

ATELIER CONJOINT SUR LA SANTÉ CARDIOVASCULAIRE

**CARDIOLOGUES ET CHIRURGIENS CARDIAQUES :
DEUX EXPERTISES, UNE VISION COMMUNE**

26 et 27 septembre 2026

Fairmont Tremblant, Mont-Tremblant

DIRECTION SCIENTIFIQUE

Dr Frédéric Jacques, chirurgien cardiaque

Dr Samer Mansour, cardiologue

Dr Wadi Mawad, cardiologue pédiatre



OBJECTIFS D'APPRENTISSAGE GÉNÉRAUX

1. **CHOISIR** la stratégie thérapeutique chez les patients atteints de sténose aortique sévère ;
2. **APPROFONDIR** les connaissances sur l'approche multidisciplinaire de la revascularisation coronarienne complexe ;
3. **ASSOCIER** les indications et le moment de l'intervention dans l'endocardite infectieuse ;
4. **AMÉLIORER** la reconnaissance et l'orientation des pathologies aiguës de l'aorte ;
5. **NOMMER** les principales fonctionnalités du Dossier Santé Numérique, son impact et ses limitations sur la qualité, la continuité et la coordination des soins au Québec ;
6. **INTÉGRER** une approche individualisée de l'évaluation et de la prise en charge des patients âgés en tenant compte de la fragilité, des comorbidités et des objectifs de soins ;
7. **OPTIMISER** la prescription des traitements cardiovasculaires chez la femme enceinte selon les données probantes et les principes de sécurité materno-fœtale ;
8. **ÉVALUER** la place de la cardioneuroablation dans la prise en charge de la syncope vasovagale à la lumière des données scientifiques les plus récentes ;
9. **IDENTIFIER** les indications, les bénéfices, les limites et les enjeux organisationnels liés au recours à l'ECPR et à l'ECMO ;
10. **INTÉGRER** les nouvelles recommandations en imagerie cardiovasculaire pour une meilleure évaluation de la fonction diastolique ;
11. **ÉVALUER** la pratique à la lumière des récentes recommandations concernant la prévention, le dépistage et la prise en charge des complications cardiovasculaires associées aux traitements oncologiques.

COMPÉTENCES CANMEDS

Expertise médicale

Communication

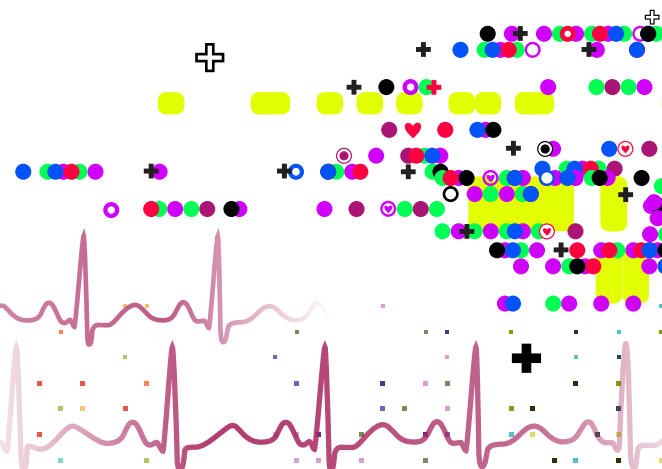
Collaboration

Promotion de la santé

Leadership

Érudition

Professionnalisme



Samedi 26 septembre

Salle : Mali I, II, III

DIRECTION SCIENTIFIQUE

Dr Frédéric Jacques, chirurgien cardiaque
Dr Samer Mansour, cardiologue

SESSION CONJOINTE

CARDIOLOGUES ET CHIRURGIENS CARDIAQUES : DEUX EXPERTISES, UNE VISION COMMUNE

Modérateurs :

Dr Etienne Couture, cardiologue, Centre hospitalier universitaire de Sherbrooke

Dr Frédéric Jacques, chirurgien cardiaque, IUCPQ et CHU de Québec

7 H 55 MOT DE BIENVENUE

Dr Frédéric Jacques, président du comité de DPC de l'ACCVTO

Dr Samer Mansour, président du comité de DPC de l'ACQ

8 H - 8 H 40 LA REVASCULARISATION DE LA MALADIE CORONARIENNE COMPLEXE

Dr Raja Hatem, cardiologue, Hôpital du Sacré-Cœur-de-Montréal

Dr Andres Parisi, chirurgien cardiaque, Institut de cardiologie de Montréal

**Compétences
CanMEDS**

- Expertise médicale
- Collaboration
- Promotion de la santé
- Professionnalisme

Objectifs d'apprentissage

Comparer les indications respectives de la revascularisation percutanée (ICP) et du pontage aortocoronarien (PAC) chez les patients présentant une maladie coronarienne complexe ;

