Portier (Toulouse)
Modérateurs : B. Lelong (Marseille), G. Portier (Toulouse)

Pré Test

Utilisation sélective des traitements néoadjuvants
Q. Denost (Bordeaux)

AAP en 2011
S. Kirzin (Toulouse)

Exérèses locales
L. Maggiori (Paris)

Post test

12h05 - 12h50 SEANCE VIDEOS « TRUCS ET ASTUCES TECHNIQUES »

Modérateurs : P. Jagot Lacoussiere (Le Mans), B. Suc (Toulouse)

12h05 **Réservoir bug**
S. Berdah (Marseille)

12h20 **Angle colique gauche**
G. Lebreton (Caen)

12h35 **Lobectomie gauche**
O. Soubrane (Paris)

13h00 - 14h00 Déjeuner - Buffet, visite des posters et des stands

Nouveauté
Session de sélection
2 Meilleurs Posters du Jour
Ref 01-> Ref 40

Mercredi 30 novembre

BALLROOM « M »

14h00 - 15h15 SEANCE DOSSIERS CLINIQUES & VIDEO
Modérateurs : T. Perniceni (Paris), J-M. Regimbeau (Amiens)

14h00 Dossier clinique

14h30 Dossier clinique

15h00 Vidéo : ETM de bas en haut
V. Bridoux, G. Manceau, M. Karoui, J-J. Tuech (Rouen, Paris)

15h15 - 16h25 FORMATION MEDICALE CONTINUE : CARCINOME HEPATOCELLULAIRE
Organisateur : F. R. Pruvot (Lille)
Modérateurs : F. R. Pruvot (Lille), B. Suc (Toulouse)

Pré Test

Particularités du CHC sur foie non cirrhotique
J. Hardwigsen (Marseille)

Critères techniques de résécabilité du CHC sur foie cirrhotique
E. Boleslawski (Lille)

Comment gérer la transplantation pour CHC
O. Scatton (Paris)

Post test

16h25 - 16h55 Pause, visite des posters et des stands

16h55 - 17h55 SEANCE DE COMMUNICATIONS ORALES II
Modérateurs : A. Herrero (Montpellier), S. Berdah (Marseille)

16h55 Facteurs de risque de récidive péritonéale après chirurgie curative pour adénocarcinome oeso-gastrique à cellules indépendantes : résultats d'une étude multicentrique rétrospective
C. Honoré (Villejuif), M. Messager (Lille), D. Goéré (Villejuif), A. Souadka (Villejuif), D. Elias (Villejuif), C. Mariette (Lille) & Groupe de travail ADCI

17h07 L'administration de Bevacizumab avant chirurgie de cytoréduction complète suivie de chip pour carcinose colorectale, augmente le taux de complications postopératoires
C. Eveno (Paris), O. Glehen (Lyon), D. Goéré (Villejuif), A-C. Lukaszewicz (Paris), G. Passot (Lyon), D. Elias (Villejuif), M. Pocard (Paris)

17h19 L'anse grêle reverse comme alternative à la transplantation intestinale en cas d'insuffisance intestinale « définitive » : une expérience de 38 cas
L. Beyer, F. Joly, F. Bretagnol, O. Corcos, Y. Bouhnik, Y. Panis (Clichy)

17h31 Résultats des énucléations et pancréatectomies médianes dans la prise en charge des tumeurs endocrines pancréatiques bien différenciées
R. Cherif, S. Gaujoux, S. Dokmak, A. Couvelard, P. Ruszniewski, J. Belghiti, A. Sauvanet (Clichy)

17h43 Prise en charge de la rectite radique chronique par oxygénothérapie hyperbare, à propos de 45 patients
S. Tran, M. Ouaissi, N. Pirro, A. Barthelemy, I. Sielezneff, B. Sastre, M. Coulange (Marseille)

BALLROOM « M »

18h00 - 19h00 SYMPOSIUM ROCHE

NOUVEAUX CRITÈRES D'ÉVALUATION DE LA RÉPONSE TUMORALE : AU-DELÀ DES CRITÈRES RECIST

Modérateurs : M. Pocard (Paris), M. Ducreux (Paris)

Roche

Pourquoi aller au-delà de RECIST ? Avis partagés de l'oncologue et du chirurgien

M. Ducreux (Paris), M. Pocard (Paris)

Comment mieux évaluer la réponse tumorale en post et préopératoire ?

- **La réponse histologique : un nouveau critère décisionnel, du laboratoire à la RCP**
  F. Bibeau (Montpellier)
- **Les avancées de l'imagerie et leurs conséquences sur les pratiques**
  N. Lassau (Paris)

19h00 - 19h30 ASSEMBLEES GENERALES SFCD & ACHBT

19h30 FIN DE LA PREMIERE JOURNEE

Jeudi 1er décembre

07h45 ACCUEIL DES CONGRESSISTES

08h00 - 08h40 ATELIER PETIT DEJEUNER IPSEN — BALLROOM « F »

LA PRISE EN CHARGE DE LA CARCINOSE PÉRITONÉALE EN OCCLUSION

Modérateur : P. Mariani (Paris)

Indications à un traitement chirurgical

- **Quelle(s) imagerie(s) préopératoire(s) ?**
  V. Servois (Paris)
- **Quel patient opérer ?**
  C. Arvieux (Grenoble)

Indications à un traitement médical

- **Les trois étapes d'un traitement bien conduit**
  F. Guirimand (Paris)

08h40 - 10h10 SEANCE THEMATIQUE DE COMMUNICATIONS ORALES I (ACHBT) — BALLROOM « M »

SESSION HÉPATO-BILIO-PANCRÉATIQUE ET TRANSPLANTATION HÉPATIQUE

Modérateurs : J. Hardwigsen (Marseille), C. Letoublon (Grenoble)

08h40 **Analyse nationale des actes d'hépatectomie**
N. Goutte (Clichy), N. Bendersky (Clichy), B. Falissard (Villejuif), Groupe ACHBT-PHRC 2011, O. Farges (Clichy)

08h52 **Influence de la taille et du sous-type histologique dans la survenue des complications hémorragiques des adénomes hépatocellulaires (ah). A propos de 77 patients opérés**
R. Riboud (Grenoble), N. Sturm (Grenoble), I. Bricault (Grenoble), V. Leroy (Grenoble), D. Buob (Lille), F-R. Pruvot (Lille), C. Letoublon (Grenoble)

09h04 **Transplantation hépatique utilisant des lobes droits de split : histoire naturelle du segment 4 et impact sur les résultats précoces**
A. Sepulveda, O. Scatton, H. Tranchart, F. Perdigao, F. Conti, D. Bernard, O. Soubrane (Paris)

09h16 **Enucléations (EN) pancréatiques : le risque de fistule pancréatique ne dépend que de la localisation de la lésion**
F. Faitot, B. Blanc, R. Cherif, S. Gaujoux, S. Dokmak, B. Aussilhou, A. Sauvanet (Clichy)

Sessions en parallèles

09h28 **Facteurs de risque des fuites biliaires à l'ère moderne de la chirurgie hépatique**
A. Guillaud, C. Péry, B. Campillo-Gimenez, A. Lourdais, K. Boudjema (Rennes)

09h40 **Evaluation de l'intérêt de l'échographie peropératoire avec injection de produit de contraste en transplantation hépatique**
F. Faitot, E. Vibert, Nicola Leo, C. Salloum, M. Lewin, R. Adam, D. Castaing (Villejuif)

09h52 **Y a-t-il un sur risque à réaliser une hépatectomie après administration de sorafenib ?**
L. Barbier (Clichy), D. Fuks (Clichy), P. Pessaux (Strasbourg), F. Muscari (Toulouse), Y-P. Le Treut (Marseille), S. Faivre (Clichy), J. Belghiti (Clichy)

08h40 - 10h10 SEANCE THEMATIQUE DE COMMUNICATIONS ORALES II (SFCD) — BALLROOM « F »

SESSION CHIRURGIE DU TUBE DIGESTIF ET COLO-RECTALE

Modérateurs : A. Alves (Caen), J-J. Tuech (Rouen)

