






**08h30-18h00**




## Accueil et Inscription

	Salle 1	Salle 2	Salle 3
<b>08h30-10h00</b>	<b>SESSION 1 : PLÉNIÈRE</b> Lives différés	<b>SESSION 2</b> Urgences non traumatiques	<b>SESSION 3</b> Chirurgie hépato-biliaire 1
 <b>10h00-10h30 : Pause Café, Visite des stands</b>			
<b>10h30-12h00</b>	<b>SESSION 4 : PLÉNIÈRE</b> Chirurgie pancréatique	<b>SESSION 5</b> Chirurgie Oeso-Gastrique	<b>SESSION 6</b> Chirurgie hépato-biliaire 2
 <b>12h00-14h30 : Pause Déjeuner</b>			
<b>14h30-16h00</b>	<b>SESSION 7 : PLÉNIÈRE</b> Chirurgie robotique	<b>SESSION 8</b> Chirurgie pariétale	<b>SESSION 9</b> Chirurgie colo-rectale
 <b>16h00-16h30 : Pause Café, Visite des stands</b>			
<b>16h30-18h00</b>	<b>SESSION 10 : PLÉNIÈRE</b> Chirurgie bariatrique	<b>SESSION 11</b> Vidéos diverses	<b>SESSION 12</b> Chirurgie pancréatique
<i>Conférence d'inauguration</i> <b>Inauguration officielle du congrès</b>			



 **08h30-18h00**

## Accueil et Inscription

	Salle 1	Salle 2	Salle 3
<b>08h30-10h00</b>	<b>SESSION 13 : PLÉNIÈRE</b> Chirurgie Colo-rectale	<b>SESSION 14</b> Chirurgie des métastases hépatiques	<b>SESSION 15</b> Estomac - Paroi
 <b>10h00-10h30 : Pause Café, Visite des stands</b>			
<b>10h30-12h00</b>	<b>SESSION 16 : PLÉNIÈRE</b> Cancer de l'estomac	<b>SESSION 17</b> Traumatismes de l'abdomen	<b>SESSION 18</b> Divers
 <b>12h00-14h00 : Pause Déjeuner</b>			
<b>14h00-15h30</b>	<b>SESSION 19 : PLÉNIÈRE</b> Urgences biliaires lithiasiques	<b>SESSION 20</b> Cas cliniques	
 <b>15h30-16h00 : Pause Café, Visite des stands</b>			
<b>16h00-17h30</b>	<b>SESSION 21 :</b> Vidéos : Comment je fais ?	<b>SESSION 22</b> Chirurgie endocrinienne	
<b>Clôture du congrès</b>			



 08h30-10h00 : SALLE 1

## **Session 1 : Plénière** **Lives différés**

Modérateurs : E. Van Vyve, FZ. Bensardi, M. Bouziane (oujda)

<b>Communication</b>		<b>Orateur</b>	<b>Ville</b>
<b>08H30</b> <b>09H00</b>	Spléno-pancréctomie caudale Robot	<b>M. ELAmrani</b>	<b>Lille</b>
<b>09H00</b> <b>09H30</b>	Sleeve gastrectomie : step by step	<b>R. Caizzo</b>	<b>Lille</b>
<b>09H30</b> <b>10H00</b>	Bisegmentectomie IV et V pour cancer de la vésicule biliaire	<b>S. Dokmak</b>	<b>Paris</b>




**10h00-10h30 : Pause-Café, Visite des Stands**



 08h30-10h00 : SALLE 2

## Session 2 : Urgences non traumatiques

Modérateurs : S. R. El Jai, A. Louzi, A. El Bakouri

Communication		Orateur	Ville
08H30 08H45	Prise en charge de l'iléus biliaire	P. Hauters	Tournai
08H45 09H00	Les stratégies thérapeutiques devant les diverticulites	M. Laghmiche	Münster
09H00 09H15	Place de la TDM dans les urgences digestives	N. Touil	Casablanca
09H15 09H25	Prise en charge chirurgicale en urgence d'une hernie hiatale béante à contenu colique et gastrique	A. K. Belkziz	Casablanca
09H25 09H35	Pancréatite aiguë et grossesse : une urgence diagnostique au pronostic materno-fœtal engagé	W. Ait Belaid	Marrakech
09H35 09H45	Traitement laparoscopique de l'occlusion intestinale aiguë sur bride	A. Ettaoussi	Casablanca
09h45-10h00 : Discussion			
 10h00-10h30 : Pause-Café, Visite des Stands			



