

## 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  
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

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  
Apothicares  
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 MEDICALE  
CHU LAPEYRONIE

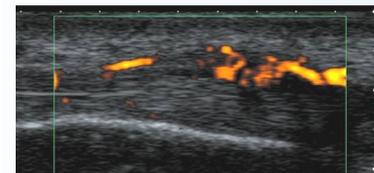
# ATELIERS PRATIQUES D'ECHOGRAPHIE MUSCULO- SQUELETTIQUE

## 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 SUPERIEUR -

## 1 session :

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

Etape présentielle - 1 journée :

### ◆ **Lundi 5 février 2018**

Programme proposé en DPC ou en FMC

#### Inscription en DPC :

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

Référence programme DPC :

**57311800001** (enregistrement possible début janvier 2018)

#### Inscription en FMC :

Bulletin complété et règlement à renvoyer à l'IMIM

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 entraînement 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.

Plus de détails sur notre site : [imim34.fr](http://imim34.fr)

## 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

## ATELIERS ECHOGRAPHIE MEMBRE SUPERIEUR 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 en DPC par l'Agence du DPC :**  
*Inscription directement sur la plateforme de l'Agence nationale du DPC*

**INSCRIPTION en DPC par CHU/CH/Ctre Santé :**  
*Voir avec votre service Formation (Médecins salariés)*  
Frais d'inscription : 460 €

**INSCRIPTION en FMC uniquement :**  
Frais d'inscription : 250 €

Bulletin d'inscription +/- règlement à adresser à :  
IMIM - Parc Euromédecine - 209, avenue des Apothicaires  
34090 MONTPELLIER