Intégrer les données probantes récentes dans le choix de la stratégie de revascularisation chez les patients atteints de dysfonction ventriculaire gauche, de syndrome coronarien aigu ou de choc cardiogénique ;

Reconnaître les facteurs anatomiques, cliniques et hémodynamiques qui influencent la prise de décision thérapeutique ;

Appliquer les principes de l'approche multidisciplinaire (« Heart Team ») afin d'optimiser la sélection des patients et les résultats cliniques.

8 H 40 - 8 H 50 Période de questions

Samedi 26 septembre

Salle : Mali I, II, III

8 H 50 - 9 H 30

L'ENDOCARDITE : INDICATIONS D'INTERVENTIONS MÉDICALES VERSUS CHIRURGICALES

Dre Lauren Basmadjian, Hôpital de la Cité-de-la-Santé

Dr David Drullinsky, chirurgien cardiaque, Centre universitaire de santé McGill

Compétences CanMEDS

- Expertise médicale
- Collaboration
- Promotion de la santé
- Professionnalisme

Objectifs d'apprentissage

Interpréter les indications actuelles d'une prise en charge médicale et/ou chirurgicale chez les patients atteints d'endocardite infectieuse;

Déterminer le moment optimal de l'intervention chirurgicale en fonction des caractéristiques cliniques, microbiologiques, échocardiographiques et du risque de complications;

Développer une approche multidisciplinaire impliquant les équipes de cardiologie, de chirurgie cardiaque et de maladies infectieuses afin d'optimiser les résultats cliniques.

9 H 30 - 9 H 40

Période de questions

9 H 40 - 10 H 10

LA PÉRICARDITE CONSTRICTIVE : INDICATIONS ET TECHNIQUES CHIRURGICALES

Dr Vartan Mardydjian, cardiologue, Hôpital général juif

Dr Maxime Laflamme, chirurgien cardiaque, Institut universitaire de cardiologie et de pneumologie de Québec

Compétences CanMEDS

- Expertise médicale
- Communication
- Collaboration
- Professionnalisme

Objectifs d'apprentissage

Identifier les critères cliniques, hémodynamiques et d'imagerie permettant de poser le diagnostic de péricardite constrictive et de distinguer cette affection des autres causes d'insuffisance cardiaque droite;

Définir les indications, le moment optimal et les critères de sélection des patients candidats à une péricardiectomie en fonction des recommandations actuelles;

Décrire les principales techniques de péricardiectomie, leurs avantages, leurs limites ainsi que les résultats attendus et les complications potentielles afin d'optimiser la prise en charge multidisciplinaire.

10 H 10 - 10 H 20

Période de questions

10 H 20 - 10 H 40

PAUSE SANTÉ

10 H 40 - 11 H 20

**DÉBAT SUR LA STÉNOSE AORTIQUE
APPROCHES INTERVENTIONNELLES ET CHIRURGICALES**

Dr Simon Bérubé, cardiologue, Centre hospitalier universitaire de Sherbrooke

Dre Jessica Forcillo, chirurgienne cardiaque, Centre hospitalier de l'Université de Montréal

**Compétences
CanMEDS**

- Expertise médicale
- Communication
- Collaboration
- Professionnalisme

Objectifs d'apprentissage

Comparer les indications, les avantages et les limites du remplacement valvulaire aortique par voie percutanée (TAVI) et du remplacement valvulaire aortique chirurgical (RVA) chez les patients à faible risque, à la lumière des données probantes les plus récentes;

Choisir la stratégie thérapeutique la plus appropriée en intégrant les caractéristiques cliniques du patient, les facteurs anatomiques, le risque opératoire, l'espérance de vie, la durabilité des bioprothèses et les préférences du patient dans une approche de type Heart Team;

Optimiser le suivi à long terme des patients porteurs d'une prothèse valvulaire en reconnaissant les complications potentielles (dégénérescence structurale, thrombose, endocardite, dysfonction prothétique) et en appliquant les recommandations actuelles en matière de surveillance clinique et échocardiographique.

