

BORDEAUX 2005

22 23 24 Septembre 2005

4^{ème} CONGRÈS ANNUEL
DE LA **SFMV** Société
Française
de Médecine
Vasculaire



PROGRAMME PRÉLIMINAIRE

- Appel à Communication
- Inscriptions



SOMMAIRE

- Page 4* → **LES COMITÉS**
- Page 5* → **PRÉSENTATION DU CONGRÈS**
→ **JUSTIFICATION SCIENTIFIQUE**
OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES
- Page 6 > 7* → **TABLEAU SYNOPTIQUE DU CONGRÈS**
→ **RÉUNIONS ANNEXES**

PROGRAMME SCIENTIFIQUE

- Page 8 > 11* → ■ **JEUDI 22 SEPTEMBRE**
- Page 12 > 17* → ■ **VENDREDI 23 SEPTEMBRE**
- Page 18 > 19* → ■ **SAMEDI 24 SEPTEMBRE**
- Page 20 > 24* → **ATELIERS**
- Page 25 > 27* → **POSTERS**

INFORMATIONS PRATIQUES

- Page 28* → **INFORMATIONS GÉNÉRALES**
- Page 29* → **MANIFESTATIONS SOCIALES**
→ **NAVETTES HÔTELS**

PLANS

- Page 30* → **ESPACE EXPOSITION & PAUSE CAFÉ**
- Page 31* → **PLAN DU PALAIS DES CONGRÈS**

→ → → COMITÉ D'ORGANISATION

BARCAT Damien
BAUDOIN Patrice
BOUTAMI Caroline
CONSTANS Joël
DARCEL-COSSECQ Françoise
DEHANT Véronique

GAUTHIER Jean-Paul
LARRUE Francis
MORAGLIA Luc
PULCI Stéphane
SABY Jean-Claude
YVORRA-VIVES Marie-Christine

→ → → COMITÉ SCIENTIFIQUE

BARCAT Damien (Bordeaux)
BAUDOIN Patrice (Pessac)
BECKER François (Besançon)
BOISSIER Christian (Saint Etienne)
BOUTAMI Caroline (Bordeaux)
BRESSOLLETTE Luc (Brest)
CONRI Claude (Bordeaux)
CONSTANS Joël (Bordeaux)
DARCEL-COSSECQ Françoise (Bordeaux)
DEGEILH Maryse (Toulouse)
DEHANT Véronique (Bordeaux)
ELIAS Antoine (Toulouse)
GILLET Jean-Luc (Bourgoin-Jallieu)
HERCEK Muriel (St Aubin du Médoc)

LACROIX Philippe (Limoges)
LARRUE Francis (Bordeaux)
LE ROUX Philippe (La Roche sur Yon)
LEGER Philippe (Toulouse)
LUIZY François (Paris)
MIDY Dominique (Bordeaux)
MORAGLIA Luc (Bordeaux)
PISTORIUS Marc-Antoine (Nantes)
PULCI Stéphane (Bordeaux)
QUERE Isabelle (Montpellier)
SABY Jean-Claude (Bordeaux)
SERISE Jean-Michel (Bordeaux)
SKOPINSKI Sophie (Bordeaux)
VIN Frédéric (Paris)

→ → → COMITÉ DE PARRAINAGE

BASTE Jean-Claude (Bordeaux)
BEGAUD Bernard, Président
de l'Université Victor Segalen Bordeaux 2
BOISSEAU Michel (Bordeaux)
CONRI Claude (Bordeaux)

JANVIER Gérard, Président
de la CME (Bordeaux)
PASQUIER Jacqueline (Bordeaux)
SERISE Jean-Michel (Bordeaux)

→ → → ORGANISATION

ARMV Aquitaine
Secrétariat SFMV : Isabelle **DAURIAC** et Nadia **DAUZAT**
Logistique : CONGRESS Rive Droite

→ → → PRÉSENTATION DU CONGRÈS



Le Congrès de la Société Française de Médecine Vasculaire s'est déplacé des berges du Rhône à celles de la Garonne. Il s'agit du 2^{ème} congrès "new look" de notre société. Son thème central est la pathologie vasculaire du sujet jeune, qui englobe un vaste champ : de la maladie variqueuse de l'enfant ou du lymphoedème congénital à l'artériopathie "juvénile". Cette diversité correspond bien à l'étendue des compétences des médecins vasculaires de demain, qui devront prendre en charge aussi bien la phlébologie que les explorations vasculaires, les facteurs de risque vasculaires ou les acrosyndromes.

Ce congrès sera, comme à Lyon, l'occasion de faire le point, dans le cadre de la réunion du Conseil Scientifique, sur les projets multicentriques tels que les études OPTIMEV ou POST. Ces études présentent l'intérêt majeur de pouvoir réunir des malades de ville et hospitalisés grâce à l'implication des médecins vasculaires libéraux et hospitaliers.

Aux côtés des traditionnels ateliers d'explorations qui font une part significative aux techniques innovantes, apparaissent maintenant dans nos congrès de plus en plus d'ateliers cliniques, portant notamment sur les facteurs de risque ou les thrombophilies. Ceci témoigne de l'implication grandissante des médecins vasculaires sur ces thèmes.

Enfin, les médecins vasculaires accueilleront à Bordeaux, les chirurgiens vasculaires et les hémostatiques au cours de sessions communes qui sont l'expression de nos collaborations quotidiennes pour la prise en charge des malades.

Les moments conviviaux permettront de souffler quelque peu au cours de ces trois jours au programme dense. Nous espérons donc que le congrès de Bordeaux laissera autant de bons souvenirs que celui de Lyon, puis nous passerons le flambeau à Versailles qui continuera à renforcer le socle scientifique de la Médecine Vasculaire.

Bienvenue à Bordeaux !

Le Comité d'Organisation.

JUSTIFICATION SCIENTIFIQUE & OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

Congrès SFMV de Bordeaux 2005



Après l'impulsion donnée par le congrès de Lyon, Bordeaux a la difficile tâche de transformer l'essai et de maintenir la même dynamique.

Nous avons choisi pour thème central du congrès la pathologie vasculaire du sujet jeune qui pose des problèmes peu fréquents mais souvent spécifiques. Il existe dans ce domaine des innovations concernant le diagnostic (imagerie, biologie...) et le cadre étiologique (inflammation, thrombophilie, tabac, cannabis, syndrome métabolique...). Ces multiples pathologies vasculaires devraient constituer un problème de santé publique de plus en plus important dans les prochaines années en raison du développement des facteurs de risque chez des personnes plus jeunes.

Au-delà des sessions faisant un point scientifique relativement exhaustif, nous maintenons pour Bordeaux, comme à Lyon, la dynamique des séances "Année Vasculaire" et "Recommandations". Celles-ci représentent un point central de mise à jour des connaissances du médecin vasculaire. La séance du Conseil Scientifique de la SFMV reste la vitrine de la vitalité de notre société.

Enfin, nous proposons des ateliers pris en charge par les régions dont nous espérons qu'ils satisferont le plus grand nombre.

Notre ville est en pleine mutation et son Palais des Congrès entièrement rénové nous offrira des conditions idéales pour que ce Bordeaux 2005 soit un grand millésime.

Nous vous attendons très nombreux, la convivialité restant notre devise.

A très bientôt sur le Port de la Lune.

Le comité d'organisation.

JEUDI 22 Septembre

- 8h30 (Amphi A)
Inauguration
- 8h45 > 10h35 (Amphi A)
Année Vasculaire Veines
- 10h35 > 11h00
Pause café - Posters
- 11h00 > 12h30 (Amphi A)
Session commune Groupe d'Etude
sur l'Hémostase et la Thrombose :
Actualités sur les Thrombophilies
- 12h30 > 13h00 (Amphi A)
Session Communications
Scientifiques des laboratoires
- 13h00 > 14h00
Réunion d'information
du Syndicat S.N.M.V
- 13h00
>
14h00
Déjeuner
- 14h00 > 15h35 (Amphi A)
Session Ouverte
du Conseil Scientifique de la SFMV
- 15h35 > 16h15
Pause café - Posters
- 16h15 > 17h45 (Amphi A)
L'insuffisance veineuse
de l'enfant et de l'adolescent
- 17h45 > 18h00
Pause
- 18h00 > 19h00 (Amphi A)
Symposium GLAXOSMITHKLINE
Actualités et perspectives
dans la prise en charge de la maladie
thrombo-embolique veineuse (MTEV)
- 18h00 > 19h30
ATELIERS
- **20h00**
Départ soirée "BAN DES VENDANGES"

VENDREDI 23 Septembre

- 8h30 > 10h30 (Amphi A)
Artériopathies des membres
inférieurs du sujet jeune
- 10h30 > 11h00
Pause café - Posters
- 11h00 > 12h30 (Amphi A)
Artériopathies des membres
inférieurs du sujet jeune
- 12h30 > 13h30 (Amphi A)
Symposium LEO PHARMA
MTEV et personne agée
- 13h30 > 14h00
Buffet
- 12h30
>
14h00
Déjeuner
- 14h00 > 15h30 (Amphi A)
Session commune avec la
Société de Chirurgie Vasculaire :
Prise en charge médico-chirurgicale
des artériopathies du sujet jeune
- 15h30 > 16h00
Pause café - Posters
- 16h00 > 18h00
Communications libres :
• Artères et Microcirculation (Amphi A)
• Veines et Lymphatiques (Amphi B)
- 18h00 > 18h15
Pause
- 17h00
>
18h30
ATELIERS
- 18h15 > 19h15 (Amphi A)
Symposium INNOTHERA

La contention/compression,
des a priori aux preuves scientifiques
- **20h15**
Départ soirée "POP ART"

**Vous trouverez les informations complémentaires,
programme scientifique détaillé,
les ateliers, les intervenants et les informations pratiques :**

SAMEDI 24 Septembre

- 8h00 > 9h00 (Amphi A)
Assemblée Générale SFMV
- 9h00 > 10h30 (Amphi A)
Le Lymphoedème du sujet jeune
- 10h30 > 11h00
Pause café - Posters
- 11h00 > 12h00 (Amphi A)
Année Vasculaire :
Artères et Microcirculation
- 12h00 > 13h00 (Amphi A)
Session
Recommandations
Référentiels