 08h30-10h00 : SALLE 3

## Session 3 : Chirurgie hépato-biliaire 1

Modérateurs : M. Bouali, Y. Ghaddou, A. Radhi

Communication		Orateur	Ville
08H30 08H45	Cholécystectomie laparoscopique pour pyo-cholécystite.	A. El Wassi	Casablanca
08H45 08H55	Hépatectomie droite élargie pour angiosarcome hépatique géant non métastatique	Y. Achour	Rabat
08H55 09H10	"One-day" cholécystectomie laparoscopique : où en sommes-nous ?	A. Hamri	Marrakech
09H10 09H25	Le traitement chirurgical de la lithiase de la voie biliaire principale.	A. Laalou	Agadir
09H25 09H35	Quand la simplicité cache des pièges : les cholécystectomies laparoscopiques	I. Boutaleb Joutai	Casablanca
09H35 09H45	Les tumeurs de Klatskin : quelle prise en charge ?	M. Khadiri	Casablanca
09h45-10h00 : Discussion			
 10h00-10h30 : Pause-Café, Visite des Stands			




 10h30-12h00 : SALLE 1

## Session 4 : Plénière

### Chirurgie pancréatique

Modérateurs : S. Dokmak, M. El Amrani, F. Chehab, M. Kafih

Communication		Orateur	Ville
10H30 10H45	Pièges techniques de la DPC	S. Dokmak	Paris
10H45 11H00	SPG laparoscopique hand-assisted pour volumineuse TPPS	A. Benkabou	Rabat
11H00 11H15	La stratégie chirurgicale des tumeurs résécables et borderlines	J. Closset	Bruxelles
11H15 11H30	Prise en charge chirurgicale du cancer du pancréas localement avancé	M. El Amrani	Lille
11H30 11H40	Faisabilité et impact d'un protocole RAAC sur la morbidité des DPC	A. Derkaoui	Oujda
11H40 11H50	Spléno-pancréatectomie gauche par voie coelioscopique	A. Bensaad	Casablanca
11h50-12h00 : Discussion			
 Pause déjeuner 12H-14H30			



 10h30-12h00 : SALLE 2

## Session 5 : Chirurgie Oeso-Gastrique

Modérateurs : M. Laghmiche, N. Benissa, R. Boufettal, K. Rabbani

Communication		Orateur	Ville
<b>10H30</b> <b>10H50</b>	Hernie hiatale et reflux gastro-oesophagien : quand faut-il opérer ? Quel bilan pré-opératoire ?	<b>E. Van Vyve</b>	<b>Bruxelles</b>
<b>10H50</b> <b>11H05</b>	L'achalasie : Quand et comment opérer ?	<b>A. El Bakouri</b>	<b>Casablanca</b>
<b>11H05</b> <b>11H20</b>	Hernie hiatale par roulement : cure coelioscopique	<b>N. Radhi</b>	<b>Casablanca</b>
<b>11H20</b> <b>11H30</b>	GIST Gastrique sous coelioscopie	<b>A. El Wassi</b>	<b>Casablanca</b>
<b>11H30</b> <b>11H45</b>	TNE gastriques : Quoi de neuf en 2026 ?	<b>K. Kamal</b>	<b>Casablanca</b>
<b>11h45-12h00 : Discussion</b>			
 <b>Pause déjeuner 12H-14H30</b>			