11 H 20 - 11 H 30

Période de questions

11 H 30 - 12 H 30

**LES PATHOLOGIES DE L'AORTE
(SÉANCE D'AUTOÉVALUATION – SECTION 3)**

Dre Amélie Paquin, cardiologue

Dr Charles Laurin, chirurgien cardiaque

Institut universitaire de cardiologie et de pneumologie de Québec

**Compétences
CanMEDS**

- Expertise médicale
- Communication
- Collaboration
- Professionnalisme

Objectifs d'apprentissage

Sélectionner les manifestations cliniques, les critères diagnostiques et les principales modalités d'imagerie des pathologies aiguës de l'aorte, incluant la dissection aortique, afin d'assurer une prise en charge rapide et appropriée;

Hiérarchiser les indications d'un traitement médical, endovasculaire ou chirurgical en fonction du type de pathologie aortique, de sa localisation, de sa gravité et des recommandations actuelles;

Créer une approche multidisciplinaire cardiologie–chirurgie dans la prise de décision, en appliquant les données probantes à des cas cliniques complexes et en identifiant les opportunités d'amélioration de sa pratique à l'aide d'une démarche d'autoévaluation.

12 H 30 - 12 H 45

Période de questions

12 H 45 - 13 H

**ÉVALUATION DE L'ACTIVITÉ
FIN DE LA SESSION SCIENTIFIQUE
DÎNER**

Samedi 26 septembre

Salle : Charivari/Sauteux – Niveau 1

★ NOUVEAU ★ ATELIERS PRATIQUES DE SIMULATION

INTERROGATION DE PACEMAKERS : TRUCS ET ASTUCES

14 H – 15 H. SÉANCE 1

15 H – 16 H. SÉANCE 2

Cet atelier pratique de simulation est conçu pour permettre aux participants d'acquérir une approche systématique de l'interrogation des stimulateurs cardiaques à partir de scénarios cliniques réalistes. Grâce à des programmeurs et à des cas simulés, les participants apprendront à interpréter les données essentielles, à reconnaître les anomalies les plus fréquentes et à optimiser la programmation des dispositifs. Les experts partageront également des astuces pratiques pour résoudre les problèmes courants rencontrés en clinique, à l'urgence et en milieu hospitalier.

Compétences CanMEDS

- Expertise médicale
- Collaboration
- Professionnalisme

Public cible

Cardiologues et
résidents en cardiologie

Objectifs d'apprentissage

Réaliser une interrogation systématique d'un stimulateur cardiaque et identifier les paramètres essentiels à analyser ;

Interpréter les principales informations fournies par le programmeur, notamment l'état de la batterie, les seuils de stimulation, les mesures de détection (sensing), les impédances et les statistiques de stimulation ;

Diagnostiquer les anomalies fréquemment rencontrées, telles que la perte de capture, le sous-détection (undersensing), le surdétection (oversensing), les dysfonctions de sonde et les alertes du dispositif ;

Élaborer des stratégies pratiques (« astuces et trucs ») pour résoudre les problèmes courants et distinguer les situations nécessitant une intervention urgente d'un simple suivi.

Experts

Dr Charles Dussault, cardiologue, Centre hospitalier universitaire de Sherbrooke

Dre Katia Dyrda, cardiologue, Institut de cardiologie de Montréal

Dr Philippe Jolicoeur, cardiologue, Hôpital Maisonneuve-Rosemont

Dr Jean-Marc Raymond, cardiologue, Centre hospitalier de l'Université de Montréal

Samedi 26 septembre

Salle : Mali IV – Niveau 2

★ NOUVEAU ★ ATELIERS PRATIQUES DE SIMULATION

NOUVEAUTÉS EN ÉCHOGRAPHIE CARDIAQUE

14 H – 15 H. SÉANCE 1

15 H – 16 H. SÉANCE 2

Cet atelier interactif de simulation s'adresse aux cardiologues et résidents souhaitant approfondir leurs compétences en échocardiographie à partir de cas cliniques concrets. Les participants auront l'occasion d'interpréter et d'appliquer les plus récentes recommandations dans l'évaluation du **Strain myocardique**, de la **cardiomyopathie hypertrophique**, de la fonction diastolique et des **valvulopathies**. Encadrés par des experts, ils utiliseront des plateformes de simulation et des stations d'interprétation afin de développer une approche diagnostique rigoureuse et directement applicable à la pratique clinique.