13h00 > 14h00
Déjeuner

- 14h00 > 15h30
ATELIERS



REUNIONS Annexes

➤ JEUDI 22 SEPTEMBRE

- **Salle H2** • 7h30 > 8h30
Réunion du conseil scientifique SFMV
- **Salle H2** • 12h00 > 16h00
Réunion du Directoire du Collège National de
Médecine Vasculaire
- **Salle H2** • 15h30 > 16h15
Réunion du Conseil Scientifique de l'étude
OPTIMEV

➤ VENDREDI 23 SEPTEMBRE

- **Salle DI-D2** • 9h00 > 10h00
Assemblée générale de la société française de
micro circulation
- **Salle H2** • 12h00 > 14h00
Séance du CNU
- **Salle H1** • 15h30 > 16h30
Réunion du Comité Directeur de l'étude POST

➤ SAMEDI 24 SEPTEMBRE

- **Salle H2** • 13h00 > 16h00
Conseil d'administration de la SFMV

➤ 08h30 (Amphi A)

ACCUEIL DU CONGRÈS - INAUGURATION

➤ 08h45 - 10h35 (Amphi A)

ANNEE VASCULAIRE : "VEINES"

Modérateurs : PICHOT O. (Grenoble) - LAROCHE J.P. (Avignon)
Secrétaire de séance : PULCI S. (Bordeaux)

- 08h45 • Diagnostic, épidémiologie.
RIGHINI M. (Genève, Suisse)
- 09h05 • Thérapeutique.
MISMETTI P. (Saint Etienne)
- 09h25 • Maladie veineuse chronique.
OUVRY P. (Dieppe)
- 09h45 • Veines et Seniors.
DURANT R. (Montpellier)
- 10h05 • Discussion.
- 10h30 • Présentation du carnet de suivi du traitement par anticoagulants de la MTEV.
LAFFONT J.Y. (Toulouse)

➤ 10h35 - 11h00

PAUSE-CAFÉ ET VISITE DES STANDS

➤ 11h00 - 12h30 (Amphi A)

ACTUALITES SUR LES THROMBOPHILIES

Séance commune avec le Groupe d'Etude sur l'Hémostase & la Thrombose (G.E.H.T.)

Modérateurs : BOUNAMEAUX H. (Genève) - VERGNES C. (Pessac)
Secrétaire de séance : GAUTHIER J.P. (Bordeaux)

JUSTIFICATIF SCIENTIFIQUE ET PÉDAGOGIQUE :

De nouvelles anomalies de l'hémostase étant régulièrement découvertes, une mise au point sur l'avancée des connaissances médicales dans ce domaine est nécessaire.

A l'issue de cette session, l'auditeur sera capable de prescrire un bilan biologique adapté et de proposer une prise en charge thérapeutique optimale.

- 11h00 • Thrombophilies génétiques et acquises : quel risque ?
EMMERICH J. (Paris)
- 11h15 • L'élévation du facteur VIII (FVIII) : recherche d'une implication moléculaire du LRP.
LABROUCHE S., VERGNES C., CONSTANS J, BERARD A, FREYBURGER G. (Bordeaux)
- 11h30 • Anomalies du fibrinogène, une thrombophilie d'actualité.
HANSS M. (Bron)
- 11h45 • Nouvelles approches génétiques des facteurs de thrombophilie.
MORANGE P.E. (Marseille)
- 12h00 • Quand proposer une enquête familiale ?
CARPENTIER P., G. PERNOD, Ch. SEINTURIER, J.L. BOSSON, C. BARRO, B. POLACK (Grenoble)
- 12h15 • Incidence thérapeutique de la découverte d'une thrombophilie.
LEVESQUE H. (Rouen)



➤ 12h30 - 13h00 (Amphi A)

COMMUNICATIONS SCIENTIFIQUES DES LABORATOIRES

Modérateur : *SABY J.C. (Bordeaux), VIARD A. (Foix)*

➔ 12h30 • GANZONI

Vers une meilleure compréhension de la compression dynamique en médecine vasculaire.
RASTEL D., LUN B. (Grenoble)

➔ 12h37 • INNOTHERA

Effets hémodynamiques des bas de contention classe II française chez le sujet exposé à la stase veineuse ou souffrant d'insuffisance veineuse chronique sans trouble trophique.
BECKER F., BASSEZ S., CHAUVEAU M., ARBEILLE P., CONSTANS J., OUCHENE A. (Besançon)

➔ 12h44 • ASTRA ZENECA

La présence d'un syndrome métabolique n'influence pas l'efficacité de la rosuvastatine sur l'atteinte des objectifs de LDL-c : étude SIDERAL.
CONSTANS J., CHADAREVIAN R. (Bordeaux)

➔ 12h51 • SANOFI-AVENTIS

Enoxaparine et traitement des thromboses veineuses profondes (TVP) avec ou sans embolie pulmonaire (EP) : méta-analyse sur données individuelles.
LAPORTE S., QUENET S., MISMETTI P. (St Etienne)

➤ 13h00 - 14h00 (Amphi A)

REUNION D'INFORMATION DU SYNDICAT NATIONAL DES MEDECINS VASCULAIRES (S.N.M.V.)

➤ 13h00 - 14h00

DÉJEUNER

➤ 14h00 - 15h35 (Amphi A)

SESSION DU CONSEIL SCIENTIFIQUE DE LA S.F.M.V.

Président de séance : *QUERE I. (Montpellier)*

➔ Introduction

QUERE I. (Montpellier)

➔ Présentation des protocoles en cours :

- Protocole OPTIMEV : état des lieux et premiers résultats descriptifs de la population

BOSSON J.L. (Grenoble)

Discussion

- Protocole POST : état des lieux

DECOUSUS H. (Saint-Etienne)

Discussion

➔ Innovations thérapeutiques : Présentation des projets à venir

PICHOT O. (Grenoble)

➔ Résultats des études soutenues par la SFMV

Traitement de l'insuffisance de la grande veine saphène (GVS) par sclérothérapie échoguidée avec mousse de Lauromacrogol 400 : Etude comparative d'une concentration à 3% versus 1% : essai d'équivalence

DIAMAND J.M. (Grenoble)

➔ Demande de soutien de la SFMV et projets à venir :

- Mise en place d'un registre de patients hospitalisés pour une AOMI des membres inférieurs

CAMBOU J.P. (Toulouse)

- Présentation du projet : CAVECCAS : étude de l'incidence des facteurs de risque et du devenir des thromboses asymptomatiques sur cathéters veineux centraux chez les patients traités par chimiothérapie adjuvante pour cancer du sein

FARGE D. (Paris)

➤ 15h35 - 16h15

PAUSE-CAFÉ ET VISITE DES STANDS

➤ 16h15 - 17h45 (Amphi A)

L'INSUFFISANCE VEINEUSE DE L'ENFANT ET DE L'ADOLESCENT

Modérateurs : GUEX J.J. (Nice) - LANCE G. (Tarbes)

Secrétaire de séance : LARRUE F. (Bordeaux)

Animateur de la table ronde : MORAGLIA L. (Bordeaux)

JUSTIFICATIF SCIENTIFIQUE ET PÉDAGOGIQUE :

L'insuffisance veineuse du sujet jeune, rarement abordée, est pourtant un problème dans notre pratique courante. Il existe donc un réel besoin d'acquisition de connaissances et de pratiques pour nos jeunes patients.

A l'issue de cette session, l'auditeur saura quand et comment la diagnostiquer, de quelle manière l'explorer, la prévenir et la traiter.

- 16h15 • Epidémiologie de la maladie variqueuse.
Etude épidémiologique prospective sur 20 années (Etudes de Bochum 1 à 4).
REICH S., SCHULTZ-EHRENBURG U., ALTMAYER P., STÜCKER M. (Bochum, Allemagne)
- 16h30 • Pathogénie.
PISTORIUS M.A. (Nantes)
- 16h45 • Explorations fonctionnelles veineuses chez l'enfant et l'adolescent.
SCHADECK Michel (Villeneuve Saint Georges)
- 17h00 • Prise en charge médico-chirurgicale.
GUIAS B., DANIEL C., GOUNY P., SCHADECK M., BRESSOLLETTE L. (Brest)
- 17h15 • Table ronde : conduite à tenir devant un enfant ayant des antécédents familiaux d'insuffisance veineuse superficielle sévère.
MORAGLIA L. (Bordeaux)

➤ 17h45 - 18h00

PAUSE

➤ 18h00 - 19h30 (Amphi A)

ACTUALITES ET PERSPECTIVES DANS LA PRISE EN CHARGE DE LA MALADIE THROMBO-EMBOLIQUE VEINEUSE (MTEV)

Symposium GLAXOSMITHKLINE

Président de séance : QUERE I. (Montpellier)

- Introduction.
MISMETTI P. (Saint-Etienne)
- Aspects pratiques du traitement ambulatoire de la maladie thrombo-embolique veineuse.
QUERE I. (Montpellier)
- Traitement curatif de la thrombose veineuse profonde et de l'embolie pulmonaire.
MISMETTI P. (Saint-Etienne)
- Traitement préventif de la maladie thrombo-embolique veineuse.
BOSSON J.L. (Grenoble)
- Implication du laboratoire GSK dans le domaine de la thrombose.
JAWORSKI M. (Marly le Roi)
- Conclusion.
QUERE I. (Montpellier)



18h00 - 19h30

ATELIERS

Atelier pratique :

2 - "Surveillance écho-doppler d'une endoprothèse aortique"

→ SALLE F2

Ateliers de discussion :

5 - "Thrombose veineuse et grossesse"

→ SALLE D1

6 - "Bilan de thrombophilie pour qui, quand et comment ?"

→ SALLE D2

7 - "Education du patient sous anticoagulants"

→ SALLE H1

8 - "Prise en charge d'un premier épisode de lymphoedème"

→ SALLE G1-G2

9 - "Acrosyndromes : quel bilan pour qui et quand ?"

→ SALLE H2

➤ **20h00**

**DÉPART POUR LA SOIRÉE :
"LE BAN DES VENDANGES"**

“ Soirée offerte par GLAXOSMITHKLINE ”



➤ **08h30 - 10h30** (Amphi A)

**ARTERIOPATHIES DES MEMBRES INFERIEURS
DU SUJET JEUNE**

Modérateurs : *BOCCALON H. (Toulouse) - SERISE J.M. (Bordeaux)*
Secrétaire de séance : *LESTAGE B. (Dax)*

JUSTIFICATIF SCIENTIFIQUE ET PÉDAGOGIQUE :

Les artériopathies du sujet jeune sont souvent tardivement diagnostiquées en raison de leur méconnaissance. Elles forment un ensemble complexe de maladies dont les causes sont loin de se limiter à l'athérosclérose. Celle-ci aura néanmoins une place grandissante en raison de la progression des facteurs de risque métaboliques à cet âge.

