

PROGRAMME

CANCÉROLOGIE - VESSIE, REIN

(sous réserve de modifications)

Objectif : conduire un enseignement sur les tumeurs du rein, de la vessie et de la voie excrétrice basée exclusivement sur la pédagogie inversée incluant :

- des questions cliniques spécifiques (choisies par les urologues participants) ;
- la déclinaison de cas cliniques interactifs (boîtier ou iphone) ;
- synthèse par les « étudiants » en groupe.

Responsables : Thierry LEBRET (vessie), Arnaud MÉJEAN (rein)

Enseignants : Pierre GIMEL (rein), David EISS (radiologue), Vincent MOLINIÉ (pathologiste), Yann NEUZILLET (vessie), Morgan ROUPRÊT (TVES)

Référentiel : recommandations CCAFU

Jeudi 25 janvier - Après-midi

- 16h00** **Rendez-vous à la Porte Maillot et transfert des participants et enseignants**
Pendant le trajet : questionnaire d'évaluation des pratiques (suivi ou non des reco/guidelines, pratique/VAE ou compétence, organisation des soins et du réseau de cancérologie)
- 17h30** **Proposition de 30 questions cliniques sur la thématique cancer vessie-TVUS et rein**

Choix par les UP (urologues participants) de 10 questions qui seront traitées lors du SUC (4 vessie, 2 VUS, 4 rein)
- Cas clinique 1 TVNIM (récidive après BCG)
 - 5 groupes de 6 UP : réflexions sur la question (Q1) retenue pour la TVIM
 - Réponse sur la question par UE (urologues enseignants)
 - Cas clinique 2 - TVNIM (bas grade et intolérance à l'amétycine)
 - Topo : interprétation de l'anatpath : quel marqueur HIC ? (Vincent Molinié)
- 19h30** **Apéritif - Wine Tasting à l'aveugle : QCM sur accord mets/vins**

20h00 **Dîner commun participants et intervenants**

- 21h00-22h30** **Travail en groupe**
- Réflexions sur Q2 par UP
 - Réponse sur Q2 par UE / topo en rapport
 - Autour d'une tisane : cancérologie et médico-légal

Vendredi 26 janvier - Matin

08h00 Autour de la résection : nouvelle technique (bipolaire, Hexvix, monobloc...)

- TVIM réflexions sur Q3 (TVIM) par UP
- Réponse sur Q3 par UE
- Cas clinique 3 sur TVIM (T2 chez la femme)
- La chimiothérapie et l'immunothérapie / vessie
- Cas clinique 4 sur TVIM (récidive ganglionnaire)
- TVIM réflexions sur Q4 (TVIM) par UP
- Réponse sur Q3 par UE

10h15 Pause « autour des crêpes » - Trucs et astuces sur la « néo vessie »

- Réflexion sur Q5 (VUS) par UP
- Réponse sur Q5 par UE
- Cas clinique 5 (TVUS) (TVUS et biopsies)
- Technique chirurgicale : urétéroscopie/laser/néphro-urétérectomie
- Différence entre TVUS et TV
- Réflexion sur Q6 (VUS) par UP
- Réponse sur Q6 par UE

13h15 Déjeuner commun participants et intervenants

Vendredi 26 janvier - Après-midi

14h15 Match de foot ou autre sport en fonction du Châteaufort'

15h30 Imagerie et diagnostic des tumeur du rein TNM (radiologue et UP)

- Cas clinique 6 - Petite tumeur du rein
- Réflexion sur Q7 (Rein) par UP
- Réponse sur Q7 par UE
- Les tumeurs kystiques
- Cas clinique 7 - Forme atypique de masse rénale

16h50 Pause autour du chocolat : limite de la chirurgie partielle

(Suite et fin vendredi)

- 17h15 Anatomopathologie : de l'histologie à l'expression génétique, du sporadique à l'héréditaire**
- Réflexion sur Q8 (Rein) par UP
 - Réponse sur Q8 par UE
 - Cas clinique 8 - Thrombus
 - Réflexion sur Q9 (Rein) par UP
 - Réponse sur Q9 par UE
 - Rare cas de chirurgie complexe
- 19h30 Détente /épreuve sportive (à définir en fonction du temps et des infrastructures)**
- 20h00 Dîner commun participants et intervenants**
- 21h00 Mes plus beaux réseaux en onco-uro**
- 22h00 Discussion sur les seuils, la formation et l'évolution de la chirurgie oncologique/ VAE, FST et prescription des urologues**

Samedi 27 janvier
Matin

10h00-10h30 Pause

- 08h00 Le diagnostic de méta et les critères Recist et iRecist**
- Réflexion sur Q 10 (Rein) par UP
 - Réponse sur Q10 par UE
 - Métastasogénèse et métastasectomie
 - CC 9 (métastase et anti-angiogénique)
- 10h30 Pause et libération des chambres**
- 11h00 La synthèse par 5 groupes des UP - Évaluation du SUC par UP**
Évaluation : 30 QCM - avec réponse immédiate et commentaires des UE
- 12h00 Fin du séminaire**
Retour des participants et enseignants à la Porte Maillot