

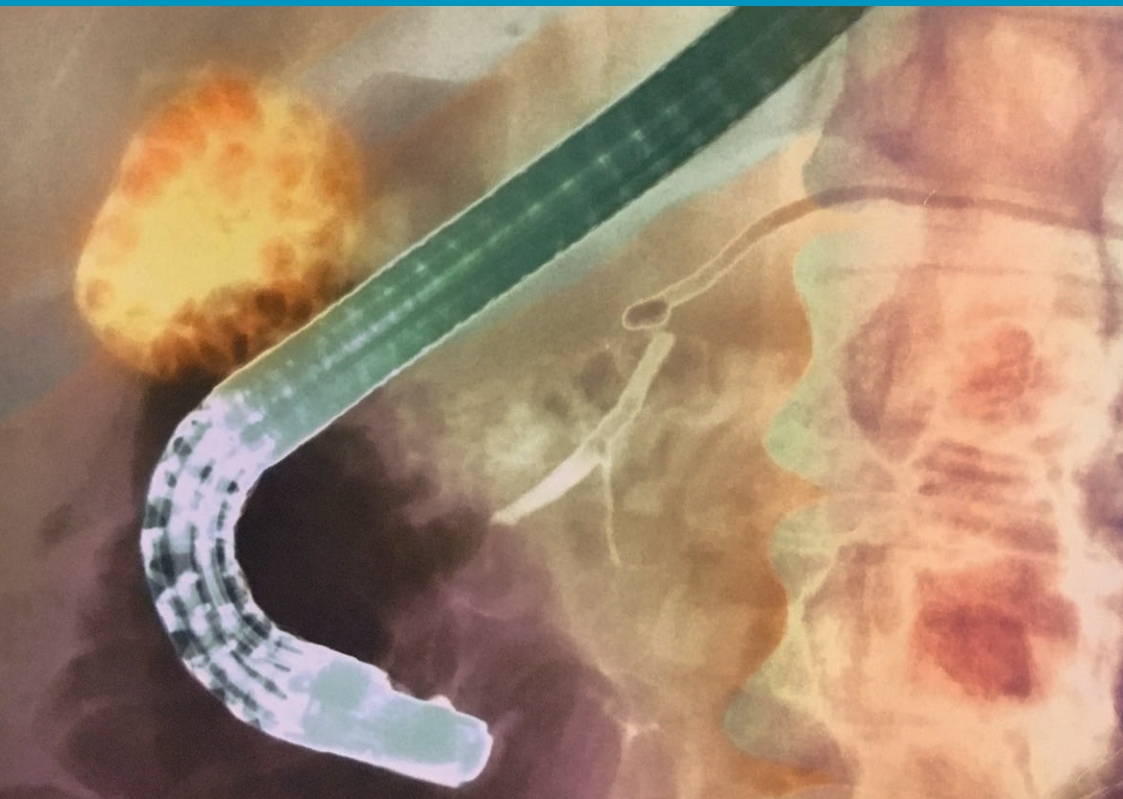
# JOURNÉES PLURIDISCIPLINAIRES DE PATHOLOGIE HÉPATO-BILIAIRE, PANCRÉATIQUE ET DIGESTIVE