Les objectifs de cette session sont de connaître les principales étiologies de maladies artérielles du sujet jeune, de savoir en faire le diagnostic, et d'en connaître les principes thérapeutiques.

- **08h30** • Epidémiologie, nosologie.
LACROIX P., ABOYANS V. (Limoges)
- **08h45** • Qu'est-ce que la maladie de Léo Buerger ?
VAYSSAIRAT M., BAUDOT N., GAITZ J.P., TRIBOUT L., AUVERT J.F. (Paris)
- **09h00** • Explorations vasculaires dans le cadre d'une suspicion de maladie de Buerger.
BOISSIER Ch., RIVIERE S., FÉASSON S., CHAMBEFORT V., BECKER F. (St Etienne)
- **09h15** • Artériopathie du sujet jeune et cannabis.
DISDIER P. (Marseille)
- **09h30** • Artériopathie du sujet jeune et anomalies métaboliques.
QUERE I. (Montpellier)
- **09h45** • Artériopathie du sujet jeune : étude cas-témoins des facteurs de risque potentiels et de marqueurs génotypique. Résultats de l'étude APJ.
BERARD A., DARMON M., REDONNET-VERNHET I., HIGUERET D., MONTAUDON D., VERGNES C., GUERIN V., FREYBURGER G., CONSTANS J., CONRI C. (Bordeaux)
- **10h00** • Artériopathies des membres inférieurs par compression.
BECKER F., LOPPINET A. (Besançon)
- **10h15** • Discussion générale.

➤ **10h30 - 11h00**

PAUSE-CAFÉ ET VISITE DES STANDS

➤ **11h00 - 12h30** (Amphi A)

**ARTERIOPATHIES DES MEMBRES INFERIEURS
DU SUJET JEUNE (SUITE)**

Modérateurs : *CONRI Cl. (Bordeaux) - MOUNIER-VEHIER Cl. (Lille)*
Secrétaire de séance : *JAECK Ph. (Andernos les Bains)*

- **11h00** • Maladie de Takayasu.
HACHULLA E. (Lille)
- **11h15** • Exploration des artériopathies inflammatoires par écho-doppler.
LAROCHE J.P., DAUZAT M., BOGUE G., QUERE I. (Avignon)
- **11h30** • Atteinte artérielle de la maladie de Behçet.
WECHSLER B., ASLI B., PIETTE J.C. (Paris)
- **11h45** • Atteinte artérielle au cours du syndrome des antiphospholipides.
WAHL D. (Vandoeuvre lès Nancy)
- **12h00** • Quand faut-il penser à une dysplasie artérielle et comment en poser le diagnostic ?
ROSSIGNOL P. (Paris)
- **12h15** • La rigidité artérielle est corrélée à la gravité des sclérodermies systémiques : données de l'étude ERAMS à l'inclusion.
CONSTANS J. & les investigateurs d'ERAMS (Bordeaux)



➤ 12h30 - 14h00

DÉJEUNER

12h30 - 14h00 (Amphi A)

MALADIE THROMBO-EMBOLIQUE VEINEUSE ET PERSONNE AGÉE

Symposium LEO Pharma

Président de séance : FIESSINGER J.N. (Paris)

- ➔ 12h30 • Epidémiologie et facteurs de risque de la MTEV chez le sujet âgé.
JEANDEL C. (Montpellier)
- ➔ 12h45 • Comment est prise en charge une TVP chez un patient de plus de 75 ans : résultats des études observationnelles menées en ville et à l'hôpital.
MOTTIER D. (Brest)
- ➔ 13h00 • Traitement de la MTEV: existe-t-il des différences entre les HBPM?
BONEU B. (Toulouse)
- ➔ 13h15 • Etude IRIS: présentation du rationnel et du protocole de l'étude mise en place sur Innohep versus HNF chez la personne âgée.
LEIZOROVICZ A. (Lyon)
- ➔ 13h30 • Questions / Conclusion.
- ➔ 13h40 • Buffet

➤ 14h00 - 15h30 (Amphi A)

PRISE EN CHARGE MEDICO-CHIRURGICALE DES ATÉRIOPATHIES DU SUJET JEUNE

Session commune avec la Société de Chirurgie Vasculaire de Langue Française (S.C.V.)

Modérateurs : BRANCHEREAU A. (Marseille), MIDY D. (Bordeaux), STEPHAN D. (Strasbourg)
Secrétaire de séance : BOUTAMI C. (Bordeaux)

JUSTIFICATIF SCIENTIFIQUE ET PÉDAGOGIQUE :

Faisant suite à la session matinale consacrée aux différents aspects cliniques et diagnostiques des artériopathies du sujet jeune, cette session abordera les problèmes spécifiques posés par la prise en charge médico-chirurgicale. Les objectifs seront de connaître la place particulière de la chirurgie, ses indications et ses modalités pratiques, leur particularité et les grands principes de prévention des facteurs de risque, les principaux traitements médicaux et leur utilisation.

- ➔ 14h00 • Thérapeutique médicale de la maladie de Leo Buerger.
AZIZI M. (Paris)
- ➔ 14h15 • Prise en charge de l'artériopathie athéromateuse du sujet jeune.
PATRA Ph. (Nantes)
- ➔ 14h30 • Prise en charge médicale de l'artériopathie athéromateuse du sujet jeune.
BRESSOLLETTE L., VANDHUICK O., GUIAS B. (Brest)
- ➔ 14h45 • Prise en charge de l'ischémie aiguë et subaiguë des membres chez la femme jeune.
BASTE J.C., NOURISSAT G., SASSOUST G., DUBOURGUET L., DUCASSE E., AOJUN F., MIDY D. (Bordeaux)
- ➔ 15h00 • Prise en charge médico-chirurgicale d'un syndrome des loges.
LABANERE C. (Mérignac)
- ➔ 15h15 • Prise en charge de l'endofibrose artérielle.
FEUGIER P., CHEVALIER J.M. (Lyon)

➤ 15h30 - 16h00

PAUSE-CAFÉ ET VISITE DES STANDS

➤ **16h00 - 18h00** (Amphi A)

SESSION DE COMMUNICATIONS LIBRES :
“ARTERES ET MICROCIRCULATION”

Modérateurs : LE ROUX Ph. (La Roche sur Yon), MISEREY G. (Rambouillet)
Secrétaire de séance : YVORRA-VIVES M.C. (Arcachon)

- **16h00 • C01** : Thromboses artérielles contemporaines de la découverte d'un cancer broncho-pulmonaire : à propos de 3 cas.
KUBINA J.-M., GUL A., HAWLA W., CHARBONNEAU J., LOPPINET A., BECKER F.
- **16h10 • C02** : Contrôle des facteurs de risque dans une population de 5708 artériopathes des membres inférieurs vus en médecine de ville.
CAMBOU J.P., GODOI E., DEDOLA M., COPPE G., CANTET C., MAS J.L., GUERILLOT M., VAHANIAN A., HERRMAN M.A., JULLIEN G., LEIZOROVICZ A., BOCCALON H.
- **16h20 • C03** : Les patients artériopathes ont un pronostic comparable à celui observé chez les coronariens et les patients cérébrovasculaires : résultat de l'étude APRES.
CAMBOU P., FERRIERES J., LEIZOROVICZ A., HERRMAN M.A., BOCCALON H.
- **16h30 • C04** : Comparaison des méthodes doppler, palpatoire et automatisées de recueil du signal artériel pour le calcul de l'index de pression systolique.
DOUCET S., ABOYANS V., REIGNEZ C., DEGUILLON J., PENICHON S., LACROIX P.
- **16h40 • C05** : Le projet d'étude ASPECT : Analyse des Suspensions de claudication Proximale par test d'Effort Couplé à la TcpO2.
ABRAHAM P.
- **16h50 • C06** : Thérapeutique angiogénique cellulaire de l'artériopathie Stade III -IV des membres inférieurs par transplantation autologue de cellules médullaires : Etude pilote TAC.
PERNOD G., FONTAINE M., SESSA C., SEINTURIER C., IMBERT B., RICHARD M.J., CARPENTIER P.H., MAGNE J.L., pour le groupe investigateurs de l'étude TAC
- **17h00 • C07** : Compliance des anévrysmes de l'aorte abdominale après traitement par endoprothèse.
LONG A., ROUET L., VITRY F., ROSSIGNOL F., SAPOVAL M.
- **17h10 • C08** : Intérêts du mode B-flow dans l'exploration des sténoses carotidiennes et apparition d'un nouveau signe échographique : le Vortex ou tornade érythrocytaire.
CREBASSA V., CREBASSA B., DAUZAT M., REGGI M., LAMBERT P., HOUEL F., FERDANI M., JAUSSEAN J.M.
- **17h20 • C09** : Abstention chirurgicale et sténose serrée de carotide interne. Apport du Doppler transcrânien.
LE HELLO C., BERGER L., DURETETE A., COFFIN O., MAÏZA D.
- **17h30 • C10** : Mise en évidence d'une dysfonction endothéliale au cours de la maladie de Leo Buerger par étude de la vasodilatation flux-dépendante de l'artère humérale.
COULON P., CONSTANS J., BARCAT D., CONRI C.
- **17h40 • C11** : L'épaisseur intima-média et la rigidité artérielle chez les patients avec un syndrome des anti-phospholipides.
BELIZNA C., KERLEAU J.M., PRIMARD E., CAILLEUX N., HERON F., LOUVEL J.P., MARIE I., LEVESQUE H.
- **17h50 • C12** : Atteinte de la fonction myocardique, évaluée par le Doppler tissulaire, au cours de la sclérodémie systémique.
MARIE I., SUEZ S., CONSTANTINESCU D., BAUER F., DOMINIQUE S., LEVESQUE H., DERUMEAUX G.

