



---

SOCIÉTÉ QUÉBÉCOISE DE NÉPHROLOGIE  
CONGRÈS ANNUEL - 17-18-19 AVRIL 2026  
HÔTEL ESTRIMONT, ORFORD QC

SQN



SOCIÉTÉ QUÉBÉCOISE DE NÉPHROLOGIE  
CONGRÈS ANNUEL - 17-18-19 AVRIL 2026  
HÔTEL ESTRIMONT, ORFORD QC

#### 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.

#### 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.)

#### Méthode d'apprentissage

Présentations et discussions, évaluation avec questionnaire interactif

#### Comité scientifique & organisateur

Annie-Claire **Nadeau-Fredette**, MD, présidente  
Thomas **Mavrakanas**, MD, vice-président et secrétaire  
Fabrice **Mac-Way**, MD, président sortant et représentant de la SQN à l'international  
Serge **Lemay**, MD, trésorier  
Jean-François **Arcand-Bossé** MD, resp. du DPC et représentant de l'ANQ  
Paul **Iserning**, MD, représentant des sciences fondamentales  
William **Beaubien-Souligny**, webmestre  
Louis-Charles **Desbiens**, MD, représentant des résidents.es  
Anne-Sophie **Delage**, IPS, représentante des prof. de la santé

#### Conférenciers invités

Pr Thierry **Lobbedez**, néphrologue, CHU Hôpital Côte de Nacre, Caen, France  
Pr Mohamad **Zaidan**, néphrologue, Hôpital Bicêtre AP-HP, Le Kremlin-Bicêtre, France

#### Conférenciers / panélistes

Alice **Doreille**, MD, néphrologue, CHUM  
Vincent **Douville**, MD, néphrologue, CH de Lanaudière  
Jean **Ethier**, MD, néphrologue, CHUM  
Rémi **Goupil**, MD, néphrologue, Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal  
Mélanie **Hamel**, MD, néphrologue, Hôpital de la Cité-de-la-Santé  
Isabelle **Houde**, MD, néphrologue, CHU de Québec - Hôtel-Dieu de Québec  
Myriam **Khalili**, MD, néphrologue, Hôpital Maisonneuve-Rosemont  
Olivier **Karadjian**, MD, néphrologue, CHUM  
Caroline **Lamarche**, MD, néphrologue, Hôpital Maisonneuve-Rosemont  
Louis-Philippe **Laurin**, MD, néphrologue, Hôpital Maisonneuve-Rosemont  
Thomas **Mavrakanas**, MD, néphrologue, CUSM  
David **Philibert**, MD, néphrologue, CHU de Québec - Hôtel-Dieu de Québec  
Jean-Philippe **Rioux**, MD, néphrologue, Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal  
Virginie **Royal**, MD, néphro-pathologiste, Hôpital Maisonneuve-Rosemont  
Ratna **Samanta**, MD, néphrologue, CUSM - Hôpital général de Montréal  
Émilie **Trinh**, MD, néphrologue, CUSM - Hôpital général de Montréal  
Alexandra **Viau-Trudel**, MD, néphrologue, CIUSSS de l'Estrie - CHUS