08h40 **Quelle est l'incidence de l'envahissement ganglionnaire après traitement néoadjuvant et réponse tumorale majeure d'un cancer du rectum localement avance ?**
H. Tranchart, J. Lefevre, Magali S., Jean-Francois Flejou, E. Tiret, Y. Parc (Paris)

08h52 **La résection R1 compromet-elle le contrôle local après exérèse rectale avec conservation sphinctérienne pour cancer du bas rectum ?**
X. Coueffe, C. Laurent, Q. Denost, J-P. Adam, M. Martenot, E. Rullier (Bordeaux)

09h04 **Confection d'une nouvelle anastomose coloanale après complication chirurgicale. Etude rétrospective de 66 patients**
S. Pitel, J. Lefevre, E. Tiret, N. Chafai, Y. Parc (Paris)

09h16 **Impact de la cœlioscopie sur la fertilité après coloproctectomie totale et anastomose iléo-anale chez la femme : étude bi-centrique**
L. Beyer (Marseille), L. Maggiori (Clichy), D. Birnbaum (Clichy), J. H Lefevre (Marseille), S. Berdah (Marseille), Y. Panis (Marseille)

09h28 **L'entéro-IRM ou l'entéro-scanner détectent-ils toutes les lésions des patients porteurs de maladie de Crohn et candidats à une chirurgie ?**
B. Malgras, P. Soyer, M. Boudiaf, M. Pocard, P. Marteau, P. Valleur, K. Pautrat (Paris)

09h40 **Sphincter anal magnétique comme avenir pour la chirurgie de l'incontinence anale : comparaison avec le sphincter anal artificiel AMS©**
G. Meurette, M. Wong, P. Stangherlin, J. Podevin, P-A. Lehur (Nantes)

09h52 **Quels sont les facteurs prédictifs d'échec d'une cure d'élytrocèle par voie coelioscopique ?**
D. Mege, E. D'errico, N. Pirro, M. Ouaissi, B. Sastre, I. Sielezneff (Marseille)

10h10 - 10h40 **Pause, visite des posters et des stands**

10h40 - 11h00 **CONFERENCE** — **BALLROOM « M »**
Modérateur : A. Deleuze (Alès)

Quels progrès attendre d'une RMM en chirurgie colorectale ?
B. Millat (Montpellier)

11h00 - 12h15 **SEANCE « MEILLEURES COMMUNICATIONS ORALES »**
(communication 7mn, répondant 3mn, discussion 5mn)
Modérateurs : J-P. Triboulet (Lille), D. Castaing (Paris)

11h00 **Prévention de la formation d'adhérences péri hépatiques dans la chirurgie hépatique en 2 temps. Résultats d'une étude prospective randomisée multicentrique**
A. Dupre (Lyon), A. Gandini (Lyon), A. Bajard (Lyon), E. Buc (Clermont-Ferrand), J.R. Delpero (Marseille), F. Quenet (Montpellier), M. Rivoire (Lyon)
Répondant : *Olivier Scatton (Paris)*

11h15 **La tomographie à émissions de positrons est elle utile dans l'évaluation de la réponse à la radiochimiothérapie dans le cancer de l'œsophage ?**
G. Piessen, D. Huglo, X. Mirabel, V. Maunoury, E. Leteurtre, J-P. Triboulet, C. Mariette (Lille)
Répondant : *S. Benoist (Paris)*

11h30 **Faut-il opérer les patients ayant une carcinose péritonéale et des métastases hépatiques synchrones ?**
L. Maggiori, D. Goéré, D. Tzanis, F. Dumont, C. Honoré, C. Eveno, D. Elias (Villejuif)
Répondant : *O. Glehen (Lyon)*

11h45 **Résection palliative des adénocarcinomes gastriques et de la jonction avancés (Agja) : pour quels patients ?**
M. Messager (Lille), G. Piessen (Lille), J. H. Lefevre (Paris), V. Pichot-Delhaye (Lyon), A. Souadka (Villejuif), C. Mariette (Lille)
Répondant : *F. Borie (Montpellier)*

12h00 **Evaluation du scanner dans le bilan de résécabilité des adénocarcinomes de la tête du pancréas localement avancés après traitement néoadjuvant**
J. Cortade, C. Cassinotto, B. Lapuyade, A. Jacquin, G. Belleannee, C. Laurent, A. Sa Cunha (Bordeaux)
Répondant : *F. Borie (Montpellier)*

Jeudi 1er décembre

BALLROOM « M »

12h15 - 13h15 SYMPOSIUM MERCK SERONO

CHIRURGIE DES METASTASES HEPATIQUES D'ORIGINE COLORECTALE : APPROCHES CURATIVES ET PALLIATIVES

Modérateur : J. Belghiti (Paris)

Partage des connaissances. Les techniques classiques de résection
K. Boudjema (Rennes)

La chimiothérapie intra artérielle. La théorie et la pratique
D. Goere (Paris)

Quid des résections incomplètes ?
M. Rivoire (Lyon)

Nouveauté
Session de sélection
2 Meilleurs Posters du Jour
Ref 41–> Ref 80

13h15 - 14h15 Déjeuner - Buffet, visite des posters et des stands

14h15 - 15h30 SEANCE DOSSIERS CLINIQUES & VIDEO
Modérateurs : T. Perniceni (Paris), J-M. Regimbeau (Amiens)

14h15 **Dossier clinique**

14h45 **Dossier clinique**

15h15 **Vidéo - Hépatectomie droite par laparotomie : comment je fais ?**
J. Belghiti (Clichy)

15h30 - 15h55 CONFERENCE
Modérateur : E. Boleslawski (Lille)

Insuffisance hépatique après hépatectomie
E. Vibert (Paris)

15h55 - 16h25 SURPRISES EN CHIRURGIE PROGRAMMEE
Modérateurs : J-M. Regimbeau (Amiens), C. Vons (Paris)

15h55 **Cure de hernie inguinale en ambulatoire : incident et accident de l'anesthésie locale**
N. Huten (Tours)

16h10 **Gastrectomie longitudinale**
D. Nocca (Montpellier)

16H25 - 16H45 CONFERENCE
Modérateur : J-M. Regimbeau (Amiens)

Comment éviter les surprises en chirurgie pancréatique : les lésions qu'il faut ne pas opérer
A. Sauvanet (Paris)

16h45 - 17h15 Pause, visite des posters et des stands

17h15 - 18h15 SEANCE DE COMMUNICATIONS ORALES III
Modérateurs : O. Glehen (Lyon), M. Karoui (Créteil)

17h15 **Facteurs de risque de complications pulmonaires après hépatectomie**
E. Marzano, C. Nobili, T. Piardi, E. Rosso, E. Oussoultzoglou, P. Bachellier, P. Pessaux (Strasbourg)

17h27 **Fonction urinaire après traitement d'un cancer du rectum**
J-P. Adam, Q. Denost, M. Capdepont, C. Laurent, E. Rullier (Bordeaux)

17h39 **Intérêt pronostic du ratio nombre de ganglions positifs sur le nombre de ganglions prélevés dans le cancer du colon stade III. Résultats de l'étude LNR Picardie**
C. Sabbagh (Amiens), J-P. Joly (Amiens), M. Gozy (Amiens), D. Dromer (Saint-Quentin), F. Mauvais (Beauvais), O. Brehant (Amiens), J-M. Regimbeau (Amiens)

17h51 **Retransplantation hépatique chez l'adulte : 25 ans d'une expérience unicentrique**
A.Schielke, O. Scatton, F. Perdigao, P-Y. Boelle, D. Bernard, F. Conti, O. Soubrane (Paris)

18h03 **Le Bevacizumab n'influence pas la régénération hépatique après hépatectomie majeure : étude cas – témoin sur 64 patients**
G. Millet, S. Truant, E. Boleslawski, E. Leteurtre, P. Zerbib, G. Huet, F-R. Pruvot (Lille)

18h15 - 19h00 **SEANCE VIDEOS**
Modérateur : F. Mauvais (Beauvais)

18h15 **Cholécystectomie par voie transvaginale : une approche mini-invasive originale**
V. Roger, E. Sarrazin (Rouen)