Compétences CanMEDS

- Expertise médicale
- Collaboration
- Professionnalisme

Public cible

Cardiologues et
résidents en cardiologie

Objectifs d'apprentissage

Interpréter les paramètres de strain myocardique (GLS) et analyser leurs principales indications, limites et applications cliniques selon les données les plus récentes;

Appliquer une approche systématique à l'évaluation échocardiographique de la cardiomyopathie hypertrophique, incluant la caractérisation morphologique, l'évaluation de l'obstruction dynamique et la stratification du risque;

Évaluer la fonction diastolique en utilisant les recommandations actuelles, en intégrant les paramètres Doppler et tissulaires afin d'estimer les pressions de remplissage du ventricule gauche;

Synthétiser les données échocardiographiques et multimodales afin de déterminer la sévérité des valvulopathies, d'en évaluer les répercussions hémodynamiques et d'orienter la prise de décision clinique.

STATION 1

CARDIOMYOPATHIE HYPERTROPHIQUE

Dr Nicolas Thibodeau-Jarry,
cardiologue, Institut de
cardiologie de Montréal

Patient avec CMPH

Évaluer l'épaisseur du septum,
quantifier le gradient
sous-valvulaire et caractériser
la sévérité de l'insuffisance
mitrale.

STATION 2

FONCTION DIASTOLIQUE

Dre Eileen O'Meara,
cardiologue,
Institut de cardiologie
de Montréal

Patient normal

Interpréter
les paramètres
échocardiographiques
pertinents afin de
caractériser la fonction
diastolique selon
les nouvelles lignes
directrices.

STATION 3

STRAIN

Dre Lyne Bérubé,
cardiologue, Centre
hospitalier de l'Université
de Montréal

Patient post-chimio

Interpréter les paramètres
de Strain;

Analyser l'utilité clinique
du strain, ses principales
indications et ses limites
afin de les intégrer
adéquatement à la prise
de décision.

STATION 4

STÉNOSE MITRALE

Dr Arsène Basmajian,
cardiologue, Institut de
cardiologie de Montréal

Patient avec sténose mitrale

Intégrer les mesures obtenues
par la méthode des VTI, le PHT
et la planimétrie afin d'évaluer
la sévérité de la sténose mitrale
rhumatismale;

Analyser le score BVR afin
d'en apprécier l'utilité dans
l'évaluation clinique et
l'orientation thérapeutique;

Quantifier l'insuffisance mitrale
en intégrant les paramètres
échocardiographiques.

Dimanche 27 septembre

Salle : Mali I, II, III

ATELIER CONJOINT
SUR LA SANTÉ CARDIOVASCULAIRE

SESSION CARDIOLOGIE ADULTE

DIRECTION SCIENTIFIQUE

Dr Samer Mansour, cardiologue

Modératrice : Dre Marwa Soltani, Hôpital Charles-Le Moyne

8 H - 8 H 45

DÉJEUNER CAUSERIE DOSSIER SANTÉ NUMÉRIQUE : SUCCÈS ET ÉCHECS DU LANCEMENT INITIAL

Dre Vicky Soulière, cardiologue, Hôpital du Sacré-Cœur-de-Montréal

Compétences CanMEDS

- Communication
- Leadership
- Érudition

Objectifs d'apprentissage

Décrire les principales fonctionnalités du Dossier Santé Numérique (DSN) et son apport à la continuité des soins cardiovasculaires ;

Identifier les bénéfices et les défis liés à l'implantation du DSN dans les différents milieux de pratique au Québec ;

Intégrer le DSN dans leur pratique clinique afin d'améliorer l'accès à l'information, la coordination des soins et la sécurité des patients.

8 H 45 - 9 H

Période de questions

9 H - 9 H 30

DÉBAT : ECPR ET ECMO DANS L'ARRÊT CARDIAQUE RÉFRACTAIRE

Pour : Dr Alex Cavayas, intensiviste, Hôpital du Sacré-Cœur-de-Montréal

Contre : Dr Yoan Lamarche, chirurgien cardiaque, Institut de cardiologie de Montréal

Compétences CanMEDS

- Expertise médicale
- Collaboration
- Professionnalisme

Objectifs d'apprentissage

Déterminer les indications, les contre-indications et les critères de sélection des patients pouvant bénéficier d'une réanimation cardiopulmonaire extracorporelle (ECPR) ;

Comparer les bénéfices, les limites et les enjeux organisationnels liés à l'utilisation de l'ECMO dans le contexte d'un arrêt cardiaque réfractaire ;

Intégrer les données probantes récentes afin d'orienter la prise de décision clinique dans les centres offrant cette expertise.