 10h30-12h00 : SALLE 3

## Session 6 : Chirurgie hépato-biliaire 2

Modérateurs : M. Samatou, A. Tadlaoui, O. Mouaqit

Communication		Orateur	Ville
<b>10H30</b> <b>10H40</b>	First robotic left lobectomy: Pioneering minimal access liver surgery in North Africa	<b>S. Benammi</b>	<b>Rabat</b>
<b>10h40</b> <b>10h50</b>	Péritonites biliaires : 26 cas, quels enseignements ?	<b>T.Ahbala</b>	<b>Marrakech</b>
<b>10h50</b> <b>11h05</b>	Laser par voie transcystique dans les calculs de la voie biliaire principale	<b>A. Takkal</b>	<b>Tanger</b>
<b>11h05</b> <b>11h15</b>	Kystes hydatiques du foie compliqués	<b>N. Laroussi</b>	<b>Casablanca</b>
<b>11h15</b> <b>11h25</b>	Prise en charge coelioscopique des lithiases vésiculaires à propos de 700 cas à l'hôpital Ibn Tofail de Marrakech	<b>O. Berrada</b>	<b>Marrakech</b>
<b>11h25</b> <b>11h35</b>	Cholécystectomie coelioscopique par ligature sans clippage : technique, astuces, matériel innové et intérêt	<b>M. Najim</b>	<b>Casablanca</b>
<b>11H35</b> <b>11H45</b>	Les traumatismes hépatiques fermés.	<b>S. El Haddad</b>	<b>Fes</b>

**11h45-12h00 : Discussion**



**Pause déjeuner 12H-14H30**




 14h30-16h00 : SALLE 1

## Session 7 : Plénière

### Chirurgie robotique

Modérateurs : K. Sair, P. Rouanet, J. Closset, M. El Amrani

Communication		Orateur	Ville
14H30 14H50	Les points clés la proctectomie robotique	P. Rouanet	Montpellier
14H50 15H10	La chirurgie hépato-bilio-pancréatique robo-assistée : du plus simple au plus complexe	M. El Amrani	Lille
15H10 15H25	Comment la chirurgie robotique a amélioré la prise en charge de l'adénocarcinome du cardia ?	M. Laghmiche	Münster
15H25 15H35	Expérience de l'hôpital universitaire Cheikh Khalifa en chirurgie robotique digestive	M. Choukri	Casablanca
15H35 15H50	Résection colo-rectale robotique	A. Benzakour	Casablanca
15h50-16h00 : Discussion			
 16h00-16h30 : Pause-Café, Visite des Stands			



 14h30-16h00 : SALLE 2

## Session 8 : Chirurgie pariétale

Modérateurs : P. Hauters, R. Benelkhaiat, E. K. Kharroub

Communication		Orateur	Ville
<b>14H30</b> <b>14H45</b>	Zero infection après prothèse pariétale : mythe ou objectif atteignable ?	<b>FZ. Bensardi</b>	<b>Casablanca</b>
<b>14H45</b> <b>14H55</b>	Cure coelioscopique d'une éventration sous-costale droite	<b>I. Bouali</b>	<b>Casablanca</b>
<b>14H55</b> <b>15H05</b>	Cure d'éventration : apport de l'implantation intrapéritonéale d'une plaque composite au service de chirurgie générale HMA	<b>S. Lachgar</b>	<b>Marrakech</b>
<b>15H05</b> <b>15H15</b>	Cure d'un diastasis sous coelioscopie	<b>K. Rzal</b>	<b>Casablanca</b>
<b>15H15</b> <b>15H30</b>	La Chirurgie ambulatoire de la hernie inguinale : faisabilité et limites	<b>N. Radhi</b>	<b>Casablanca</b>
<b>15H30</b> <b>15H45</b>	La chirurgie de la paroi abdominale en 2026 : innovation, controverses et personnalisation	<b>A. Bensaad</b>	<b>Casablanca</b>

