

La direction du DPC de la Faculté de médecine l'Université de Montréal, organisme pleinement agréé en formation continue par le Collège des médecins du Québec, **reconnait 7 heures de crédits de catégorie 1** aux participants à cette activité. Le code d'éthique du Conseil québécois de développement professionnel continu des médecins (CQDPCM) doit être respecté ([www.cqdpem.ca](http://www.cqdpem.ca)).

Ce programme répond aux critères d'agrément du Collège des médecins de famille du Canada et la Direction du DPC de la Faculté de médecine de l'Université de Montréal lui accorde jusqu'à **7 crédits Mainpro-M1**.

La présente activité, approuvée par la Direction du DPC de la Faculté de médecine de l'Université de Montréal, constitue une activité de formation collective agréée au titre de la Section 1, conformément au programme de Maintien du certificat du Collège royal des médecins et chirurgiens du Canada pour un maximum de 7 heures.

Pour tout autre professionnel participant, ce programme donne une attestation de participation de **7 heures**.

Cette activité est admissible au remboursement en vertu du programme de formation continue de la RAMQ

## **9<sup>e</sup> COLLOQUE NEUROVASCULAIRE SSVQ**

**Vendredi 14 octobre 2016**

**Auditorium de la Bibliothèque et Archives nationales du Québec**

475, boulevard de Maisonneuve Est, Montréal, QC H2L 5C4

Entrée par le rez-de-chaussée, rue Berri

### **« De la thrombose à la réadaptation en passant par l'hémorragie : nouveautés neurovasculaires »**

#### **OBJECTIFS GÉNÉRAUX**

**Avec l'expertise neurovasculaire des 4 universités québécoises ;**

1. Reconnaître l'association entre divers états prothrombotiques et l'AVC ;
2. Optimiser l'efficacité de la prise en charge des patients avec AVC aigu nécessitant un traitement endovasculaire ;
3. Décrire les avancées récentes dans la réadaptation post-AVC ;
4. Appliquer les dernières données dans le traitement de l'hémorragie cérébrale et les malformations artérioveineuses ;
5. Reconnaître les controverses thérapeutiques entourant la fibrillation auriculaire et l'AVC ainsi que le traitement aigu de l'AVC mineur.

**SÉANCE AM – Modérateurs : Drs François Lemieux et Laura Gioia**

**7 h 15 Accueil des participants**

**7 h 45 Mot de bienvenue**

*Dr Michel Vallée, président de la SSVQ*

**7 h 50 Mot d'introduction**

*Drs Laura Gioia, François Lemieux et Alexandre Poppe*

*Codirecteurs du Comité scientifique du 9<sup>e</sup> Colloque neurovasculaire SSVQ*

## **Thème : États prothrombotiques en neurologie vasculaire**

### **7 h 55 Thrombose veineuse cérébrale**

*Dre Ariane Mackey, neurologue, CHU de Québec, Hôpital de l'Enfant-Jésus*

#### *Objectifs:*

- Décrire la présentation clinique de la TVC ;
- Comprendre les éléments de l'investigation de la TVC ;
- Réviser le traitement antithrombotique de la TVC, en phase aiguë et chronique.

### **8 h 15 Période de questions**

### **8 h 20 Syndrome anti-phospholipide**

*Dr André Roussin, interniste vasculaire, CHUM – Notre-Dame et Institut de Cardiologie de Montréal*

#### *Objectifs :*

- Discuter les manifestations neurologiques et extra-neurologiques du syndrome anti-phospholipide ;
- Élaborer l'investigation nécessaire pour poser le diagnostic du syndrome anti-phospholipide ;
- Détailler les indications de traitement antithrombotique (antiplaquettaires et anticoagulants).

### **8 h 40 Période de questions**

### **8 h 45 Néoplasie et syndromes myéloprolifératifs**

*Dr Normand Blais, hématologue oncologiste, CHUM – Hôpital Notre-Dame*

#### *Objectifs :*

- Connaître dans quels contextes soupçonner un état prothrombotique paranéoplasique ou syndrome myéloprolifératif dans le contexte d'AVC ou thrombose veineuse cérébrale ;
- Discuter de l'investigation appropriée lorsqu'un état prothrombotique paranéoplasique ou un syndrome myéloprolifératif est suspecté ;
- Déterminer quel est le traitement antithrombotique de choix dans l'AVC ischémique et la thrombose veineuse cérébrale secondaires à un état prothrombotique paranéoplasique ou syndrome myéloprolifératif.