9 H 30 - 9 H 40

Période de questions

9 H 40 - 9 H 55 PHARMACOTHÉRAPIE CARDIOVASCULAIRE CHEZ LA FEMME ENCEINTE

Noah Adessky, Pharmacien, Centre universitaire de santé McGill

Compétences CanMEDS

- Expertise médicale
- Communication
- Collaboration
- Professionnalisme

Objectifs d'apprentissage

Choisir les traitements cardiovasculaires les plus sécuritaires pendant la grossesse et l'allaitement;

Identifier les médicaments contre-indiqués ou nécessitant des précautions particulières;

Optimiser la prise en charge des principales pathologies cardiovasculaires rencontrées chez la femme enceinte en collaboration avec une équipe multidisciplinaire.

9 H 55 - 10 H Période de questions

10 H - 10 H 20 PAUSE SANTÉ

10 H 20 - 10 H 35 LA SYNCOPE VASOVAGALE

Dr Jean-Marc Raymond, cardiologue, Centre hospitalier de l'Université de Montréal

Compétences CanMEDS

- Expertise médicale
- Communication
- Leadership
- Professionnalisme

Objectifs d'apprentissage

Revoir les mécanismes physiopathologiques de la syncope vasovagale;

Identifier les patients susceptibles de bénéficier d'une cardioneuroablation selon les données scientifiques les plus récentes;

Évaluer la place de cette approche thérapeutique comparativement aux stratégies conventionnelles et intégrer les critères de sélection dans la pratique clinique.

10 H 35 - 10 H 40 Période de questions

10 H 40 - 11 H 10 LA CARDIO-GERIATRIE : COMMENT L'INTÉGRER AU QUOTIDIEN ?

Dr Jonathan Afilalo, cardiologue, Hôpital général juif

Compétences CanMEDS

- Expertise médicale
- Communication
- Professionnalisme

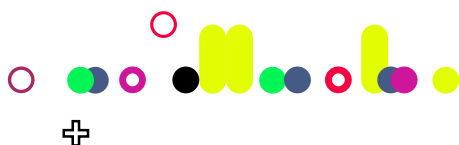
Objectifs d'apprentissage

Reconnaître l'impact de la fragilité, des comorbidités, de l'autonomie fonctionnelle et de l'espérance de vie sur les décisions thérapeutiques en cardiologie;

Adapter les stratégies diagnostiques et thérapeutiques aux besoins des patients âgés présentant une maladie cardiovasculaire;

Intégrer les principes de prise de décision partagée et les objectifs de soins dans l'élaboration d'un plan thérapeutique individualisé.

11 H 10 - 11 H 20 Période de questions



Dimanche 27 septembre

Salle : Mali I, II, III

11 H 20 - 11 H 40 **LA DIASTOLOGIE EN 2026**

Dre Eileen O'Meara, cardiologue, Institut de cardiologie de Montréal

**Compétences
CanMEDS**

- Expertise médicale
- Communication
- Érudition

Objectifs d'apprentissage

Appliquer les recommandations les plus récentes concernant l'évaluation échocardiographique de la fonction diastolique ;

Interpréter les nouveaux paramètres privilégiés pour l'estimation des pressions de remplissage et de la dysfonction diastolique ;

Déterminer la contribution des différentes modalités d'imagerie cardiovasculaire dans l'évaluation diagnostique des patients présentant une insuffisance cardiaque à fraction d'éjection préservée ou une suspicion de dysfonction diastolique.

11 H 40 - 11 H 45 **Période de questions**

11 H 45 - 12 H 30 **LA CARDIO-ONCOLOGIE
(SÉANCE D'AUTOÉVALUATION – SECTION 3)**

Dr Maxime Robert-Halabi, cardiologue, Hôpital Maisonneuve-Rosemont

**Compétences
CanMEDS**

- Expertise médicale
- Communication
- Promotion de la santé
- Professionnalisme

Objectifs d'apprentissage

Différencier les complications cardiovasculaires associées aux traitements oncologiques contemporains ;

Appliquer les recommandations actuelles en matière de prévention, de surveillance et de prise en charge des toxicités cardiovasculaires liées aux traitements anticancéreux ;

Utiliser des cas cliniques pour évaluer la pratique, identifier les écarts par rapport aux recommandations et mettre en œuvre des stratégies d'amélioration continue de la qualité des soins.

