

SUC 2014



Association
Française
d'Urologie
www.urofrance.org

SUC 2014

SUC Cancérologie

Philippe PAPAREL, Marc-Olivier TIMSIT, Yann NEUZILLET, Jérôme RIGAUD, Xavier DURAND, Gwenaëlle GRAVIS, Myriam DECAUSSIN-PETRUCCI, Gilles ALBRAND, Nicolas GRENIER

SUC Douleur

Jérôme RIGAUD, Dominique DELAVIERRE, Jean Jacques LABAT, Thibault RIANI, Louis SIBERT

SUC Incontinence

Emmanuel CHARTIER KASTLER, Pierre DENYS, Brigitte FATTON, Loïc LE NORMAND

SUC Lithiase

Paul MERIA, Christian SAUSSINE, Eric LECHEVALLIER, Jean-Romain GAUTIER, Karim BENSALAH, Michel DAUDON, Jean-Philippe HAYMANN

SUC Prostate

Laurent SALOMON, Aurélien DESCAZEAUD, Gaëlle FROMONT, Christophe HENNEQUIN, Nadine HOUEDE, Raphaëlle RENARD PENNA, François ROZET

L'inscription est gratuite et pour les membres de l'AFU, et de 500€ pour les non-membres.

Le nombre de places étant limité (30 par module) nous enregistrons les inscriptions par ordre d'arrivée.

Si un groupe s'avère complet nous vous inscrirons dans le 2ème module de votre choix.

Pour tout renseignement, n'hésitez pas à contacter le secrétariat de l'AFU au 01 45 48 06 09 ou afu@afu.fr

