



19EME CONGRES DE LA SOCIETE TUNISIENNE DE CHIRURGIE LAPAROSCOPIQUE

VIDEO-FILMS : CHIRURGIE

La présentation vidéo-film a pour objectif de présenter une technique chirurgicale ou un fait clinique. Si votre vidéo est acceptée, vous vous engagez à:

- Respecter le **temps maximum (6 minutes)** de vidéo et les **formats** proposés **WMV ou mp4**
 - Faire figurer les éventuels **conflits d'intérêts**
 - Accepter que votre présentation puisse être ultérieurement mise en ligne sur **le site de la STCL**.
- **Les vidéo-films doivent être envoyés au secrétaire général de la STCL avant le 21/05/2022 par mail: stcl.org.tn@gmail.com**

LISTE (I) DES VIDEO-FILMS ACCEPTES

Vendredi 3 juin 2022 : De 08h00 à 10h00 : SALLE I

V 1. L'INTERVENTION DE SOAVE BAULIEUX POUR UN MEGARECTUM IDIOPATHIQUE PAR VOIE COELIOSCOPIQUE.

Bouazzi A , Essid N , Harrabi F , Ben Mabrouk M , Ben Ali A .

Service de chirurgie viscérale et digestive de Sahloul. Sousse.

V 2. LOW RECTAL ADENOCARCINOMA: LAPAROSCOPIC RECTAL AMPUTATION AND PREPERITONEAL STOMA , TIPS AND TRICKS

Idani M ; Yousfi R ; Chamakhi A ; Saidani A ; Belhadj A ; Chebbi F

General and Digestive Surgery Department, Mahmoud el Matri Hospital, Ariana

V 3. LA RESECTION SEGMENTAIRE BASSE LAPAROSCOPIQUE ETAPE PAR ETAPE

Sassi k, Chahed M, Frikha MT, Hsairi M, Marzouki W, Siala R, Ben slima M

Service de chirurgie générale B, CHU la Rabta, Tunis

V 4. COLECTOMIE SUBTOTALE PAR VOIE COELIOSCOPIQUE POUR COLITE AIGUE GRAVE SUR RECTOCOLITE HEMORRAGIQUE

Hammami M, Aifia R, Hammami Y, Maghrebi H, Chaker Y, Jouini M, Kacem JM

Service de Chirurgie « A » la Rabta, Tunis

V 5. COLECTOMIE SEGMENTAIRE POUR UN POLYPE DEGENERE : L'INTERET DU MARQUAGE AVANT CHIRURGIE

Saidani.A ; Gomri.D ; Kammoun.M ; Khefacha.F; Belhadj.A ; Chebbi.F.

Service de Chirurgie Générale Hôpital Mahmoud El Matri Ariana.

V 6. LA COLECTOMIE SUBTOTALE EN URGENCE POUR UNE COLITE AIGUE GRAVE : L'ABORD LAPAROSCOPIQUE

Guermazi H, Fendri S, Rejab H, Majdoub Y, Baklouti S, Ben Amar M, Boujelben S

Service de chirurgie générale EPS Habib Bourguiba, Sfax

V 7. CURE SELON TOUPET POUR UNE HERNIE HIATALE : STEP BY STEP

Beji H, Atri S, Guelbi M, Rebai W, kacem MJ

Service de chirurgie générale A la Rabta, Tunis

V 8. HERNIE DE MORGAGNI COMPLIQUEE D'UN VOLVULUS GASTRIQUE CHEZ UN ADULTE

Fourati k , Harbi H, Guermazi H, Chaabouni A, Zouari A, Boujelben S

Service de chirurgie générale CHU Habib Bourguiba, Sfax

V 9. TRAITEMENT CHIRURGICAL D'UNE HERNIE DE MORGANI

Belhaj Yahya D, El Heni A, Yaakoubi.C, Ben brahim M, Daghfous A, Jouini M, Kacem JM

Service de chirurgie générale « A », La Rabta, Tunis.

V 10. PANCREATECTOMIE CAUDALE SELON LA TECHNIQUE DE WARSHAW PAR VOIE COELIOSCOPIQUE

Triki W , Ghallloussi MH , Ayed i , Abbassi I , Boussaha A , Sebri H , Baraket O Bouchoucha S*

