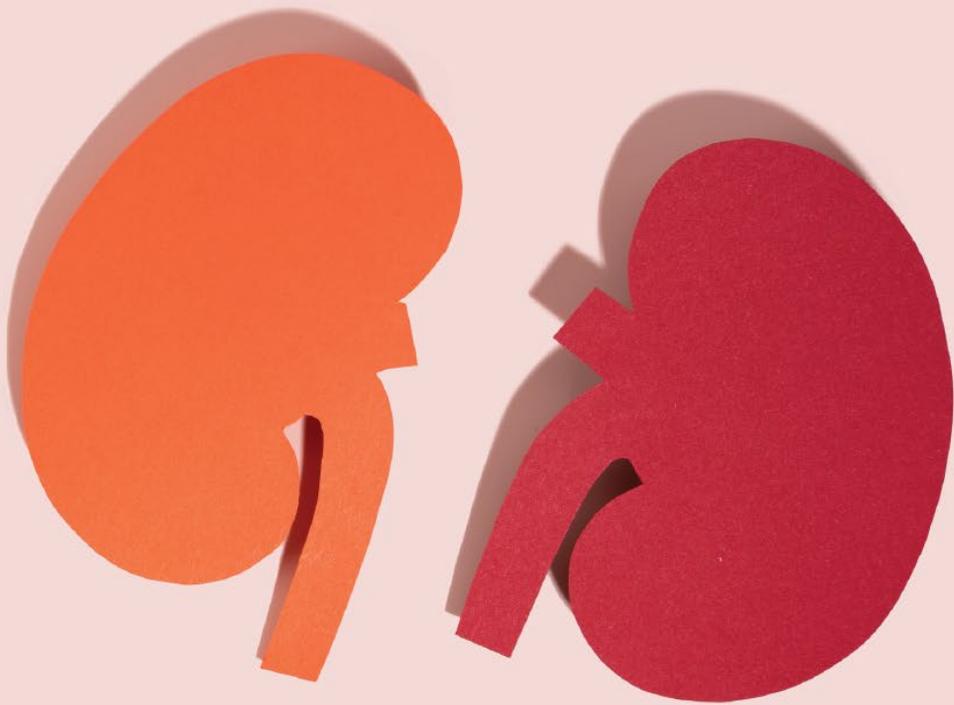


SQN

SOCIÉTÉ QUÉBÉCOISE DE NÉPHROLOGIE



CONGRÈS ANNUEL

19-20-21 AVRIL 2024
LE CHÂTEAU FRONTENAC



Mission de la SQN

Fondée en 1992, la Société québécoise de néphrologie promeut le développement professionnel continu parmi les néphrologues québécois par des conférences, symposia, subventions et autres moyens appropriés.

Comité scientifique & organisateur

Fabrice **Mac-Way**, MD, président
Annie-Claire **Nadeau-Fredette**, MD, vice-présidente et secrétaire
Anne-Marie **Côté**, MD, présidente sortante
Serge **Lemay**, MD, trésorier
Jean-François **Arcand-Bossé** MD, resp. du DPC et représentant de l'ANQ
Paul **Iserning**, MD, responsable de l'électroquiz
Serge **Quérin**, MD, représentant de la SQN à l'international
Philippe **Yale**, MD, Webmestre
Nicolas **Bergeron**, MD, représentant des résidents
Anne-Sophie **Delage**, IPS, représentante des prof. de la santé

Conférencier-es invité-es

Sofia **Ahmed**, MD, Professor in the Faculty of Medicine and Dentistry at the University of Alberta
Prof. Dr. Roland **Brock**, Radbound University Nijmegen, Netherlands
Pierre **Douville**, MD, CRCHU de Québec - Université Laval
Pr Dominique **Eladari**, CHU Amiens Picardie
P^{re} Marie-Hélène **Lafage-Proust**, Université Jean Monnet Saint-Etienne

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 professionnel-le-s de la santé (infirmier-e-s, pharmacien-ne-s, nutritionnistes, etc.)