#### 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.

#### 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.

# PROGRAMME SCIENTIFIQUE



Vendredi 17 avril

13 h 20	<b>Mot de bienvenue</b>	<b>Annie-Claire Nadeau-Fredette, MD</b>
13 h 30	<p><b>CAR-T en néphrologie : état des connaissances et applications futures</b></p> <p>À la fin de cette présentation, la personne participante sera en mesure de :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Expliquer comment les traitements par cellules CAR-T diffèrent de ceux par anticorps monoclonaux et anticorps bi-spécifiques, dans leur préparation, mécanisme d'action et efficacité relative contre une cible thérapeutique commune.</li> <li>▪ Identifier les indications cliniques actuelles pour les traitements aux cellules CAR-T en néphrologie ainsi que les cibles moléculaires correspondantes.</li> <li>▪ Décrire l'histoire naturelle des principales complications rénales et extra-rénales associées aux cellules CAR-T en oncologie.</li> </ul>	<p>Madérateurs : Serge Lemay, MD et David Philibert, MD</p> <p><b>Caroline Lamarche, MD</b></p>
	<p><b>Communications libres</b></p> <p>À la fin de cette présentation, la personne participante sera en mesure de :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Décrire l'objectif principal et la méthode scientifique pour chacun des projets de recherche.</li> <li>▪ Présenter les résultats des conclusions des projets présentés.</li> <li>▪ Identifier les connaissances qu'il aura besoin d'approfondir pour sa pratique.</li> <li>▪ Reconnaître les retombées de ces présentations sur sa pratique.</li> </ul>	<p>Madérateurs : Thomas Mavrakanas, MD et Amélie Bemier-Jean, MD</p>
14 h 30	<p><b>Performance de l'outil FRAX avec ou sans densité minérale osseuse pour la prédiction du risque fracturaire chez les patients en dialyse.</b></p> <p>STÉPHANIE IORIO / CLÉMENT V., VALÉRIE D., TRISTAN S.-R., MATHILDE G., NADA A., FABRICE MW.</p>	
14 h 40	<p><b>Implications potentielles des lignes directrices 2025 d'Hypertension Canada sur le diagnostic, le traitement et les taux de maîtrise de l'HTA</b></p> <p>VICTORIA IVENSKY / GREGORY L.-H., ALEXANDER A.-L., TSUYUKI R.-T., RÉMI G.</p>	
14 h 50	<p><b>Étiologies des maladies rénales kystiques héréditaires au Québec: diagnostic différentiel à redéfinir avec la découverte d'un variant ancestral très prévalent dans le gène IFT140.</b></p> <p>ROSALIE ROBERT / MARIE-PIERS.-B., ARNAUD D., LUDWIG H., PAUL I.</p>	
15 h 00	<p><b>Sécurité de l'anticoagulation régionale au citrate en TRRC chez les patients avec atteinte hépatique au CHUM.</b></p> <p>DANI ABAS / FELLA C., JEAN-MAXIME C.</p>	
15 h 10	<p><b>Les études prospectives en pré-dialyse capturent-elles les patients les plus fragiles?</b></p> <p>AHMED RATEB IMCAOUDENE / CAROLINA F., CHARLEST., NAOUAL E., LOUIS-PHILIPPE L. VINCENT P., ANNIE-CLAIRE N.-F.</p>	
15 h 20	<p><b>Peut-on contrer la barrière de l'âge avancé dans l'accès à la dialyse à domicile?</b></p> <p>PATRICK O'CONNOR / ANNIE-CLAIRE N.F., KARTHIK T., DAVID C., RITA S., ISABELLE É., RÉMI G.</p>	
15 h 30	<p><b>Détresse psychologique en maladie rénale chronique : résultats d'une étude à devis mixte.</b></p> <p>ROXANNE LAVALLÉE / ALICE M., NORAH Z., MATHILDE P., Laëtitia C., CATHERINE F., Mohsen A.</p>	
15 h 40	<b>Pause et visite des affiches (rencontre avec les auteurs)</b>	
16 h 10	<p><b>Conférence interdisciplinaire</b></p> <p><b>Accès vasculaire difficiles en hémodialyse</b></p> <p>À la fin de cette présentation, la personne participante sera en mesure de :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Identifier les déterminants cliniques et anatomiques associés à un accès vasculaire difficile en hémodialyse et repérer les patients à haut risque.</li> <li>▪ Reconnaître les complications majeures liées aux cathéters de dialyse en s'appuyant sur les meilleures pratiques infirmières et médicales.</li> <li>▪ Intégrer les leçons tirées d'événements cliniques graves pour améliorer la qualité et la sécurité des soins, notamment dans l'utilisation et la surveillance des cathéters, en particulier temporaires.</li> </ul>	<p>Madérateurs : Jean-François Arcand-Bossé, MD et Anne-Sophie Delage, inf.</p> <p><b>Jean Ethier, MD et Monika Dysko, IPS</b></p>
17 h 40	<b>Fin de la session scientifique</b>	
17 h 50	<b>Assemblée générale annuelle SQN</b>	
18 h 35	<b>Cocktail de bienvenue (soirée libre)</b>	

