

Activité virtuelle
27&29 novembre

Société québécoise de néphrologie

Programme scientifique
Congrès 2020



Société québécoise de néphrologie

Congrès 2020 - Activité virtuelle

COMITÉ SCIENTIFIQUE et EXÉCUTIF DE LA SQN

François Madore, Président
Anne-Marie Côté, MD, Vice-présidente et secrétaire
Paul Isenring, MD, Responsable de l'électroquiz
Serge Lemay, MD, Trésorier
Mohsen Agharazii, MD, Président sortant
Dominique Genest, MD, Représentante des résidents
Jean-François Arcand, MD, Responsable du DPC et représentant de l'ANQ
Serge Quérin, MD, Représentant de la SQN à l'international
Philippe Yale, MD, Webmestre
Geneviève Frédéric, Représentante des professionnels de la santé

CONFÉRENCIERS

Jean-Philippe Bertocchio, MD, PhD, Paris
Bénédicte Stengel, MD, PhD, Paris

Daniel Bichet, MD
Renée Lévesque, MD
Annie-Claire Nadeau-Fredette, MD
Michel Vallée, MD

OBJECTIFS GÉNÉRAUX

- À la fin de cette activité, les participants seront en mesure de :
- Identifier les progrès dans les secteurs majeurs de la néphrologie
 - Évaluer certains travaux de recherche récents
 - Discuter de divers cas cliniques et en comprendre la physiopathologie
 - Reconnaître l'importance du travail interdisciplinaire en néphrologie

OBJECTIFS POUR LES PRÉSENTATIONS PAR AFFICHE (e-posters)

- À la fin de cette activité, les participants seront en mesure de :
- Décrire l'objectif principal et la méthodologie scientifique de chacun des projets de recherche
 - Présenter les résultats et discuter des conclusions des projets présentés
 - Identifier les connaissances qu'il aura besoin d'approfondir pour sa pratique
 - Reconnaître l'impact de ces présentations sur sa pratique

ACCREDITATION

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 et d'évaluation de l'exercice reconnue 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 6,25 heures pour l'activité globale. Vous pouvez déclarer un maximum de 4,75 heures en section 1 / activité de développement professionnel reconnue et un maximum de 1,5 heure en section 3 / activité d'évaluation de l'exercice. Les participants doivent réclamer un nombre d'heures conforme à la durée de leur participation.

En vertu d'une entente conclue entre le Collège royal des médecins et chirurgiens du Canada et l'American Medical Association (AMA), les médecins peuvent convertir les crédits obtenus au titre du programme de MDC du Collège royal en crédits de catégorie 1 de l'AMA PRAMC. Vous trouverez l'information sur le processus de conversion des crédits du programme de MDC du Collège royal en crédits de l'AMA à l'adresse www.ama-assn.org/go/internationalcme.

INTERACTIVITÉ

Dans le respect des normes exigées, noter que chacune des présentations inclura un minimum de 25 % du temps réservé aux questions de l'auditoire. La visite de la salle d'affiches inclura la possibilité d'échanges avec le présentateur. L'activité « Electroquiz », dont la durée prévue est de 90 minutes, sera aussi interactive. Par ailleurs, toutes les présentations feront l'objet d'une évaluation par les participants.

POPULATION CIBLE

Cette activité s'adresse aux médecins spécialistes de l'Association des néphrologues du Québec, aux médecins et spécialistes d'autres disciplines, aux résident-e-s d'un programme de néphrologie, aux résident-e-s d'autres disciplines ainsi qu'aux professionnels de la santé (infirmier-e-s, pharmacien-ne-s, nutritionnistes, etc.)

RESSOURCEMENT

Cette activité de formation est admissible aux allocations de ressourcement prévues à l'Annexe 44 du Manuel des médecins spécialistes (Brochure 1)

vendredi 27 novembre

- 13 h 05** **Mot de bienvenue**
François Madore, MD, Président
- 13 h 15** **Cohorte CKD-Rein**
Bénédicte Stengel, MD
Modération : **Stephan Troyanov, MD**
- À la fin de cette présentation, le participant sera en mesure de :
1. Connaître les objectifs et les enjeux de la cohorte CKD-REIN
 2. Disposer d'une évaluation du profil et des risques auxquels sont exposés les patients avec une maladie rénale chronique suivis en néphrologie
 3. Expliquer l'intérêt des comparaisons internationales de cohortes de maladie rénale dans le monde pour évaluer et améliorer les pratiques néphrologiques
- 14 h 15** **Alcalinisation des urines : quand? comment? pourquoi?**
Jean-Philippe Bertocchio, MD, PhD
Modération : **Serge Lemay, MD**
- À la fin de cette présentation, le participant sera en mesure de :
1. Expliquer brièvement les mécanismes physiologiques de l'acidification urinaire et les principes généraux de l'alcalinisation urinaire à visée thérapeutique
 2. Énumérer les situations cliniques dans lesquelles une alcalinisation des urines peut être utile
 3. Décrire les divers moyens par lesquels une alcalinisation des urines peut être réalisée en clinique
 4. Décrire les effets de l'administration de bicarbonate de sodium sur le volume extracellulaire
- 15 h** **Pause**
Affiches scientifiques (e-posters)
Salle d'exposition des subventionnaires
- 15 h 15** **Les 10 études les plus percutantes de l'année en néphrologie**
Michel Vallée, MD
Modération : **Martine Raymond, MD**
- À la fin de cette présentation, le participant sera en mesure de :
1. Résumer les études cliniques marquantes de l'année en néphrologie
 2. Démontrer les applications cliniques de ces études
- 16 h 30** **Fin de la session scientifique**
- 16 h 35** **Assemblée générale annuelle de la SQN**