**15h45-16h00 : Discussion**




**16h00-16h30 : Pause-Café, Visite des Stands**



 14h30-16h00 : SALLE 3

## Session 9 : Chirurgie colo-rectale

Modérateurs : D.Khaiz, D. Erguib, A. Bachar

Communication		Orateur	Ville
14H30 14H40	Anastomose colo anale différée vs classique pour le cancer du bas et moyen rectum	A. Zerhouni	Fes
14H40 14H50	Résultats oncologiques et fonctionnels de la stratégie « watch and wait » après réponse complète pour cancer du rectum	A. Derkaoui	Oujda
14H50 15H00	Traitement chirurgical du cancer du bas rectum (à propos de 47 cas)	M. A. Kabir	Casablanca
15H00 15H10	Coloprotectomie prophylactique avec anastomose ileo-anale dans la prise en charge de la polypose adenomateuse familiale (paf)	N. Kadim	Casablanca
15H10 15H20	Névralgies pudendales	A. Tadlaoui	Casablanca
15H20 15H30	Mucocèle appendiculaire : aspects cliniques, diagnostiques et thérapeutiques.	B. Jouabri	Marrakech
15H30 15H40	Résection colorectale pour adénocarcinome du moyen rectum par voie coelioscopique	M. El Mjabber	Casablanca
15H40 15H50	Colostomie de type hartmann: expérience du service des urgences viscérales P35	Y. Ameer	Casablanca
15h50-16h00 : Discussion			
 16h00-16h30 : Pause-Café, Visite des Stands			



🕒 16h30-18h00 : SALLE 1

## **Session 10 : Plénière**

### **Chirurgie bariatrique**

Modérateurs : E. Van Vyve, N. Radhi, R. Abittan

<b>Communication</b>		<b>Orateur</b>	<b>Ville</b>
<b>16H30</b> <b>16H50</b>	Bipartition Sasi ou Santoro : de la physiologie à la chirurgie	<b>R. Caiazza</b>	<b>Lille</b>
<b>16H50</b> <b>17H05</b>	Comment faire correctement un by-pass en Omega ?	<b>E. Van Vyve</b>	<b>Bruxelles</b>
<b>17H05</b> <b>17H15</b>	Les étapes de la sleeve gastrectomie	<b>Z. Essaidi</b>	<b>Casablanca</b>
<b>17H15</b> <b>17H30</b>	De succès à échec : rebondir grâce à la chirurgie de révision	<b>A. Majd</b>	<b>Casablanca</b>
<b>17H30</b> <b>17H45</b>	Quelle place du traitement AGLP1 avant et après la chirurgie de l'obésité ? trois situations	<b>A. Sinacer</b>	<b>Paris</b>

**17h45-18h00 : Discussion**

**Conférence d'inauguration**  
**Inauguration officielle du congrès**



🕒 16h30-18h00 : SALLE 2

## Session 11 : Vidéos diverses

Modérateurs : A. Lakhloufi, A. Takkal, L. Aisse

Communication		Orateur	Ville
16H30 16H45	Cure de la hernie inguinale par TEP : pas à pas	A. Majd	Casablanca
16H45 16H55	Traitement laparoscopique du prolapsus rectal	A. Nouri	Casablanca
16H55 17H05	Résection coelioscopique d'une tumeur de l'angle colique droit localement avancée	K. Kamal	Casablanca
17H05 17H15	Colectomie totale robot-assistée pour PAF	M.A Benzakour	Casablanca
17H15 17H25	Surrénalectomie gauche laparoscopique pour ganglioneurome	O. Bahadi	Rabat
17H25 17H35	Surrénalectomie droite pour phéochromocytome	I. Achiri	Fes
17H35 17H45	Bi-segmentectomie VI-VII laparoscopique associée à une résection partielle du segment III pour adénomes hépatiques	O. Belkouchi	Rabat

