

# **Module 1 : Pancréatites nécrosantes graves en réanimation**

**Lundi 17 – Mardi 18 Novembre 2025**

*Responsables de module M. Camus / L. Satre Buisson*

**Accueil des étudiants, présentation de l'année : 8h30**

**Jour 1 : lundi 17 Novembre 2025 (9h-18h)**

---

## **Présentation physiopathologique et clinique des pancréatites graves**

1. Epidémiologie. Physiopathologie. Etiologie
2. Evaluation de la gravité. Indication de l'admission en réanimation
3. Evolution des pancréatites aiguës (bénignes/graves)

## **Réanimation des pancréatites sévères. Partie 1**

1. Spécificités de prise en charge en réanimation

*Pause déjeuner*

## **Réanimation des pancréatites sévères. Partie 2**

1. Surinfection des coulées de nécrose
2. Nutrition et pancréatite

## **Imagerie Pancréatite**

Imagerie initiale des pancréatites

Gestion des complications : Imagerie de contrôle et drainage radiologique

**Jour 2 : mardi 18 Novembre 2025 (9h-18h)**

---

## **Radiologie interventionnelle et pancréatite**

### **Syndrome du compartiment abdominal**

### **Traitement chirurgical de la pancréatite grave**

*Pause déjeuner*

### **Endoscopie interventionnelle et pancréatite**

Nécrosectomie endoscopique

Rôle endoscopie en cas d'angiocholite associée et dans la prise en charge de la déconnexion pancréatique

## **Module 2 : Traumatismes abdominaux graves**

**Mercredi 17 décembre 2025 (9h-18h)**

*Responsables de module L. Satre Buisson / T. Voron*

**Physiopathologie et Evaluation pré-hospitalière**

**FAST-Echo**

**Choc hémorragique : physiopathologie**

**Réanimation initiale en trauma center**

**Place de l'imagerie dans la prise en charge des traumatismes**

1. Hémorragie : Hémopéritoine/ Contusion hépatique/ Contusion splénique/ Contusion mésentérique
2. Perforation / désinsertion d'organe creux

Pause déjeuner

**Place de la radiologie interventionnelle**

**Chirurgie du damage control**

**Stratégies de prise en charge des contusions hépatiques et spléniques à la phase initiale et à distance**

**Module 3 : Hépatopathies en Réanimation**  
**Jeudi 18 décembre 2025 (9h-18h)**

*Responsables de module L. Satre Buisson / P.A. Soret*

**Physiopathologie de la cirrhose.**

**Décompensation de cirrhose : causes, indication de réanimation, traitement**

**Spécificités de prise en charge en réanimation. Evaluation/Scores.**

**Insuffisance rénale aigue chez le malade du foie**

**Problèmes éthiques posés par les patients cirrhotiques en réanimation.**

Pause déjeuner

**Transplantation hépatique**

*Avant : quand contacter l'équipe de TH en aigu ?*

*Pendant : technique chirurgicale standard*

*Après : complications à court terme et à long terme*

**Hépatites fulminantes**

**Hépatite alcoolique aiguë**

**Encéphalopathie hépatique en réanimation**

# **Module 4 : Prise en charge péri-opératoire de la chirurgie digestive lourde**

**Jeudi 29 – Vendredi 30 Janvier 2026**

*Responsables de module E. Pardo / T. Voron*

**Jour 1 : jeudi 29 Janvier 2026 8h45-18h00**

---

## **Chirurgies oeso-gastriques**

1. Lewis Santy et autres abords
2. Ventilation unipulmonaire
3. Complications des chirurgies oeso-gastriques et traitement

## **Œsophage caustique**

1. Evaluation de la gravité : TDM/Endoscopie
2. Traitement et surveillance

## **Chirurgie bariatrique**

1. Anesthésie du patient obèse
2. Complications et traitement

Pause déjeuner

## **Duodéno pancréatectomie céphalique**

1. DPC réglée
2. Complications de la DPC et traitement.

## **Fistules digestives**

1. Les différents types de fistules
2. Appareillage et traitement au quotidien en réanimation
3. Prise en charge des désordres hydro-électrolytiques