18h25 **Hépatectomie laparoscopique pour tumeur de Klatskin après DPC**
B. Gayet, T. Ishizawa (Paris)

18h40 **Coloprotectomie totale par coelioscopie single port**
F. Dumont, D. Goéré, C. Honoré, D. Elias (Villejuif)

19h00 **FIN DE LA DEUXIEME JOURNEE**

20h00 **DINER DU CONGRES**

Vendredi 2 décembre

07h45 ACCUEIL DES CONGRESSISTES

BALLROOM « M »

08h00 - 08h40 PETIT DEJEUNER KCI

THERAPIE PAR PRESSION NEGATIVE : INNOVATIONS EN CHIRURGIE VISCERALE

Modérateur : O. Chapuis (Paris)

Traitement par pression négative et abdomen ouvert : système ABThera, revue de la littérature

O. Chapuis (Paris)

Traitement par pression négative et abdomen ouvert : système ABThera, applications pratiques

M.V. Savary (Clermont-Ferrand)

08h40 - 09h55 SEANCE DE COMMUNICATIONS ORALES I

Modérateurs : A. Ayav (Nancy), J. Lefèvre (Paris)

08h40 **Conséquences fonctionnelles digestives de la chirurgie de l'endométriose profonde postérieure avec atteinte rectale : approche radicale ou conservatrice ? Résultats d'une étude comparative**

V. Bridoux, M. Vassilieff, H. Roman, G. Gourcerol, F. Michot, J-J. Tuech (Rouen)

08h52 **La fistule anastomotique péjore t-elle le résultat carcinologique après exérèse totale du mésorectum par laparoscopie pour cancer ?**

C. Mongin, L. Maggiori, J. Agostini, M. Ferron, F. Bretagnol, Y. Panis (Clichy)

09h04 **Qualité d'exérèse du mésorectum : qui du chirurgien ou du pathologiste doit l'évaluer ?**

C. de Chaisemartin, F. Poizat, B. Lelong, B. Esterni, J. Ewald, G. Monges, J-R. Delpero (Marseille)

09h16 **Cancer du rectum stade IV : la chimiothérapie exclusive permet – elle une réponse histologique au niveau de la tumeur primitive ?**

C. Dariane (Boulogne - Billancourt), A. Brouquet (Boulogne - Billancourt), C. Julié (Boulogne - Billancourt), C. Penna (Le Kremlin Bicêtre), P. Rougier (Paris), B. Nordlinger (Boulogne - Billancourt), S. Benoist (Le Kremlin Bicêtre)

09h28 **Intérêt de l'analyse des marqueurs tumoraux intra-kystiques dans le diagnostic des lésions kystiques du foie précancéreuses ou cancéreuses**

D. Fuks, H. Voitot, H. Tranchart, J. Belghiti, V. Paradis, O. Farges (Clichy)

09h40 **Efficacité à 2 ans de la Sleeve gastrectomie sur les éléments du syndrome métabolique**

Aurelien Pequignot, A. Dharhi, R. Desailloud, J-D. Lalau, F. Hollot, P. Verhaeghe, J-M. Regimbeau (Amiens)

09h55 - 10h10 REMISE DES 2 BOURSES SFCD, 2 BOURSES ACHBT & DE LA BOURSE BENOIT MALASSAGNE

10h10 - 10h35 RECOMMANDATIONS DE PRATIQUE CLINIQUE SFCD-ACHBT

Modérateurs : O. Farges (Clichy), P. Mariani (Paris)

Chirurgie oncologique des patients âgés. Prise en charge péri opératoire

M. Bonnefoy (Lyon), K. Slim (Clermont-Ferrand)

10h35 - 11h00 Pause, visite des posters et des stands

11h00 - 11h30 SEANCE « MEILLEURS POSTERS »

M. Ouaissi (Marseille), M. Karoui (Créteil)

11h30 - 12h30 SEANCE VIDEOS

Modérateur : C. Denet (Paris)

11h30 **Hépatectomie gauche par laparoscopie pour don intrafamilial**

O. Scatton, G. Katsanos, O. Soubrane (Paris)

11h45 **Colpoplastie par interposition d'un greffon colique pour agénésie vaginale**
S. Pitel, G. Meurette, HJ Philippe, E. Darnis, P-A. Lehur (Nantes)

12h00 **Marsupialisation d'un sinus pelvien chronique par voie transanale à l'aide d'un SILS Port ®**
O. Bréhant, J-M. Regimbeau (Amiens)

12h15 **Resection transanale d'un cancer du rectum par SILS**
C. Philippe, F. Borie (Nîmes)

12h30 - 13h30 **SYMPOSIUM NOVARTIS**
GIST ET TNE. QUEL GESTE EN PRATIQUE ? QUELLE PRISE EN CHARGE ACTUELLE ?
Modérateur : R. Kianmanesh (Reims)

NOVARTIS

L'importance du geste dans la prise en charge des GIST - *P. Meeus (Lyon)*
La place du chirurgien dans la prise en charge des TNE - *J-M. Bereder (Nice)*
Actualités dans la prise en charge des GIST et TNE - *B. Landi (Paris)*

13h30 - 14h15 **Déjeuner - Buffet, visite des posters et des stands**

14h15-15h10 **SEANCE DE DOSSIERS CLINIQUES**
Modérateurs : T. Perniceni (Paris), J-M. Regimbeau (Amiens)

2 dossiers cliniques

15h10 - 15h20 **REMISE DES PRIX** Ethicon Endo-Surgery
Meilleure communication orale, meilleure vidéo et meilleur Poster

15h20 - 16h30 **FORMATION MEDICALE CONTINUE : CHIRURGIE BARIATRIQUE**
Organisateur : J-M. Chevallier (Paris)
Modérateurs : J-M. Chevallier (Paris), F. Pattou (Lille)

Pré Test

Les techniques chirurgicales : tendances actuelles dans les indications
J. Dargent (Lyon)

Diagnostic des péritonites postopératoires chez l'obèse sévère
F. Pattou (Lille)

Conduite à tenir devant une complication tardive après chirurgie bariatrique
S. Msika (Colombes)

Post Test

16h30 **FIN DU CONGRES**

COMMUNICATIONS AFFICHÉES

Retrouvez tous les posters dans l'espace Exposition TIMES SQUARE

N° 1 **ETUDE PROSPECTIVE ET COMPARATIVE DU TRAITEMENT DE LA MALADIE HÉMORROIDIAIRE PAR ANOPEXIE (LONGO) OU PAR LIGATURES DES ARTÈRES HÉMORROIDAIRES SOUS ÉCHO-DOPPLER AVEC MUCOPEXIE (THD)**
A. Beliard (Nîmes), F. Labbe (Carcassonne), D. Defaucal (Nîmes), F. Borie (Nîmes)

N° 2 **REPÉRAGE PAR CLIP DES MÉTASTASES HÉPATIQUES FANTÔMES**
V. Kepenekian (Lyon), G. Passot (Lyon), A. Bessayah (Lyon), P-J. Valette (Lyon), O. Glehen (Lyon)

N° 3 **TRAITEMENT COMBINÉ OU SÉQUENTIEL DES MÉTASTASES HÉPATIQUES SYNCHRONES DE CANCER COLORECTAL : RÉSULTATS D'UNE ÉTUDE CAS-TÉMOINS**
L. Ribeiro-Parenti (Paris), F. Paye (Paris), M. Faron (Paris), M. Chirica (Paris), P. Balladur (Paris), Y. Parc (Paris), E. Tiret (Paris)

N° 4 **PRISE EN CHARGE CHIRURGICALE DES TUMEURS RÉTRORECTALES: RÉSULTATS À COURT ET LONG TERME SUR UNE SÉRIE DE 47 PATIENTS**
N. Chereau (Paris), J. Lefevre (Paris), G. Meurette (Paris), N. Mourra (Paris), Y. Parc (Paris), E. Tiret (Paris)

N° 5 **TUMEURS COLORECTALES AVEC INSTABILITE DES MICROSATELLITES SANS MUTATION IDENTIFIEE SUR LES GENES DU SYSTEME MISMATCH REPAIR**
I. Sourouille (Paris), F. Coulet (Paris), J. Lefevre (Paris), C. Colas (Paris), M. Eyries (Paris), F. Soubrier (Paris), Y. Parc (Paris)