### **9 h 05 Période de questions**

## **Thème : La thrombectomie en 2016**

### **9 h 10 Chaque minute compte : centre secondaire**

*Dre Véronique-Amélie Dubuc, neurologue, Hôpital Sacré-Cœur de Montréal*

#### *Objectifs :*

- Comprendre les bénéfices du traitement rapide de l'AVC ischémique ;
- Reconnaître les stratégies d'accélération du traitement hyperaigu en centre secondaire ;
- Connaître les indications de transfert en centre tertiaire.

### **9 h 25 Période de questions**

### **9 h 30 Chaque minute compte : Centre tertiaire**

*Dre Marie-Christine Camden, neurologue, CHU de Québec, Hôpital de l'Enfant-Jésus*

#### *Objectifs :*

- Décrire le système de triage pré-hospitalier pour les AVCs présumés ;
- Reconnaître les stratégies d'accélération du traitement hyper aigu en centre tertiaire ;
- Définir le rôle du neurologue dans la thrombectomie.

### 9 h 45 Période de questions

### 9 h 50 Radiologie appliquée à la thrombectomie : boîte à outils

*Dr Daniel Roy, radiologue d'intervention, CHUM – Hôpital Notre-Dame*

#### Objectifs :

- Développer une approche à l'interprétation d'un CT cérébral en AVC aigu ;
- Se familiariser avec l'interprétation de l'Angio-CT cérébral en AVC aigu ;
- Comprendre les bases de la technique de thrombectomie endovasculaire.

### 10 h 05 Période de questions

### 10 h 10 Pause santé parmi les exposants

### Thème : Nouveautés en réadaptation post-AVC

### 10 h 30 Une fois qu'il a survécu, le travail ne fait que commencer...

*Dre Elena Spacek, physiatre, Institut de réadaptation Gingras-Lindsay de Montréal*

#### Objectifs :

- Définir la prise en charge optimale de la spasticité post-AVC ainsi que les principales options thérapeutiques;
- Résumer le rôle croissant de la technologie dans la réadaptation post-AVC;
- Décrire le rôle de la stimulation magnétique transcrânienne dans la réadaptation post-AVC;
- Décrire la thérapie au miroir dans la réadaptation post-AVC

### 11 h 10 Période de questions

### Thème : Débat 1 — Thrombolyse dans l'AVC mineur

### 11 h 20 Présentation du cas : Un AVC mineur aigu: devrais-je thrombolyser?

**Animateur :** *Dr Alexandre Poppe, neurologue, CHUM – Hôpital Notre-Dame*

**Rédactrice du cas :** *Dre Céline Odier, neurologue, CHUM – Hôpital Notre-Dame*

#### Objectifs :

- Définir l'AVC mineur et son pronostic ;
- Connaître les évidences concernant la thrombolyse pour l'AVC mineur ;
- Optimiser l'approche au traitement aigu de l'AVC mineur.

### 11 h 30 La thrombolyse est indiquée pour les AVCs mineurs

*Dre Céline Odier, neurologue, CHUM – Hôpital Notre-Dame*

### On ne devrait pas thrombolyser les AVCs mineurs

*Dr Yan Deschaintre, neurologue, CHUM – Hôpital Notre-Dame*

### 11 h 50 Interaction avec les participants

### 12 h Lunch : échanges entre les participants et les exposants

## SÉANCE PM – Modérateur : Dr Alexandre Poppe

### Thème : Actualités

#### 12 h 45 AVC hémorragique : traitement aigu et reprise de l'anticoagulation

*Dre Laura Gioia, neurologue, CHUM – Hôpital Notre-Dame*

##### Objectifs :

- Connaître les stratégies de traitement médical et chirurgical de l'hémorragie cérébrale ;
- Définir le risque de récurrence d'hémorragie cérébrale primaire ;
- Décrire l'approche à la reprise d'un traitement antithrombotique post — hémorragie cérébrale.

#### 13 h 10 Traitement des malformations artério-veineuse cérébrales non rompues : leçons d'ARUBA :

*Dr Christian Stapf, neurologue, CHUM – Hôpital Notre-Dame*

##### Objectifs :

- Décrire la présentation clinique et l'investigation de la MAV ;
- Décrire le pronostic des MAVs non rompues ;
- Connaître les options thérapeutiques des MAVs non rompues.

