

## GÉMOQ 2017

Manoir Richelieu, Malbaie

Modératrices : Nathalie Dayan  
Michèle Mahone

8h25 Mot de bienvenue (5 min)

8h30- 9h10 Maladie inflammatoire de l'intestin et grossesse

Dr Alain Bitton (30+10)

[alain.bitton@mcgill.ca](mailto:alain.bitton@mcgill.ca)

Au terme de la conférence, le participant sera en mesure de:

1. Offrir un counseling en pré-conception à une femme avec une diagnostique de maladie de Crohn ou de colite ulcéreuse.
2. Prescrire un traitement pharmacologique sécuritaire pendant la grossesse et l'allaitement.
3. Identifier et traiter les complications de ces maladies pendant la grossesse, et assurer un suivi fœtal adéquat.
4. Considérer les impacts de ces maladies au moment de l'accouchement et du postpartum.

9h10-9h15 Évaluation

9h15 – 9h40 Hyperemesis Gravidarum : Nouveautés

Dre Kateri Lévesque 20+5 [kateri.levesque@gmail.com](mailto:kateri.levesque@gmail.com)

Objectifs : Au terme de la conférence, le participant sera en mesure de :

1. Reconnaître les indications d'hospitalisation pour une patiente présentant un hyperemesis gravidarum
2. Rechercher activement les complications possibles et tenter de les prévenir
3. Proposer un plan de traitement

9h40-9h45 Évaluation

9h45 – 10h10 Grossesse après une chirurgie bariatrique 20+5

Dre Émilie Comeau [emilie.comeau@usherbrooke.ca](mailto:emilie.comeau@usherbrooke.ca)

Objectifs : Au terme de la conférence, le participant sera en mesure de :

Formatted: English (Canada)

Formatted: English (Canada)

Formatted: English (Canada)

Field Code Changed

Field Code Changed

1. Procéder à l'évaluation pré-conception d'une patiente ayant subi une chirurgie bariatrique (risques liés à la grossesse, bénéfices d'une chirurgie pré-conception, meilleur moment post-chirurgie pour concevoir, etc.)
2. Prendre en charge une patiente enceinte suite à une chirurgie bariatrique (ajustements des besoins de suppléments, suivi nutritionnel nécessaire, modification du dépistage diabète, surveillance des complications abdominales, etc.)
3. Discuter avec l'obstétricien du suivi obstétrical nécessaire.

10h10h15 Évaluation

10h15-10h45 Pause

10h45-11h00 Présentation spéciale : Registre du GÉMOQ (15 + 5)

Dre Nadine Sauvé [nadine.sauve@usherbrooke.ca](mailto:nadine.sauve@usherbrooke.ca)

Objectifs : Au terme de la conférence, le participant sera en mesure de :

1. Apprécier l'utilité du Registre du GÉMOQ pour amasser plusieurs cas d'une condition rare en grossesse et conduire à une publication d'intérêt scientifique
2. Prendre en charge une patiente enceinte avec fibrillation auriculaire sur cœur sain, malgré l'incertitude qui persiste face à cette condition rare.

11h00-11h05 Période de questions et évaluation

11h05-11h30 Hépatites B/C : impacts en grossesse (20 + 5)

Dr Cybèle Bergeron [cybèle.bergeron@usherbrooke.ca](mailto:cybèle.bergeron@usherbrooke.ca)

Objectifs : Au terme de la conférence, le participant sera en mesure de :

1. Procéder à l'évaluation pré-conception et/ou en grossesse d'une patiente porteuse de l'hépatite B ou C (incluant le risque de transmission au fœtus)
2. Recommander le suivi approprié (hépatites B et C) et le traitement chez la mère au besoin (hépatite B)
3. Prescrire la prophylaxie nécessaire au nouveau-né

11h30-11h35 Évaluations

11h35-12h35 Panel interdisciplinaire : la cirrhose et la grossesse : est-ce sécuritaire ? (Activité de catégorie 3)

Dr Michèle Mahone [michele.mahone@umontreal.ca](mailto:michele.mahone@umontreal.ca)

Dr Anne Lavoie [lavoie\\_anne@yahoo.ca](mailto:lavoie_anne@yahoo.ca)

Field Code Changed

Dr Marie-Josée Bédard [marie-josée.bedard.chum@ssss.gouv.qc.ca](mailto:marie-josée.bedard.chum@ssss.gouv.qc.ca)

Field Code Changed

Objectifs : Au terme de la conférence, le participant sera en mesure de :

1. Procéder à une évaluation pré-conception chez une patiente avec cirrhose
2. Planifier le suivi médical et fœtal nécessaire en grossesse
3. Planifier, en équipe interdisciplinaire, le plan d'accouchement approprié au niveau médical, obstétrical et anesthésique.

12h35 -13h45 Lunch

13h45-14h05 Présentation Moniteur clinique (15+ 5)

Objectifs: Au terme de la conférence, le participant sera en mesure de :

1. Apprécier l'expertise nouvelle qu'a développée lors de sa formation spécialisée en médecine obstétricale un moniteur clinique ou un jeune spécialiste en médecine obstétricale pratiquant désormais au Québec.

14h05-15h05 Cas cliniques : présentations des résidents (10+5)

Objectifs : Au terme de la conférence, le participant sera en mesure de :

1. Reconnaître la diversité des cas cliniques de médecine obstétricale à travers quatre présentations de cas par des résidents.
2. Apprécier l'importance de la formation de nos résidents en médecine

15h05-15h25 Complications hépatiques sévères (15+5)

Dre Nazila Bettache [nazila.bettache@mail.mcgill.ca](mailto:nazila.bettache@mail.mcgill.ca)

Objectifs : Au terme de la conférence, le participant sera en mesure de :

1. Identifier et différencier les complications hépatiques sévères de la grossesse selon le trimestre de présentation.
2. Distinguer la stéatose hépatique aiguë du syndrome de HELLP et procéder à leur prise en charge.
3. Définir et estimer les risques de récurrences lors d'une future grossesse

15h25-15h30 Évaluations

15h30-16h00 Pause

16h00-16h25 Maux et bobos de la grossesse (20+5)

Dre Annie Lacombe [annie.lacombe.1@gmail.com](mailto:annie.lacombe.1@gmail.com)

Objectifs : Au terme de la conférence, le participant sera en mesure de :

1. Décrire le traitement des conditions suivantes en grossesse : constipation, reflux gastro-oesophagien, hémorroïdes et hypersiallorrhée
2. Identifier les symptômes pouvant orienter vers une pathologie sous-jacente pour chacun de ces troubles.

16h25-16h30 Évaluations

16h30-17h00 Choléstase de grossesse : Prise en charge (25 + 5)

Dre Florence Weber [florence.weber@umontreal.ca](mailto:florence.weber@umontreal.ca)

Objectifs : Au terme de la conférence, le participant sera en mesure de :

- 1) Expliquer le rôle des sels biliaires dans la prise en charge de la choléstase de grossesse
- 2) Choisir le traitement approprié pour la choléstase de grossesse, incluant lorsque réfractaire à l'ursodiol.
- 3) Expliquer la prise en charge de la choléstase de grossesse et évaluer le moment opportun de l'accouchement, de concert avec le médecin traitant.

17h00-17h05 Évaluation

17h05 Mot de la fin

Formatted: English (Canada)