## **Ischémie mésentérique**

1. Classification/ Types d'ischémies mésentériques
2. Traitement : nouvelles techniques
3. Prise en charge en réanimation

### **Chimiothérapie hyperthermique intra-péritonéale**

1. Technique
2. Conséquences physiologiques et traitement

### **Péritonites post-opératoires**

1. Péritonites d'origine sus-mésocolique
2. Péritonites d'origine sous-mésocolique

### **Ethique et urgences digestives**

Pause déjeuner

### **Hépatectomies majeures**

1. Quelles hépatectomies sont à risque de décompensation post-opératoire ?
2. Prise en charge des complications

### **Optimisation péri-opératoire en chirurgie digestive lourde : comment limiter les complications**

## **Module 5 : Hémorragie digestive en réanimation**

**Jeudi 12 mars 2026 (9h-18h)**

*Responsables de module : E. Pardo / N. Carbonell*

### **Prise en charge des hémorragies digestives sévères avant diagnostic endoscopique : Point de vue de l'anesthésiste-réanimateur.**

1. Qui admettre en réanimation ?
2. Prise en charge médicale
3. Quels examens envisager ? Quand réaliser l'endoscopie ?
4. Quelle anesthésie ? Quel environnement ?

### **Traitement endoscopique d'une hémorragie digestive haute : Point de vue de l'hépatogastro-entérologue**

1. Hémorragie digestive haute liée à une hypertension portale
2. Hémorragie digestive haute non liée à une hypertension portale
3. Hémorragies digestives difficile ou atypiques

Pause déjeuner

### **Traitement par radiologie interventionnelle d'une hémorragie digestive**

1. Artério-embolisation
2. TIPS

### **Traitement d'une hémorragie digestive basse**

1. Radiologie interventionnelle ou endoscopie ?
2. Causes principales
3. Traitement

## **Module 6 : Métabolisme – Nutrition – Infections**

**Vendredi 13 Mars 2026 (9h-18h)**

*Responsable de module E. Pardo*

### **Nutrition en réanimation**

1. Microbiote, immunité digestive
2. Support nutritionnel péri-opératoire : Préhabilitation, RAAC/ERAS
3. Support nutritionnel en réanimation : stratification risque, quantification des besoins, entérale/parentérale
4. Syndrome de renutrition
5. Syndrome du grêle court
6. Iléus en réanimation. Place de l'échographie gastrique

Pause déjeuner

### **Infectieux**

1. Translocation bactérienne/ Inhalation de sécrétions digestives
2. Antibiothérapie des infections d'origine intra-abdominales en réanimation
3. Infection à Clostridium Difficile

### **Dysfonctions cognitives**

1. Délirium de réanimation
2. Dysfonctions cognitives post-opératoires
3. Syndrome de sevrage alcoolique

## **Ateliers + Séance QCM**

**Jeudi 21 – Vendredi 22 Mai 2026 (9h-17h)**

### **Atelier 1 : Nécrose pancréatique**

*Responsables : M. Camus / U. Chaput / AC Gianinazzi*

Visite service endoscopie – endoscopies interventionnelles en salle – cas vidéo

### **Atelier 2 : Gestion fistules digestives complexes**

*Responsables : N. Chafai / C. Gutton*

Visite soins intensifs chirurgie et réanimation chirurgicale - Exemple d'appareillage complexe – pansement - Cas clinique interactif

### **Atelier 3 : Nutrition au lit du malade**

*Responsable : E. Pardo*

Quantification des besoins : calorimétrie, exemple de prescription : entérale/parentérale  
Cas cliniques interactifs

### **Atelier 4 : Réhabilitation**

*Responsables : T. Voron / L. Satre Buisson*

Pré habilitation en chirurgie carcinologique lourde, Réhabilitation en réanimation  
Cas cliniques