

JEUDI 17 OCTOBRE 2024 : 13H30 - 15H00

SALLE CYRENE

THEME : COMMUNICATIONS ORALES (3^{EME} SEANCE)

MODERATEURS : M. HEDFI- W. TRIKI- A. BELHAJ- R. GUIZANI

SECRETAIRE DE SEANCE : A. BEN MAHMOUD

COMMUNICATION ORALE C25- C37

C25- LIPOSARCOME RETRO PERITONEAL : ETUDE RETROSPECTIVE A PROPOS DE 10 CAS

Boujelbène W, Daoud R, Fourati K*, Akrouf A, Sallemi M, Zouari A, Boujelbène S

Service de chirurgie générale, CHU Habib Bourguiba, Sfax

*Service de chirurgie générale, hôpital régional Mahras, Sfax

C26- INTERET DE L'UTILISATION D'UNE APPLICATION SMARTPHONE MEDICALE DANS L'OPTIMISATION DU SUIVI POSTOPERATOIRE DES PATIENTS A L'HOPITAL SAINT CAMILLE DE OUAGADOUGOU (HOSCO) AU BURKINA FASO.

OUEDRAOGO NLM¹, DOAMBA RN², ZONGO N³, OUANGRE E³, ZIDA M³, SANOU A²

1. Pôle Chirurgical Hôpital Saint Camille de Ouagadougou, 01 BP 444 Ouagadougou 01

2. Service de chirurgie du CHU de Tengandogo, 11 BP 104 Ouagadougou 01

3. Service de chirurgie générale du CHU Yalgado Ouédraogo, 03 BP 7022 Ouagadougou 03

C27- LA PRISE EN CHARGE DE FISTULE ANASTOMOTIQUE APRES TME PAR APPROCHE LAPAROSCOPIQUE. L'EXPERIENCE DE SERVICE DE CHIRURGIE CHU DE BLIDA.

S. Gacem, , M. Bouzida, M. Zeggane, F. Elmokretar., S. Benachour, , N. Ait Benamer.
Hôpital Frantz-Fanon, CHU de Blida.

C28- PREDICTIVE FACTORS OF SUCCESS IN SLEEVE GASTRECTOMY: ONE-YEAR FOLLOW-UP OF 92 PATIENTS

Kammoun N, Trabelsi M M, Khalfallah M, Nasri S, Jerraya H, Noura R

Department B of surgery, Charles Nicolle Hospital, Tunis, Tunisia

C29- DYSFUNCTIONING LOOP ILEOSTOMY VERSUS LOOP COLOSTOMY AFTER RECTAL TUMOR SURGERY

Khelif Tayssir, Haloui Nabil, Samaali Imen, Ben Safta Amine, Bouasker Ibtissem, Noura Ramzi
Unit B Charles Nicolle's Hospital

C30- LES FACTEURS PREDICTIFS DE MORBIDITE ET DE MORTALITE APRES GASTRECTOMIE TOTALE POUR CANCER DE L'ESTOMAC.

Ben Nejma E, Ben Safta A, Samaali I, Nasri S, Bouasker I, Noura R
Service de chirurgie générale B à l'hôpital Charles Nicolle

C31- FACTEURS DE MORBIDITE ET DE MORTALITE DE LA CHIRURGIE RADICALE DU KYSTE HYDATIQUE DU FOIE

Ben Nejma E, Nasri S, Belgaroui L, Samaali I, Bouasker I, Noura R
Service de chirurgie générale B à l'hôpital Charles Nicolle

C32- HERNIE DE SPIEGEL : MODALITES DIAGNOSTIQUES ET THERAPEUTIQUES

Chamakh Atef, Mabrouk Aymen, Ben Dhaou Anis, El Heni Sirine, Ben Moussa Mounir
Service de Chirurgie Générale et Digestive A ; Hôpital Charles Nicolle, Tunis

33- LE SYNDROME D'OGILVIE : QUAND EST-CE QUE LE CHIRURGIEN DOIT INTERVENIR ?

* I BOUDIS, R BELOUZ, K CHETIBI, R GHEMIT, M GHEZALI, S KADDEM, M SAIDANI

** M OUALID * CHU BENI MESSOUS ** HÔPITAL MIXTE LAGHOUAT

C34- LA NEAR-TOTAL GASTRECTOMY VERSUS LA GASTRECTOMIE TOTALE : ESSAI RANDOMISE.

N. SERIDJ, M. BOUZIDA, D. HAMOUDI, A. DJOUAMBI, AR. KHALOUF, H. RABEHI

EHS T.O.T Blida, Algérie.

**C35- LONG TIME SURVIVAL AFTER CURATIVE SURGERY FOR GALLBLADDER CARCINOMA:
NATIONAL RETROSPECTIVE STUDY OF THE ALGERIAN GBC GROUP**

Chafik Bouzid

CAC Draa Benkhedda

**C36- CHIRURGIE D'EPARGNE PANCREATIQUE POUR LES TUMEURS MALIGNES
DUODENALES.**

R. Khalfallah, R. Dahdouh, Y. Mahmoudi, K. Bennabi, K. Tadrist, W. Kebiache, R. Cherfa, Z.

Imessaoudene.

Clinique Chirurgicale A, CHU Mustapha, Alger

**C37- PREVENTION DES FISTULES PANCREATIQUES GRAVES APRES
DUODENOPANCREATECTOMIE CEPHALIQUE.**

R. Khalfallah, R. Dahdouh, Y. Mahmoudi, K. Bennabi, K. Tadrist, W. Kebiache, R. Cherfa, Z.

Imessaoudene.

Clinique Chirurgicale A, CHU Mustapha, Alger