Conférencier-es & panélistes

Damien **Bélisle**, MD
Guillaume **Bollée**, MD
Marie-Ève **Dupuis**, MD
Jean **Ethier**, MD
Dominique **Genest**, MD
Sarah **Higgins**, MD
Louis-Philippe **Laurin**, MD
Annie-Claire **Nadeau-Fredette**, MD
David **Philibert**, MD
Louis **Pinard**, MD
Mathieu **Rousseau-Gagnon**, MD
Emilie **Trinh**, MD
Isabelle **Vaillant**, M. Sc. Inf.

Objectifs généraux

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.

Accréditation

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 13,25 heures pour l'activité globale. Vous pouvez déclarer un maximum de 11,75 heures en section 1 / activité de développement professionnel reconnue (catégorie A) et un maximum de 1,5 heure 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.

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.
L'activité « Électroquiz », 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.

Méthode d'apprentissage

Présentations et discussions, évaluation avec questionnaire interactif

ORDRE DU JOUR

Vendredi 19.04.2024

13 h 05 – 13 h 15

Mot de bienvenue

Fabrice Mac-Way, MD, président

13 h 15 – 15 h 15

Conférences KDIGO

Modérateurs : Marie-Ève Dupuis et Fabrice Mac-Way

Trouble minéral et osseux dans la maladie rénale chronique : nouveautés et recommandations

Conférencière : Pr^{re} Marie-Hélène Lafage-Proust

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

- Décrire les outils non invasifs et marqueurs sanguins utiles pour diagnostiquer la maladie osseuse en MRC.
- Décrire le rôle de la biopsie osseuse en 2024.
- Réviser l'utilisation des thérapies anti-fracturaires chez le patient à risque.

Modérateurs : Ahsan Alam et Fabrice Mac-Way

Polykystose rénale autosomale dominante : nouveautés et recommandations

Conférencier : Guillaume Bollée, MD

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

- Réviser les recommandations diagnostiques de la PKD.
- Identifier les présentations atypiques de la PKD.
- Discuter de la prise en charge optimale de la PKD.

15 h 15 – 15 h 45

Pause et visite des affiches

Modérateur : Rémi Goupil

Communications orales

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

- Décrire l'objectif principal et la méthode scientifique pour 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 les retombées de ces présentations sur sa pratique.

15 h 45 **ADTKD-REN : si rare que ça?** BERGERON N

15 h 54 **Réalisation des objectifs d'élimination des fluides pendant la thérapie de substitution rénale intermittente en unité de soins intensifs : une étude de cohorte rétrospective.** JOYAL R

16 h 03 **Association entre les troubles pathologiques sur la biopsie pré-implantation et la fonction du greffon rénal 1 an post greffe.** STEPANOV A

16 h 12 **Suppléments de vitamine C en hémodialyse chronique : un projet centré sur l'amélioration de la qualité de l'acte.** GRAVEL M

16 h 21 **Algorithme permettant l'évaluation personnalisée du temps d'attente jusqu'à une offre de rein pour la greffe et de la qualité attendue des offres futures** OLEK BASANETS A

16 h 30 **Évaluation de l'Unité de transition – Clinique REIN (Recrutement et enseignement intensif en néphrologie) à l'Hôpital Maisonneuve-Rosemont.** COLPRON B

16 h 39 **Informers les candidats à la greffe rénale lors d'une offre de rein ayant longévité réduite : développement de modèles estimant les survies de patient à l'aide d'arbres.** BOIVIN PL

16 h 48 **Une face méconnue de mTOR.** SCHEIBER S

16 h 57 **Optimisation de l'utilisation d'un système de dossiers médicaux électroniques rénaux pour des plans d'amélioration de la qualité: expérience d'un centre tertiaire.** LAURIER N

17 h 15 – 18 h 00

Assemblée générale annuelle de la SQN

18 h 00 – 19 h 00

Cocktail de bienvenue

Soirée libre

ORDRE DU JOUR

samedi
20.04.2024

07 h 45 – 08 h 30
Petit-déjeuner

08 h 30 – 08 h 35
Mot de bienvenue
Fabrice Mac-Way, MD, président

08 h 35 – 09 h 35
Modérateurs : Guillaume Bollée et Paul Isenring
La lithiase rénale : Approche physiologique des investigations et de la prise en charge

Conférencier : Pr Dominique Eladari
À la fin de cette présentation, le-la participant-e sera en mesure de :

- Nommer les facteurs de risque de lithiase par une approche physiopathologique.
- Déterminer quand suspecter une forme génétique de lithiase.
- Discuter des bases de la prise en charge médicale de la lithiase.

