

Compte rendu de la réunion de Besançon Octobre 2016

Réunion d'automne d'ARCHIV

Compte rendu
ARCHIV AUTOMNE 2016

Présents : L. Steinmetz, P. Chatelard, J. Labastie, JB. Bocquel, L. Destrieux, C. Petitjean, P. Rudondy, J. Pinsolle, S. Penillon, M. Sosa, JF. Garbe, S. Fukui, D. Greff, M. Ferdani, P. Nicolini, JL. Pin, F. Lescalié, J. Sabatier.

Vendredi 7 Octobre Matin : Industrie :

GE :

3 cas cliniques :

EVAR et la fusion d'images

Road mapping et route calcifiée pour le sous inguinal

EF et embolisation qui offre de nouvelles possibilités efficaces d'embolisation ouvertes au chirurgien.

Bard : Ballon actif Lutonix

Gamme 5F jusqu'au 8 mm.

Ballon actif de 3 à 12 mm de diamètre

Vascutek :

Anaconda : nouveau corps OLB avec stent plus prolongé.

Diminution des taux de thrombose.

Intérêt dans les collets angulés.

Perouse-Vygon :

Stent serti : Propos XS.

5F. Attention 0018. Disponibilité 9 et 10 mm.

Medtronic :

Embolisation per procédure EVAR (coils à détachement contrôlé Concerto).

Discussion embolisation EF type II (Onyx)

Gore :

Prothèse bifurquée iliaque. Pas encore LPPR.

Produit de qualité Gore.

Minimum : 17 mm diamètre iliaque commune et longueur iliaque 50 mm

Pose habituelle comme Z bis Cook mais avec produit PTFE.

Biotronik :

Controlled crossing (Center cross®) : Stent nitinol temporaire centralisant une recanalisation intraluminale en cas de thrombose.

Micro catheter armé : 0014 et 0018.

Coût : plus de 1000 € HT.

Boston :

Stent actif Eluvia. LPPR.

Plate forme : Innova

Couche de PBMA (comme pour stent coronaire)+ Pacitaxel.

Etude Majestic : 57 patients.

Résultats qui pourraient concurrencer Cook PTX silverflex.

Vascular Therapy :
Stent tressé : Jaguar.
Concurrent possible du Supera®

Abbott :
Fermeture percutanée : Proglide® : Mise au point

Pour conclure, il est fait état des subventions, dons et aides financières de l'industrie pour certaines réglées et d'autres en cours.

Il est noté le soutien pérenne de certaines d'entre elles (Cook, Biotronik).

Vendredi 7 Octobre matin : Cas cliniques :
Kyste adventitial poplité (Dr Sousa. Dr Ferdani)
Pontage artériel (en veine céphalique) fémoro-jambier pour chirurgie redux en cas d'ischémie critique (Dr Labastie).

Vendredi 8 Octobre après midi :
Pr Schielle (Cardiologie. CHU Besançon) : Dyslipidémie et statines :
Belle mise au point sur l'importance du LDL et de le baisser au mieux (RHD certes mais surtout statines)
Intérêt des médicaments comportant deux principes actifs : Inegy* et Liptruzet*

Samedi 9 Octobre matin :
Cas cliniques périphériques :

D. Greff : Son expérience sur la pathologie artérielle sous inguinale (Supera, stent court et guide Advantage Terumo).
Tour de table sur les guides et sondes utilisés utilisés par les archivistes lors de recanalisation.
P. Nicolini : Evolutions dans ma pratique veineuse :
- Embolisation syndrome de congestion pelvienne et notamment Onyx®. Dans une série d'environ 2000 cas, une première période avec coils seuls, une deuxième avec coils et mousse, une troisième actuelle dans le cadre d'un protocole utilisant donc l'Onyx® en association avec coils. (Attentio, : pas AMM pour l'Onyx dans cette indication)
- Laser dans le traitement de l'insuffisance saphène.
- Actualités sur les "vein center".
- Nouveaux matériels : V-block®, Clariveine® et Venaseal® (Sapheon®) sans tumescence, sous anesthésie locale.

E. Steinmetz : Evolution dans EVAR
- Les différentes endo prothèses avec le temps
- Jusqu'où peut on aller ?
- Agrafes
- Endo prothèses fenêtrées
- Cheminées
Conclusion : EVAR n'est pas 100% des indications

Samedi 9 Octobre matin et soir :
JL Persyn : Process com et la relation médecin/patient
Les différents types :
• L'empathique
• Le travailleur
• Le persévérant
• Le rêveur
• Le rebelle
• Le promoteur
Les rendus de profil de personnalité. Modes d'adaptation, d'interaction et de communication.

Dimanche 10 Octobre matin :

Mot du syndicat : J. Pinsolle :
Convention médicale. Modificateurs J et K pour les actes endovasculaires et valorisation urgence. Date application Juin 2017

OPTAM CO qui remplace le CAS

Mot du Secrétaire de la SCVE : J Sabatier :

Le privé qui devient sous représenté au CA de la SCVE et le risque de voir des consignes d'exercice comme par exemple la réalisation de chirurgie aortique dans les centres avec réanimation.

Les seuils d'activité en chirurgie carotidienne ou aortique.

La maison vasculaire à Paris qui regroupe : la SCVE, le collège, le syndicat, Vascurisq, l'AURC et ARCHIV.

Nouveaux entrants :

Dr HOUBBALLAH Rabih (Le Port Marly) coopté en juin dernier. Ses coordonnées sont sur le site.

Nouvelles candidatures :

Dr JP BECQUEMIN non retenu en raison de l'âge (67 ans)

Dr BLANCHARD (Parrain : Sosa). En attente d'une lettre de motivation.

Dr JD PEGIS (Le Mans. Parrains Lescalié et Bocquel). Coopté

Dr D GARNIER (Annecy).

Bureau :

Nouveau conseil d'administration élu : 8 membres

F Lescalié

L Destrieux

S Penillon

L Steinmetz

D Greff

J Sabatier

JF Garbé

J Labastie

Election du nouveau président par le CA : F Lescalié à l'unanimité.

Cas cliniques : D. Greff

Fin de réunion

Félicitations à Lydie pour cette belle réunion bisontine.