17h45-18h00 : Discussion

**Conférence d'inauguration**  
**Inauguration officielle du congrès**



🕒 16h30-18h00 : SALLE 3

## Session 12 : Chirurgie pancréatique

Modérateurs : H.K Ibn Majdoub, K. Rzal, A. Bensaad

Communication		Orateur	Ville
16H30 16H40	Spléno pancréatectomie gauche sous coelioscopie pour TIPMP de la queue du pancréas	K. T.Benjelloun	Casablanca
16H40 16H50	Pancréatectomie médiane pour traumatisme pancréatique corporel avec atteinte canalaire	H. Ezzaki	Rabat
16H50 17H00	Complications post-DPC : résultats après 4 ans d'expertise	M. T.Maouloud	Fes
17H00 17H10	Dérivation kysto-gastrique sous coelioscopie pour FKP	M. Mountassir	Casablanca
17H10 17H20	Tumeurs neuroendocrines du pancréas : à propos de 20 cas	A. Guendouz	Fes
17H20 17H30	Traumatismes duodéno-pancréatiques : à propos de 14 cas	C. Slaoui	Fes
17H30 17H40	Les tumeurs kystiques du pancréas	F. El Mouhafid	Marrakech

17h40-18h00 : Discussion

**Conférence d'inauguration**  
**Inauguration officielle du congrès**



 08h30-10h00 : SALLE 1

## **Session 13 : Plénière**

### **Chirurgie Colo-rectale**

Modérateurs : P. Rouanet, A Hraa, E. Benjelloun

	<b>Communication</b>	<b>Orateur</b>	<b>Ville</b>
<b>08H30 08H45</b>	Préservation d'organe dans les cancers du rectum : jusqu'où peut-on aller ?	<b>N. Benissa</b>	<b>Casablanca</b>
<b>08H45 09H00</b>	Intervention de Lillehei et Wangenstein robot-assistée pour reconstruction après procto-colectomie extensive pour double cancer : 18 patients	<b>E. Van Vyve</b>	<b>Bruxelles</b>
<b>09H00 09H10</b>	Exérèse complète du mésocolon "CME" laparoscopique pour cancer du côlon droit	<b>M. Ghani</b>	<b>Fes</b>
<b>09H10 09H25</b>	Troubles de la statique pelvienne	<b>C. Denet</b>	<b>Paris</b>
<b>09H25 09H45</b>	Pourquoi la prise en charge des cancers du rectum est-elle devenue si complexe en 2026 ?	<b>P. Rouanet</b>	<b>Montpellier</b>

**09h45-10h00 : Discussion**



**10h00-10h30 : Pause-Café, Visite des Stands**



 08h30-10h00 : SALLE 2

## Session 14 : Chirurgie des métastases hépatiques

Modérateurs : F. Chehab, D. Germanova, A. Belkouchi

Communication		Orateur	Ville
08H30 08H45	Transplantation pour métastases hépatiques	S. Dokmak	Paris
08H45 09H00	La chirurgie des MHCCR : grands principes et résultats	A. Benkabou	Rabat
09H00 09H15	La stratégie thérapeutique multimodale des métastases hépatiques	D. Germanova	Bruxelles
09H15 09H30	Conduite à tenir devant des métastases proches des structures vasculaires	A. Belkouchi	Rabat
09H30 09H45	Que faire devant les missing métastases ?	M. El Amrani	Lille
09h45-10h00 : Discussion			
 10h00-10h30 : Pause-Café, Visite des Stands			



 08h30-10h00 : SALLE 3

## Session 15 : Estomac - Paroi

Modérateurs : M. El Oufir, A. Hajri, A. Nouri

Communication		Orateur	Ville
<b>08H30</b> <b>08H40</b>	Gastro-entéro-anastomose laparoscopique	<b>I. Bouali</b>	<b>Casablanca</b>
<b>08H40</b> <b>08H50</b>	Gastrectomie subtotale sous coelioscopie pour ADK gastrique	<b>A. Ettaoussi</b>	<b>Casablanca</b>
<b>08H50</b> <b>09H00</b>	Gastrectomie atypique pour GIST gastrique	<b>C. Moradi</b>	<b>Marrakech</b>
<b>09H00</b> <b>09H10</b>	Epidemiological characteristics and surgical outcomes of groin hernias	<b>I. El Azhari</b>	<b>Casablanca</b>
<b>09H10</b> <b>09H20</b>	Traitement de la hernie inguinale par voie totalement extra-péritonéale	<b>F. El Mouhafid</b>	<b>Guelmim</b>
<b>09H20</b> <b>09H30</b>	Traitement de la hernie inguinale par TEP : à propos de 40 cas	<b>O. Berrada</b>	<b>Casablanca</b>
<b>09H30</b> <b>09H40</b>	TAPP pour hernie inguinale bilatérale	<b>M. El Haddadi</b>	<b>Casablanca</b>

