



SOUS LA PRÉSIDENTIE DU DR JEAN HÉBERT

L'Abitibi-Témiscamingue, une région en OR!

Programme préliminaire

PRENEZ NOTE QUE :

- Ce programme répond aux règles d'éthique du Conseil québécois de développement professionnel continu des médecins (CQDPCM).
- Cette formation de développement professionnel continu s'adresse aux médecins spécialistes en médecine nucléaire, aux médecins résidents, aux technologues et étudiants en technologie nucléaire.
- L'AMSMNQ, via les frais d'inscription des participants a contribué financièrement à la tenue de cette activité.
- Pour toute personne inscrite, aucun remboursement ne sera possible après le 30 avril 2023.

MÉTHODES PÉDAGOGIQUES

Conférence magistrale avec 25 % du temps alloué aux interactions avec les participants.

FRAIS D'INSCRIPTION ET PROCÉDURE D'INSCRIPTION :

Lien à venir

POUR D'AUTRES RENSEIGNEMENTS :

Veuillez communiquer avec Mme Nathalie Guerra:

amsmnq@fmsq.org

MISSION DU COMITÉ DE DÉVELOPPEMENT PROFESSIONNEL CONTINU (DPC)

Le comité de DPC de l'AMSMNQ a pour mission d'identifier les besoins de ses membres et des cliniciens référents, et de proposer des activités de développement professionnel continu pertinentes, variées et de qualité, incluant une pratique réflexive des participants, afin d'améliorer continuellement le diagnostic et la thérapie des patients de médecine nucléaire au Québec, en adéquation avec les avancées de la spécialité et la pratique des cliniciens.

COMITÉ SCIENTIFIQUE

Ophélie Bélissant, M.D

Sylvain Prévost, M.D

Éric Turcotte, M.D

Mikaël Trottier, M.D

COMITÉ ORGANISATEUR

Jean Hébert, M.D

Nathalie Guerra



39, BOUL. FRIDOLIN-SIMARD
ESTÉREL (QUÉBEC) J0T 1E0

Vendredi le 26 mai à 18h

Accueil des participants et cocktail de bienvenue

Samedi le 27 mai - Avant-midi

8h00 - 8h15

Mot de bienvenue du président du Colloque

Conférence 1
8h15 - 9h15
(À distance)

Utilité de de la TEMP (SPECT) en phase précoce de la scintigraphie osseuse
Jules Zhang, M.D (Belgique)

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

- Évaluer la pertinence de l'acquisition SPECT en phase précoce de scintigraphie osseuse (indications privilégiées)
- Décrire les protocoles utilisés
- Illustrer son utilité à l'aide de cas cliniques
- Discuter des éventuelles limites à son utilisation

Conférence 2
9h15 - 10h15

Reconnaissance et gestion des incidentalomes fréquents en TEP-CT
Ophélie Bélissant, M.D, CHUS

SECTION 3

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

- Repérer les incidentalomes TEP et TDM les plus fréquents rencontrés lors de l'interprétation des études TEP /TDM
- Identifier les lésions typiques qui ne requièrent pas d'examen complémentaire
- Recommander une prise en charge adéquate pour les autres incidentalomes, selon les guides de pratique reconnus

PAUSE (30 MINUTES)

Conférence 3
10h45 - 12h00

L'heure des résidents - *Détails à venir*

LUNCH (90 MINUTES)

Samedi le 27 mai – Après-midi

Conférence 4
13h30 – 14h30

TEP cérébrale et troubles cognitifs : notions de base - Karine Provost, M.D, CHUM

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

- Appliquer un algorithme d'interprétation systématique qui permet d'organiser les trouvailles pertinentes et de minimiser les oublis potentiels
- Identifier les anomalies les plus susceptibles d'être retrouvées sur une étude TEP de même que sur les corrélations CT et IRM pour les principaux troubles cognitifs évalués en TEP à l'aide de critères définis lorsqu'applicable

PAUSE (30 MINUTES)

Conférence 5
15h00 – 16h00

TEP cérébrale et troubles cognitifs : applications des notions de base
Karine Provost, M.D, CHUM

SECTION 3

À l'aide de cas concrets et d'un questionnaire interactif, le participant mettra en application les connaissances acquises dans la présentation précédente avec les mêmes objectifs, avec rétroaction immédiate.

Conférence 6
16h00 – 16h40

Café vs aminophylline lors de la stimulation pharmacologique sous persantin
Marilène Bourbeau, t.i.m.; Annicka Gaucher, t.i.m

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

- Expliquer la pharmacologie de la caféine et l'aminophylline
- Évaluer la pertinence d'utiliser la caféine par voie orale comme antidote au persantin
- Déterminer dans quelles circonstances l'utilisation de la caféine par voie orale peut être utilisée

À PARTIR DE 18H00- COCKTAIL ET SOIRÉE DU PRÉSIDENT AUX COULEURS DE L'ABITIBI

Dimanche le 28 mai- Avant-midi

Conférence 7
8h30 - 9h30

IRM pour débutants : comment s'y retrouver plus efficacement
Julie Bougie-Boucher, M.D, radiologue, Val d'Or

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

- Expliquer les contre-indications et les principales limitations de l'IRM
- Différencier l'utilité des principales séquences (cerveau, foie, organes gynécologiques, prostate, système locomoteur), avec ou sans contraste.
- Reconnaître les principaux critères utilisés par le radiologue sur les différentes séquences pour justifier ses hypothèses diagnostiques à l'aide d'exemples concrets de lésions bénignes ou malignes les plus fréquemment rencontrées par un nucléiste sur une TDM faible dose

Conférence 8
9h30 - 10h30

TEP-FDG en remplacement du gallium : option valable pour le pied diabétique et les prothèses orthopédiques ?
Gad Salomon Abikhzer, M.D, Hôpital général juif

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

- Synthétiser l'état des connaissances sur l'utilisation de l'étude TEP-FDG pour le diagnostic d'ostéomyélite dans un contexte de pied diabétique ou de prothèse orthopédique
- Comparer la performance diagnostique de la TEP-FDG à celle de la scintigraphie os/gallium ou la scintigraphie aux globules blancs marqués dans ces situations
- Énumérer les critères d'interprétation
- Illustrer l'utilité potentielle de la TEP-FDG à l'aide de quelques exemples représentatifs

PAUSE (30 MINUTES)

Conférence 9
11h00 - 12h00

TEP pédiatrique : défis particuliers et applications courantes
Raymond Lambert, M.D, Hôpital de Saint Jérôme

SECTION 3

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

- Expliquer les particularités de la TEP FDG en ce qui concerne la préparation du patient (jeûne etc.) et l'acquisition des images
- Illustrer les utilisations les plus fréquentes de la TEP-FDG chez les enfants et les pathologies qui sont propres à ce domaine ainsi que les difficultés inhérentes rencontrées lors de l'interprétation de ces examens à l'aide d'exemples concrets, interactifs

MOT DE LA FIN DU PRÉSIDENT DU COLLOQUE

La tenue de cette activité a également été rendue possible grâce à une subvention à visée éducative des compagnies suivantes :

Curium Pharma

GE Santé

Hermes Solutions médicales Canada Inc.

Isologic Radiopharmaceutiques Novateurs

Jubilant Draximage Inc.

Lantheus Imagerie médicale

MIM Software Inc.

Siemens Canada Ltd

SMC Imaging Inc.