

# 2<sup>e</sup> UPDATE EN PMA, ENDOCRINOLOGIE GYNÉCOLOGIQUE ET MÉNOPAUSE

VENDREDI 3 MAI 2019

**Musée Olympique**

Quai d'Ouchy 1, 1006 LAUSANNE

## **Organisation scientifique**

Dr Nicolas Vulliamoz, MER

CHUV, Médecine de la fertilité et endocrinologie gynécologique  
Lausanne

## **Secrétariat du congrès**

meeting-com congress organisation

**Inscription en ligne sur [www.meeting-com.ch](http://www.meeting-com.ch) / Congrès & Evénements**

PROGRAMME

## Informations générales

**Horaires** 08.45-17.00

**Accueil dès** 08.00

### Organisation

Meeting.com Sàrl Congress Organisation  
Rue des Pâquis 1 – 1033 Cheseaux-sur-Lausanne  
T +41 (0)21 312 92 61 – F +41 (0)21 312 92 63 – info@meeting-com.ch



### Frais d'inscription

Participation  
Médecin assistant et chef de clinique

### jusqu'au 31.03.19

#### early bird

CHF 290.00   
CHF 190.00

### dès le 01.04.19

#### et sur place

CHF 350.00   
CHF 250.00

### La participation comprend

Le certificat de présence, l'admission aux sessions scientifiques et à l'exposition, les pauses-café et le repas de midi.

### Lieu

Musée Olympique, Quai d'Ouchy 1, 1006 Lausanne  
Il est vivement conseillé d'utiliser le parking souterrain de la Navigation à Ouchy ou le métro M2, (arrêt Ouchy-Olympique). Le musée se trouve à 10 mn à pied (longer le bord du lac direction Vevey, puis monter par les jardins du Musée).

### Points scientifiques

La SSGO attribue 6 crédits de formation continue spécifique. L'accréditation scientifique est indiquée sur le certificat de participation.

### Exposition industrielle

Nous vous recommandons la visite de l'exposition des derniers produits et services de l'industrie pharmaceutique qui se tiendra durant toute la journée dans l'espace exposition.

## Mot de bienvenue

Cher-ères Collègues,

Suite au succès de la première édition, nous vous proposons de vous retrouver le 3 mai 2019 au musée olympique pour une nouvelle journée de formation universitaire.

Notre but est toujours de vous apporter des réponses claires et des attitudes pratiques. Nous essaierons d'être encore plus proche de votre activité clinique quotidienne. Cette année, nous ferons la part belle à des vignettes cliniques qui permettront de revoir des aspects théoriques présentés en 2018 de manière interactive.

Nous aurons également le plaisir de recevoir des experts internationaux qui viendront nous parler de contraception et des approches médicales de l'endométriose.

En nous réjouissant de vous retrouver à cette occasion, nous vous adressons nos meilleures salutations,

Dr Nicolas Vulliemoz, MER  
Médecine de la fertilité et endocrinologie gynécologique, CHUV, Lausanne

## Programme **vendredi 3 mai 2019**

08.00	Accueil des participants Ouverture de l'exposition
08.45	Ouverture du congrès Nicolas Vulliemoz, Lausanne
<b>08.50-10.30</b>	<b>SÉANCE PLÉNIÈRE 1</b>
08.50	Medical Management of endometriosis and clinical cases Christian Becker, Oxford (GB)
09.50	Prise en charge des fibromes utérins avec vignettes cliniques Isabelle Streuli, Genève
10.20	Discussion
<b>10.30-11.00</b>	<b>Pause-café dans l'exposition</b>
<b>11.00-12.30</b>	<b>SÉANCE PLÉNIÈRE 2</b> Endocrinologie gynécologique
11.00	SOPK et aménorrhée hypothalamique Nelly Pitteloud, Lausanne
11.30	Vignettes cliniques : endocrinologie gynécologique Laura Marino, Sara De Giorgi, Lausanne
12.15	Discussion
<b>12.30-13.30</b>	<b>Lunch dans l'exposition</b>

## Programme **vendredi 3 mai 2019**

<b>13.30-15.00</b>	<b>SÉANCE PLÉNIÈRE 3</b> Contraception
13.30	Contraception-Getting it right Tina Peers, London (GB)
14.30	Quand arrêter la contraception ? Pierre-Antoine Pradervand, Lausanne
14.50	Discussion
<b>15.00-15.30</b>	<b>Pause-café dans l'exposition</b>
<b>15.30-17.00</b>	<b>SÉANCE PLÉNIÈRE 4</b> Procréation médicalement assistée
15.30	Les modifications de la LPMA en pratique clinique au CHUV Nicolas Vulliemoz, Lausanne
15.50	Vignettes cliniques : le couple infertile de la première consultation au traitement Pierre-Antoine Pradervand, Nicolas Vulliemoz, Lausanne
16.45	Discussion
<b>17.00</b>	<b>Take home message et clôture du congrès</b> Nicolas Vulliemoz, Lausanne

## Orateurs

### P<sup>r</sup> Christian BECKER

Associate Professor, co-Director Endometriosis Care Centre, Nuffield Dpt of Women's & Reproductive Health, University of Oxford, London (GB)