**09h40-10h00 : Discussion**



**10h00-10h30 : Pause-Café, Visite des Stands**



 10h30-12h00 : SALLE 1


## Session 16 : Plénière

### Cancer de l'estomac

Modérateurs : T. Voron, A. Fadil, M. Raiss, S. Sahraoui

Communication		Orateur	Ville
<b>10H30</b> <b>10H45</b>	Traitement péri-opératoire de l'ADK gastrique résécable	<b>H. Semlali</b>	<b>El Jadida</b>
<b>10H45</b> <b>11H00</b>	Gastrectomie totale coelioscopique	<b>T. Voron</b>	<b>Paris</b>
<b>11H00</b> <b>11H15</b>	Gastrectomie sub-totale robot + curage D2	<b>M. Laghmiche</b>	<b>Münster</b>
<b>11H15</b> <b>11H30</b>	Curage ganglionnaire D1,5 ou D2 : Standard universel ou approche adaptée au risque ?	<b>T. Voron</b>	<b>Paris</b>
<b>11H30</b> <b>11H40</b>	Stratégies de la prise en charge des complications post-opératoires des gastrectomies	<b>M. Laghmiche</b>	<b>Münster</b>
<b>11H40</b> <b>11H55</b>	Cancer de l'estomac : Quoi de neuf en 2026 ?	<b>T. Voron</b>	<b>Paris</b>

**11h55-12h00 : Discussion**

 **Pause déjeuner 12H-14H00**



 10h30-12h00 : SALLE 2

## Session 17 : Traumatismes de l'abdomen

Modérateurs : J. Closset, K. El Hattabi, M. Lahkim, R. Al Harrar

Communication		Orateur	Ville
<b>10H30</b> <b>10H45</b>	Damage control dans les traumatismes abdominaux fermés	<b>J. Closset</b>	<b>Bruxelles</b>
<b>10H45</b> <b>10H55</b>	Les traumatismes du pancréas	<b>R. Benelkhaïat</b>	<b>Marrakech</b>
<b>10H55</b> <b>11H05</b>	Les traumatismes duodénaux : quelle prise en charge ?	<b>A. Majd</b>	<b>casablanca</b>
<b>11H05</b> <b>11H20</b>	Les traumatismes hépatiques sévères	<b>A. Bachar</b>	<b>Casablanca</b>
<b>11H20</b> <b>11H35</b>	Place de la coelioscopie dans les traumatismes de l'abdomen	<b>M. Bouali</b>	<b>Casablanca</b>
<b>11H35</b> <b>11H45</b>	Les traumatismes balistiques de l'abdomen	<b>MJ. Fassi Fehri</b>	<b>Marrakech</b>

**11h45-12h00 : Discussion**



**Pause déjeuner 12H-14H00**



 10h30-12h00 : SALLE 3

## Session 18 : Divers

Modérateurs : M. Najim, T. Elabbassi, M. Bouziane (casablanca)

Communication		Orateur	Ville
10H30 10H40	Retentissement psycho-social des stomies définitives	<b>K. T.Benjelloun</b>	<b>Casablanca</b>
10H40 10H50	Les complications de la chirurgie pancréatique	<b>A. El Wassi</b>	<b>Casablanca</b>
10H50 11H00	Splénectomie difficile sous coelioscopie : comment éviter la conversion ?	<b>Z. Essaidi</b>	<b>Casablanca</b>
11H00 11H10	Retard de prise en charge des cancers digestifs : analyse prospective	<b>M. Rayadi</b>	<b>Casablanca</b>
11H10 11H20	Rectopexie pour prolapsus rectal	<b>C. Bukkaka</b>	<b>Casablanca</b>
11H20 11H30	Place de la laparoscopie dans le bilan d'extension des cancers digestifs	<b>R. Rebouhate</b>	<b>Casablanca</b>
11H30 11H40	Spléno-pancréatectomie gauche par voie coelioscopique	<b>A. Mouhssine</b>	<b>Fes</b>
11H40 11H50	Les perforations duodénales post-traumatiques : à propos de 11 cas.	<b>A. El Kabbaj</b>	<b>Casablanca</b>

