

PROGRAMME ■ FINAL

PROGRAMME

2021
11 & 12 SEPT.

9^{ème}

SÉMINAIRE de CARDIOLOGIE INTERVENTIONNELLE de TROYES

PRÉSIDENTS DU SÉMINAIRE :

Alain Shqueir et Camille Brasselet

COMITÉ D'ORGANISATION - ASSOCIATIONS DE CARDIOLOGIE :

**Seine et Marne, Champagne Aisne & Ardennes, Collège des Cardiologues de l'Est,
Formation Cardiologique Alsacienne Libérale,
Association des Spécialistes en Cardiologie de la Côte d'Or**

COMITÉ SCIENTIFIQUE :

**Alain Shqueir, Camille Brasselet, Patrick Arnold, Mohamed Belhameche,
Eric Bergoend, Christian Breton, Bernard Carette, Yves Cottin,
Thierry Folliguet, Philippe Lang, Emmanuel Lansac, Pascal Leprince,
Pierre Nazeyrollas, Ahmed Salhi, Jérôme Schwartz, Emmanuel Teiger**



**SÉMINAIRE
VALIDANT POUR
LE DÉVELOPPEMENT
PROFESSIONNEL
CONTINU
(DPC)**

MERCURE TROYES CENTRE
11, Rue des Bas Trevois 10004 Troyes - France



OVERCOME - ORGANISATION LOGISTIQUE ET INSCRIPTIONS

13-15 rue des Sablons - 75116 Paris

Tél: + 33 (0)1 40 88 97 97 - Fax: + 33 (0)1 43 59 76 07

cardio-troyes@overcome.fr - www.cardio-interventionnelle-troyes.fr

2021

9^{ème}

SÉMINAIRE de RADIOLOGIE
INTERVENTIONNELLE de TROYES

SAMEDI 11 SEPTEMBRE 2021

15.00 Accueil des participants

15.25 Mot de Bienvenue des présidents du Séminaire

15.30 L'INTERVENTIONNEL VALVULAIRE

Modérateur : Dr Alain Shqueir - Esbly

- ▶ La chirurgie réparatrice de la valve aortique et le remplacement valvulaire chez les sujets jeunes *Dr Emmanuel Lansac - Paris*
- ▶ Traitement percutané de la fuite mitrale secondaire *Pr Thierry Folliguet - Créteil*
- ▶ Techniques du traitement percutané de la valve tricuspide *Pr Pascal Lim - Créteil*

 **17.00 – Pause**

17.30-19.20 L'INTERVENTIONNEL CORONAIRE

Modérateurs : Dr Bruno Maillier - Troyes, Dr Bernard Carette - Reims

- ▶ Les CTO en pratique *Dr Nicolas Lhoest - Strasbourg*
- ▶ Les stents actifs coronaires : que choisir ? *Pr Camille Brasselet - Reims*
- ▶ Les MINOCA : prise en charge *Pr Camille Brasselet - Reims*
- ▶ La maladie coronarienne et l'accès coronaire post-TAVI *Dr Laurent Faroux - Reims*
Avec le soutien institutionnel d'Edwards
- ▶ Actualité & Optimisation de la procédure TAVI *Pr Camille Brasselet - Reims*
Avec le soutien institutionnel de Medtronic

 **20.30 – Dîner**

11 & 12
SEPTEMBRE

HÔTEL MERCURE TROYES CENTRE
11, Rue des Bas Trevois 10004 Troyes - France



DIMANCHE 12 SEPTEMBRE 2021

09.00 L'INTERVENTIONNEL EFFICACE

Modérateurs : Dr Christian Breton - Nancy, Dr Jean-Paul Bellefleur - Troyes

- ▶ La chirurgie valvulaire mini-invasive *Dr Guillaume Lebreton - Paris*
- ▶ La chirurgie cardiaque robotique
des tumeurs cardiaques *Pr Thierry Folliguet - Créteil*

10.00 L'INSUFFISANCE CARDIAQUE : LE PROGRÈS EN ACTION

Modérateurs : Dr Alain Shqueir - Esbly, Dr Mohamed Belhameche - Jossigny

- ▶ Place des nouveaux inhibiteurs SGLT2 *Pr Pierre Nazeyrollas - Reims*
Avec le soutien institutionnel d'AstraZeneca
- ▶ La resynchronisation en CRT en 2021 *Dr Arnaud Olivier - Nancy*

 **11.00 – Pause**

11.30 L'INTERVENTIONNEL ET LA FIBRILLATION ATRIALE

Modérateurs : Pr Damien Metz - Reims, Dr Philippe Lang - Mulhouse

- ▶ Ablation du NAV : indications et résultats *Dr Mohamed Belhameche - Jossigny*
- ▶ Occlusion de l'auricule gauche *Pr Emmanuel Teiger - Créteil*

12.30-12.40 LIFE VEST

- ▶ Des études à la pratique *Dr Arnaud Olivier - Nancy*
Avec le soutien institutionnel de Zoll