---

**Jeudi 16 et vendredi 17 novembre 2017**

Centre de conférences Ramada Encore Genève

Route des Jeunes 10, 1227 Carouge



# Programme pour les médecins

Jeudi 16 novembre 2017

---

8h **Accueil café**

## **Thème 1: Œsophage**

*Modérateur: Pr Jean-Louis Frossard*

8h30 **Chirurgie de l'œsophage en 2017: a-t-elle évolué?**

Pr S. Mönig

8h45 **Œsophage caustique**

Pr P. Cattan, Hôpital St-Louis, Paris

9h **Apport de la biopsie lors de pathologies œsophagiennes**

Dr G. Puppa

9h15 **Traitement endoscopique des perforations œsophagiennes**

Dr C. Bastid

## **Séances flashes 1**

*Modérateur: Dr Philippe Bichard*

9h30 **Hépatite B: recommandations 2017**

Pr F. Negro

9h40 **Polypes coliques faciles/difficiles**

Dr P. Bichard

9h50 **Pause café**

## **Thème 2: Foie: hypertension portale et CHC**

*Modérateur: Pr Emiliano Giostra*

10h10 **Pourquoi et comment anticoaguler une thrombose porte lors de cirrhose?**

Pr A. de Gottardi, Inselspital, Berne

10h30 **Hypertension portale non cirrhotique: quand y penser?**

Dr L. Elkrief, Pr L. Rubbia

10h50 **Traitement radiologique de l'HTP: quelles méthodes utiliser?**

Dr R. Breguet

11h10 **CHC localement avancé: quel traitement choisir?**

Dr M. Ronot, Paris

## **Thème 3: Economie et médecine**

11h30 **Caisse unique: est-ce la solution aux coûts de la santé?**

M. Pierre-Yves Maillard, Conseiller d'Etat, Canton de Vaud

12h15 **Pause déjeuner**

## **Cas clinique interactif NAFLD**

*Modérateur: Pr Francesco Negro*

14h **Prise en charge optimale du diabète**

Dr F. Jornayvaz

**Prise en charge cardio-vasculaire**

Pr F. Mach

**Prise en charge de l'obésité**

Dre N. Niclauss

**Traitement médicamenteux: quels médicaments?**

Dr N. Goossens

**Tour de table**

15h30 **Pause café**

## **Thème 4: Quand ne pas opérer?**

*Modérateurs: Pr Laura Rubbia-Brandt, Dr Frédéric Ris*

16h **Tumeurs du pancréas**

Pr L. Bühler

16h25 **Carcinome hépato-cellulaire**

Pr P. Majno

16h45 **Cancer du rectum en rémission après radio-chimio**

Pr R. Chautems, HNE, Neuchâtel

# Programme pour les médecins

Vendredi 17 novembre 2017

---

## Thème 5: Controverses en transplantation hépatique

Modérateur: Pr Thierry Berney

- 9h** **Donneur vivant de foie: oui? non? situation actuelle**  
Dr G. Oldani
- 9h25** **Cholangiocarcinomes**  
Dr L. Orci
- 9h50** **Transplantation hépatique et cancer colo-rectal métastatique**  
Dr A. Andres
- 10h15** **Pause café**

## Thème 6: Big data or smart data in medicine

Modérateur: Pr Philippe Morel

- 10h45** **L'avenir du diagnostic en pathologie: homme ou machine?**  
Pr D. Merkle
- 11h10** **Big data en santé publique: jusqu'où irons-nous?**  
Pr C. Lovis

## Séances flashes 2

Modérateur: Pr Christophe Becker

- 11h30** **Helicobacter pylori, Maastricht 2017**  
Dr M. Girardin
- 11h40** **Hépatotoxicité au paracétamol: vers de nouveaux biomarqueurs**  
Dr C. Samer
- 11h50** **LAL deficiency: une cause rare de stéatose**  
Dr K. Gkouvatsos
- 12h** **Les racines cosmiques de la vie**  
G. Meynet, UniGe
- 12h30** **Pause déjeuner**

## Cas cliniques-quizz

Modérateurs: Pr Thierry Berney, Pr Laurent Spahr

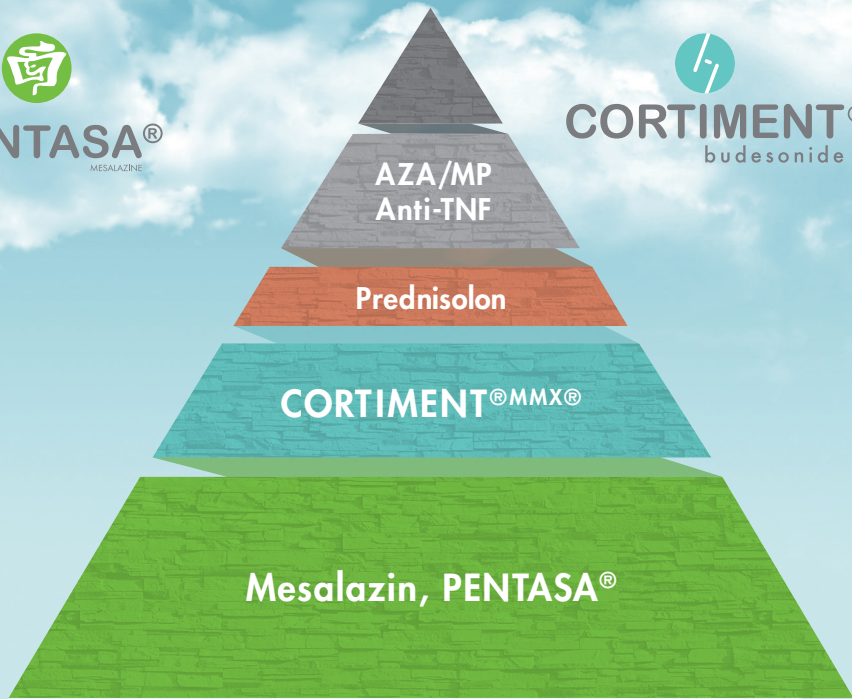
- 13h30** **Chirurgie**
- Oncologie**
- Pathologie**
- Hépatologie**
- Gastro-entérologie**
- 15h** **Pause café**