➤ **18h00 -18h15**

PAUSE



➤ 16h00 - 18h00 (Amphi B)

SESSION DE COMMUNICATIONS LIBRES : "VEINES ET LYMPHATIQUES"

Modérateurs : *GUILMOT J.L. (Tours), MOLLARD J.M. (Chambéry)*
Secrétaire de séance : *DEHANT V. (Bordeaux)*

- ➔ **16h00 • C20** : Quelle est la date optimale pour le dosage des facteurs VIII et XI après un épisode thrombotique veineux ? Suivi d'une cohorte de 51 patients.
BARCAT D., VERGNES C., CONSTANS J., CONRI C.
- ➔ **16h10 • C21** : Intérêt de la recherche d'anticorps antiphospholipides à distance d'un épisode thrombotique veineux : suivi d'une cohorte de 51 patients.
BARCAT D., GUERIN V., CONSTANS J., CONRI C.
- ➔ **16h20 • C13** : Lymphœdème primitif, malformations physiques et anomalies génétiques.
MARTINEL S., DIENE D., TAUBER M., BOCCALON H.
- ➔ **16h30 • C14** : Intérêt de la physiothérapie décongestive en hospitalisation pour traiter les lymphœdèmes secondaires du membre supérieur après cancer du sein.
VIGNES S., ARRAULT M., CHAMPAGNE A.
- ➔ **16h40 • C15** : Construction et évaluation préliminaire d'un score diagnostique pour les symptômes veineux.
CARPENTIER P., POULAIN C., CORNU-THENARD A., FABRY R., CHLEIR F., GUIAS B., BETTAREL-BINON C., MISEREY G.
- ➔ **16h50 • C16** : Incidence des complications de la sclérothérapie (liquide et mousse) : Analyse d'un registre prospectif multicentrique portant sur 12173 séances
GILLET J.L., GUEX J-J., ALLAERT F-A., CHLEIR F.
- ➔ **17h00 • C17** : Résultats immédiats et à court terme du traitement par embolisation et sclérose chez des patientes présentant une insuffisance veineuse pelvienne à l'origine de varices des membres inférieurs.
COPPE G., LASRY J.L., BORIE H., BALIAN E., BRYON D., KOVARSKY S., LEROUX A., MARCY L., RENAUDIN J.M.
- ➔ **17h10 • C18** : Valeur diagnostique différentielle des facteurs de risque et des signes cliniques d'embolie pulmonaire en fonction de l'âge.
LE GAL G., RIGHINI M., PERRIER A., BOUNAMEAUX H.
- ➔ **17h20 • C19** : Les vols de longue durée n'activent pas l'hémostase chez l'homme jeune en bonne santé.
BOCCALON H., NEJJAR N., COMBARIEU A., EMMERICH J., THALAMAS C., RUIDAVETS J.B., BONEU B.
- ➔ **17h30 • C22** : Devenir de 105 patients porteurs asymptomatiques d'anticorps antiphospholipides un suivi de 5 ans.
LAMBERT M., SAMOR M., ERRENGT. H., DUBUCQUOI S., HACHULLA E., PRIN L., HATRON P-Y.
- ➔ **17h40 • C23** : Implication du patient dans la mise en œuvre de recommandations pour la gestion des anti-vitamines K en cas de maladie thrombo-embolique veineuse. Etude randomisée de validation clinique.
YVER J., FONTAINE M., SATGER B., ALLENET B., FRANCO G., CARPENTIER P., PICHOT O., BOSSON J-L.
- ➔ **17h50 • C24** : Intégration d'un système expert d'aide à la prescription des AVK dans un organisateur de poche iPAQ HP 5550.
BAL DIT SOLLIER C., CAMBUS F., MAHE I., DROUET L., CAMBUS J-P.

➤ 18h00 -18h15

PAUSE

➤ **18h15 - 19h15** (Amphi A)

**LA CONTENTION - COMPRESSION,
DES A PRIORI AUX PREUVES SCIENTIFIQUES**

Symposium INNOTHERA

Président de séance, Modérateur : CONSTANS J. (Bordeaux)

Accueil, introduction.

GARDON-MOLLARD C. (Chamalières)

Pressions in vivo : pourquoi, comment, quand les mesurer ?

PARTSCH H. (Vienne, Autriche)

Mode d'action de la contention-compression, réévaluation 2005, applications cliniques.

BECKER F. (Besançon)

Contention-compression : diaporama pour l'enseignement : Collège des Enseignants de Médecine Vasculaire - Innothéra.

GUILMOT J.L. (Tours)

Discussion.

➤ **20h15**

DÉPART POUR LA SOIRÉE : "POP ART"

*ARMV
Aquitaine*

**Vous trouverez les informations complémentaires,
programme scientifique détaillé,
les ateliers, les intervenants et les informations pratiques :**

www.sfmv-bdx2005.fr



17h00 - 18h30

ATELIERS

Ateliers pratiques :

1 - "Bilan et traitement d'une compression poplitée dynamique (fonctionnelle ou piégée)"

→ SALLE F1

2 - "Surveillance écho-doppler d'une endoprothèse aortique"

→ SALLE F2

3 - "Bilan écho-doppler avant création d'un abord d'hémodialyse"

→ SALLE E1

4 - "Quantification à l'écho-doppler d'une sténose carotidienne"

→ SALLE E2

Ateliers de discussion :

5 - "Thrombose veineuse et grossesse"

→ SALLE D1

6 - "Bilan de thrombophilie pour qui, quand et comment ?"

→ SALLE D2

9 - "Acrosyndromes : quel bilan pour qui et quand ?"

→ SALLE H2

10 - "Gestion d'une dyslipidémie".

→ SALLE G1-G2



➤ **08h00 - 09h00** (Amphi A)
ASSEMBLÉE GÉNÉRALE DE LA S.F.M.V.

➤ **09h00 - 10h30** (Amphi A)
LE LYMPHOEDEME DU SUJET JEUNE

Modérateurs : QUERE I. (Montpellier) - VIGNES S. (Paris)
Secrétaire de séance : BAUDOIN P. (Pessac)

JUSTIFICATIF SCIENTIFIQUE ET PÉDAGOGIQUE :

Chez l'enfant et l'adolescent, la prise en charge des lymphoedèmes, rares et parfois sévères, est souvent réservée aux centres spécialisés pédiatriques ou lymphologiques.

Pourtant, nombre d'entre eux pourraient être confiés aux médecins vasculaires du fait de leur nécessaire implication.

A l'issue de cette session, l'auditeur saura diagnostiquer un lymphoedème chez le sujet jeune, connaîtra l'avancée des connaissances de la génétique et les mécanismes physio-pathologiques. Il en reconnaîtra les complications, et assurera le suivi thérapeutique.

- ➔ **09h00** • Actualité sur la génétique du lymphoedème : données actuelles.
QUERE I. (Montpellier)
- ➔ **09h15** • Lymphoedème du sujet jeune : physiopathologie.
CARPENTIER P., BLAISE S., IMBERT B. (Grenoble)
- ➔ **09h30** • Lymphoedèmes primitifs et secondaires de l'enfant et de l'adolescent.
VIGNES S. (Paris)
- ➔ **09h45** • Complications infectieuses des lymphoedèmes : diagnostic et traitement.
VAILLANT L. (Tours)
- ➔ **10h00** • Prise en charge du lymphoedème de l'enfant et de l'adolescent.
VIGNES S. (Paris)
- ➔ **10h15** • Discussion générale.

➤ **10h30 - 11h00**
PAUSE-CAFÉ ET VISITE DES STANDS

➤ **11h00 - 12h00** (Amphi A)
ANNEE VASCULAIRE : "ARTERES ET MICROCIRCULATION"

Modérateurs : BAUD J.M. (Le Chesnay) - SEVESTRE-PIETRI M.A. (Amiens)
Secrétaire de séance : SAIDANI S. (Villeneuve d'Ornon)

- ➔ **11h00** • Traitement médical de l'artériopathie des membres inférieurs.
SEVESTRE-PIETRI M.A. (Amiens)
- ➔ **11h15** • Le point sur les carotides : stenting carotidien versus endarteriectomie.
SPRYNGER M. (Beaufays, Belgiques)
- ➔ **11h30** • Actualités microcirculatoires 2004-2005.
MICHON-PASTUREL U. (Paris)
- ➔ **11h45** • Quel traitement pour les anévrysmes de l'aorte abdominale :
 prothèse endovasculaire versus chirurgie ouverte.
BAUD J.M. (Versailles)



➤ 12h00 - 13h00 (Amphi A)

SESSION RECOMMANDATIONS ET REFERENTIELS

Modérateurs : BAUD J.M. (Versailles), BECKER F. (Besançon), DEGEILH M. (Toulouse)
Secrétaire de séance : DARCEL-COSSECO F. (Le Bouscat)

Session "Recommandations de la S.F.M.V." :

- ➔ 12h00 • Eléments de la prise de décision pour le dépistage et le suivi des anévrismes de l'aorte abdominale (recommandations de la S.F.M.V.).
BECKER F. (Besançon)
- ➔ 12h10 • Standard de qualité de l'examen écho-doppler des TSA (recommandations internes de la S.F.M.V.).
PICHOT O. (Grenoble)
- ➔ 12h20 • Table ronde sur les Recommandations de la S.F.M.V. et leur utilisation.
BECKER F. (Besançon), BAUD J.M. (Versailles), LAROCHE J.P. (Montpellier)

Session "Référentiels" :

- ➔ 12h30 • Concept.
COPPE G. (Arpajon)
- ➔ 12h40 • Exemple de référentiel.
DADON M. (Paris)
- ➔ 12h50 • Perspectives.
CHANTEREAU P. (Meaux)

➤ 13h00 - 14h00

DÉJEUNER



14h00 - 15h30

ATELIERS

Ateliers pratiques :

- 1 - "Bilan et traitement d'une compression poplitée dynamique (fonctionnelle ou piégée)"
➔ SALLE F1
- 3 - "Bilan écho-doppler avant création d'un abord d'hémodialyse"
➔ SALLE E1
- 4 - "Quantification à l'écho-doppler d'une sténose carotidienne"
➔ SALLE E2

Ateliers de discussion :

- 7 - "Education du patient sous anticoagulants"
➔ SALLE H1
- 8 - "Prise en charge d'un premier épisode de lymphoedème"
➔ SALLE D1-D2
- 10 - "Gestion d'une dyslipidémie"
➔ SALLE G1-G2

ATELIERS PRATIQUES

1 BILAN ET TRAITEMENT D'UNE COMPRESSION POPLITÉE DYNAMIQUE (ARTÈRE POPLITÉE PIÉGÉE OU SYNDROME FONCTIONNEL)

→ Vendredi 23 • 17h00 - 18h30 • salle F1 → Samedi 24 • 14h00 - 15h30 • salle F1

EXPERTS : Dr. Serge COUZAN, médecin vasculaire, médecin du sport • Dr. Michael PRÜFER, médecin vasculaire, champion olympique (1992 - Albertville) et multiple champion et recordman du monde de ski de vitesse • M. Eric CHAVE, kinésithérapeute, membre de la SFKS (Société Française de Kinésithérapie du Sport).