09 h 35 – 10 h 35
Modérateurs : Paul Isenring et Serge Lemay
Nucleic acid therapies: mechanisms and clinical applications
Conférencier : Pr Roland Brock

At the end of this presentation, the participant will be able to:

- Explain what is meant by nucleic acid-based therapies.
- Review the different forms of nucleic acid therapies, their mechanisms of action and their relevant risk profiles.
- Give classic examples of diseases that respond well to this type of therapy.
- Discuss the current and future place of nucleic acid-based therapies in nephrology

10 h 35 – 10 h 50
Pause et visite des affiches

10 h 50 – 12 h 00
Retour de formation
Modératrices : Anne-Marie Côté et Annie-Claire Nadeau-Fredette

**Retour de fellowship clinique
Onco-néphrologie à Toronto**
Conférencier : Louis Pinard, MD

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

- Reconnaître et énumérer les principales composantes d'un programme de formation complémentaire en onco-néphrologie.
- Identifier des situations cliniques à l'intersection de la néphrologie et de l'oncologie qui pourraient bénéficier d'une consultation à leur collègue onco-néphrologue.

Troubles minéraux et osseux liés à l'insuffisance rénale chronique - retour de formation complémentaire
Conférencière : Marie-Ève Dupuis, MD

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

- Expliquer l'importance de développer une expertise pour la prise en charge de la fragilité osseuse chez les patients atteints d'insuffisance rénale chronique avancée, des lithiases et des autres troubles de l'axe phosphocalcique.
- Proposer une approche pratique de la prise en charge de la fragilité osseuse chez nos patients, du diagnostic au traitement
- Présenter les résultats d'un projet de recherche concernant la fragilité osseuse et l'utilisation d'un algorithme de décision clinique.

Formation complémentaire en néphrologie obstétricale à Toronto

Conférencière : Dominique Genest, MD
À la fin de cette présentation, le-la participant-e sera en mesure de :

- Énumérer les indications pour référer une patiente en néphrologie obstétricale.
- Reconnaître l'utilité/le but de l'évaluation de préconception.
- Reconnaître le rôle prédictif des marqueurs angiogéniques en prééclampsie.

12 h 00 – 13 h 10
Lunch

13 h 15 – 13 h 45
Modérateurs : Anne-Sophie Delage et Serge Quérin
Traitement conservateur de la MRC stade 5
Conférencière : Isabelle Vaillant, IPS en néphrologie

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

- Définir ce qu'est le traitement conservateur de la MRC stade 5 : ce qu'il est et ce qu'il n'est pas.
- Identifier les types de patients concernés le plus fréquemment.
- Choisir le moment et la façon d'aborder le sujet.
- Décrire brièvement le programme CONSERVE-IRCA du CHUM pour améliorer la trajectoire de soins des patients optant pour un traitement conservateur.

13 h 45 – 14 h 45
Table dialyse à domicile
Discussion de cas cliniques complexes

Damien Bélisle, MD, Annie-Claire Nadeau-Fredette, MD, Mathieu Rousseau-Gagnon, MD, Émilie Trinh, MD
À la fin de cette présentation, le-la participant-e sera en mesure de :

- Discuter de cas cliniques complexes rencontrés en dialyse péritonéale.
- Proposer une prise en charge basée sur les données probantes et l'expertise clinique d'un groupe d'experts

14 h 45 – 15 h 15
Pause et visite des affiches (présence des auteurs)

15 h 15 – 16 h 45
Panel d'experts en glomérulopathies

[présentation 60 minutes, questions et interaction 30 minutes]
Panélistes : Louis-Philippe Laurin, MD, David Philibert, MD, Sarah Higgins, MD

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

- Prescrire un bilan d'investigations pertinent lors du diagnostic d'une glomérulonéphrite à IgA.
- Déterminer le risque de progression de la glomérulonéphrite à IgA;
- Réviser les lignes directrices du traitement de la glomérulonéphrite à IgA