## Thème 7: Maladies du côlon

Modérateur: Pr Christian Toso

- 15h30** **Utilité de la calprotectine fécale en pratique clinique**  
Dre F. D'Angelo
- 15h45** **Recherche de polypes/cancer après une diverticulite: utile?**  
Dr J. Meyer
- 16h05** **Nouvelles approches chirurgicales pour le cancer du rectum: résection double abord (TaTME) et chirurgie robotique**  
Dr N. Buchs
- 16h30** **Quizz médicaux et non médicaux**  
Pr S. Terraz
- 17h** **Remise de prix**  
Pr J.-L. Frossard

20 years of reimbursement for PENTASA®<sup>1</sup>  
and we continue to build on this  
stable fundament.



The current treatment of mild to  
moderate ulcerative colitis<sup>2</sup>

<sup>1</sup> www.spezialtaetenliste.ch

<sup>2</sup> adapted from Danese S. et al. Review article: Integrating budesonide-MMX into treatment algorithms for mild-to-moderate ulcerative colitis. Aliment Pharmacol Ther 2014; 39:1095-1103

CORTIMENT<sup>®</sup>MMX<sup>®</sup> (B) is available in packages (30 pcs), PENTASA<sup>®</sup> as depo-tablets, depot-granules, suppositories and enema.



Ferring AG Schweiz  
Baarermatte, 6340 Baar  
Tel. 041 768 96 96, Fax 041 768 96 97  
www.ferring.ch



PEN17072501-EN

## Programme pour le personnel soignant

Jeudi 16 novembre 2017

- 8h Accueil**  
L. Gomez
- 8h45 Bienvenue**  
L. Gomez
- 9h MICI : TTT-indications-CI...**  
F. D'Angelo
- 9h30 MICI : rôle infirmier**  
V. Chevillon
- 10h MICI : Témoignage patient**  
Mme S. V.
- 10h45 Pause café**
- 11h Côlon irritable**  
D. Olló
- 11h30 Infos sur la Caisse unique**  
Pierre-Yves Maillard, Conseiller d'Etat, Canton de Vaud
- 12h Repas + Visite des stands**
- 14h Communication aidante thérapeutique**  
Estelle
- 14h45 Oesosponge**  
J.-L. Frossard
- 15h15 Pause café**
- 15h30 POEM**  
P. Bichard
- 16h Vidéo capsule**  
K. Kouvatso



## Bulletin d'inscription pour les médecins

### Journées pluridisciplinaires de pathologie hépatobiliaire, pancréatique et digestive

16 et 17 novembre 2017, Ramada Encore Genève, La Praille

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse professionnelle : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_

Merci de cocher :  Inscription aux journées « Médecins »

#### Tarif unique

CHF 150.-

#### Bulletin à retourner avant le 10 novembre 2017 à :

Service de gastroentérologie et d'hépatologie

Hôpitaux universitaires de Genève

1211 Genève 14

Tel : 022 372 93 40

Fax : 022 372 93 66

#### Règlement

CCP n°12-1740-0

Réf. : Hôpitaux Universitaires de Genève

CI 75169 – Journées d'hépatologie et de gastroentérologie

#### Important

Il est impératif que vous présentiez votre justificatif de paiement à la réception (récépissé, justificatif de virement bancaire). Merci d'éviter le paiement en espèces.