### D<sup>e</sup> Sara DE GIORGI

CHUV, Service d'endocrinologie, diabétologie et métabolisme, Lausanne

### D<sup>e</sup> Laura MARINO

CHUV, Service d'endocrinologie, diabétologie et métabolisme, Lausanne

### D<sup>e</sup> Tina PEERS

Consultant in Contraception and Reproductive Healthcare, Menopause Specialist;  
Honorary Consultant at Chelsea and Westminster Hospital London (GB), Menopause Clinic,  
Affiliate at Hormone Health, Harley Street, working with Mr Nick Panay

### P<sup>e</sup> Nelly PITTELOUD

CHUV, Service d'endocrinologie, diabétologie et métabolisme, Lausanne

### D<sup>r</sup> Pierre-Antoine PRADERVAND

CHUV, Médecine de la fertilité et endocrinologie gynécologique, Lausanne

### D<sup>e</sup> Isabelle STREULI

Médecin de la reproduction, HUG, Genève

### D<sup>r</sup> Nicolas VULLIEMOZ

MER, CHUV, Médecine de la fertilité et endocrinologie gynécologique, Lausanne

## Remerciements à nos exposants

Nous tenons à remercier les entreprises suivantes pour le parrainage de cette journée.

Les sociétés se sont engagées à soutenir le congrès, quelles que soient la prescription et la délivrance de leurs produits.



Institut Biochimique SA



# Marysa<sup>®</sup>

2,5mg de tibolone



- Pour le traitement des symptômes de la carence en œstrogènes consécutive à la ménopause
- Pour la prévention de l'ostéoporse
- Qualité à prix juste



GEDEON RICHTER

**Marysa<sup>®</sup>**: Comprimé de 2,5 mg de tibolone (tibolone). 1.) Traitement des symptômes de la carence en œstrogènes consécutive à la ménopause naturelle ou artificielle (datant d'au moins un an). 2.) Pour prévenir ou retarder l'apparition de l'ostéoporse induite par une carence en œstrogènes chez les femmes ménopausées encourant un risque élevé de fractures, chez lesquelles un traitement par d'autres médicaments autorisés pour la prévention de l'ostéoporse ne peut pas être envisagé ou chez les femmes qui souffrent en même temps de symptômes de carence en œstrogènes qui requièrent un traitement. La décision de prescrire Marysa doit, chez toutes les femmes, être précédée d'un examen individuel en ce qui concerne le risque global, le risque d'accident vasculaire cérébral doit être pris en considération, notamment chez des femmes de plus de 60 ans. D: 1 comp./jour. Le traitement ne doit pas être complété par un progestatif supplémentaire. CI: présence ou antécédents de cancer du sein, ou suspicion d'un tel cancer, présence ou suspicion de tumeurs hormono-dépendantes, hypertensie de l'endomètre non traitée, hémorragies vaginales d'origine indéterminée, présence ou antécédents d'événements thromboemboliques veineux ou artériels, maladies thrombotiques, maladie hépatique aiguë ou antécédents de maladie hépatique, tant que les paramètres hépatiques sont augmentés, porphyrie, grossesse, allaitement, hypersensibilité connue à l'un des composants. MG: toute hémorragie vaginale anormale nécessite une exploration avant le début d'un traitement notamment pour exclure des causes malignes. En cas de saignements intermittents ou spotting pendant le traitement ou après la fin du traitement un examen gynécologique doit être effectué afin d'exclure des altérations malignes de l'endomètre. Le traitement doit être arrêté immédiatement en cas de survenue ou de suspicion d'une maladie thromboembolique veineuse ou artérielle, de la première apparition de céphalées migraineuses ou céphalées répétées, inhabituellement intenses, de perte soudaine de la vision, de trouble soudain de l'audition, d'élévation significative de la pression artérielle, d'ictère, d'hépatite ou de détérioration de la fonction hépatique. Une surveillance particulière doit être assurée en cas de facteurs de risque de tumeurs œstrogène-dépendantes chez des patients au premier degré, d'antécédents personnels ou familiaux d'hyperplasie de l'endomètre, de léiomyomes ou d'endométriose, de facteurs de risque d'effets thromboemboliques, hypertension, migraine ou (forte) céphalées, diabète sucré avec ou sans atteinte vasculaire, affections hépatiques ou biliaires, lupus érythémateux disséminé, épilapsie, asthme, otosclérose, maladies tumorales, pathologies cardiaques ou rénales, hypertriglycéridémie, en cas d'administration concomitante de l'association de principes actifs ombitasvir/paritaprévir/ritonavir avec ou sans dasabuvir. Marysa n'a aucun effet contraceptif. IA: les inducteurs du CYP3A4; le millepertuis; les anticoagulants; des interactions sont possibles avec les substrats du CYP3A4. G/A: contraceptif. Et: prise de poids, douleurs abdominales, hypertrichose, hypertrophie de l'endomètre ou épaississement de l'endomètre à l'échographie, douleurs mammaires, prurit génital, vaginites, candidose génitale, hémorragies vaginales (également du spotting), douleurs péviniennes, modifications du trophisme cervical (y compris dysplasie), leucorrhée, vulvovaginite. Liste B. Mise à jour Mai 2017. Plus d'information sur [www.swissmedinfo.ch](http://www.swissmedinfo.ch). Titulaire de l'autorisation: Gedeon Richter (Schweiz) AG, Gewerbestrasse 5, 6330 Chom.