16 h 45
Fin de la session scientifique

18 h 45
Cocktail
Salon Petit Frontenac

19 h 15
Banquet et remise de Prix SQN
Salon Frontenac

ORDRE DU JOUR

dimanche

21.04.2024

07 h 40 – 08 h 25
Petit-déjeuner

08 h 25 – 08 h 30
Mot de bienvenue

Fabrice Mac-Way, MD, président

08 h 30 – 09 h 15

Modérateurs : J.-François Arcand-Bossé et Anne-Marie Côté

Kidney health in women

Conférencière : Sofia Ahmed, MD

At the end of this session, the participants will be able to:

- Discuss sex and gender mechanisms underlying differences in kidney disease.
- Review specific differences to kidney disease in women.
- Adapt their approach and practice in women with kidney disease.

09 h 15 – 10 h 15

Modérateurs : Annie-Claire Nadeau-Fredette et Véronique Beaulieu
Équation pour estimer le DFG : changement pour le Québec?

Conférencier : Pierre Douville, MD

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

- Décrire les équations les plus utilisées pour estimer le DFG.
- Nommer les raisons expliquant le changement de l'équation proposée en Amérique du Nord.
- Décrire la position du comité québécois quant à l'équation proposée et les implications du changement d'équation dans la population générale et en cas de maladie rénale chronique.

10 h 15 – 10 h 30
Pause

10 h 30 – 12 h 00

Modérateurs : Ludwig Haydock et Paul Isenring

Electroquiz

Conférencier : Jean Ethier, MD

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

- Évaluer une acidose hypokaliémique chronique.
- Situer sa démarche diagnostique face à ce genre de problème par rapport à celle de ses collègues.
- Réviser son interprétation des tests diagnostiques qui permettent d'identifier la cause d'une hypokaliémie sur tubulopathie.
- Reconnaître les manifestations d'une atteinte du tubule distal.
- Mesurer ses connaissances sur les syndromes cochlée-néphrons.

12 h 00 – 12 h 10
Mot de clôture

Présentations par affiches

Latent profiles of patients undergoing maintenance hemodialysis based on hemodynamic time series.

BAROZ F

Une complication de fistule artérioveineuse qui « sort » de l'ordinaire.

BÉLAND MA

MGRS: Une présentation atypique.

CHEN A

Amyloïdose rénale AA idiopathique : rapport de cas et revue de la littérature.

CHEN A

Syndrome d'Alport lié au variant Gly1170Ser dans COL4A5 se présentant par les mêmes lésions histologiques très atypiques chez mère et fils.

CHIASSON J

Revue systématique et méta-analyse des appareils d'estimation de pression centrale par brassard.

CÔTÉ N

L'utilisation des modalités d'imagerie avec contraste chez les patients atteints d'insuffisance rénale chronique.

ISSA M

Les barrières limitant la référence précoce vers la greffe rénale dans un centre universitaire.

PIOTTE J

Caractéristiques et évolution clinique des cathéters de dialyse péritonéale avec approche chirurgicale à l'Hôpital Maisonneuve-Rosemont.

SAAD S

L'intérêt des rapports neutrophiles/lymphocytes et plaquettes/lymphocytes dans les thromboses des fistules artério-veineuses

SMIAI A

Profil thyroïdien au cours du syndrome néphrotique chez l'adulte

SMIAI A

Thrombose compliquant la première fistule artérioveineuse native : quels facteurs de risque?

SMIAI A

Volume plaquettaire moyen et thrombose de fistule artério-veineuse en hémodialyse

SMIAI A



Remerciements

Cette activité est rendue possible grâce à une subvention à visée éducative des compagnies suivantes :

DIAMANT

Laboratoires Paladin

PLATINE

Amgen

Bayer Healthcare

Otsuka

OR

Alexion / AstraZeneca Maladies Rares

GSK

Novartis

Pfizer

ARGENT

AstraZeneca

Baxter

Fresenius Medical Care

BRONZE

Boehringer Ingelheim

Kyowa Kirin

Leadiant

Par les cotisations de leurs membres, l'Association des néphrologues du Québec ainsi que la Société québécoise de néphrologie, contribuent également à la tenue de cette activité.