N° 6 **LES LAPAROTOMIES EXPLORATRICES NON THÉRAPEUTIQUES CHEZ DES MALADES EN DÉFAILLANCE MULTIVISCÉRALE PEUVENT-ELLES ENCORE SE JUSTIFIER À L'HEURE DE L'IMAGERIE ?**
S. Li Sun Fui (Paris), C. Tresallet (Paris), G. Godiris Petit (Paris), S. Noullet (Paris), H. Salepcioglu (Paris), M. Seman (Paris), F. Ménégaux (Paris)

N° 7 **UNE COLOPROCTECTOMIE POUR ENDOMÉTRIOSE DOIT-ELLE ÊTRE RO ?**
J. Loriau (Paris), A. Mephon (Paris), V. Duchatelle (Paris), E. Petit (Paris), O. Marty (Paris), V. Molinie (Paris), E. Sauvanet (Paris)

N° 8 **INTERET DE L'ANGIO-BILI-IRM DANS LE DEPISTAGE DES COMPLICATIONS BILIAIRES ET VASCULAIRES PRECOCES APRES TRANSPLANTATION HEPATIQUE**
C. Lyra (Paris), F. Perdigao (Paris), O. Scatton (Paris), J. Casejust (Paris), R. Santana (Paris), F. Conti (Paris), O. Soubrane (Paris)

N° 9 **LA LAPAROSCOPIE A TROCART UNIQUE EN CHIRURGIE COLORECTALE: PREMIERE META-ANALYSE**
L. Maggiori (Clichy), S. Gaujoux (Clichy), P. Kingham (New York), F. Bretagnol (Clichy), Y. Fong (New York), Y. Panis (Clichy)

N° 10 **UN ANTECEDENT DE LAPAROTOMIE PEJORE-T-IL LES RESULTATS OPERATOIRES APRES CHIRURGIE COLORECTALE LAPAROSCOPIQUE? ETUDE CAS-TEMOIN CHEZ 367 PATIENTS**
L. Maggiori (Clichy), M-C. Cook (Clichy), F. Bretagnol (Clichy), M. Ferron (Clichy), A. Alves (Clichy), Y. Panis (Clichy)

N° 11 **ETUDE OBSERVATIONNELLE EN SECTEUR PRIVÉ DE LA SATISFACTION DES PATIENTS OPÉRÉS EN AMBULATOIRE PAR COELIOSCOPIE OU LAPAROTOMIE D'UNE HERNIE INGUINALE**
F. Maisonnette (Saint-Etienne), R. Bourdariat (Lyon), A. Soprani (Le Blanc-Mesnil), C. Kuperas (Talant), A. Cénédèse (Bourgoin-Jallieu)

N° 12 **LES COMPLICATIONS BILIAIRES PRÉCOCES DE LA DUODÉNOPANCRÉATECTOMIE CÉPHALIQUE (DPC)**
B. Malgras (Clichy), B. Blanc (Clichy), S. Gaujoux (Clichy), S. Dokmak (Clichy), B. Aussilhou (Clichy), J. Belghiti (Clichy), A. Sauvanet (Clichy)

N° 13 L'ANASTOMOSE COLORECTALE OU COLOANALE SELON LA TECHNIQUE DE DELOYERS : RÉSULTATS POST-OPÉRATOIRES ET À LONG TERME
G. Manceau (Paris), M. Karoui (Paris), S. Breton (Paris), A-S. Blanchet (Paris), G. Rousseau (Paris), J-C. Vaillant (Paris), L. Hannoun (Paris)

N° 14 DPC PAR UN CHIRURGIEN SÉNIOR : EST CE PLUS DANGEREUX ?
U. Marchese (Marseille), O. Turrini (Marseille), J. Ewald (Marseille), C. Brunet (Marseille), S. Berdah (Marseille), V. Moutardier (Marseille), J-R. Delpero (Marseille)

N° 15 LE CARACTÈRE SYNCHRONE DES MÉTASTASES HÉPATIQUES D'ORIGINE COLORECTALE N'INFLUENCE PAS LA SURVIE APRÈS HÉPATECTOMIE
M. Martenot (Bordeaux), Q. Denost (Bordeaux), S. Bekkar (Bordeaux), A. David (Bordeaux), J. Saric (Bordeaux), C. Laurent (Bordeaux)

N° 16 RÉSULTAT DES RÉINTERVENTIONS POUR REFLUX GASTRO OESOPHAGIEN ET HERNIE HIATALE
R. Mazars (Nîmes), J-M. Fabre (Montpellier), C. Demattei (Nîmes), B. Millat (Montpellier), F. Borie (Nîmes), M. Prudhomme (Nîmes)

N° 17 LES FACTEURS PREDICTIFS DE BONNE REPONSE A LA RADIOCHIMIOTHERAPIE NEOADJUVANTE DES CANCERS DU RECTUM
V. Latrasse (Marseille), M. Ouaissi (Marseille), L. Dahan (Marseille), I. Sielezneff (Marseille), N. Pirro (Marseille), J-F. Seiz (Marseille), B. Sastre (Marseille)

N° 18 LA POSE D'UN CATHÉTER ARTÉRIEL HÉPATIQUE AU COURS D'UNE HÉPATECTOMIE MAJEURE AUGMENTE-T-ELLE LA MORBI-MORTALITÉ ?
L. Benhaim (Villejuif), D. Goéré (Villejuif), F. Dumont (Villejuif), S. Bonnet (Villejuif), C. Honoré (Villejuif), T. De Baere (Villejuif), D. Elias (Villejuif)

N° 19 GREFFE HÉPATIQUE À PARTIR DE DONNEURS VIVANT : L'INFORMATION DISPONIBLE POUR LES DONNEURS EST-ELLE OPTIMALE ?
E. Melloul (Zurich), D. A. Raptis (Zurich), C. Oberkofler (Zurich), P. Dutkowski (Zurich), M. Lesurtel (Zurich), P-A. Clavien (Zurich)

N° 20 LE VOLUME DU FOIE APRÈS HÉPATECTOMIE EST-IL LE TÉMOIN D'UNE RÉGÉNÉRATION HÉPATIQUE NORMALE ?
S. De La Serna (Villejuif), R. Memeo (Villejuif), R. Adam (Villejuif), C. Salloum (Villejuif), M. Lewin (Villejuif), D. Castaing (Villejuif), E. Vibert (Villejuif)

N° 21 EVALUATION DE LA PERTINENCE DES INDICATIONS OPÉRATOIRES DE DUODÉNOPANCRÉATECTOMIE CÉPHALIQUE POUR SUSPICION D'ADÉNOCARCINOME SUR PANCRÉATITE CHRONIQUE CALCIFIANTE
A. Merdrignac (Rennes), L. Sulpice (Rennes), M. Rayar (Rennes), T. Rohou (Rennes), Y. Hamoy (Rennes), B. Meunier (Rennes), K. Boudjema (Rennes)

N° 22 L'APPROCHE LAPAROSCOPIQUE A-T-ELLE MODIFIÉ LES PRINCIPES DE LA COLOPROCTECTOMIE TOTALE AVEC ANASTOMOSE ILÉOANALE ? RÉSULTAT D'UN REGISTRE PROSPECTIF
G. Meurette (Bruxelles), D. Brandt (Bruxelles), E. Farinella (Bruxelles), C. Remue (Bruxelles), D. Leonard (Bruxelles), A. Kartheuser (Bruxelles)

N° 23 COLITES ISCHÉMIQUES SPONTANÉES OU POSTOPÉRATOIRES : UN TRAITEMENT CHIRURGICAL STANDARDISÉ
D. Moszkowicz (Paris), C. Tresallet (Paris), G. Godiris Petit (Paris), S. Noullet (Paris), H. Salepcioglu (Paris), S. Li Sun Fui (Paris), F. Menegaux (Paris)

