ORGANISATION

Département
d'Imagerie médicale
Hôpital Lapeyronie
Pr Catherine CYTEVAL

371, avenue du Doyen G. Giraud
34295 Montpellier cedex 5

Tél. 04 67 33 86 01
E-mail : c-cyteval@chu–montpellier.fr

Département
d'Imagerie médicale
Hôpital Purpan
Pr Nicolas SANS

Place du Dr Baylac - TSA 40031
31059 Toulouse cedex 9

LIEU DE LA FORMATION

Département d'Imagerie médicale
Hôpital Lapeyronie
(niveau –1)

371, avenue du Doyen G. Giraud
34295 Montpellier cedex 5

ACCES

En voiture :
Direction :
Montpellier Nord
Route de Ganges

En tramway :
Ligne 1
Du centre ville (20-25 min) :
Direction « Occitanie » / « Mosson »
Arrêt « Hôpital Lapeyronie »

POUR TOUT RENSEIGNEMENT

IMIM
Mme Pascale FERRON

Parc Euromédecine
209 avenue des
Apothicaires
34090 Montpellier

Tél. : 04 67 61 15 05
Fax : 04 67 61 15 10
Mail : p-ferron@imim34.fr
Site internet : imim34.fr

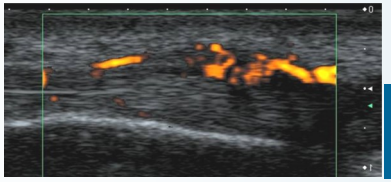
DEPARTEMENT D'IMAGERIE MÉDICALE
CHU LAPEYRONIE

ATELIERS PRATIQUES D'ECHOGRAPHIE MUSCULO-SQUELETTIQUE

LE MEMBRE SUPÉRIEUR

Lundi 5 Février 2018

MONTPELLIER
Département d'Imagerie Médicale
CHU Lapeyronie



Pr C. CYTEVAL
Pr N. SANS

Dr MP. BARON
Dr D. BOUTOT
Dr B. RASSELET
Dr Y. THOUVENIN

INSTITUT MONTPELLIERAIN D'IMAGERIE
MEDICO-BIOLOGIQUE ET DE MASTOLOGIE

ATELIERS D'ECHOGRAPHIE MUSCULO-SQUELETTIQUE : LE MEMBRE SUPÉRIEUR

1 session :
dates du programme de **février** :
du 08/01/2018 au 15/04/2018

Etape présentielle - 1 journée

N° 5731
odpc
Organisme enregistré par l'Agence nationale du DPC
Retrouvez toute l'offre du DPC sur www.mondpc.fr

♦ **Lundi 5 Février 2018**

Référence programme DPC :
57311800001– Session 1

Inscription DPC :
- Pour les médecins libéraux : par la plateforme de l'Agence nationale du DPC (mondpc.fr)
- Pour les médecins salariés CH/CHU/Centre de Santé : par l'intermédiaire de votre service formation

Ces ateliers d'échographie du membre supérieur se subdivisent en 4 parties. Trois sont consacrées à chacune des articulations du membre supérieur et la quatrième à l'échographie interventionnelle.

Chacune des sessions comprend trois sous-parties :

- Une démonstration de la réalisation de l'échographie de l'articulation comparée à son anatomie (imagerie en coupes).
- Un cours de la sémiologie pathologique.
- Un entrainement par petits groupes à la réalisation de l'examen sur un échographe sous le contrôle d'un échographiste ostéo-articulaire confirmé.

La dernière partie de la journée sera consacrée à l'échographie interventionnelle du membre supérieur avec un cours permettant de retracer l'ensemble de la réalisation pratique d'une ponction infiltration, d'une biopsie sous échographie ainsi que des voies d'abord nécessaires à connaître pour les articulations du membre supérieur suivi d'un atelier pratique dans lequel les participants pourront réaliser des gestes d'échographie interventionnelle sur du matériel de simulation.

PROGRAMME

MATIN

8h00-8h20	Accueil
8h20-8h45	Comment je fais une échographie de l'épaule
8h45-9h10	La pathologie de l'épaule en échographie
9h10-10h20	Atelier pratique sur un échographe
10h20-10h40	Pause
10h40-11h05	Comment je fais une échographie du poignet
11h05-11h30	La pathologie du poignet en échographie
11h30-12h40	Atelier pratique sur un échographe
12h40-14h00	Repas pris en commun

APRES MIDI

14h00-14h25	Comment je fais une échographie du coude
14h25-14h50	La pathologie du coude en échographie
14h50-16h00	Atelier pratique sur un échographe
16h00-16h15	Pause
16h15-16h45	Comment je fais l'échographie interventionnelle (les approches)
16h45-18h15	Atelier pratique sur un échographe

BULLETIN D'INSCRIPTION (DPC)

ATELIERS ECHOGRAPHIE MEMBRE SUPÉRIEUR
5 Février 2018

Dr ☐ Mme ☐ Mr ☐

NOM : ……

PRENOM : ……

ADRESSE : ……

……

……

……

CP : …… VILLE : ……

PAYS : ……

TEL : ……

E-MAIL : ……

N° RPPS : ……

Date de naissance : ……

Merci de compléter tous les champs

☐ **INSCRIPTION DPC par l'Agence du DPC :**
Inscription directement sur la plateforme de l'Agence nationale du DPC

☐ **INSCRIPTION DPC par CHU/CH/Centre Santé :**
Voir avec votre service Formation pour les modalités.
Frais d'inscription : 460 €

Bulletin d'inscription +/- règlement à adresser à :

IMIM
Parc Euromédecine - 209, avenue des Apothicaires
34090 MONTPELLIER