RESPONSABLE PEDAGOGIQUE : S. COUZAN

ANIMATEURS : M. PRÜFER • E. CHAVE

JUSTIFICATION ET INTENTION GENERALE

La compression poplitée dynamique (CPD) avec interruption du flux artériel et/ou veineux est rencontrée de manière fréquente chez le sujet jeune, plus particulièrement sportif et sans aucune manifestation fonctionnelle. Cette compression dynamique peut également être responsable de complications vasculaires redoutables.

Le diagnostic paraclinique est réalisé par l'écho-Doppler couleur associé parfois à l'angioIRM ou l'angioscanner et plus rarement à l'artériographie.

Le seul traitement actuel préconisé est la chirurgie de libération du piège.

PRE-REQUIS :

- Connaître l'anatomie descriptive et fonctionnelle du genou, du creux poplité, de la jambe avec les structures osseuses, musculaires, aponévrotiques, ligamentaires, neurologiques et leurs rapports avec le système vasculaire.
- Avoir quelques notions de biomécanique (flexion dorsale, flexion plantaire, en actif, en passif, en charge, flexum, recurvatum).
- Connaître l'utilisation d'un écho-Doppler couleur en pratique quotidienne et en dynamique (flexion plantaire active, flexion dorsale active, montée sur la pointe des pieds).

LES OBJECTIFS PEDAGOGIQUES

A l'issue de la formation, les participants seront capables de :

- > Différencier le syndrome de l'artère poplitée piégée du syndrome fonctionnel
- > Appliquer une méthodologie précise d'examen statique et dynamique clinique, biomécanique et écho-Doppler pour le diagnostic positif et différentiel
- > Déterminer les profils à risque et les facteurs participants à la compression
- > Connaître les critères orientant vers le traitement médical ou chirurgical
- > Connaître les objectifs du traitement médical et les principes de la rééducation spécifique et personnalisée
- > Connaître les critères de prévention permettant un dépistage pour les populations à risque

2 SURVEILLANCE ÉCHO-DOPPLER D'UNE ENDOPROTHÈSE AORTIQUE

→ Jeudi 22 • 18h00 - 19h30 • salle F2 → Vendredi 23 • 17h00 - 18h30 • salle F2

EXPERT : Cyril CARDON (Centre Cardiologique Nord SAINT DENIS)

RESPONSABLE PEDAGOGIQUE et ANIMATEUR : Jean Marc RENAUDIN (Hopital Eur. G. Pompidou PARIS)

Xavier ISCOVICI (Clinique G St Hillaire PARIS)

JUSTIFICATION ET INTENTION GENERALE

Les lésions anévrismales de l'aorte abdominale et des vaisseaux iliaques sont parfois traitées par la mise en place d'une endoprothèse. Les contrôles et le suivi des patients bénéficiant de ce type de traitement se généralisant à l'ensemble des équipes médico chirurgicales ; il convient de savoir reconnaître les complications possibles liées à l'implantation d'un tel matériel.

PRE-REQUIS :

Les participants à cet atelier devront avoir une bonne pratique de l'exploration vasculaire et connaître les rudiments des réglages de l'échographe.

LES OBJECTIFS PEDAGOGIQUES

- > Savoir diagnostiquer les complications habituelles des endoprothèses (fuites I ou II, thrombose jambages, faux anévrisme etc..)
- > Apporter les arguments (mesures) faisant suspecter une évolution anormale
- > Conduire à un suivi rapproché ou à d'autres investigations

3 BILAN ÉCHO-DOPPLER AVANT CRÉATION D'UN ABORD D'HÉMODIALYSE

→ Vendredi 23 • 17h00 - 18h30 • salle E1 → Samedi 24 • 14h00 - 15h30 • salle E1

EXPERT : Dr Bruno GUIAS

RESPONSABLE PEDAGOGIQUE : Dr Jean-Charles DANIELOU

ANIMATEURS : Dr Nicolas BRUNET • Dr Jean-Christophe STEINBACH

JUSTIFICATION ET INTENTION GENERALE

- L'accès vasculaire est indispensable à l'hémodialyse de suppléance et conditionne la réussite du traitement.
- Il est indispensable d'optimiser sa réalisation, sa fonctionnalité et sa durée. Pour ce une sélection préalable des différentes possibilités peut être réalisée par un examen complémentaire performant, non iatrogène et peu coûteux : l'écho-Doppler.
- L'intégration systématique de cet examen dans le bilan d'opérabilité d'un insuffisant rénal au stade terminal ne sera effectif que si sa contribution est objective, ses résultats fiables, constants et "lisibles" pour l'ensemble des acteurs (chirurgiens, néphrologues et autres explorateurs).

PRE-REQUIS : Avoir une pratique courante de l'échographie-Doppler.

LES OBJECTIFS PEDAGOGIQUES

- > Connaître les bases de l'hémodialyse et l'importance de l'abord vasculaire
- > Citer les différents types de FAV
- > Connaître l'anatomie vasculaire des membres (essentiellement supérieurs)
- > Identifier les éléments prédictifs du bon développement d'une FAV
- > Appliquer une méthodologie d'exploration précise
- > Etablir un compte rendu contributif, complet et compréhensible

4 QUANTIFICATION À L'ÉCHO-DOPPLER D'UNE STÉNOSE CAROTIDIENNE

→ Vendredi 23 • 17h00 - 18h30 • salle E2 → Samedi 24 • 14h00 - 15h30 • salle E2

EXPERTS : Dr Michel DADO • Dr François LUIZY

RESPONSABLE PEDAGOGIQUE : Dr Roger MOYOU-MOGO

ANIMATEUR : Dr Jean-François DAMOUR

JUSTIFICATION ET INTENTION GENERALE

La prise en charge thérapeutique des sténoses carotidiennes est dépendante de leur quantification et de leur caractérisation.

L'écho-doppler permet cette évaluation quantitative sous réserve d'une méthodologie rigoureuse et d'une utilisation d'un langage défini, précis et commun à tous les utilisateurs de la méthode.

Cet atelier s'inscrit dans une démarche de qualité vis à vis des explorations ultrasonores des sténoses carotidiennes.

PRE-REQUIS :

Cette formation s'adresse à des participants possédant des notions de base concernant l'écho-doppler et ayant donc déjà pratiqué des examens écho-doppler carotidiens avec les pré requis Les pré requis sont les suivants :

- Savoir utiliser les modes noir / blanc, couleur, énergie, pulsé avec tous les réglages adaptés à l'étude des carotides en particulier :
- **utiliser le mode noir-blanc** en sachant régler l'échelle des gains et reconnaître les références d'échogénicité des structures anatomiques voisines utiles pour la caractérisation.
- **utiliser le doppler pulsé** : positionner la fenêtre doppler, choisir le volume d'échantillonnage, réaliser l'angulation du tir doppler, faire une correction d'angle, régler la PRF et l'échelle de vitesse, simuler un aliasing et corriger le phénomène, utiliser les filtres.
- **utiliser le mode couleur** : positionner la boîte couleur, régler les focales, les gains, la PRF, utiliser la priorité couleur et la persistance.
- **utiliser le mode énergie** : régler la puissance, la persistance.
- **utiliser le duplex et le triplex.**
- Savoir réaliser les coupes transversales et longitudinales dans les meilleures conditions permettant la visualisation de la lumière, de la paroi ainsi que la situation de la bifurcation carotidienne.
- Savoir réaliser des mesures de diamètre et de surface.

LES OBJECTIFS PEDAGOGIQUES

A l'issue de cette formation les participants devront être capables de :

- > Réunir les conditions standardisées du recueil du signal doppler autorisant la quantification hémodynamique
- > Citer les critères directs et indirects de hémodynamiques de quantification d'une sténose carotidienne
- > Citer les critères hémodynamiques d'une sténose supérieure à 70%
- > Positionner la fenêtre doppler pour relever la vitesse systolique maximum au niveau d'une sténose
- > Calculer un rapport de vitesses carotidiennes en systole
- > Calculer un % de réduction en diamètre et en surface
- > Citer les 3 types d'échogénicité et leur référence aux structures anatomiques voisines
- > Définir une surface endoluminale d'une sténose
- > Définir un ulcère
- > Reconnaître la texture d'une sténose
- > Savoir utiliser la fiche de compte-rendu standardisé d'évaluation d'une sténose carotidienne

ATELIERS DE DISCUSSION

5 THROMBOSE VEINEUSE ET GROSSESSE

→ Jeudi 22 • 18h00 - 19h30 • salle D1 → Vendredi 23 • 17h00 - 18h30 • salle D1

EXPERTS : Pr Jean-François SCHVED de Montpellier, laboratoire d'Hématologie • Dr Jean-Luc BOSSON de Grenoble

RESPONSABLE PEDAGOGIQUE : Dr M-Laure MARTIN-POULET, Orléans

ANIMATRICE : Dr Anne-Marie CUENOT, Orléans

JUSTIFICATION ET INTENTION GENERALE

La prise en charge de la pathologie thrombo-embolique fait partie du travail quotidien des angiologues. Instituer une thérapeutique adaptée est primordial et le cas des femmes enceintes nous rappelle qu'il faut toujours avoir à l'esprit le risque des traitements anticoagulants tant au niveau maternel que foetal.

La décision de la mise en place d'un traitement préventif, la surveillance d'un traitement anticoagulant, la durée du traitement sont des questions souvent posées. Cet atelier a pour but de faire une synthèse de l'état actuel des connaissances en matière de thérapeutique chez la femme enceinte.