12.40 FIN DU SÉMINAIRE

Nous remercions nos partenaires

AMGEN

AstraZeneca

Boston Scientific

Edwards

Medtronic

MicroPort CRM

SANOFI

SERVIER

ZOLL LifeVest

Boston Scientific
Advancing science for life™

SYNERGY MEGATRON™

Système de stent à élution d'évérolimus conçu notamment pour les lésions :
-du tronc commun
-de bifurcations
-aorto-ostiales

ROTAPRO™
Système d'athérectomie rotationnelle

DES SOLUTIONS POUR VOUS

IVUS* - OPTICROSS HD™
Cathéter d'imagerie coronarienne 60 MHz

60 MHz

*Intravascular ultrasound (IVUS) ; échographie intravasculaire.
03/2021 Dispositifs médicaux - Classe III - CE2344 - Boston Scientific Corp. Les indications, contre-indications, mises en garde et mode d'emploi figurent sur la notice d'utilisation livrée avec chaque dispositif ; veuillez les lire attentivement avant toute utilisation des dispositifs.
OptiCross™ HD Cathéter d'imagerie coronarienne 60 MHz / SYNERGY MEGATRON™ - Ce cathéter est conçu uniquement pour l'examen échographique des pathologies coronariennes intravasculaires. L'échographie intravasculaire est indiquée pour les patients chez qui les procédures interventionnelles transminimales coronariennes sont indiquées. Non remboursé par l'Assurance Maladie.
SYNERGY MEGATRON™ - Le système de stent SYNERGY MEGATRON est conçu pour améliorer le diamètre luminal relevant d'une sténose de novo discrète d'une artère coronarienne native chez les patients atteints d'une cardiopathie ischémique symptomatique, notamment ceux présentant un syndrome coronarien aigu (infarctus du myocarde aigu et angor instable), un diabète sucré, une insuffisance rénale ou un risque élevé d'hémorragie.
Le système de stent SYNERGY MEGATRON est également indiqué pour les lésions coronariennes suivantes :
• Bifurcation
• Lésion ostiale
• Tronc commun de la coronaire gauche non protégée
• Occlusion totale
• Resténose intra-stent
• Greffe de veine saphène
• Affection de plusieurs vaisseaux
La longueur de la lésion à traiter doit être inférieure à la longueur nominale du stent avec des diamètres de vaisseaux de référence compris entre 3,50 mm et 5,00 mm.
Rembourse au titre de la LPPR dans les indications suivantes :
• Insuffisance coronarienne imputable à une ou des lésion(s) de novo d'une artère coronarienne native 2,5 mm de diamètre dans toutes les situations de la maladie coronarienne (maladie stable, SCA).
• Dans les situations particulières suivantes après discussion médico-chirurgicale (au minimum un cardiologue interventionnel, un chirurgien cardiaque et, au mieux, le cardiologue référent et un anesthésiste) des alternatives de revascularisation :
- Lésions pluritrunculaires de novo d'artères coronariennes natives 2,5 mm de diamètre lorsque la revascularisation complète par angioplastie est possible : score de complexité anatomique (SYNTAX) faible ou risque chirurgical élevé (évalue selon les comorbidités associées) ;
- Sténose du tronc commun non protégée dans certains cas où l'angioplastie pourra être envisagée notamment si score de complexité anatomique (SYNTAX) faible ou risque chirurgical élevé (en fonction des comorbidités associées) ;
- Sténose de greffons veineux lorsque l'anatomie permet de réaliser une angioplastie ;
- Occlusion coronarienne totale de plus de 72h ;
- Resténose intrastent clinique (réapparition des symptômes ischémiques conduisant à une nouvelle revascularisation de l'artère) pour un 1er stent implante au niveau du site lésionnel.
Codes : 3117286 diam 3,50 mm / 3123967 diam 4,00 mm / 3113153 diam 4,50mm / 3107827 diam 5,00mm.
ROTAPRO™ Système d'athérectomie rotationnelle. ROTAPRO™ Cathéter à fraise échangeable préconnecté et système d'avancée de fraise. L'athérectomie coronarienne rotationnelle percutanée avec le système d'athérectomie rotationnelle ROTAPRO, en tant que traitement unique ou en combinaison avec une intervention coronarienne percutanée (ICP), est indiquée chez les patients souffrant d'une maladie coronarienne de calcification et respectant l'un des critères de sélection suivants : athérosclérose coronarienne affectant un seul vaisseau avec une sténose pouvant être franchie avec un guide ; maladie coronarienne affectant plusieurs vaisseaux, et ne posant pas de risque excessif au patient selon l'avis du médecin ; patients qui ont précédemment subi une ICP et qui présentent une resténose post angioplastie par ballonnet au niveau des artères coronariennes natives ; ou athérosclérose coronarienne du vaisseau natif d'une longueur inférieure à 25 mm.
Remboursé au titre de la LPPR dans les indications suivantes :
• Sténose coronarienne native non dilatée par ballonnet :
- soit par non-franchissement d'un ballon de taille minimale ;
- soit par non-injection (en pratique, non levée de l'empreinte) avec un ballon de taille adaptée à l'artère et gonflé à haute pression (jusqu'à 30 atm).
Code : 5218318
311185CP/W001 rev.03_IC 821504-AB. © 2020 Boston Scientific Corporation ou ses sociétés affiliées. Tous droits réservés.