#### 13 h 35 Période de questions avec les Drs Gioia et Stapf

### Thème : L'hémorragie cérébrale

##### Objectifs:

- Élaborer le diagnostic différentiel des patients qui se présentent avec une hémorragie intracérébrale ;
- Discuter de l'investigation appropriée pour une hémorragie intracérébrale ;
- Reconnaître le traitement aigu et préventif des hémorragies intracérébrales.

#### 13 h 50 Hémorragie cérébrale: présentation de cas

*Dr Adil Harroud, R3 neurologie, Université McGill*

#### 14 h Période de questions

#### 14 h 05 Hémorragie cérébrale: Cas inusité

*Dr Luis André Leal Ferman, R3 neurologie, Université de Sherbrooke*

#### 14 h 15 Période de questions

### Thème : Débat 2 — Les NACOS devraient-ils être prescrits comme traitement initial après un AVC cryptogène?

#### 14 h 20 Présentation du cas : AVC cryptogène et FAP : Est-ce que la possibilité de FA comme facteur causal de l'AVC cryptogène justifie un traitement anticoagulant d'emblée?

**Animatrice:** *Dre Laura Gioia, neurologue, CHUM – Hôpital Notre-Dame*

**Rédacteur du cas :** *Dr Steve Verreault, neurologue, CHU de Québec, Hôpital de l'Enfant-Jésus*

##### Objectifs :

- Décrire les recommandations pour le dépistage de la FAP chez les patients avec AVC ;
- Reconnaître les controverses entourant le lien causal entre la FAP de courte durée et l'AVC ;
- Développer une approche systématique pour le dépistage de la FAP et son traitement chez les patients avec AVC cryptogène.

**14 h 30 Les NACOS devraient être prescrits comme traitement initial après un AVC cryptogène.**

*Dr Laurent Macle, cardiologue, Institut de cardiologie de Montréal*

**Les NACOS ne devraient pas être prescrits comme traitement initial après un AVC cryptogène**

*Dr Steve Verreault, neurologue, CHU de Québec, Hôpital de l'Enfant-Jésus*

**14h 50 Interaction avec les participants**

**Thème : Top 3**

*Objectifs :*

*À la fin de la présentation des TOP3, les participants pourront :*

- Connaître les résultats d'études marquantes portant sur la maladie cérébrovasculaire;
- Intégrer dans sa pratique des approches thérapeutiques judicieuses basées sur des données récentes de la littérature;
- Reconnaître les forces et les faiblesses des récentes études en neurologie vasculaire.

**15 h Étude 1 – SOCRATES**

*Dre Ariane Mackey, neurologue, CHU de Québec, Hôpital de l'Enfant-Jésus*

**15 h 10 Période de questions**

**15 h 15 Étude 2 – ATACH-II**

*Dr Jean-Martin Boulanger, neurologue, CHUS - Hôpital Charles-Lemoyne*

**15 h 25 Période de questions**

**15 h 30 Étude 3 – AVERT**

*Dr Robert Altman, neurologue, Hôpital général Juif, Université McGill*

**15 h 40 Période de questions**

**15 h 45 Mot de la fin et remerciements**

*Drs Laura Gioia, François Lemieux et Alexandre Poppe*

**15 h 50 Cocktail dans la grande salle**

**Comité de direction scientifique :** Drs Robert Altman, Jean-Martin Boulanger, Laura Gioia, (codirectrice du comité scientifique), Sylvain Lanthier, François Lemieux, (codirecteur du comité scientifique), Ariane Mackey, Alexandra Muccilli, Alexandre Poppe, (codirecteur du comité scientifique), Danielle Rouse, André Roussin, Michel Vallée et Steve Verreault.

**Comité organisateur :** Drs Laura Gioia, François Lemieux, Alexandre Poppe, Michel Vallée et madame Audrey Navarre.

*Cet événement est rendu possible grâce à l'obtention d'un support financier au développement professionnel continu offert par : Allergan, Alliance Bristol-Myers Squibb/Pfizer, Bayer, Boehringer Ingelheim, Medtronic, Merz, Stryker Canada, et Takeda.*