PRE-REQUIS : être médecin vasculaire

LES OBJECTIFS PEDAGOGIQUES

À l'issue de l'atelier les participants seront capables :

- > D'énumérer les facteurs favorisant la MTE chez la femme enceinte
- > De décrire les risques des traitements anticoagulants chez la femme enceinte
- > De prescrire un traitement curatif à une femme enceinte présentant une pathologie thrombo-embolique
- > De nommer les éléments de surveillance du traitement anticoagulant chez la femme enceinte
- > De discuter du traitement préventif chez une femme enceinte

6 BILAN DE THROMBOPHILIE POUR QUI, QUAND ET COMMENT ?

→ Jeudi 22 • 18h00 - 19h30 • salle D2 → Vendredi 23 • 17h00 - 18h30 • salle D2

EXPERTS : Dr Christine VERGNES Hématologue - Hôpital du Haut Lévêque Bordeaux

Dr Damien BARCAT interniste et médecin vasculaire - Hôpital Saint André Bordeaux

RESPONSABLE PÉDAGOGIQUE : Dr Sophie BOILEAU médecin vasculaire - Bordeaux

ANIMATEUR : Dr Bruno LESTAGE médecin vasculaire - Dax

JUSTIFICATION ET INTENTION GENERALE

Le médecin vasculaire est souvent amené à indiquer une recherche de thrombophilie plus particulièrement chez le sujet jeune. Il est important d'optimiser cette recherche en ce qui concerne les indications, le meilleur moment pour le réaliser et les conditions de réalisation. Il est nécessaire de réfléchir à la finalité de ce bilan et aux conséquences d'un résultat positif.

PRE-REQUIS : être médecin vasculaire et connaître les facteurs de thrombophilie génétiques et acquis

LES OBJECTIFS PEDAGOGIQUES

A l'issue de cet atelier de discussion les participants seront capables :

- > De repérer les situations cliniques évoquant une forte probabilité d'une thrombophilie
- > De ne pas prescrire ce bilan dans les situations qui ne l'exigent pas
- > De choisir le meilleur moment pour réaliser ce bilan
- > De citer les facteurs de thrombophilie les plus fréquents
- > De citer les facteurs de thrombophilie les plus thrombogènes
- > De citer les facteurs de thrombophilie qui induisent une modification du traitement
- > De se souvenir du caractère plurifactoriel d'une thrombose veineuse
- > D'évaluer le rapport bénéfice/coût de ce bilan
- > D'énoncer les conditions médico-légales de réalisation d'une recherche de facteur génétique
- > De préciser les conditions matérielles de réalisation d'un bilan de thrombophilie
- > De délivrer correctement au patient l'information d'un résultat positif et des conséquences qui en découlent

7 EDUCATION DU PATIENT SOUS ANTICOAGULANT

➔ Jeudi 22 • 18h00 - 19h30 • salle H1 ➔ Samedi 24 • 14h00 - 15h30 • salle H1

EXPERT : Professeur Jeannot SCHMIDT, Interniste et Chef des services du CHU de Clermont-Ferrand : d'Urgences, d'Unité d'Hospitalisation de Courte Durée, de Médecine Post-Urgences.

RESPONSABLE PEDAGOGIQUE : Docteur Jean Michel LECOCQ (Président ARMV Auvergne)

ANIMATEUR : Docteur Patrick ROUX

Les risques inhérents aux traitements anticoagulants sont bien connus et les accidents hémorragiques sont un problème de santé publique. Quels sont les messages et moyens permettant au médecin vasculaire d'éduquer les patients anticoagulés ?

JUSTIFICATION ET INTENTION GENERALE

a) Il s'agit d'un problème majeur de santé publique : Un rapport de l'AFSSAPS en 1998 a montré qu'en France les accidents hémorragiques liés à la prise d'AVK venaient au 1er rang des accidents iatrogènes. Il faut noter que 1% de la population française est aux AVK (600 000 personnes), lesquels sont à l'origine de 17300 hospitalisations / an et de 4000 décès / an par hémorragie lié à leur prise.

b) L'objectif thérapeutique n'est pas assez souvent atteint : En 2001 l'AFSSAPS dans une enquête a confirmé l'équilibre discutable des traitements par AVK puisque pour des INR ciblés entre 2 et 3, 43% des patients ont un INR correct, 24% ont un INR insuffisant et 33% ont un INR trop élevé.

c) L'éducation du patient a montré son efficacité : La probabilité d'avoir une hémorragie sous AVK est en moyenne 4 fois plus élevée chez un patient n'ayant pas suivi de programme d'éducation. De même, l'utilisation de certains moyens d'éducation augmente le temps passé dans la fourchette d'INR prédéfinie.

d) Il existe une forte demande dans le domaine général de l'éducation des patients (l'évaluation eut égard les référentiels en souligne l'importance) : Un groupe de travail de la SFMV vient d'être créé sur le thème de l'éducation thérapeutique des patients.

PRÉ-REQUIS : connaître la iatrogénicité des anticoagulants.

LES OBJECTIFS PEDAGOGIQUES

A l'issue de cet atelier les participants seront capables :

- > D'énoncer le but de l'éducation du patient
- > D'être convaincu de l'intérêt d'une éducation du patient sous anticoagulant
- > D'expliquer la méthodologie et contenu d'un programme d'éducation
 - Savoir faire un diagnostic éducatif pour établir un contrat thérapeutique
 - Connaître les différents moyens d'éducation du patient sous anticoagulant
 - Connaître les différentes techniques pédagogiques

8 PRISE EN CHARGE D'UN PREMIER ÉPISODE DE LYMPHOEDÈME

➔ Jeudi 22 • 18h00 - 19h30 • salle G1-G2 ➔ Samedi 24 • 14h00 - 15h30 • salle D1-D2

EXPERTS : Dr Marlène COUPÉ (médecin Vasculaire à Montpellier) • Madame Maryvonne CHARDON-BRAS (Kinésithérapeute Montpellier)

RESPONSABLE PÉDAGOGIQUE : Dr Dominique BRISOT

ANIMATRICE : Maryvonne CHARDON-BRAS

JUSTIFICATIF ET INTENTION GENERALE

Il est nécessaire de faire le diagnostic du lymphoedème des membres inférieurs lors d'un premier épisode d'œdème afin de mettre en place une prise en charge rapide et efficace pour éviter une aggravation de la maladie.

PRE-REQUIS : être médecin vasculaire.

LES OBJECTIFS PEDAGOGIQUES

A l'issue de l'atelier les participants seront capables de :

- > Connaître les éléments cliniques du diagnostic positif
- > Savoir déterminer les cas où des examens complémentaires sont nécessaires
- > Citer ces examens complémentaires
- > Prescrire le traitement approprié :
 - Bandages réducteurs
 - Contention /compression
 - Drainages lymphatiques manuels
 - Mesures d'hygiène de vie
- > Poser un double bandage

9 ACROSYNDROMES : QUEL BILAN POUR QUI ET QUAND ?

→ Jeudi 22 • 18h00 - 19h30 • salle H2 → Vendredi 23 • 17h00 - 18h30 • salle H2

EXPERTS : Professeur Patrick CARPENTIER Service de Médecine Vasculaire - GRENOBLE

RESPONSABLE PÉDAGOGIQUE : Docteur Chantal ELBHAR Médecin Vasculaire - MARSEILLE

ANIMATEUR : Docteur Pascal GIORDANA Médecin Vasculaire - NICE

JUSTIFICATION ET INTENTION GENERALE

Ce thème de formation correspond à une demande après étude du recueil des besoins effectuée par la SFMV auprès de ses membres.

Cette action s'inscrit dans une démarche de qualité : dans le cadre du besoin d'une plus grande maîtrise de ces acrosyndromes, importants par leur fréquence, le terrain qu'ils touchent (enfants, adultes, vieillards, hommes et femmes), leurs étiologies multiples, et enfin leur évolution bénigne ou grave.

La formation comportera un récapitulatif de la classification des acrosyndromes en primitifs ou secondaires avec comme objectif de savoir poser les bonnes indications d'examens complémentaires à visée diagnostique et nécessaires dans la surveillance thérapeutique.

L'atelier se déroulera tout d'abord sous la forme d'un exposé théorique des connaissances à ce jour puis sous forme de cas cliniques concrets à discuter.

PRE-REQUIS :

La réunion s'adresse aux Médecins Vasculaires, membres de la SFMV et/ou d'une ARMV. Elle nécessite de :

- Connaître et de savoir reconnaître cliniquement un acrosyndrome.
- Connaître les différentes étiologies primitive et secondaires possibles de ces acrosyndromes.
- Connaître la pratique de la capillaroscopie et les résultats que l'on peut en attendre.

LES OBJECTIFS PEDAGOGIQUES

Connaître l'ensemble des examens complémentaires à disposition, nécessaires au diagnostic clinique, étiologique des acrosyndromes et à la surveillance thérapeutique de ces patients.

A l'issue de cette formation les participants devront être capable de :

- > Etablir le caractère primitif ou secondaire d'un acrosyndrome
- > Citer les dystrophies majeures et mineures en faveur d'une connectivité, mises en évidence en capillaroscopie
- > Rédiger une ordonnance de bilan biologique en précisant les constantes à rechercher, à doser en fonction de la maladie sous jacente, suspectée sur les données cliniques
- > Citer l'ensemble des examens complémentaires nécessaires pour affirmer le diagnostic de sclérodémie, de lupus, de polyarthrite rhumatoïde
- > Citer les examens à pratiquer au cours de la surveillance thérapeutique et évolutive de la maladie et leur rythme

10 GESTION D'UNE DYSLIPIDÉMIE

→ Vendredi 23 • 17h00 - 18h30 • salle G1-G2 → Samedi 24 • 14h00 - 15h30 • salle G1-G2

EXPERT : Dr Vincent Rigalleau

RESPONSABLE PÉDAGOGIQUE : Dr G. Coppé

ANIMATEUR : Dr L. Marcy

JUSTIFICATION ET INTENTION GENERALE

Atelier répondant à un besoin exprimé par les adhérents, les présidents de régions (ARMV) et un besoin de santé publique.

Le traitement des dyslipidémies est devenue une préoccupation quotidienne du médecin vasculaire, d'une part par l'implication plus importante de notre spécialité dans la prise en charge globale des patients artériels, et d'autre part en raison de nouvelles recommandations soulignant plus encore le risque commun entre l'AOMI et la coronaropathie.

Depuis quelques années l'AOMI est considérée comme un marqueur d'athérome ayant les mêmes conséquences thérapeutiques que la pathologie cardiaque, ce qui n'était pas le cas auparavant.

D'autre part sur un plan plus général nous aborderons dans cet atelier les différents cas de figure rencontrés en pratique (association avec diabète, HTA et syndrome métabolique).