# PROGRAMME SCIENTIFIQUE



Samedi 18 avril

7 h 15	Petit déjeuner	
8 h 25	Mot de bienvenue	Annie-Claire Nadeau-Fredette, MD
8 h 30	<b>Néphronophtise et ciliopathies rénales</b> À la fin de cette présentation, la personne participante sera en mesure de : <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Expliquer le rôle moléculaire du cil primaire dans le développement des maladies ciliopathiques comme la néphronophtise.</li> <li>▪ Reconnaître les principales formes de néphronophtise en fonction des gènes impliqués et des manifestations cliniques associées.</li> <li>▪ Décrire les présentations cliniques de la néphronophtise à présentation tardive et les investigations requises pour établir un diagnostic précis.</li> <li>▪ Discuter du suivi et de la prise en charge de la néphronophtise en abordant les nouvelles thérapies.</li> </ul>	Modérateurs : Paul Isenring, MD et Ludwig Haydock, MD Pr Mohamad Zaidan
9 h 30	<b>Présentations : retour de formation</b> À la fin de cette présentation, la personne participante sera en mesure de : <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Décrire l'expertise et compétences acquises lors d'une formation complémentaire en néphrologie.</li> <li>▪ Identifier les approches novatrices à appliquer pour la pratique clinique en néphrologie au Québec.</li> <li>▪ Partager les nouveaux projets de recherche (si applicable) et les collaborations possibles de puis le retour de fellowship.</li> </ul>	Modérateurs : Louis-Charles Desbiens, MD et Benoît Imbeault, MD Gabriel Ouellet, MD (greffe) Simon Leclerc, MD (recherche GN) Sara Wing, MD (greffe/ HD)
10 h 30	Pause et visite des affiches	
11 h 00	<b>Panel Glomérulonéphrites : Corrélations hémato-néphrologiques</b> À la fin de cette présentation, la personne participante sera en mesure de : <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Discuter de la physiopathologie des MGRS ainsi que des principales entités pathologiques.</li> <li>▪ Réviser les stratégies d'investigation des gammapathies monoclonales avec atteinte rénale.</li> <li>▪ Explorer les stratégies thérapeutiques des principales MGRS rencontrées en clinique.</li> </ul>	Louis-Philippe Laurin, MD David Philibert, MD Virginie Royal, MD Ratna Samanta, MD
12 h 15	Lunch	
13 h 30	<i>Table de dialyse à domicile</i> <b>De la pratique à la recherche : l'expérience française en dialyse péritonéale assistée</b> À la fin de cette présentation, la personne participante sera en mesure de : <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Décrire le rôle de la dialyse péritonéale assistée (DPA) dans le continuum de soins des patients atteints d'insuffisance rénale terminale.</li> <li>▪ Reconnaître les profils de patients susceptibles de bénéficier le plus de la DPA, en tenant compte des facteurs cliniques, fonctionnels et sociaux.</li> <li>▪ Identifier des pistes de recherche et d'amélioration des pratiques visant à optimiser l'accès, l'équité et les résultats associés à la DPA.</li> </ul>	Modérateurs : Mathieu Rousseau-Gagnon, MD et Annie-Claire Nadeau-Fredette, MD Pr Thierry Lobbezou
14 h 30	<b>Table ronde sur l'expérience avec la DP assistée au Québec</b> À la fin de cette présentation, la personne participante sera en mesure de : <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Comparer différentes approches d'implantation de programmes de DPA selon le contexte institutionnel.</li> <li>▪ Reconnaître les obstacles courants et les solutions pratiques pour assurer la pérennité des programmes de DPA.</li> <li>▪ Appliquer des stratégies éprouvées issues de l'expérience des présentateurs à leur propre milieu de pratique.</li> </ul>	Mélanie Hamel, MD Jean-Philippe Rioux, MD Émilie Trinh, MD
15 h 15	Pause et visite des affiches	
15 h 35	<i>Débat</i> <b>Traitement de néphroprotection chez les patients âgés : tout pour tous?</b> À la fin de cette présentation, la personne participante sera en mesure de : <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Réviser l'évidence sur l'utilisation des traitements néphroprotecteurs chez les patients âgés atteints de maladie rénale chronique (MRC).</li> <li>▪ Optimiser l'utilisation des bloqueurs du SRAA, des inhibiteurs du SGLT2, des agents anti-minéralocorticoïdes non stéroïdiens et des agonistes des récepteurs GLP-1 chez le sujet âgé, en tenant compte de la fragilité, des comorbidités et du risque d'effets indésirables.</li> <li>▪ Adapter les stratégies thérapeutiques aux particularités physiologiques du vieillissement, incluant l'ajustement posologique, la surveillance et la prévention des complications.</li> <li>▪ Intégrer une approche individualisée et multidisciplinaire pour améliorer les résultats rénaux et cardiovasculaires chez les personnes âgées avec MRC, tout en respectant leurs valeurs et objectifs de soins.</li> </ul>	Modérateurs : Ludwig Haydock, MD et Nathalie Langlois, MD Olivier Karadjian, MD (contre) Thomas Mavranas, MD (pour)
16 h 50	Fin de la session scientifique	
18 h 30	Cocktail	
19 h 00	Banquet SQN et remise de prix	