N° 24 INNERVATION SYMPATHIQUE-ADRENERGIQUE ET PARASYMPATHIQUE-NITRERGIQUE DU SPHINCTER ANAL INTERNE : ANALYSE 3D
D. Moszkowicz (Le Kremlin-Bicêtre), B. Alsaid (Le Kremlin-Bicêtre), T. Bessede (Le Kremlin-Bicêtre), G. Benoît (Le Kremlin-Bicêtre), F. Peschaud (Le Kremlin-Bicêtre)

N° 25 COMPLICATIONS HÉMORRAGIQUES APRÈS DUODÉNO-PANCRÉATECTOMIE CÉPHALIQUE
L. Beyer (Marseille), O. Turrini (Marseille), J. Ewald (Marseille), S. V. Berdah (Marseille), C. Brunet (Marseille), J. Delpero (Marseille), V. Moutardier (Marseille)

N° 26 FACTEURS PRÉDICTIFS DE RÉCIDIVE APRÈS TRANSPLANTATION HÉPATIQUE POUR CARCINOME HÉPATOCELLULAIRE
J-P. Guinard (Toulouse), F. Muscari (Toulouse), J-M. Peron (Toulouse), N. Kamar (Toulouse), B. Suc (Toulouse)

N° 27 IMPACT DU TAUX D'ALPHA-FOETOPROTEINE (AFP) PRÉOPÉRATOIRE SUR LA SURVIE SANS RÉCIDIVE (SSR) APRÈS TRANSPLANTATION HÉPATIQUE POUR CARCINOME HÉPATOCELLULAIRE (CHC)
F. Muscari (Toulouse), J-P. Guinard (Toulouse), J-M. Peron (Toulouse), N. Kamar (Toulouse), P. Otal (Toulouse), B. Suc (Toulouse)

N° 28 FAUT-IL ABAISSER SYSTÉMATIQUEMENT L'ANGLE COLIQUE GAUCHE ?
M. Ouaissi (Marseille), J. Lassey (Marseille), D. Mege (Marseille), U. Giger (Marseille), N. Pirro (Marseille), I. Sielezneff (Marseille), B. Sastre (Marseille)

N° 29 FACTEURS INFLUENCANT LA QUALITÉ DE VIE DES PATIENTS TRAITÉS PAR CHIRURGIE DE CYTORÉDUCTION ET CHIMIO HYPERTHERMIE INTRA-PÉRITONÉALE
G. Passot (Pierre Benite), N. Bakrin (Pierre Benite), F. Gilly (Pierre Benite), O. Glehen (Pierre Benite), E. Cotte (Pierre Benite)

N° 30 QUALITE DE VIE APRES PROTECTOMIE TOTALE: ANASTOMOSE COLO-ANALE VERSUS AMPUTATION ABDOMINOPERINEALE
L. Pauliac (Rouen), J-J. Tuech (Rouen), V. Bridoux (Rouen), F. Michot (Rouen), M. Scotté (Rouen)

N° 31 LE NOMBRE ET LA TAILLE DES LÉSIONS NE SUFFISSENT PAS POUR SELECTIONNER UN PATIENT POUR UNE TRANSPLANTATION HÉPATIQUE POUR HÉPATOCARCINOME
T. Piardi (Strasbourg), F. Gheza (Strasbourg), E. Marzano (Strasbourg), M. Cantu (Strasbourg), B. Ellero (Strasbourg), M-L. Woehl-Jaegle (Strasbourg), P. Pessaux (Strasbourg)

N° 32 CALCIFICATION AORTIQUE ABDOMINALE : UN FACTEUR DE RISQUE PRÉDICTIF DES FISTULES ANASTOMOTIQUES
V. Latrasse (Paris), R. Lo Dico (Paris), K. Pautrat (Paris), P. Valleur (Paris), M. Pocard (Paris)

N° 33 LA FIBROSCOPIE PÉRITONÉALE APPORTE UN RÉEL AVANTAGE POUR EXPLORER LES CARCINOSES PÉRITONÉALES
R. Lo Dico (Paris), X. Dray (Paris), S. Kirzin (Paris), V. Peveri (Paris), P. Valleur (Paris), M. Pocard (Paris)

N° 34 SURVIE PROLONGÉE APRÈS CHIMIOHYPERTHERMIE INTRA PERITONEALE PAR OXALIPLATINE OU OXALI-IRINOTECAN ET CYTOREDUCTION MACROSCOPIQUEMENT COMPLETE DE LA CARCINOSE PERITONEALE D'ORIGINE COLO-RECTALE
F. Quénet (Montpellier), A. Viot (Montpellier), S. Carrère (Montpellier), L. Roca (Montpellier), C. Escayola (Montpellier), B. Saint-Aubert (Montpellier), P. Rouanet (Montpellier)

N° 35 ISCHÉMIE MÉSENTÉRIQUE AIGÜE : PRISE EN CHARGE THÉRAPEUTIQUE AGRESSIVE AVEC REVASCULARISATION ARTÉRIELLE
C. Rau (Paris), C. Tresallet (Paris), P. Cluzel (Paris), F. Ménégaux (Paris)

N° 36 L'ALIMENTATION ENTERALE PRECOCE PAR SONDE NASO-JEJUNALE REDUIT LE TAUX DE GASTROPARESIE ET D'HEMORRAGIE POST OPERATOIRE APRES DUODENOPANCREATECTOMIE CEPHALIQUE
M. Rayar (Rennes), L. Sulpice (Rennes), B. Meunier (Rennes), K. Boudjema (Rennes)

N° 37 LE FIBROSCAN PRÉOPÉRATOIRE EST-IL PRÉDICTIF DE COMPLICATIONS APRÈS HÉPATECTOMIE
L. Rebibo (Amiens), D. Fuks (Amiens), E. Nguyen-Khac (Amiens), D. Chatelain (Amiens), J-M. Regimbeau (Amiens)

N° 38 **QUEL EST L'IMPACT À LONG TERME DU STENT DANS LA PRISE EN CHARGE DES ADÉNOCARCINOMES DU COLON EN OCCLUSION TRAITÉS À BUT CURATIF? ETUDE COMPARATIVE AVEC ANALYSE PAR SCORE DE PROPENSION**
C. Sabbagh (Amiens), F. Browet (Amiens), O. Brehant (Amiens), E. Bartoli (Amiens), F. Mauvais (Beauvais), E. Nguyen-Khac (Amiens), JM. Regimbeau (Amiens)

N° 39 **INCIDENCE DES STÉNOSES ANASTOMOTIQUES APRÈS BY-PASS GASTRIQUE SOUS COELIOSCOPIE ET POSITION DE L'ANSE ALIMENTAIRE**
L. Ribeiro-Parenti (Paris), K. Arapis (Paris), D. Chosidow (Paris), P. Fournier (Paris), J-P. Marmuse (Paris)

N° 40 **PANCRÉATECTOMIE GAUCHE LAPAROSCOPIQUE AVEC CONSERVATION SPLÉNIQUE : PRÉSERVATION OU SACRIFICE DES VAISSEAUX SPLÉNIQUES ?**
J-P. Adam (Bordeaux), A. Jacquin (Bordeaux), C. Laurent (Bordeaux), D. Collet (Bordeaux), B. Masson (Bordeaux), L. Fernández-Cruz (Barcelone), A. Sa-Cunha (Bordeaux)

N° 41 **ETUDE RÉTROSPECTIVE COMPARATIVE DES COMPLICATIONS APRÈS COLECTOMIE GAUCHE PAR LAPAROTOMIE TRANSVERSE GAUCHE, MÉDIANE ET LAPAROSCOPIE**
J. Ripoche (Nîmes), B. Millat (Montpellier), F. Navarro (Montpellier), J-M. Fabre (Montpellier), F. Borie (Nîmes)

N° 42 **ANALYSE DES FACTEURS PRONOSTICS DE SURVIE À 5 ANS DES AMPULLOMES VATÉRIENS DÉGÉNÉRÉS**
P. E. Robert (Nantes), E. Frampas (Nantes), V. De Franco (Nantes), M. Charvin (Nantes), G. Meurette (Nantes), N. Regenet (Nantes)