## NOUVEAU CONTRE L'HÉPATITE C



LE SEUL

DON'T  
LOOK  
BACK

TRAITEMENT PANGÉNOTYPIQUE  
DE 8 SEMAINES

POUR TOUS LES PATIENTS INFECTÉS PAR LE VHC NAÏFS DE TRAITEMENT SANS CIRRHOSE<sup>1,2</sup>



#### POSOLOGIE

8 semaines\*, 1 × par jour



#### ASSOCIATION

de deux nouveaux agents  
actifs antiviraux efficaces



#### PANGÉNOTYPIQUE

approuvé



#### TOLÉRANCE

bonne

SVR<sub>12</sub>

TAUX DE GUÉRISON DE 97%\*\* (ITT)  
indépendamment de la charge  
virale et des résistances

Totalement  
sans RBV

TRAITEMENT  
totalement sans ribavirine

DON'T  
LOOK  
BACK

SVR<sub>12</sub> = réponse virologique soutenue 12 semaines après la fin du traitement.

ITT = intention to treat.

RBV = ribavirine.

\* On ne dispose que de données limitées sur le traitement de 8 semaines des patients infectés par le VHC de génotype 5 ou 6. Davantage de données sont disponibles sur le traitement de 12 semaines. Une durée de traitement de 12 semaines pourrait par conséquent être envisagée.

\*\* Les données comprennent 21% de patients prétraités par PegIFN, ribavirine et/ou sofosbuvir et sans cirrhose, infectés par le VHC de génotype 1, 2, 4, 5 ou 6. Les patients infectés par le GT3 étaient tous naïfs de traitement.

**Références:** 1 Information professionnelle de MAVIRET® (glécaprévir/pibrentasvir), mise à jour de septembre 2017. 2 Puoti M et al. High SVR rates with 8 and 12 weeks of pangenotypic G/P: integrated efficacy analysis of genotype 1–6 patients without cirrhosis. Présenté au 52e congrès annuel de l'EAASL (European Association for the Study of the Liver); 19-23. Avril 2017; Amsterdam, Pays-Bas. Poster SAT-233.

**Version abrégée de l'information professionnelle MAVIRET® (glécaprévir/pibrentasvir)**

**I:** Pour le traitement de l'infection chronique par le virus de l'hépatite C (VHC) des génotypes 1 à 6 chez l'adulte. **PM:** Une fois par jour 3 comprimés avec de la nourriture. **CI:** Hypersensibilité à l'un des principes actifs ou à l'un des excipients. Les patients présentant une Child-Pugh B ou C. Co-administration d'inducteurs puissants ou modérés de la P-gp ou du CYP3A (par ex. éfavirenz, rifampicine, carbamazépine, millepertuis, phénobarbital, phénytoïne et primidone), d'atazanavir, d'atorvastatine, de simvastatine ou de dabigatran éxétilate ainsi que des préparations contenant de l'éthinylestradiol. **IA:** La co-administration de Maviret peut faire augmenter la concentration plasmatique des médicaments qui sont des substrats de la P-gp, de la BCRP, de l'OATP1B1/3. La prudence est de rigueur lors d'une co-administration de substrats du CYP3A, du CYP1A2 ou de l'UGT1A1 qui présentent une faible marge thérapeutique. L'administration concomitante de Maviret et de médicaments inhibant la P-gp hépatique, la BCRP ou l'OATP1B1/3 peut faire augmenter la concentration plasmatique de glécaprévir et/ou de pibrentasvir. La co-administration d'inhibiteurs puissants de l'OATP1B n'est pas recommandée. Une surveillance attentive de l'INR est recommandée chez les patients traités par des antagonistes de la vitamine K. **EI:** Au cours du traitement par Maviret les événements suivants ont été observés de manière très fréquente (>1/10): Céphalées et épuisement ainsi que prurit (chez les patients atteints d'insuffisance rénale sévère). **P:** Emballages mensuels avec 84 comprimés pelliculés sous plaquettes. Liste A, avec limitatio. **T:** AbbVie AG, Neuhofstrasse 23, 6341 Baar, tél. (+41) 41 399 15 00. Pour informations détaillées voir l'information professionnelle du médicament: www.swissmedicinfo.ch (V1).

abbvie

**MAVIRET®**  
glécaprévir/pibrentasvir

# Bulletin d'inscription pour le personnel soignant d'endoscopie

## Journées pluridisciplinaires de pathologie hépatobiliaire, pancréatique et digestive

Judi 16 novembre 2016, Ramada Encore Genève, La Praille

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse professionnelle : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_