Service de Chirurgie Générale Hôpital Habib Bougatfa, Bizerte

V 11. NEEDLESCOPIC SURGERY FOR UMBILICAL HERNIA USING INTRAPERITONEAL ONLAY MESH: CONSEIL ET ASTUCES

Belhadj A, Rakkeh H, Ben Othman MR, Kammoun M, Saidani A, Chebbi F

Service de chirurgie digestive et générale Hôpital Mahmoud El Matri, Ariana

V 12. LAPAROSCOPIC REPAIR OF A SYMPTOMATIC RECTOCELE AFTER PREVIOUS LAPAROSCOPIC MESH REPAIR OF HYSTEROCELE

Rezgui B, Haouet K , Kebir G, Tamallah F , Mahjoubi F , Heni S, Ben Moussa M

Charles Nicolle Hospital, Visceral Surgery Department. Tunis

V 13. MALADIE DE CROHN COMPLIQUEE DE FISTULES ILEO-ILEALE ET ILEO-SIGMOÏDIENNE : LE DEFI DE L'ABORD LAPAROSCOPIQUE

Guermazi H, Fendri S, Rejab H, Trigui A, Talbi S, Ben Ameer H, Boujelben S

Service de chirurgie générale EPS Habib Bourguiba de Sfax

V 14. RÉTABLISSEMENT DE CONTINUITÉ APRES COLECTOMIE SUBTOTALE LAPAROSCOPIQUE POUR COLITE AIGUE GRAVE : TIPS AND TRICKS

Rakkeh H, El Aifia R, Atri S, Yakoubi C, Chaker Y, Kacem MJ

Service de chirurgie générale A Hôpital la Rabta. Tunis

V 15. CARDIO-MYOTOMIE DE HELLER AVEC VALVE ANTI-REFLUX TYPE DOR PAR VOIE COELIOSCOPIQUE POUR ACHALASIE TYPE II RÉSISTANTE AU TRAITEMENT ENDOSCOPIQUE

Abbassi I ; Fradi K ; Triki W ; Ayed K ; Sebri H ; Baraket O ; Bouchoucha S

Service de Chirurgie Générale Hôpital Habib Bougatfa – Bizerte

LISTE (II) DES VIDEO-FILMS ACCEPTEES

Vendredi 3 juin 2022 : De 16H00 → 18H00 : SALLE II

V 16. ENUCLEATION LAPAROSCOPIQUE D'UN INSULINOME SOLITAIRE DE L'ISTHME PANCREATIQUE

M chahed, M Barka , Z Maatoug , T Ach, M Kacem, F Hamila, S Youssef

Service de chirurgie générale, Farhat Hached, Sousse

V 17. SECTORIECTOMIE POSTERIEURE PAR VOIE COELIOSCOPIQUE

Triki W, Itami A, Ghalloussi MH, Ayed K , Abbassi I , Baraket O, Bouchoucha S

Service de chirurgie générale, Hôpital Habib Bougafa, Bizerte

V 18. BILIARY CYST : SURGICAL APPROACH FOR SOME INDICATIONS

Trabelsi M, Mouelhi D, Oueslati A, Alouani H, Khalfallah M, Jerray H, Nouira R

Surgery departement B, Charles Nicolle Hospital, Tunis, Tunisia.

V 19. BYPASS : DOUBLE LOOP TECHNIQUE

Yakoubi C, Atri S, Guelbi M, Ben Mahmoud A, Haddad A, Makni A, Kacem JM

Service de Chirurgie A – Hôpital La Rabta

V 20. LE TRAITEMENT CHIRURGICAL DE LA LITHIASE DE LA VOIE BILIAIRE PRINCIPALE PAR ABORD LAPAROSCOPIQUE

Guermazi H, Mejdoub Y, Rejab H, Fendri S, Abid B, Ben Amar M, Boujelben S

Service de chirurgie générale EPS Habib Bourguiba de Sfax

V 21. LE TRAITEMENT COELIOSCOPIQUE D'UN EMPIERREMENT CHOLEDOCIEN : FAISABILITE ET LIMITES

Sahnoun M, Zouari R, Kchaou M, Abdelhedi A, Sridi A, Sghaier A, Chouchene A

Service de chirurgie générale A, Hôpital FSI

V 22. SPLENOPANCREATECTOMIE GAUCHE PAR VOIE COELIOSCOPIQUE POUR UNE TUMEUR NEUROENDOCRINE

Ouadi.Y, Yaakoubi.C, Chaker.Y, El Heni.A, Magherbi.H, Daghfous.A, Kacem MK

Service de chirurgie générale A, CHU la Rabta

V 23. DERIVATION KYSTO-GASTRIQUE D'UN FAUX KYSTE DU PANCREAS PAR VOIE COELIOSCOPIQUE

Kchaou M., Sghaier A., Debaibi M., Sridi A., Soui F., Sahnoun M., Chouchene A.

Service De Chirurgie Générale, Hôpital Des Forces Et Des Sécurité De L'intérieur

La Marsa, Tunis

V 24. SURRENALECTOMIE GAUCHE SOUS COELIOSCOPIE POUR UN ADENOME DE CONN

Ben Mahmoud A, Atri S, Yaakoubi C, El Héni A, Makni, Maghrebi H, Kacem MJ

Service de Chirurgie Générale A, La Rabta, Tunis, Tunisie

V 25. ANASTOMOSE CHOLEDOCO-DUODENALE PAR ABORD COELIOSCOPIQUE POUR LITHIASE DE LA VOIE BILIAIRE PRINCIPALE

Abbassi I ; Fradi K ; Triki W ; Itaimi A ; Sebri H ; Baraket O ; Bouchoucha S

Service de Chirurgie Générale Hôpital Habib Bougafa, Bizerte