12 H 30 - 12 H 45 **Période de questions**

12 H 45 – 13 H **ÉVALUATION DE L'ACTIVITÉ
FIN DE LA SESSION SCIENTIFIQUE
DÎNER POUR TOUS**

Dimanche 27 septembre

Salle : Joseph – Niveau 3

ATELIER CONJOINT
SUR LA SANTÉ CARDIOVASCULAIRE

SESSION CARDIOLOGIE PÉDIATRIQUE

DIRECTION SCIENTIFIQUE
Dr Wadi Mawad, cardiologue pédiatre

Modérateur : Dr Frédéric Dallaire, cardiologue, Centre hospitalier de l'université de Sherbrooke

8 H 20 - 8 H 30 MOT DE BIENVENUE

Dr Wadi Mawad, cardiologue pédiatre, membre du comité de DPC de l'ACQ
Hôpital de Montréal pour enfants

8 H 30 - 8 H 55 ASPECTS POSTNATAUX DU BLOC AURICULO-VENTRICULAIRE MÉDIÉ PAR LES ANTICORPS MATERNELS – APPROCHES CLINIQUES ET INDICATIONS POUR LA STIMULATION CARDIAQUE POSTNATALE

Dre Marie-Hélène Gagnon, cardiologue pédiatre, CHU Sainte-Justine

Compétences CanMEDS

- Expertise médicale
- Leadership
- Professionnalisme

Objectifs d'apprentissage

Identifier les indications de stimulation cardiaque postnatale selon le contexte clinique, le type de trouble de conduction et l'évolution néonatale ;

Planifier le suivi à long terme des patients nécessitant une stimulation cardiaque postnatale ;

Analyser les enjeux éthiques liés à l'implantation d'un dispositif de stimulation cardiaque en période néonatale.

8 H 55 – 9 H 05 Période de questions

9 H 05 - 9 H 30 APPROCHE, TRAITEMENT ET PRÉVENTION PRÉNATALE DES COMPLICATIONS CARDIAQUES EN PRÉSENCE D'ANTICORPS

Dre Laurence Vaujois, cardiologue pédiatre, CHU de Québec

Compétences CanMEDS

- Expertise médicale
- Communication
- Collaboration

Objectifs d'apprentissage

Interpréter les mécanismes des complications cardiaques fœtales ;

Formuler un counseling prénatal clair et adapté aux familles concernées par un risque de complication cardiaque fœtale ;

Structurer une approche collaborative entre les équipes d'obstétrique, de rhumatologie et de cardiologie fœtale afin d'optimiser la prise en charge.

9 H 30 – 9 H 40 Période de questions

9 H 40 - 10 H 10 NOUVELLES THÉRAPIES ET APPROCHES DANS L'HYPERTENSION PULMONAIRE PÉDIATRIQUE (SÉANCE D'AUTOÉVALUATION – SECTION 3)

Dre Yalin Lin, cardiologue pédiatre, Centre universitaire de santé McGill

Compétences CanMEDS

- Expertise médicale
- Érudition
- Promotion de la santé

Objectifs d'apprentissage

Évaluer les nouvelles classes thérapeutiques disponibles selon leur pertinence clinique et le profil des patients ;

Analyser les résultats des essais cliniques récents afin d'en apprécier les implications pour la pratique ;

Démontrer les enjeux d'accès aux traitements novateurs dans une perspective d'optimisation des soins.

10 H 10 – 10 H 20 Période de questions

10 H 20 – 10 H 40 PAUSE SANTÉ

APPROCHES PALLIATIVES PERCUTANÉES DANS LES CARDIOPATHIES CONGÉNITALES EN PÉRIODE NÉONATALE

10 H 40 - 11 H Vision de l'hémodynamicien

Dr Francisco Gonzalez Barlatay, cardiologue pédiatre, CHU Sainte-Justine

Compétences CanMEDS

- Expertise médicale
- Collaboration
- Érudition

Objectifs d'apprentissage

Appliquer les indications des approches percutanées palliatives ;

Élaborer une stratégie de prise en charge interdisciplinaire intégrant les rôles de l'hémodynamicien, du chirurgien cardiaque et du néonatalogiste ;

Utiliser les données probantes disponibles afin de comparer les bénéfices et limites des approches percutanées et chirurgicales.