Inscription avant le 31 octobre 2017

CHF 100.-

**Veillez retourner votre bulletin d'inscription avec le récépissé du paiement ou le présenter lors de votre arrivée afin de pouvoir retirer votre badge de participant**

Plateau d'endoscopie Etage P  
Hôpitaux Universitaires de Genève  
Rue Gabrielle-Perret-Gentil 4  
1211 Genève 14  
Tél: 022 372 50 30  
Fax: 022 372 93 66  
philippe.pittet@hcuge.ch  
isabelle.peccoudaubert@hcuge.ch

### Règlement

CCP n°12-1740-0

Réf.: Hôpitaux Universitaires de Genève

CI 75169 – Journées genevoises de gastroentérologie et hépatologie

## Inflectra® – l'alternative économique de l'infliximab<sup>1,2</sup>

Extrait du Position Statement de l'ECCO concernant les biosimilaires (2017):<sup>3</sup>

«Un médicament biosimilaire autorisé dans l'UE est considéré comme aussi efficace que la préparation de référence.»\*



\* lors d'utilisation conforme aux indications figurant dans l'information professionnelle

1. Inflectra® (Infliximab): biosimilaire de Remicade®: information professionnelle actuelle sous [www.swissmedicinfo.ch](http://www.swissmedicinfo.ch)

2. Liste suisse des spécialités (LS): [www.listedesspecialites.ch](http://www.listedesspecialites.ch)

3. Danese S et al. ECCO Position Statement on the Use of Biosimilars for Inflammatory Bowel Disease-An Update. *Crohn's Colitis*. 2017;11(1):26-34.

**Inflectra® (Infliximab). Indications:** Polyarthrite rhumatoïde, arthrite psoriasique, maladie de Bechterew/spondylarthrite ankylosante, maladie de Crohn chez l'adulte et l'enfant, colite ulcéreuse chez l'adulte et l'enfant, psoriasis. **Posologie:** Polyarthrite rhumatoïde: Dose initiale de 3 mg/kg en perfusion intraveineuse d'une durée de 2 heures, 3 mg/kg 2 et 6 semaines après la première perfusion, puis toutes les 8 semaines. Arthrite psoriasique, maladie de Bechterew/spondylarthrite ankylosante, maladie de Crohn, colite ulcéreuse, psoriasis: Dose initiale de 5 mg/kg en perfusion intraveineuse d'une durée de 2 heures, 5 mg/kg 2 et 6 semaines après la première perfusion, puis toutes les 8 semaines. **Contre-indications:** Tuberculose ou autres infections sévères telles que septicémie, abcès ou infections opportunistes, insuffisance cardiaque (classe III-IV NYHA), intolérance au principe actif, à d'autres protéines murines ou à l'un des excipients. **Mises en garde/précautions:** Réactions liées à la perfusion, hypersensibilité, infections, réactivation d'une hépatite B (VHB), administration concomitante d'autres médicaments biologiques, substitution d'un DMARD biologique par un autre, réaction hématoologique, processus auto-immuns, vaccins vivants (y compris chez les nourrissons exposés in utero à l'infliximab)/agents infectieux thérapeutiques, troubles neurologiques, troubles hépatiques et des voies biliaires, lymphomes, tumeurs malignes, leucémie, insuffisance cardiaque. **Interactions:** Réduction de la formation d'anticorps anti-infliximab en cas d'administration concomitante d'infliximab et de méthotrexate, d'azathioprine ou de 6-mercaptopurine, mais pas de corticostéroïdes. Association non recommandée avec un autre médicament biologique, y compris l'anakinra ou l'abatcept. **Effets indésirables:** Infections virales, fièvre, maladie sérique, céphalées, vertiges/obnubilation, bouffées vasomotrices, infection des voies respiratoires supérieures et inférieures, dyspnée, sinusite, nausées, diarrhée, douleurs abdominales, dyspepsie, troubles de la fonction hépatique, éruption cutanée, prurit, urticaire, transpiration accrue, sécheresse cutanée, fatigue, douleurs thoraciques, réactions liées à la perfusion, augmentation des transaminases hépatiques, etc. **Présentations:** Boîte de 1 flacon (100 mg) Inflectra, poudre pour solution à diluer pour solution pour perfusion. Catégorie de vente A. **Titulaire de l'autorisation:** Pfizer PFE Switzerland GmbH, Schärenmoosstrasse 99, 8052 Zürich. Pour de plus amples renseignements, voir l'information professionnelle sur le produit, sous [www.swissmedicinfo.ch](http://www.swissmedicinfo.ch). (V002)