Séminaire d'Urologie Continue

Du jeudi 6 février au samedi 8 février 2014

Radisson Blu Hotel Disneyland Paris

Allée de la Mare Houleuse
77700 Magny Le Hongre

Gare RER et TGV
Chessy/Marne la Vallée



Modules 2014

Cancérologie

Douleur

Incontinence

Lithiase

Prostate

AFU - SUC 2014

Maison de l'Urologie - 11 rue Viète 75017 Paris

5 modules au choix

	SUC Cancérologie	SUC Douleur	SUC Incontinence	SUC Lithiase	SUC Prostate
Jeu	<p>18h00 - Accueil des participants</p> <p>18h30 - Conférence Evaluation gériatrique en</p>	<p>17h30 - Accueil des participants</p> <p>La problématique de la douleur chronique en urologie (épidémiologie, définitions, aspect économique).</p>	<p>19h00 - Accueil des participants</p> <p>Incontinence urinaire d'effort de la femme : Diagnostic, bilan urodynamique, terminologie des troubles mictionnels (mise à jour)</p>	<p>17h00 - Accueil des participants et présentation du programme</p> <p>Les grands types de calcul et leurs causes, l'épidémiologie de la lithiase rénale en France en 2014, le bilan métabolique de base d'un patient lithiasique : le point de vue du néphrologue, celui de l'urologue, diététique et lithiase rénale, les principes de la prise en charge médicale de la lithiase, Relation os-lithiase et syndrome métabolique-lithiase</p>	<p>16h30 - Accueil des participants</p> <p>17h00 - Hypertrophie bénigne de la prostate</p> <p>Cancer de la prostate : dépistage, épidémiologie, où en est-on ?</p>
Vendredi	<p>Tumeurs du rein Intérêt de la préservation néphronique, Peut-on énucléer les tumeurs du rein au cours de la chirurgie partielle ?, Intérêt de l'IRM dans les tumeurs du rein / Imagerie du thrombus cave, Thérapies mini-invasives des cancers du rein : Radiofréquence et cryothérapie, Complications après chirurgie du rein et thérapies mini-invasives : revue de dossiers avec stratégie thérapeutique, Thérapies ciblées : Quelle molécule utiliser et selon quelle séquence dans la prise en charge des cancers du rein métastatiques</p> <p>Tumeurs de la voie excrétrice supérieure Traitements endoscopiques conservateurs de la voie excrétrice supérieure : pour qui ? Avec quels résultats ?, Anatomopathologie : les biopsies sont-elles facilement interprétables ? Critères de qualité d'une biopsie ? Place du curage ganglionnaire ? Imagerie des tumeurs du haut appareil.</p> <p>Tumeurs du testicule et du pénis : Tumeurs germinales de stade 1 clinique : radiothérapie, chimiothérapie ou surveillance ? Chimiothérapie des cancers du testicule : protocole et lignes de traitement, La lymphadénectomie rétro-péritonéale : indications et techniques, Conduite à tenir devant une Lésion suspecte du pénis, Bilan d'extension local et à distance, Prise en charge des aires ganglionnaires</p>	<p>Comment comprendre la douleur pelvi-périnéale chronique (notion d'anatomie, notion de physiopathologie).</p> <p>Comment gérer la consultation du douloureux chronique en urologie (relation médecin-malade).</p> <p>Que reste-t-il du concept de la prostatite chronique ?</p> <p>Que reste-t-il de la cystite interstitielle et de la cystalgie à urine claire ?</p> <p>La douleur épidydimotesticulaire est-elle toujours d'origine urologique ?</p> <p>Les névralgies pelvi-périnéales (pudentales, obturatrices, ilio-inguinales...).</p>	<p>Incontinence urinaire d'effort simple chez la femme - Rééducation - chirurgie</p> <p>Prolapsus - Rappels anatomiques - Chirurgie du prolapsus - Prolapsus et incontinence urinaire</p> <p>Incontinence urinaire mixte de la femme - Diagnostic - Pharmacologie vésicosphinctérienne - Traitement de seconde ligne</p> <p>Vessie neurologique du paraplégique - Rappels physiopathologiques - L'autosondage, la toxine botulique A, la chirurgie - Prise en charge en 2012 - Neurourologie et ses réseaux</p> <p>Vessie neurologique et HBP Vessie douloureuse</p>	<p>Prise en charge en urgence des calculs urinaires</p> <p>Les indications du traitement urologique : les recommandations-la réalité</p> <p>Le traitement, les techniques, l'instrumentation (les nouveautés)</p> <p>Les Trucs et Astuces : LEC, NLPC, URS et URSS, COELIO.</p> <p>Comment gérer les complications des traitements urologiques</p> <p>Le suivi médico-chirurgical d'un patient lithiasique</p> <p>La radioprotection Le codage optimal, le coût des actes lithiase</p> <p>Les situations particulières</p>	<p>Biopsie de la prostate</p> <p>Radiologie et cancer de la prostate</p> <p>Les traitements de référence : prostatectomie totale, radiothérapie externe, curiethérapie</p> <p>La surveillance active</p> <p>Le point sur les traitements focaux</p> <p>Tumeur de la prostate à haut risque</p>
Samedi	<p>Tumeurs de vessie superficielles Indications des instillations, Traitement d'entretien par le BCG, Les instillations post-opératoires précoces d'amétécine</p> <p>Tumeurs de vessie infiltrantes La chimiothérapie néo-adjuvante, Indications et résultats de la radiochimiothérapie concomitante, Complications après cystectomie</p> <p>12h30 - Fin du séminaire</p>	<p>Notion d'hypersensibilisation pelvienne et le syndrome douloureux pelvien complexe.</p> <p>Démarche d'accréditation et d'évaluation des pratiques professionnelles - gestion des risques</p> <p>Evaluation et conclusion</p> <p>12h30 - Fin du séminaire</p>	<p>Incontinence urinaire d'effort de l'homme : Diagnostic et traitements chirurgicaux, les pièges</p> <p>Insuffisance sphinctérienne de la femme : AMS800 et ballons ajustables</p> <p>Situations complexes et questions diverses : échec de bandelettes et leur ablation</p> <p>Fistules vésicovaginales</p> <p>Evaluation et conclusion</p> <p>12h30 - Fin du séminaire</p>	<p>Le patient avec calcul d'acide Urique</p> <p>Le patient cystinurique</p> <p>Cas cliniques La synthèse : L'ESSENTIEL, L'INDISPENSABLE, Les "Take Home Messages"</p> <p>Rendu des évaluations</p> <p>11h30 - Fin du séminaire</p>	<p>PSA non négativé après chirurgie</p> <p>Le patient métastatique : de l'agoniste à la chimiothérapie</p> <p>Hormonothérapie intermittente</p> <p>L'essentiel à retenir</p> <p>12h00 - Fin du séminaire</p>