N° 43 **NOUVEAU MODÈLE MURIN DE PSEUDOMYXOME PÉRITONÉAL, UNE PERSPECTIVE POUR TESTER LES ANTIANGIOGÉNIQUES**
R. Lousquy (Paris), C. Eveno (Paris), R. Audollent (Paris), D. Goere (Villejuif), J. Nemeth (Paris), P. Bonnin (Paris), M. Pocard (Paris)

N° 44 **EVALUATION DE L'IMPACT D'UNE REVUE DE MORBI-MORTALITÉ RÉGULIÈRE SUR LES SUITES OPÉRATOIRES EN CHIRURGIE COLORECTALE**
C. Sabbagh (Clichy), M. Ferron (Clichy), C. Hatwell (Clichy), B. Angliviel (Clichy), F. Bretagnol (Clichy), Y. Panis (Clichy)

N° 45 **EVALUATION DES COMPLICATIONS VASCULAIRES, BILIAIRES ET DIGESTIVES APRÈS RETRANSPLANTATION HÉPATIQUE**
A. Schielke (Paris), O. Scatton (Paris), F. Perdigao (Paris), P. Boelle (Paris), D. Bernard (Paris), Y. Calmus (Paris), O. Soubrane (Paris)

N° 46 **LIPIOCIS ADJUVANT APRÈS RÉSECTION OU DESTRUCTION PAR RADIOFRÉQUENCE POUR CARCINOME HÉPATOCELLULAIRE**
L. Schwarz (Rouen), E. Huet (Rouen), E. Clavier (Rouen), G. Riachi (Rouen), P. Vera (Rouen), O. Goria (Rouen), M. Scotté (Rouen)

N° 47 **RÉSULTATS DES RÉSECTIONS SYNCHRONES DE TUMEURS ENDOCRINES BIEN DIFFÉRENTIÉES AVEC MÉTASTASES HÉPATIQUES**
S. Gaujoux (Paris), D. Klimstra (New York), M. Brennan (New York), M. D'Angelica (New York), P. Allen (New York), W. Jarnagin (New York), Y. Fong (New York)

N° 48 **IDENTIFICATION DES FACTEURS DE RISQUE D'INFECTIONS INTRA-ABDOMINALES APRÈS RÉSECTION ILÉO-COLIQUE CHEZ LES PATIENTS ATTEINTS DE MALADIE DE CROHN : ÉTUDE MULTICENTRIQUE**
T. Serradori (Nancy), M-L. Scherrer (Nancy), A. Germain (Nancy), G. Grosdidier (Nancy), J-P. Palot (Reims), S. Rohr (Strasbourg), L. Bresler (Nancy)

N° 49 **CHIRURGIE DES ENTÉRITES RADIQUES POST IRRADIATION PELVIENNE (ERIP). RÉSULTAT ET FACTEURS DE RISQUES DE RÉINTERVENTIONS**
A. Souadka (Villejuif), F. Dumont (Villejuif), D. Goere (Villejuif), C. Honore (Villejuif), P. Ezra (Villejuif), P. Lasser (Villejuif), D. Elias (Villejuif)

N° 50 VARIATION DU SCORE D'EXTENSION D'UNE CARCINOSE PÉRITONÉALE (CP) EN FONCTION DU CHIRURGIEN ET EN FONCTION DU MOMENT OÙ IL EST CALCULÉ (EN DÉBUT OU EN FIN D'INTERVENTION)
A. Souadka (Villejuif), F. Fayard (Villejuif), F. Dumont (Villejuif), C. Honore (Villejuif), D. Goere (Villejuif), D. Elias (Villejuif)

N° 51 UNE COURTE ANTIBIOTHÉRAPIE DIMINUE LA FRÉQUENCE DES COMPLICATIONS INFECTIEUSES APRÈS DUODENOPANCRÉATECTOMIE CÉPHALIQUE (DPC) SUR BILE CONTAMINÉE : ANALYSE EN INTENTION DE TRAITER
I. Sourrouille (Clichy), B. Blanc (Clichy), F. Bert (Clichy), S. Dokmak (Clichy), B. Aussilhou (Clichy), J. Belghiti (Clichy), A. Sauvanet (Clichy)

N° 52 MORTALITE POSTOPERATOIRE DE LA DUODENOPANCREATECTOMIE CEPHALIQUE CHEZ LE SUJET AGE
L. Sulpice (Rennes), M. Rayar (Rennes), Y. Harnoy (Rennes), A. Merdrignac (Rennes), V. Desfourneaux (Rennes), B. Meunier (Rennes), K. Boudjema (Rennes)

N° 53 INFLUENCE DE LA SPLÉNECTOMIE SUR LES COMPLICATIONS POSTOPÉRATOIRES DANS LE TRAITEMENT CURATIF DES CARCINOSES PÉRITONÉALES PAR CYTORÉDUCTION ET CHIP
R. Thievenaz (Lyon), N. Bakrin (Lyon), G. Passot (Lyon), D. Vaudoyer (Lyon), E. Cotte (Lyon), F. N. Gilly (Lyon), O. Glehen (Lyon)

N° 54 LE CARACTÈRE R1 DE LA RÉSECTION DES MÉTASTASES HÉPATIQUES DE CANCER COLORECTAL (MHCCR) MODIFIE-T-IL LE PRONOSTIC DES PATIENTS ?
H. Tranchart (Paris), M. Chirica (Paris), M. Faron (Paris), M. Svrcek (Paris), E. Tiret (Paris), P. Balladur (Paris), F. Paye (Paris)

N° 55 TAILLE TUMORALE DES HÉPATOCARCINOMES SUR FOIE NON CIRRHOTIQUE: UN FACTEUR PRONOSTIQUE CONTROVERSÉ APRÈS RÉSECTION
S. Truant (Lille), E. Boleslawski (Lille), A. Duhamel (Lille), A. F. Bouras (Lille), S. Dharancy (Lille), M. Hebbar (Lille), F-R. Pruvot (Lille)

N° 56 EXÉRÈSE MAJEURE ÉLARGIE COMPARTIMENTALE POUR CORTICOSURRÉNALOME LOCALEMENT AVANCÉ
S. Bonnet (Paris), S. Gaujoux (Paris), M. Leconte (Paris), J. Thèreaux (Paris), F. Tissier (Paris), X. Bertagna (Paris), B. Dousset (Paris)

N° 57 L'OBÉSITÉ ET LA STÉATOSE HÉPATIQUE ONT-ELLES UNE INFLUENCE SUR LA RÉGÉNÉRATION HÉPATIQUE APRÈS EMBOLISATION PORTALE ?
A. F. Bouras (Lille), G. Petrovai (Lille), G. Liddo (Lille), S. Truant (Lille), E. Boleslawski (Lille), G. Sergent (Lille), F-R. Pruvot (Lille)

N° 58 COLOSCANNER À L'AIR AVEC COLOSCOPIE VIRTUELLE ET CHIRURGIE CONSERVATRICE DE L'ENDOMÉTRIOSE PROFONDE DU RECTUM OU DU COLON SIGMOÏDE : EFFETS DU SHAVING ET DE L'EXÉRÈSE LOSANGIQUE SUR LE CALIBRE DU TUBE DIGESTIF
V. Bridoux (Rouen), M. Vassilieff (Rouen), H. Roman (Rouen), C. Collet-Savoye (Rouen), C. Da Costa (Rouen), J-J. Tuech (Rouen)

N° 59 RÉSECTION À VISÉE CURATRICE DE MÉTASTASES HÉPATIQUES DE CANCERS COLORECTAUX INITIALEMENT NON RÉSÉCABLES, APRÈS TRI-CHIMIOTHÉRAPIE PAR FOLFIRINOX
S. Carrère (Montpellier), F. Quenet (Montpellier), P. Colombo (Montpellier), S. Thezenas (Montpellier), C. Granier (Montpellier), M. Ychou (Montpellier), P. Rouanet (Montpellier)

N° 60 MORBI-MORTALITÉ POSTOPÉRATOIRE DE LA RÉSECTION SÉQUENTIELLE COMBINÉE DES MÉTASTASES HÉPATIQUES SYNCHRONES DU CANCER COLORECTAL (MHSCCR) : UNE QUESTION DE TEMPS... ?
C. Brevart (Caen), Y. Marion (Caen), A. Alves (Caen), G. Lebreton (Caen), L. Plard (Caen), C. Verret (Paris), L. Chiche (Caen)