71002-144-05/17



# Informations pratiques

## Organisation

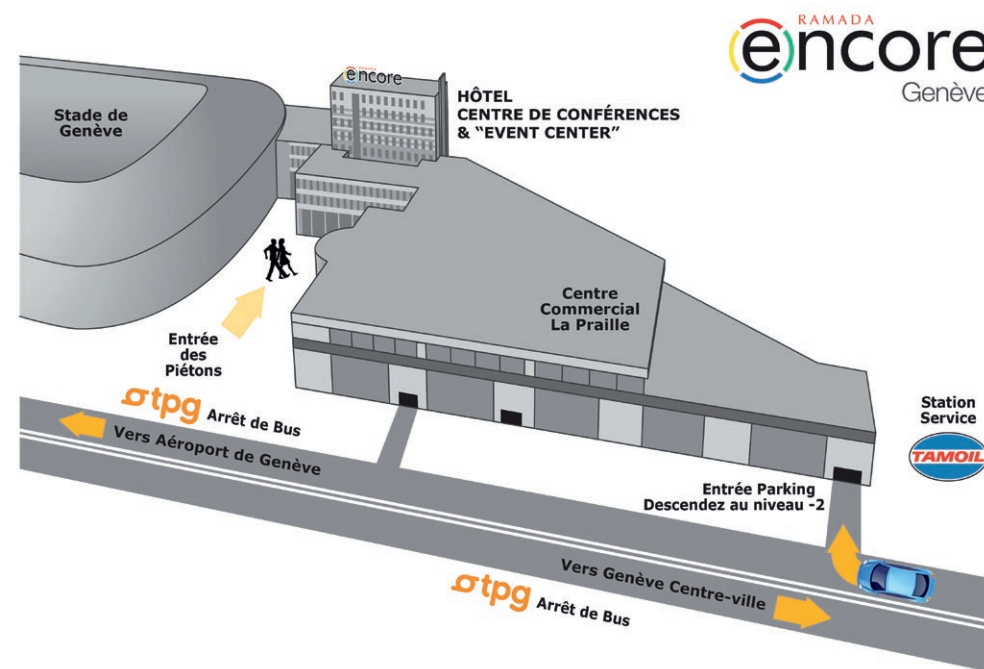
Service de gastroentérologie et d'hépatologie  
Service de chirurgie viscérale  
Service d'oncologie  
Service de pathologie clinique  
Service de radiologie  
Service de transplantation  
Centre hépato-biliaire et pancréatique

## Crédits de formation

16 unités pour la gastroentérologie  
13 unités pour la médecine interne  
10 unités pour la chirurgie  
10.5 unités pour la pathologie

## Adresse

Centre de conférences Ramada Encore Genève  
Route des Jeunes 10, 1227 Carouge



RAMADA  
**encore**  
Genève



# Remerciements

---

Nous remercions très chaleureusement nos partenaires qui nous ont apporté leur soutien pour l'organisation de ces journées médico-chirurgicales :

Abbvie AG

Admedics

Allergan AG

Bayer AG

Boston Scientific AG

Bristol-Myers-Squibb SA

Desopharmex

Endostim BV

Erbe Swiss AG

Fenik SA

Ferring AG

Gilead Sciences Switzerland

Intercept

Janssen-Cilag AG

Medisupport Dianalabs-Dianapath

Medtronic

Mositech Medizintechnik AG

MSD Merck Sharp & Dohme AG

Mylan AG

Norgine

Nova-Logic SA

Olympus Suisse SA

Pfizer PFE Switzerland

Sequana Medical AG

Sigma-Tau Pharma AG

Treier Endoscopie AG

UCB - Pharma AG

Unilabs

Vifor Pharma

Viollier



# Resolution 360™ Clip

## Take Control

The Resolution 360™ Clip's **innovative and unique design** enables **precise control** and **1:1 rotation in either direction** for more accurate clip placement and increased procedural efficiency.