9 h

Qualité de l'eau et des solutions de dialyse Nouvelles recommandations canadiennes (CSA 2019) et recommandations du comité provincial (CAQED)

Renée Lévesque, MD

Modération : Jean-François Bilodeau, MD

À la fin de cette présentation, le participant sera en mesure de :

1. Réviser quelques principes de base (et les outils disponibles) en lien avec le suivi de la qualité de l'eau et des solutions de dialyse
2. Réviser les recommandations/modifications récentes quant au suivi de qualité.
3. Obtenir un portrait de la situation au Québec dans les centres de dialyse (HD et HDF) et en dialyse à domicile
4. Saisir les rôles et objectifs du Comité d'assurance-qualité des eaux de dialyse (CAQED), ainsi que les développements à venir

9 h 45

Dialyse à domicile au Québec en 2020 : défis et solutions

Annie-Claire Nadeau-Fredette, MD

Modération : Mathieu Rousseau-Gagnon, MD

À la fin de cette présentation, le participant sera en mesure de :

1. Résumer le portrait actuel et les barrières à la dialyse à domicile au Québec
2. Mettre en lumière les solutions et idées novatrices proposées par les néphrologues québécois
3. Discuter de l'impact de la pandémie à COVID-19 sur la dialyse à domicile

10 h 30

Pause

Affiches scientifiques (e-posters)

Salle d'exposition des subventionnaires

10 h 45

Électroquiz

Daniel Bichet, MD

Modération : Paul Isenring, MD

À la fin de cette présentation, le participant sera en mesure de :

1. Évaluer sa démarche diagnostique dans l'hyponatrémie sévère et de la situer par rapport à celle de ses collègues
2. Réviser son interprétation des tests diagnostiques qui permettent d'identifier la cause d'une hyponatrémie
3. Intégrer à sa pratique l'utilisation de nouveaux tests pour aider à l'évaluation d'un cas plus complexe d'hyponatrémie
4. Mesurer ses connaissances sur la physiopathologie des grands déséquilibres hydriques
5. Évaluer sa démarche thérapeutique dans l'hyponatrémie sévère ou le SDO et de la situer p/r à celle des « guidelines » récents

12 h 15

Fin de la session scientifique

Mot de clôture

Prix d'excellence de la SQN 2020

François Madore, MD

Affiches

- 1. Réversibilité des rejets aigus chez les greffés rénaux selon la classification de Banff 2017: une étude de cohorte rétrospective**
Deneault-Marchand A
- 2. La création d'une fistule artérioveineuse ralentit le déclin de la fonction rénale – une étude rétrospective appariée**
Dupuis MÉ
- 3. Prévalence de l'insuffisance rénale aiguë dans le syndrome HELLP**
Ezzaki S
- 4. Activer le récepteur de l'apéline avec le LIT01-196, un analogue métaboliquement stable, corrige l'antidiurèse et l'hyponatrémie induites par la vasopressine.**
Flahault A
- 5. Prévalence des anomalies génétiques dans le syndrome hémolytique et urémique et la glomérulopathie à C3**
Harrisson R
- 6. Apport alimentaire en fibres, facteurs de risque cardiovasculaire et fonction rénale : une étude de médiation**
Jutras G
- 7. Valeur des marqueurs urinaires d'activation du complément dans les maladies glomérulaires auto-immunes**
Khalili M
- 8. La pression artérielle centrale dans la prédiction du risque cardiovasculaire**
Lamarche F
- 9. Dosage qualitatif et quantitatif des anticorps anti-récepteurs de la phospholipase A2 : un an d'expérience à l'Hôpital Maisonneuve-Rosemont et au Québec**
Leclerc S



REMERCIEMENTS

L'Association des néphrologues du Québec ainsi que la Société québécoise de néphrologie, par les cotisations de leurs membres, contribuent à la tenue de cette activité

Celle-ci est aussi rendue possible grâce à une subvention des compagnies suivantes :

OR	Alexion Pharma Amgen AstraZeneca Bayer Eli Lilly / Boehringer-Ingelheim Fresenius Medical Care Janssen Otsuka Canada
ARGENT	Laboratoires Paladin Pfizer
BRONZE	Novartis