11 H - 11 H 20 Vision du chirurgien cardiaque

Dr Frédéric Jacques, chirurgien cardiaque, Institut universitaire de cardiologie et de pneumologie de Québec

Compétences CanMEDS

- Expertise médicale
- Communication
- Leadership

Objectifs d'apprentissage

Comparer les bénéfices, limites et risques des approches chirurgicales et percutanées dans la prise en charge des patients concernés ;

Expliquer aux familles les options thérapeutiques disponibles, leurs bénéfices attendus et les risques associés ;

Coordonner les équipes et les ressources nécessaires pour une prise en charge interdisciplinaire optimale.

11 H 20 - 11 H 35 Période de questions

NOUVELLES APPROCHES PERCUTANÉES POUR LA VALVULATION PULMONAIRE PERCUTANÉE POUR LA TÉTRALOGIE DE FALLOT AVEC VOIE DE CHASSE NATIVE

11 H 35 – 11 H 55. Vision de l'hémodynamicien

Dr Laurent Desjardins, cardiologue pédiatre, CHU de Québec

Compétences CanMEDS

- Expertise médicale
- Érudition
- Professionnalisme

Objectifs d'apprentissage

Souligner les critères de sélection des patients candidats aux interventions valvulaires percutanées;

Analyser les données émergentes concernant les nouvelles technologies de valves percutanées;

Reconnaître les limites actuelles de ces approches dans une perspective d'amélioration continue des compétences.

11 H 50 – 12 H 10 Vision du chirurgien cardiaque

Dr Pierre-Luc Bernier, chirurgien cardiaque, Centre universitaire de santé McGill

Compétences CanMEDS

- Expertise médicale
- Collaboration
- Promotion de la santé

Objectifs d'apprentissage

Sélectionner les techniques chirurgicales de reconstruction;

Structurer une discussion multidisciplinaire visant à déterminer le moment optimal de l'intervention;

Apprécier l'impact des options thérapeutiques sur la qualité de vie à long terme du patient.

12 H 10 – 12 H 25 Période de questions

12 H 25 – 12 H 40 MOT DE LA FIN ET ÉVALUATION DE L'ACTIVITÉ FIN DE LA SESSION SCIENTIFIQUE DINER POUR TOUS

COMITÉ SCIENTIFIQUE

Dre Nassiba Alami Laroussi

Cardiologue pédiatre
CHU Ste-Justine

Dr Walid Ben Ali

Chirurgien cardiaque, ICM

Dr Frédéric Dallaire

Cardiologue pédiatre
CHU Sherbrooke

Dr Benoît Daneault

Hémodynamie, CHUS

Dr Richard Essiambre

Cardiologue, CISSS de Laval

Dr Frédéric Jacques

Chirurgien cardiaque, IUCPQ,
Président du Comité de DPC
l'ACCVTQ

Dr Charles Laurin

Chirurgien cardiaque, IUCPQ,

Dr Benoît M.-Labbé

Échocardiographie et
insuffisance cardiaque, IUCPQ
Conseiller pédagogique

Dr Samer Mansour

Hémodynamie, CHUM
Président du Comité de DPC
de l'ACQ

Dr Vartan Mardigyan

Échocardiographie, HGJ

Dr Wadi Mawad

Cardiologue-pédiatre
Hôpital de Montréal pour enfants

Dre Josée Morin

Échocardiographie
CHU de Québec

Dr Brian Potter

Hémodynamie, CHUM

Dr Anthony Poulin

Hémodynamie, IUCPQ

Dre Vicky Soulière

Échocardiographie
CIUSSS du Nord de l'île

Dr Bernard Thibault

Électrophysiologie, ICM

Dr Nicolas Thibodeau-Jarry

Échocardiographie, ICM
Conseiller pédagogique

Dre Laurence Vaujois

Cardiologue pédiatre
CHU de Québec

**REPRÉSENTANTS
DES RÉSIDENTS****Dre Myriam Bellemare**

Université McGill

Dr Philippe Brouillard

Université de Montréal

Dre Florence Landry-Hould

Université de Sherbrooke

Dre Julia Pellerin

Université Laval

MISSION DU COMITÉ DE DPC-ACQ

Le comité de Développement professionnel continu de l'Association des cardiologues du Québec a la mission de développer et de promouvoir des activités de formation et des outils d'apprentissage innovants, adaptés aux besoins des cardiologues et des résidents en cardiologie.

En soutenant le perfectionnement continu des compétences et le transfert de connaissances, le comité vise non seulement à répondre aux exigences professionnelles des membres, mais également à anticiper et à satisfaire les besoins évolutifs des patients. Cette démarche contribue directement à améliorer la qualité des soins cardiovasculaires, préventifs et curatifs, au bénéfice de la population.

