

Rencontre Médico-Soignante en Néphrologie

DE LA RÉGION GRAND EST

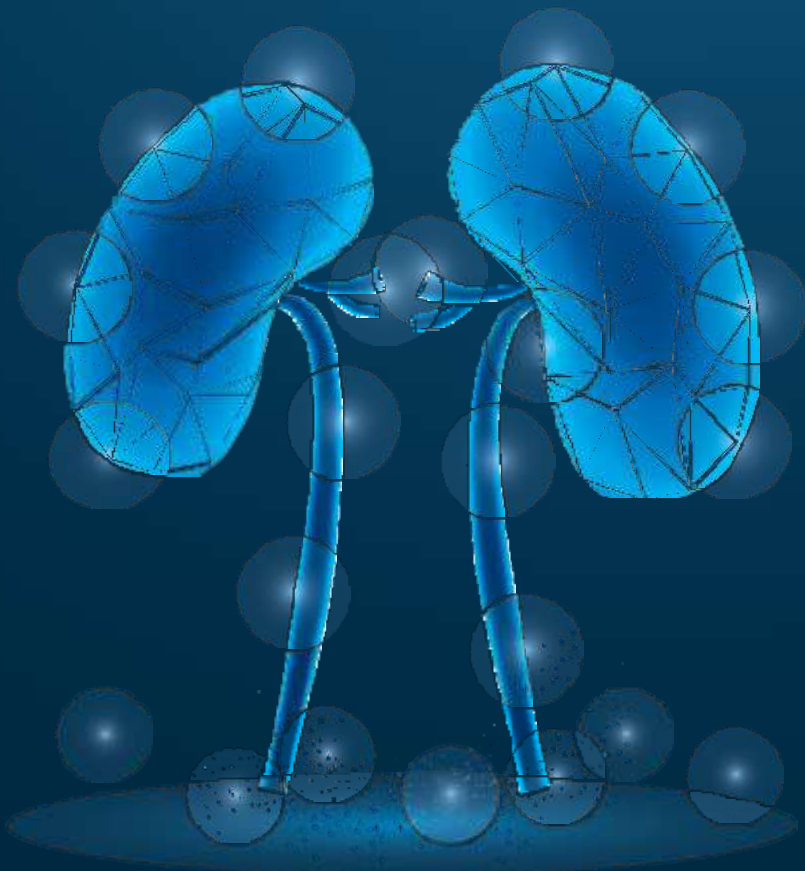
09

06

26

HUS

Faculté
Dentaire
Strasbourg



Lieu : HUS - Faculté dentaire - 8, Rue Ste Elisabeth- 67000 Strasbourg

Prendre soin du cœur du patient insuffisant rénal : Regards croisés soignants-médecins-patients

Programme matin

Sessions plénières (9h-12h45) Modérateurs : Bénédicte SAUTENET (SFNDT)

08 h 30 : Café d'accueil

08 h 50 : Mots introduction

Pr Philippe RIEU, Dr Arnaud Stolz (SE-REIN) 10 mn

09 h 00 : Que représente le risque cardio vasculaire pour un patient ?

Mr Dominique PETIT (FRANCE REIN) 20 mn

09 h 25 : Maladie rénale chronique et risque cardiovasculaire :

Etat des lieux en 2026

Pr Nans FLORENS (HUS) 20 mn

09 h 50 : Quel dépistage coronarien proposer chez le patient MRC ?

Pr Patrick OHLMANN (HUS) 20 mn

10 h 15 : Quoi de neuf dans la cardio protection pharmacologique en MRC

Pr Philippe RIEU (CHU Reims) 20 mn

10 h 40 Pause 20 mn

11 h 00 : Les bienfaits de l'activité physique

Dr Claire MAUFRAIS (Avignon) 20 mn

11 h 25 : La prise en charge croisée des patients cardio rénaux par les IPA

Mmes Lydie HOUILLON, Elodie HUET (CHRU Nancy) 20 mn

11 h 50 : Risque cardio vasculaire des donneurs vivants

Pr Sophie CAILLARD, Mme Celine MEIDINGER, (HUS) 20 mn

12 h 15 à 13 h 30 : Pause déjeuner

Programme après-midi

Ateliers

13 h 45 : Introduction de l'après-midi :
Présentation résultats enquête
Mme Corinne BOUIN (SE-REIN)

14 h 00 - 15 h 30 : 3 ateliers

ATELIER 1 :

Nutrition et Maladie cardio vasculaire chez le patient MRC

ATELIER 2 :

Tabac et Maladie cardio vasculaire chez le patient MRC

ATELIER 3 :

Prise en charge de l'HTA chez le patient MRC

16 h 00 : Restitution des ateliers

Modérateurs : Pr Luc FRIMAT (CHRU Nancy), Pr Sophie CAILLARD (HUS)-

16 h 30 : Conclusion

Pr Sophie CAILLARD (HUS)



BULLETIN D'INSCRIPTION

Bulletin d'inscription à remplir, à scanner et à envoyer par mail à se-rein-grand-est@chru-nancy.fr
(Participation gratuite mais inscription obligatoire avant la date limite du 20 mai 2026, dans la limite de 100 places attribuées par ordre d'arrivée des bulletins d'inscription)

Nom et prénom du participant :

Courriel du participant (obligatoire) :

Fonction : ☐ Néphrologue ☐ Médecin ☐ Cadre de santé ☐ IDE ☐ IPA
☐ Patient ☐ Autre (précisez) :

Nom de l'établissement : Nom du service :

Atelier choisi : ☐ Atelier 1 ☐ Atelier 2 ☐ Atelier 3

Réservation d'une chambre d'hôtel la nuit du 8 juin 2026 (prise en charge par SE-REIN GRAND EST dans la limite de 30 chambres attribuées par ordre d'arrivée des bulletins d'inscription) : ☐ OUI ☐ NON

Réservation du dîner du 8 juin 2026 : ☐ OUI ☐ NON
- Suivez-vous un régime ? : ☐ OUI ☐ NON Si oui, lequel :

Date | | | | 2 | 0 | | | Signature et cachet de l'employeur Signature du participant



Organisme de formation
des HUS :
N° 4267P003067