N° 61 RÉCIDIVE APRÈS HÉPATECTOMIE POUR MÉTASTASES HÉPATIQUES DE CANCER COLO-RECTAL : LA SURVIE PROLONGÉ EST POSSIBLE
M. Chirica (Paris), M. Faron (Paris), H. Tranchart (Paris), L. Ribeiro (Paris), E. Tiret (Paris), P. Balladur (Paris), F. Paye (Paris)

N° 62 RÉSECTION HÉPATIQUE POUR CARCINOME HÉPATOCELLULAIRE DANS LES CRITÈRES DE MILAN : L'ÉTIOLOGIE VIRALE C EST UN FACTEUR PRONOSTIC MAJEUR
H. Tranchart (Paris), M. Chirica (Paris), V. Tan (Paris), P. Balladur (Paris), M. Faron (Paris), L. Arrivé (Paris), F. Paye (Paris)

N° 63 FISTULES RECTO-VAGINALES : PLAIDOYER POUR UNE STOMIE PRÉCOCE ?
H. Corté (Clichy), J. Lefevre (Clichy), L. Maggiori (Clichy), M. Ferron (Clichy), F. Bretagnol (Clichy), Y. Panis (Clichy)

N° 64 RÉSECTION DES MÉTASTASES HÉPATIQUES DE CANCER COLORECTAL CONTRÔLÉES PAR CHIMIOTHÉRAPIE AVEC OU SANS BEVACIZUMAB
R. Audollent (Paris), M. Faron (Paris), M. Chirica (Paris), P. Balladur (Paris), H. Tranchart (Paris), A. De Gramont (Paris), F. Paye (Paris)

N° 65 IMPACT DE L'INDICE DE MASSE CORPORELLE SUR L'EXÉRÈSE RECTALE LAPAROSCOPIQUE
Q. Denost (Bordeaux), L. Quintane (Bordeaux), M. Martenot (Bordeaux), C. Laurent (Bordeaux), E. Rullier (Bordeaux)

N° 66 RÉCIDIVES INTRA-HÉPATIQUES PRÉCOCES APRÈS HÉPATECTOMIE POUR MÉTASTASE COLORECTALE : QUEL IMPACT POUR LES PATIENTS ?
Q. Denost (Bordeaux), M. Martenot (Bordeaux), T. Paumet (Bordeaux), L. Quintane (Bordeaux), E. Rullier (Bordeaux), J. Saric (Bordeaux), C. Laurent (Bordeaux)

N° 67 EVALUATION COMPARATIVE DE LA "STRATEGIE INVERSEE" DANS LA PRISE EN CHARGE DES METASTASES HEPATIQUES SYNCHRONES DE CANCER COLORECTAL
M. Auguste (Tours), E. Vibert (Villejuif), C. Shalloum (Villejuif), T. Voron (Villejuif), D. Azoulay (Villejuif), D. Castaing (Villejuif), R. Adam (Villejuif)

N° 68 LE LOW-HARTMANN POUR CANCER DU MOYEN OU BAS RECTUM: UNE ALTERNATIVE À L'ANASTOMOSE COLORECTALE BASSE CHEZ LES PATIENTS À RISQUE DE COMPLICATIONS POST-OPÉRATOIRES. RÉSULTATS D'UNE ÉTUDE CAS-TÉMOINS
R. Ducoudray (Créteil), P. Bucur (Créteil), G. Manceau (Créteil), F. Brunetti (Créteil), M-L. Auriault (Créteil), L. Baranes (Créteil), M. Karoui (Créteil)

N° 69 INFLUENCE DES MANŒUVRES DE CLAMPAGE SUR LA PRESSION VEINEUSE CENTRALE AU COURS DES HÉPATECTOMIES SUR FOIE NON CIRRHOTIQUE. ETUDE PRÉLIMINAIRE
E. Buc (Clermont-Ferrand), A. Dupre (Clermont-Ferrand), J. Gagniere (Clermont-Ferrand), O. Antomarchi (Clermont-Ferrand), B. Leroy (Clermont-Ferrand), E. Futier (Clermont-Ferrand), D. Pezet (Clermont-Ferrand)

N° 70 CHIRURGIE R1 DES MÉTASTASES HÉPATIQUES D'ORIGINE COLORECTALE À L'ÈRE DE LA CHIMIOTHÉRAPIE PÉRIOPÉRATOIRE
C. Eveno (Créteil), M. Karoui (Créteil), E. Gayat (Paris), M-L. Auriault (Créteil), A. Laurent (Créteil), C. Tayar (Créteil), D. Cherqui (Créteil)

N° 71 TIPMP DES CANAUX SECONDAIRES : RÉSECTION OU ENUCLÉATION ?
J. Ewald (Marseille), O. Turrini (Marseille), L. Barbier (Marseille), A. Sarran (Marseille), J-R. Delpero (Marseille)

N° 72 LES DONNÉES CLINICO-HISTOLOGIQUES ISSUES DU 1ER TEMPS PERMETTENT DE PRÉDIRE LA FAISABILITÉ DE LA STRATÉGIE EN 2 TEMPS CHEZ LES PATIENTS AVEC MÉTASTASES HÉPATIQUES BILOBAIRES
F. Faitot (Paris), O. Scatton (Paris), P. Balladur (Paris), D. Wendum (Paris), O. Soubrane (Paris)

N° 73 LES CHIMIOTHÉRAPIES PRE ET POSTOPÉRATOIRES PAR FOLFOX ENCADRANT LA RÉSECTION DES METASTASES HEPATIQUES D'ORIGINE COLORECTALE SONT-ELLES TOUTES LES DEUX UTILES ?
M. Faron (Paris), M. Chirica (Paris), P. Afchain (Paris), P. Balladur (Paris), H. Tranchart (Paris), A. De Gramont (Paris), F. Paye (Paris)

N° 74 QUEL EST LE MEILLEUR EXAMEN POUR DIAGNOSTIQUER UN TROUBLE DE LA STATIQUE POSTÉRIEURE : VISCÉROGRAMME PELVIEN OU DÉFÉCO-IRM ?
J-L. Faucheron (Grenoble), D. Voirin (Grenoble), D. Collomb (Grenoble), A. Dubreuil (Grenoble)

N° 75 **RÉSULTATS FONCTIONNELS DE LA NEUROMODULATION DES RACINES SACRÉES DANS LA DOUBLE INCONTINENCE ANALE ET URINAIRE**
J-L. Faucheron (Grenoble), M. Chodez (Grenoble), D. Voirin (Grenoble), B. Boillot (Grenoble)

N° 76 **RÉSECTIONS PANCRÉATIQUES GAUCHES LAPAROSCOPIQUES : LE TAUX DE FISTULE PANCRÉATIQUE S'ÉLÈVE QUAND L'ÉTENDUE DE LA RÉSECTION DIMINUE**
S. Dokmak (Clichy), B. Aussilhou (Clichy), B. Blanc (Clichy), P. Lévy (Clichy), P. Rusziewski (Clichy), J. Belghiti (Clichy), A. Sauvanet (Clichy)

N° 77 **UN NOUVEAU SHUNT MÉSENTERICO-PORTAL TRANSITOIRE AU COURS D'UNE RÉSECTION PANCRÉATICO-DUODÉNALE ASSOCIÉE À UNE RÉSECTION VEINEUSE**
P. Bachellier (Strasbourg), E. Rosso (Strasbourg), P. David (Strasbourg), E. Oussoultzoglou (Strasbourg), P. Addeo (Strasbourg), I. Lucescu (Strasbourg)

N° 78 **DIAGNOSTIC ET PRONOSTIC DES TUMEURS ENDOCRINES KYSTIQUES DU PANCRÉAS: ETUDE CAS-TÉMOIN**
S. Gaujoux (Paris), D. Klimstra (New York), M. Brennan (New York), M. D'Angelica (New York), Y. Fong (New York), W. Jarnagin (New York), P. Allen (New York)