# PROGRAMME SCIENTIFIQUE



Dimanche 19 avril

7 h 45	Petit déjeuner	
8 h 25	Mot de bienvenue	Annie-Claire Nadeau-Fredette, MD
8 h 30	<b>Suivi post greffe rénale – complications infectieuses / non-infectieuses à long terme</b> <i>À la fin de cette présentation, la personne participante sera en mesure de :</i> <ul style="list-style-type: none"><li>Reconnaître rapidement les principales complications infectieuses et non infectieuses après une greffe rénale.</li><li>Initier une prise en charge sécuritaire en milieu non greffeur.</li><li>Identifier les situations nécessitant une référence urgente au centre de transplantation.</li><li>Optimiser la communication avec l'équipe greffeuse.</li><li>Dépister les complications à long terme de la greffe rénale.</li><li>Adapter le suivi aux réalités de la pratique régionale.</li></ul>	<i>Modérateurs : Mélanie Hamel, MD</i> <b>Alice Doreille, MD</b> <b>Isabelle Houde, MD</b> <b>Myriam Khalil, MD</b> <b>Alexandra Viau-Trudel, MD</b>
9 h 45	<b>Hypertension Canada 2025 : Pourquoi avons-nous tout changé?</b> <i>À la fin de cette présentation, la personne participante sera en mesure de :</i> <ul style="list-style-type: none"><li>Décrire les principales recommandations des lignes directrices 2025 d'Hypertension Canada concernant le diagnostic de l'hypertension.</li><li>Reconnaître les changements apportés aux cibles tensionnelles par rapport à la version précédente des lignes directrices.</li><li>Identifier les nouvelles stratégies pharmacologiques recommandées par les lignes directrices.</li></ul>	<i>Modérateurs : Michel Vallée, MD et Mélanie Masse</i> <b>Rémi Goupil, MD</b>
10 h 30	Pause	
10 h 45	<i>Electroquiz</i> <b>Cas d'hyponatrémie</b> <i>À la fin de cette présentation, la personne participante sera en mesure de :</i> <ul style="list-style-type: none"><li>Évaluer adéquatement une hyponatrémie sévère chronique chez un jeune à partir de données cliniques pertinentes.</li><li>Comparer sa propre démarche diagnostique à celle de ses collègues pour situer son raisonnement clinique dans le cadre de pratiques variées.</li><li>Réviser et d'affiner son interprétation des tests diagnostiques utilisés pour prédire la cause d'une hyponatrémie.</li><li>Reconnaître les manifestations caractéristiques de l'entité pathologique à l'origine du cas présenté en intégrant les données cliniques rapportées et discutées.</li></ul>	<i>Modérateurs : Paul Isenring, MD et Ludwig Haydock, MD</i> <b>Vincent Douville, MD</b>
12 h 00	Fin de la session scientifique et mot de clôture	Annie-Claire Nadeau-Fredette, MD

## Présentation par Affiche :

- Alexandre Bergeron
- Alba Sanchez-Alakhverdieva
- Isabelle Vaillant
- Catherine Lefebvre
- Victoria Ivensky
- Nour Fessi
- François Méthot
- Mohamad Issa
- Lauriane Nault & Lou-An Lê-Berthier
- Hiba Benkhadda

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 **13,5 heures** pour l'activité globale. Vous pouvez déclarer un maximum de **12,25 heures** en section 1 / activité de développement professionnel reconnue (catégorie A) et un maximum de **1,25 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.

# REMERCIEMENTS

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

## PLATINE

- OTSUKA
- SOBI

## OR

- ALEXION / ASTRAZENECA MALADIES RARES
- AMGEN

## ARGENT

- ASTRAZENECA
- KNIGHT THÉRAPEUTIQUES
- NOVARTIS
- PFIZER
- ROCHE
- VANTIVE

## BRONZE

- BAYER HEALTHCARE
- FRESESIUS MEDICAL CARE
- 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.