

VISIOCONFÉRENCE

Postcongrès 2015

Hôpital Notre-Dame, Auditorium Mailloux



Note aux techniciens de la visio dans les CH:

Test de branchement à 12 h 30

Fin de la conférence à 17 h 15

de 13 h à 17 h

Un buffet sera servi dès midi à l'hôpital Notre-Dame et dans la plupart des autres centres.

En simultanément :

- Centre hospitalier régional de Rimouski
- Centre hospitalier régional de Trois-Rivières
- Cité de la Santé de Laval
- CHUS, hôpital Fleurimont
- Hôpital de Chicoutimi
- Hôpital de Gatineau
- Hôpital général de Montréal
- Hôpital général juif de Montréal
- Hôpital Maisonneuve-Rosemont de Montréal
- Hôtel-Dieu de Québec
- Hôpital Charles-Lemoyne de Longueuil



Association des
radio-oncologues
du Québec



Population cible

Radio-oncologues

Résidents en radio-oncologie

Moniteurs cliniques en radio-oncologie

Autres invités :

- Oncologues
- Technologues en radio-oncologie
- Physiciens
- Infirmières de recherche

Comité scientifique / présentateurs / collaborateurs

Dre Isabelle Gauthier, responsable, CHUS

Dre Laurence Masson-Côté, radio-oncologue, CHUS

Dre Myriam Bouchard, radio-oncologue, CHUS

Dr Abdenour Nabid, radio-oncologue, CHUS

Dr Pierre Rousseau, radio-oncologue, CHUM

Dr Omar Ikanderani, moniteur clinique en radio-oncologie, CHUM

Dr Talar Derashodian, radio-oncologue, Hôpital Charles-Lemoyne

Objectifs spécifiques

- Pratiquer la médecine avec un niveau d'évidence élevé
- Évaluer d'un œil critique les sources d'information médicale
- Participer à la formation des pairs en radio-oncologie et en oncologie

Méthode pédagogique

- Présentation magistrale
- Périodes de questions et de discussion

Note : Cette activité de formation est admissible aux allocations de ressourcement prévues à l'annexe 44.

Agenda de la rencontre

13 h

Mot de bienvenue

13 h 10

CARO:

Dre Laurence Masson-Côté

1. Stereotactic Body Radiotherapy For Inoperable Liver Tumours: Results From A Single Institutional Experience On SBRT
2. The Role Of PET-CT In Treatment Decision Making For Women With Locally Advanced Cervical Cancer
3. Randomized Trial Of Bicalutamide And Dutasteride Vs LHRH Agonists For Prostate Volume Reduction Prior To I-125 Permanent Implant Brachytherapy For Prostate Cancer
4. Bio/Accelerated Radiotherapy Does Not Durably Improve Quality Of Life (QoI) As Compared With Conventional Chemoradiotherapy For Locoregionally Advanced Squamous Cell Carcinoma Of The Head And Neck (LA-SCCHN): NCIC-CTG HN.6 Phase III Randomized Trial
5. Post-Biochemical Failure Risk Stratification To Predict Survival In Prostate Cancer: A Recursive Partitioning Analysis

13 h 50

WLCC:

Dr Omar Ikanderani

6. À venir
7. À venir
8. À venir

14 h 20

ASCO:

Dre Isabelle Gauthier

9. Phase III randomized trial of standard fractionation radiotherapy (SFX) with concurrent cisplatin (CIS) versus accelerated fractionation radiotherapy (AFX) with panitumumab (PMab) in patients (pts) with locoregionally advanced squamous cell carcinoma of the head and neck (LA-SCCHN): NCIC Clinical Trials Group HN.6 trial

14 h 30

ASTRO:

Dre Isabelle Gauthier

10. Dexamethasone in the prophylaxis of radiation-induced pain flare after palliative radiotherapy for bone metastases: a double-blind, randomised placebo-controlled, phase 3 trial (NCIC SC-23)

14 h 40

PAUSE

↓ Suite

Agenda de la rencontre

14 h 55

ASTRO:

Dr Abdenour Nabid

11. Radiation Therapy with or without Short Term Androgen Deprivation Therapy in Intermediate Risk Prostate Cancer: Results of a Phase III Trial (PCS-III)
12. Phase III RCT of Postoperative Adjuvant Conventional Radiation (3DCRT) Versus IGIMRT for Reducing Late Bowel Toxicity in Cervical Cancer (PARCER) (NCT01279135/CTRI2012/120349): Results of Interim Analyses
13. Report of NRG Oncology/RTOG 9601, A Phase III Trial in Prostate Cancer: Anti-androgen Therapy (AAT) with Bicalutamide During and After Radiation Therapy (RT) in Patients Following Radical Prostatectomy (RP) with pT2-3pN0 Disease and an Elevated PSA
14. NRG Oncology RTOG 0415: A Randomized Phase III Non-Inferiority Study Comparing Two Fractionation Schedules in Patients with Low-Risk Prostate Cancer
15. Radiation Therapy for Glioblastoma: An ASTRO Evidence-based Guideline

15 h 35

ASTRO:

Dre Talar Derashodian

16. À venir
17. À venir
18. À venir

16 h 00

Autre:

Dr Pierre Rousseau

19. Regional Nodal Irradiation in Early-Stage Breast Cancer (MA-20)

16 h 25

Mot de la fin

16 h 30

Fin de la rencontre

Merci à nos partenaires

**La tenue de cette activité a été rendue possible grâce à
une subvention à visée éducative de :**

abbvie



La présente activité est une activité de formation collective agréée (section 1) au sens que lui donne le programme de Maintien du certificat (MDC) du Collège royal des médecins et chirurgiens du Canada, approuvée par l'Office de développement professionnel (ODP) de la Fédération des médecins spécialistes du Québec.

L'ODP reconnaît 1 crédit de la section 1 par heure de participation, pour un maximum de 3.50 crédit(s) pour l'activité globale. Une participation à cette activité donne droit à une attestation de présence. Les participants doivent réclamer un nombre d'heures conforme à la durée de leur participation.

En vertu d'une entente conclue entre le Collège royal des médecins et chirurgiens du Canada et l'American Medical Association (AMA), les médecins peuvent convertir les crédits obtenus au titre du programme de MDC du Collège royal en crédits de catégorie 1 de l'AMA PRA^{MC}. Vous trouverez l'information sur le processus de conversion des crédits du programme de MDC du Collège royal en crédits de l'AMA à l'adresse www.ama-assn.org/go/internationalcme.