N° 79 **INSUFFISANCE HÉPATIQUE POST-HÉPATECTOMIE : LE RAPPORT ENTRE LA FONCTION ET LE VOLUME HÉPATIQUE RESTE-T-IL LE MÊME AVANT ET APRÈS HÉPATECTOMIE ?**
N. Golse (Lyon), E. Vibert (Paris), L. Schwarz (Rouen), S. Hamdani (Paris), R. Adam (Paris), D. Castaing (Paris), J. Faivre (Paris)

N° 80 **LA PRISE EN CHARGE MONOCENTRIQUE AMÉLIORE LES RÉSULTATS DES PATIENTS OPÉRÉS D'UN CANCER COLORECTAL AVEC DES MÉTASTASES HÉPATIQUES SYNCHRONES**
P. Goyer (Créteil), M. Karoui (Créteil), A. Luciani (Créteil), I. Baumgaertner (Créteil), A. Laurent (Créteil), C. Tayar (Créteil), D. Cherqui (Créteil)

MERCREDI 30 NOVEMBRE
13h00 - 14h00

Nouveauté
Session de sélection
2 Meilleurs Posters du Jour
Ref 01-> Ref 40

JEUDI 1ER DÉCEMBRE
13H15 - 14H15

Nouveauté
Session de sélection
2 Meilleurs Posters du Jour
Ref 41-> Ref 80

8ÈME

CONGRÈS FRANCOPHONE de CHIRURGIE DIGESTIVE et HÉPATO-BILIAIRE

Du 28 au 30 novembre 2012

CENTRE DE CONGRES

©Disney's Hotel New York®
Disneyland® Paris

www.sfcd-achbt.fr

Merck Serono Oncologie | *Cibler l'innovation*

ERBITUX® 5 mg/ml solution pour perfusion. FORMES ET PRESENTATIONS : *Solution pour perfusion à 5 mg/ml* (incolore) : flacons de 20 et de 100 ml, boîtes unitaires. **COMPOSITION* :** Cétuximab (DCI) 100 mg ou 500 mg par flacon. Le cétuximab est un anticorps monoclonal chimérique IgG, produit par la technique de l'ADN recombinant. **INDICATIONS :** • Erbitux est indiqué dans le traitement des patients présentant un cancer colorectal métastatique avec gène KRAS de type sauvage exprimant le récepteur du facteur de croissance épidermique (EGFR) : - en association avec une chimiothérapie à base d'irinotécan ou le protocole de traitement FOLFOX4 (pour plus de précisions, cf. Pharmacodynamie), - en monothérapie après échec d'un traitement à base d'oxaliplatine et d'irinotécan et en cas d'intolérance à l'irinotécan. • Erbitux est indiqué dans le traitement des patients présentant un carcinome épidermoïde de la tête et du cou : - en association avec la radiothérapie en cas de maladie localement avancée, - en association avec la chimiothérapie à base de sels de platine en cas de maladie récidivante et/ou métastatique. **POSOLOGIE ET MODE D'ADMINISTRATION* :** Surveillance pendant et au moins 1 h après la fin de la perf. Disponibilité de matériel de réanimation. Avant la 1ère perf, prémédication par antihistaminique et corticostéroïde. Prémédication recommandée avant toutes les perfusions ultérieures. 1ère dose : 400 mg/m². Doses hebdomadaires ultérieures : 250 mg/m². • CCRm : en association avec la chimiothérapie (médicaments administrés au moins 1 h après la fin de la perf) ou en monothérapie. Le statut mutationnel du gène KRAS devra être déterminé avant la 1ère perfusion. • Carcinome épidermoïde de la tête et du cou : - localement avancé : débuter une semaine avant la radiothérapie ; - récidivant et/ou métastatique : associer à une chimiothérapie à base de sels de platine (administrée au moins 1 h après la fin de la perf), suivie d'un traitement d'entretien par cétuximab. Administration : voie IV, par pompe à perfusion, goutte-à-goutte ou pompe à seringue. Durée de perf : 120 min (dose initiale), puis 60 min (doses ultérieures) ; vitesse max de perfusion : 10 mg/min. **CONTRE-INDICATIONS :** • Antécédents connus de réactions d'hypersensibilité sévères (grade 3 ou 4) au cétuximab. • Avant d'instaurer un traitement en association, il doit être tenu compte des contre-indications des médicaments chimiothérapeutiques utilisés simultanément ou de la radiothérapie. **MISES EN GARDE ET PRECAUTIONS D'EMPLOI* :** • Réactions liées à la perf : si légères ou modérées, réduire la vitesse de perfusion ; si sévères, arrêter immédiatement le traitement. • Affections respiratoires : interrompre le traitement si diagnostic de maladie interstitielle pulmonaire. • Réaction cutanée sévère : interrompre le traitement jusqu'à régression au grade 2. • Déséquilibres électrolytiques (hypomagnésémie, hypokaliémie), risque accru d'apparition d'hypocalcémies sévères (particulièrement en cas de chimiothérapie à base de sels de platine) : déterminer les concentrations sériques avant et pendant le traitement. • Neutropénie et complications infectieuses associées : chez les patients recevant le cétuximab en association avec une chimiothérapie à base de sels de platine, le risque d'apparition d'une neutropénie sévère est accru, celle-ci pouvant entraîner ensuite des complications infectieuses, en particulier en cas de lésions cutanées, de mucite ou de diarrhée. • Troubles cardiovasculaires, plus fréquents, sévères et parfois fatals (décès), lors du traitement du CBNPC associé à un âge ≥ 65 ans, du carcinome épidermoïde de la tête et du cou et du CCRm : prendre en compte le statut cardiovasculaire et l'indice de performance du patient, ainsi que l'administration concomitante de composés cardiotoxiques. • Patients atteints de CCRm et présentant des tumeurs avec mutation KRAS : le cétuximab ne doit pas être utilisé. **INTERACTIONS*. GROSSESSE ET ALLAITEMENT* :** Seulement si le bénéfice potentiel pour la mère justifie le risque potentiel pour le fœtus. Allaitement déconseillé jusqu'à 2 mois après la dernière administration **CONDUITE ET UTILISATION DE MACHINES*. EFFETS INDESIRABLES* :** Réactions cutanées, hypomagnésémie, mucite, élévation des enzymes hépatiques, maux de tête, conjonctivite, diarrhées, nausées, vomissements, déshydratation (en particulier secondaire à diarrhée ou mucite), hypocalcémie, anorexie, fatigue, réactions liées à la perfusion (fièvre, frissons, vertiges, dyspnées...) parfois sévères (bronchospasme, urticaire, élévation ou diminution de la pression artérielle, perte de conscience, état de choc). **SURDOSAGE*. PHARMACODYNAMIE* :** Anticorps monoclonal chimérique IgG, spécifique de l'EGFR. **PHARMACOCINETIQUE*. SECURITE PRECLINIQUE*. INCOMPATIBILITES* :** Ne pas mélanger avec d'autres médicaments. Utiliser une ligne de perfusion séparée. **MODALITES DE CONSERVATION* :** A conserver au réfrigérateur (entre 2°C et 8°C). *Après ouverture :* 48 h à 25°C. Utiliser immédiatement après ouverture. **MODALITES DE MANIPULATION*. RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS :** Titulaire AMM : Merck KGaA. LISTE I. Médicament réservé à l'usage hospitalier. Prescription réservée aux médecins spécialistes ou compétents en oncologie ou en cancérologie. CIP N° 34009**5707508**8 (1 fl 20 ml) ; CIP N° 34009**5707520**0 (1 fl 100 ml). Inscrit sur la liste des spécialités prises en charge en sus des GHS. Collect. **Merck Serono :** 37 rue Saint-Romain F 69379 Lyon cedex 08. Tél : 04 72 78 25 25. Information médicale/Pharmacovigilance : Tél (N° vert) : 0 800 888 024. Site web : www.merckserono.fr. E-mail : infoqualit@merck.fr. *Pour une information complète, consulter le RCP disponible sur le site internet de l'EMA ou auprès de Merck Serono. MLC 2011-07-13.

Merck Serono

Merck Serono est une division de Merck

MERCK