MISSION DU COMITÉ DE DPC-ACCVTQ

Le comité de Développement professionnel continu de l'Association des Chirurgiens Cardiovasculaires et Thoraciques du Québec fait de la formation continue une priorité stratégique pour l'Association. Il conçoit et met en œuvre des activités de perfectionnement ciblées, inspirées par des approches novatrices et ciblées aux besoins des chirurgiens.

Animé par des valeurs d'excellence, d'ouverture à l'innovation, de collaboration et d'intégrité, le comité favorise le partage des connaissances et le développement des compétences afin de faire progresser la pratique chirurgicale et d'améliorer la qualité des soins cardiovasculaires et thoraciques pour la population.

CONFLITS D'INTÉRÊTS POTENTIELS

L'Association des cardiologues du Québec et l'Association des chirurgiens cardiovasculaires et thoraciques du Québec ont comme politique de présenter à leurs membres, lors des activités éducatives qu'elles organisent, un programme scientifique équilibré, indépendant et objectif. Tous les conférenciers invités participant à ces activités sont tenus de déclarer à l'auditoire tout conflit d'intérêt réel ou apparent en relation avec leurs présentations.

AUDITOIRE CIBLE

Cette activité s'adresse aux cardiologues, cardiologues pédiatres, chirurgiens cardiovasculaires et aux résidents en cardiologie et en chirurgie cardiovasculaire.

MÉTHODES PÉDAGOGIQUES

Présentations, discussions, questions à choix multiples et ateliers de simulation.

Dans le but de favoriser l'interaction avec l'auditoire, 25 % du temps alloué à chacune des conférences sera réservé aux questions des participants.

REMERCIEMENTS

La tenue de cette activité est rendue possible grâce à la subvention à visée éducative sans restriction de nos partenaires :

Partenaires ACQ

AskBio	Pour les ateliers de simulation
BMS	Medtronic
GSK	Apexium Groupe Médical
Novartis	
Pfizer	

Partenaires ACCVTQ

Abbott	Force 3 Medical	Minogue Medical
Artivion	Getinge	Terumo
Cook	J&J	
Edwards	Medtronic	

L'Association des cardiologues du Québec ainsi que l'Association des chirurgiens cardiovasculaires et thoraciques du Québec, via la cotisation de leurs membres, ont également contribué financièrement à la tenue de cette activité.

ORGANISATION

Mme Yasmina Ait El Hadi (acq@fmsq.org)

Mme Isabelle Lamarre-Gagnon (ccvt@fmsq.org)

SOUTIEN LOGISTIQUE

Mme Marie-Noëlle Carrier (mncarrieracq@fmsq.org)

CRÉDITS

La présente activité est une activité de formation collective agréée (section 1) et d'un programme d'autoévaluation (PAE) agréé (section 3) au sens que lui donne le programme de Maintien du certificat (MDC) du Collège royal des médecins et chirurgiens du Canada ainsi qu'une activité de développement professionnel (catégorie A) et d'évaluation de l'exercice reconnue (catégorie B) au sens que lui donne le Collège des médecins du Québec. Cette activité a été approuvée par la direction de Développement professionnel continu (DDPC) de la Fédération des médecins spécialistes du Québec.

La DDPC reconnaît **9,5 heures pour l'activité globale**. Vous pouvez déclarer **un maximum de 7,25 heures en section 1 / activité de développement professionnel reconnue (catégorie A)** et **un maximum de 2,25 heures en section 3 / activité d'évaluation de l'exercice (catégorie B)**. Les participants doivent réclamer un nombre d'heures conforme à la durée de leur participation.

CRÉDITS - ATELIERS DE SIMULATION

La présente activité est une activité de simulation agréée (section 3) au sens que lui donne le programme de Maintien du certificat du Collège royal des médecins et chirurgiens du Canada, ainsi qu'une activité d'évaluation de l'exercice reconnue (catégorie B) au sens que lui donne le Collège des médecins du Québec. Cette activité a été approuvée par la direction du Développement professionnel continu (DDPC) de la Fédération des médecins spécialistes du Québec.

Vous pouvez déclarer **un maximum de 1 heure en section 3 / activité d'évaluation de l'exercice reconnue (catégorie B)**. Les participants doivent réclamer un nombre d'heures conforme à la durée de leur participation.