Au-delà des traitements médicamenteux, notre spécialité a un rôle éducatif très important à jouer sur le plan de l'hygiène de vie : l'incitation à l'arrêt du tabac et à la marche nous sont bien connus, mais le conseil diététique nous est moins familier.

Pour terminer l'expert nous exposera les différentes nouvelles molécules ou le nouveaux concepts de traitements

PRE-REQUIS : cet atelier est accessible à tout médecin vasculaire.

LES OBJECTIFS PEDAGOGIQUES

A l'issue de cette réunion le participant sera capable de :

- > Demander les explorations biologiques nécessaires pour l'exploration d'une anomalie lipidique et éventuellement d'un diabète
- > Estimer un risque cardiovasculaire individuel en prévention primaire
- > Diagnostiquer un syndrome métabolique
- > Prescrire les principaux traitements hypolipémiants et en connaître les effets indésirables
- > Proposer un traitement devant une dyslipidémie en fonction de l'estimation du risque
- > Adapter le traitement en fonction des résultats attendus notamment en prévention primaire et secondaire
- > Donner au patient des conseils diététiques


POSTERS
P01

Evaluation et perception des facteurs de risque cardiovasculaire chez les patients diabétiques.

X. VANDEMERGEL

C.H.R. Tubize-Nivelles, Service de Médecine Interne Générale, 1, Rue Samiette, B-1400 Nivelles, Belgique

P02

Les étiologies de l'ischémie mésentérique de l'adulte jeune sont variées. A propos de 4 observations.

J.G. BARDY (1), D. MIDY (2), J. CONSTANS (1), D. BARCAT (1), C. CONRI (1).

(1) Médecine Interne et Médecine Vasculaire, Hôpital St André, 1 rue Jean Burguet, 33075 Bordeaux

(2) Chirurgie Vasculaire, Hôpital Pellegrin, 3 Place Amélie Raba-Léon, 33076 Bordeaux.

P03

Thromboses des grosses artères chez l'adulte et hyperhomocystéinémie : à propos de deux cas.

J.G. BARDY (1), P. COULON (1), D. BARCAT (1), J. CONSTANS (1), C. CONRI (1).

(1) Université Victor Segalen Bordeaux

(2) Médecine interne et vasculaire, Hôpital St André, 33075 Bordeaux.

P04

Utilité clinique des D-Dimères en présence d'une suspicion clinique d'embolie pulmonaire chez des patients atteints de néoplasie.

M. RIGHINI (1), G. LE GAL (2), S. DE LUCIA (3), P.-M. ROY (4), G. MEYER (5), H. BOUNAMEAUX (1), A. PERRIER (3).

(1) Division d'Angiologie et d'Hémostase, Genève, Suisse ;

(2) CHU de la Cavale Blanche, Département de Médecine Interne et de Pneumologie, Brest, France;

(3) Département de Médecine Interne, Genève, Suisse ;

(4) CHU d'Angers, Département des Urgences, Angers, France;

(5) Hôpital Européen Georges Pompidou, Service de Pneumologie, Paris, France.

P05

Moulage en silicone de la pièce d'endartériectomie d'une sténose carotidienne.

V. CREBASSA (1), B. CREBASSA (2), M. DAUZAT (3), M. REGGI (1), P. LAMBERT (1), F. HOUEL (1), M. FERDANI (1), J.M. JAUSSERAN (1).

(1) Hôpital Saint Joseph, Marseille

(2) Cabinet Prado, Pathologie, Marseille

(3) Hôpital de Nîmes.

P06

Efficacité du bosentan dans la cicatrisation des ulcérations pulpaire des sclérodermiques. A propos de deux cas.

M. CHAMAILLARD (1), I. HELIOT-HOSTEN (1), J. CONSTANS (2), D. BARCAT (2), A. TAIEB (1), C. CONRI (2)

(1) Service de Dermatologie

(2) Service de Médecine Interne et Médecine Vasculaire, Hôpital St André, CHU Bordeaux, 33075

P07

Spectroscopie dans le proche infrarouge (NIRS) et pression partielle d'oxygène transcutanée (tcpO2) à l'effort pour détecter une ischémie de fesse, comparaison à l'artériographie.

P. ABRAHAM (1), Ph. BOUYE (1), V. JACQUINANDI (1), J. PICQUET (4), F. THOUVENY (3), J. LIAGRE (1),

G. LEFTHERIOTIS (1,2), J.L. SAUMET (1).

(1) Laboratoire d'explorations vasculaires

(2) Centre de recherche clinique

(3) Département de radiologie vasculaire

(4) Chirurgie vasculaire, Centre Hospitalier Universitaire, Angers, France.

P08

Evaluation d'un score de probabilité clinique et biologique de thrombose veineuse profonde des membres inférieurs.

G. HUBSCH (1), S. MULLER (1), A. LONG (1), F. VITRY (2), S. MARTIN (1), C. CLEMENT (1).

(1) Hôpital Robert Debré, Reims

(2) Hôpital Maison Blanche, Reims.

P09

Mesures de vélocité en écho-doppler pulsé : étude de la reproductibilité entre deux échographes.

E. REGNIER (1), S. MULLER (1), A. LONG (1), J. ADNET (2), F. VITRY (2), S. MARTIN, C. CLEMENT (1).

(1) Hôpital Robert Debré, Reims

(2) Hôpital Maison Blanche, Reims.

P10

Mesures de distance en échographie mode B : étude de la reproductibilité entre deux échographes.

B. LAMBERT (1), S. MULLER (1), A. LONG (1), F. VITRY (2), J. ADNET (2), C. CLEMENT (1).

(1) Hôpital Robert Debré, Reims

(2) Hôpital Maison Blanche, Reims.

P11

Valeur d'exclusion des D-Dimères pour le diagnostic d'embolie pulmonaire chez des patients suspects ayant un antécédent de maladie thromboembolique veineuse.

G. LE GAL (1), M. RIGHINI (2), P-M. ROY (3), G. MEYER (4), D. AUJESKY (5), A. PERRIER (6), H. BOUNAMEAUX (2)

(1) EA 3878 (GETBO), CHU, Brest, France

(2) Division d'angiologie et d'hémostase ; (6) Division de Médecine Interne Générale, Hôpital Cantonal, Hôpitaux Universitaires et Faculté de Médecine de Genève, Suisse.

(3) Service des Urgences, CHU, Angers, France

(4) Service de Pneumologie, Hôpital Européen Georges-Pompidou, Paris, France

(5) Département de Médecine Interne, CHU du Canton de Vaud, Lausanne, Suisse.

P12

Apport de l'écho-doppler au diagnostic et suivi des artériopathies de Horton et Takayasu.

M. LAFITTE (1), J. CONSTANS (2), D. BARCAT (2), C. CONRI (2).

(1) Hôpital Cardiologique Haut Lévêque, Pessac

(2) Service de Médecine Interne et Médecine Vasculaire, Hôpital Saint André, Bordeaux.

P13

Effets des anticorps antiphospholipides sur la réactivité endothéliale de la paroi vasculaire.

C. BELIZNA, V. RICHARD, A. LARTIGUE, D. GILBERT, F. TRON, C. THUILLEZ, H. LEVESQUE

CHU Rouen, 147, avenue du Maréchal Juin, 76230 Bois-Guillaume

P14

Evaluation clinico-biologique des anticorps anti-prothrombine : étude rétrospective chez 21 patients.

S. BLAISE (1), D. PONARD (2), C. SEINTURIER (1), J.L. BOSSON (1), C. DROUET (2), P.H. CARPENTIER (1).

(1) Service de Médecine Vasculaire

(2) Service d'Immunologie, CHU Michallon, Grenoble.

P15

Le syndrome des mains bouffies du toxicomane : étude cas-témoins des facteurs déterminants.

V. ANDRESZ (1), N. MARCANTONI (1), F. BINDER (2), M. VELTEN (2), J-C. WEBER (3), D. STEPHAN (1)

(1) Maladies Vasculaires Hypertension

(2) Epidémiologie

(3) Médecine Interne A, CHRU, Strasbourg.

P16

Maladie veineuse chronique chez le jeune obèse.

D. RASTEL (1), J-P. BENIGNI (2).

(1) Médecine Vasculaire, Grenoble

(2) Hôpital Bégin, Saint-Mandé.

P17

Névrite optique rétrobulbaire révélatrice d'un syndrome primaire des antiphospholipides.

I. MARIE (1), F. HERVE (1), J.Y. BORG (2), H. LEVESQUE (1).

(1) Département de Médecine Interne

(2) Laboratoire d'Hémostase

CHU Rouen-Boisguillaume, 76031 Rouen Cedex.

P18

Méthode ASVAL (Ablation Sélective des Varices sous anesthésie Locale) : principes et résultats préliminaires.

P. PITTALUGA (1), B. REA (2), R. BARBE (2).

(1) Riviera Veine Institut, 10 av de Villeneuve 06800 Cagnes sur Mer.

(2) Espace Médical Charcot, 49, rue du Commandant Charcot, 69110 Sainte-Foy-lès-Lyon.

P19

Ischémie digitale révélatrice d'un "syndrome du marteau hypothénar".

P.L. MASSOURE (1), M. BEUSTES-STEFANELLI (2), E. DULAURENT (1), F. BIRE (1), P. PELISSIER (2), J. BAUDET (2), S. SKOPINSKI (1), J.M. CHEVALIER (1).

(1) Service de pathologie cardiaque et vasculaire, HIA Robert Picqué, Bordeaux.

(2) Service de chirurgie plastique et de la main, Hôpital du Tondu, CHU de Bordeaux.

P20

Maladie de Fabry et lymphoedème.

A. KHAU VAN KIEN (1), O. LIDOVE (2), P. KAMINSKY (3), D. WAHL (3), I. QUERE (1)

(1) Service de Médecine Interne et Maladies vasculaires, Hôpital Saint-Eloi, 80, Av A. Fliche, 34295 Montpellier Cedex 5

(2) Service de Médecine Interne. Hôpital Bichat. 46 rue H. Huchard, 75018 Paris

(3) Département de Médecine Interne, CHU, Nancy.

P21

Lymphangiectasie intestinale chez une patiente porteuse d'un syndrome de Noonan.

A. KHAU VAN KIEN, C. BOUBAKRI, M. COUPE, V. SOULIER-SOTTO, D. BRISOT, J.P. LAROCHE, I. QUERE

Service de Médecine Interne et Maladies Vasculaires, Hôpital Saint-Eloi, 20 avenue Augustin Fliche, 34295 Montpellier Cedex 5, France.

P22

Thrombocytoses induites par les héparines de bas poids moléculaire : à propos de 4 observations.

S. AYOUB, Y. CHIKHI, B. TAHARBOUCHET, H. ASSELAH.

Service de médecine interne, Bologhine, Alger, Algérie.

P23**Maladie de Behçet et thrombose veineuse.**

Y. CHIKHI, S. AYOUB, M. BROURI.

Service de médecine interne, Bologhine, Alger, Algérie.

P24**L'hyperhomocystéinémie, un facteur de risque de thrombose veineuse. Trois cas d'une même famille.**

A. HAMADÉ, K. YAWOVI, G. OBRINGER, C.P. STRIMBU, Z. TAOUIL, M. GANI, P. ALLIMANT, B. ZEYER, G. DALCHER.

Département de Chirurgie Vasculaire – Angiologie, Hôpital Emile Muller, Mulhouse.

P25**Peut-on simplifier la mesure d'Index de Pression Systolique à la cheville ?**

L. MEKADMI, L. OHANESSIAN, A. LOPPINET, F. BECKER

Médecine Vasculaire, CHU Besançon.

P26**Effets hémodynamiques des bas de contention classe II française chez le sujet exposé à la stase veineuse ou souffrant d'insuffisance veineuse chronique sans trouble trophique.**

F. BECKER (1), S. BASSEZ (2), M. CHAUVEAU (3), P. ARBEILLE (4), J. CONSTANS (5), A. OUCHENE (2).

(1) Médecine Vasculaire CHU Besançon,

(2) Biophysique Laboratoires Innothéra,

(3) Physiologie vasculaire CHU Cochin,

(4) Médecine nucléaire et Ultrasons CHU Tours,

(5) Médecine Vasculaire CHU Bordeaux.

P27**Vers une meilleure compréhension de la compression dynamique en médecine vasculaire.**

D. RASTEL (1), B. LUN (2)

(1) Médecine Vasculaire, Grenoble

(2) GANZONI FRANCE, St Just St Rambert.

P28**Insuffisance veineuse chronique en entreprise. Enquête chez un industriel de la compression et mesure de l'importance de la sensibilisation du personnel.**

D. RASTEL (1), A. BENARD-NUBER (2), B. BOBENRIETH (3), M. DELIZEE RENGER (4), P. FAYARD (5),

J. GALLOT-LAVALLE (6), N. PECHOUX (7), C. RUSSEL (8).

(1) Médecine Vasculaire, Grenoble

(2) Médecine Vasculaire, Mulhouse

(3) Médecine du Travail, Saint-Louis

(4) Médecine Vasculaire, Saint-Louis

(5) Médecine Vasculaire, Veauche

(6) Médecine Vasculaire, Saint-Etienne

(7) GANZONI-France, Saint-Just Saint-Rambert

(8) Médecine du Travail, Saint-Just Saint-Rambert.

P29**Hyperlipidémie et athérosclérose chez la souris KO pour les gènes de la lipase hépatique et du récepteur du LDL : un nouveau modèle d'étude de l'hyperlipoprotéïnémie de type III ?**

A.M. BERARD, D. BARCAT, A. AMADIO, A. PALOS-PINTO, D. DARET, M. DARMON.

Laboratoire de Biochimie Médicale et Biologie Moléculaire, EA 3670, Université Bordeaux 2, 146, rue Léo Saignat, 33076 Bordeaux.

P30**Les acides gras trans 18:1 en petite quantité élèvent les triglycérides mais pas le cholestérol et altèrent les défenses cellulaires anti-oxydantes chez la souris.**

N. CASSAGNO (1), A. PALOS-PINTO (1), P. COSTET (2), D. BREILH (3), M. DARMON (1), A-M. BERARD (1).

(1) Laboratoire de Biochimie et de Biologie Moléculaire, EA n°3670, CHU de Bordeaux, Université Victor Ségalen Bordeaux 2, 146 rue Léo-Saignat, 33076 Bordeaux, France ;

(2) Animalerie Transgénique, Université Victor Ségalen Bordeaux 2, 146 rue Léo-Saignat, 33076 Bordeaux, France ;

(3) Pharmacie Hospitalière, Hôpital Haut-Lévêque, 33604 Pessac, France.

P31**Thrombose veineuse profonde secondaire à une absence congénitale de la veine cave inférieure associée à un déficit en Protéine C.**

P. COULON (1), J. BARDY (1), D. BARCAT (1), Ch. VERGNES (2), N. GRENIER (3), J. CONSTANS (1), C. CONRI (1).

(1) Université Victor Segalen Bordeaux

(2) Médecine interne et vasculaire, Hôpital St André, 33075 Bordeaux

(2) Hémostase, Hôpital Haut-Lévêque, 33600 Pessac,

(3) Imagerie, Hôpital Pellegrin, 33076 Bordeaux.

LES INFORMATIONS GENERALES

> **Le Commissariat Général du Congrès**

Le commissariat est ouvert tous les jours de 7h30 à 20h15.

Vous y trouverez toutes les informations nécessaires au bon déroulement de votre séjour à Bordeaux.

> **Badge**

Le port du badge est obligatoire pour accéder aux conférences, à l'espace d'exposition, aux déjeuners, aux manifestations sociales, aux navettes-bus...

Toute personne ayant oublié son badge se verra refuser l'accès au congrès.

> **Vestiaire**

Le vestiaire est ouvert durant toute la manifestation.

> **Déjeuners**

Les déjeuners se dérouleront au sein de l'Espace Restauration les 22, 23 et 24 septembre.

Coût d'un déjeuner : 25 € par personne et par jour.

Des tickets sont en vente à l'accueil.

> **Les pauses-café**

Les pauses café sont servies au sein de l'Espace Exposition.

> **Répertoire utile**

Commissariat Général du Congrès (de 7h30 à 20h15)

- Tél. durant la manifestation : 05 56 93 63 01
- Fax durant la manifestation : 05 56 93 63 04

> **Transports**

- Aéroport - Tél. 05 56 34 50 50
- Air France - Tél. 08 20 820 820
- SNCF - Tél. 08 36 35 35 35
- Taxi - Tél. 05 56 31 61 07

> **Lieu du congrès**

Palais des Congrès de Bordeaux - Quartier Bordeaux Lac - Bordeaux

Interdiction de fumer dans le Palais des Congrès.

Les portables doivent être éteints dans les salles de conférence.

> **Organisation**



CONGRESS Rive Droite

47 cours le Rouzic - 33100 Bordeaux

Tél. (33) 05 56 32 82 29 - Fax. (33) 05 56 32 79 53

Mail : congress@congress.fr

"CONGRESS Voyages - Bordeaux" (LI 033980002)



LES MANIFESTATIONS SOCIALES

> Soirée “Ban des Vendanges” • Jeudi 22 septembre

Soirée offerte par GLAXOSMITHKLINE

C'est dans le cadre d'un cru prestigieux du Médoc que nous vous proposons une soirée exceptionnelle et festive.

Nous vous invitons à découvrir notre région à travers ses vins et sa gastronomie.

ATTENTION : Le nombre de places étant limité, seuls les participants ayant le carton d'invitation peuvent y assister.



Navettes Soirée :

- **Départ 20h00**

Rendez-vous devant le Palais des Congrès (devant le bar panoramique)

- **Retour 23h00**

Vers les hôtels et le Palais des Congrès

> Soirée “Pop Art” • Vendredi 23 septembre

Dans un lieu unique à Bordeaux, La Faïencerie, cette soirée nous plongera dans l'univers du POP ART, cher à Andy Warhol.

ATTENTION : Le nombre de places étant limité, les inscriptions seront closes le jeudi 22 à 18h. Participation de 76 € par personne.



Navettes Soirée :

- **Départ 20h15**

Rendez-vous devant le Palais des Congrès (devant le bar panoramique)

- **Retour 00h15, 1h et 2h**

Vers les hôtels et le Palais des Congrès



LES NAVETTES HÔTELS



Les navettes hôtels ne desservent que les hôtels gérés par la Centrale de Réservation.

> JEUDI 22 SEPTEMBRE

- Départ des hôtels vers le Palais des Congrès : 7h30 (sauf zone Mériadeck : 7h00)
- Départ du Palais des Congrès Vers les hôtels : 19h30

> VENDREDI 23 SEPTEMBRE

- Départ des hôtels vers le Palais des Congrès : 7h30 (sauf zone Mériadeck : 7h00)
- Départ du Palais des Congrès Vers les hôtels : 19h30

> SAMEDI 24 SEPTEMBRE

- Départ des hôtels vers le Palais des Congrès : 7h30 (sauf zone Mériadeck : 7h15)
- Navettes bus vers le gare Saint-Jean et vers l'Aéroport : 13h00 et 15h30
(zone 1 : départ aéroport, Zone 2 : départ gare Saint-Jean)

→ Départ du Palais des Congrès vers les hôtels

Les zones de départ sont situées sur le parking derrière le Palais des Congrès

Zone de départ 1 : • Novotel Mériadeck • Mercure Mériadeck

Zone de départ 2 : • Mercure Château Chartrons

Zone de départ 3 : • Ibis Aéroport • Mercure Aéroport

→ Départ des hôtels vers le Palais des Congrès

Rendez-vous devant les hôtels

ESPACE EXPOSITION & PAUSE CAFÉ



29 AFPDLM

14 ALOKA

34 APAH

33 ARMV Midi Pyrénées

11 ASTRA ZENECA

16 AZUR ASSURANCES

12 BEAUFOUR ISPEN PHARMA

3 DEKA LASER

19 ESAOTE France

30 ESM

2 GAMMADIS

10 GANZONI France

21 GE HEALTHCARE ULTRASOUND

22 GSK

8 HITACHI MEDICAL SYSTEMS

27 ICN-METRIS

23 INNOTHERA

7 KONTRON MEDICAL

24 LEO PHARMA

32 OPTIMEV

17 OSYRIS - Lasers Médicaux

5 PERIMED France

20 PHILIPS SYSTEMES MEDICAUX

31 POST

25 SANOFI

9 SCHWARZ PHARMA

26 SERVIER MEDICAL

28 SFMV

18 SIEMENS

35 SNMV

4 SONOSITE France

6 TKT5S

13 TOSHIBA

15 TYCO HEALTHCARE

1 VNUS MEDICAL