**11h50-12h00 : Discussion**



**Pause déjeuner 12H-14H00**



 14h00-15h30 : SALLE 1

## Session 19 : Plénière

### Urgences biliaires lithiasiques

Modérateurs : S. Dokmak, D. Germanova, M. Amraoui

Communication		Orateur	Ville
14H00 14H10	Cholécystites aiguës : quel est le timing idéal pour opérer ?	P. Hauters	Tournai
14H10 14H20	Cholécystite aiguë lithiasique : Comment opérer ?	M. Amraoui	Rabat
14H20 14H35	Que faire devant une plaie biliaire post cholécystectomie ?	S. Dokmak	Paris
14H35 14H50	Prise en charge actuelle de la Pancréatite aiguë biliaire ?	K. El Hattabi	Casablanca
14H50 15H00	Angiocholites lithiasiques : impact diagnostique et thérapeutique des classifications de TOKYO	H.K. Ibn Majdoub	Fes
15H00 15H10	Place de l'endoscopie dans la prise en charge des urgences biliaires lithiasiques	M. Tahiri	Casablanca
15h10-15h30 : Discussion			
 15h30-16h00 : Pause-Café, Visite des Stands			



 10h30-12h00 : SALLE 2

## Session 20 : Cas cliniques

Modérateurs : P. Hauters, M. Soufi, Y. Bakali

Communication		Orateur	Ville
14H00 14H15	A propos d'une fécalurie	A. El Wassi	Casablanca
14H15 14H30	Complications graves pour appendicite aigue	E. Van vyve	Bruxelles
14H30 14H45	Un ADK de la tête du pancréas pas comme les autres	K. Kamal	Casablanca
14H45 15H00	Une tumeur inhabituelle du pancréas	A. Majd	Casablanca
15H00 15H15	Un greffé hépatique avec post-op compliqué	D. Germanova	Bruxelles
15h15-15h30 : Discussion			
 15h30-16h00 : Pause-Café, Visite des Stands			



🕒 16h00-17h30 : SALLE 1

## Session 21 :

### Vidéos : Comment je fais ?

Modérateurs : P. Hauters, C. Denet, A. Ait Ali

Communication		Orateur	Ville
<b>16H00</b> <b>16H15</b>	Comment je positionne une prothèse pour hernie inguinale ?	<b>P. Hauters</b>	<b>Tournai</b>
<b>16H15</b> <b>16H30</b>	Comment je fais une fundoplicature ?	<b>P. Hauters</b>	<b>Tournai</b>
<b>16H30</b> <b>16H45</b>	Comment je fais une TME pas à pas ?	<b>C. Denet</b>	<b>Paris</b>
<b>16H45</b> <b>17H00</b>	Comment je fais une lobectomie hépatique gauche mini invasive ?	<b>M. El Amrani</b>	<b>Lille</b>
<b>17H00</b> <b>17H15</b>	Comment je fais une splénectomie coelioscopique pour PTAI ?	<b>A. Hajri</b>	<b>Casablanca</b>
<b>17h15-17h30 : Discussion</b>			
<b>Clôture du congrès</b>			



🕒 16h00-17h30 : SALLE 2

## Session 22 : Chirurgie endocrinienne

Modérateurs : R. Caiazza, H. O. El Malki, R. El Barni

	Communication	Orateur	Ville
16H00 16H15	Thyroïdectomie : comment sécuriser les nerfs récurrents et les parathyroïdes ?	H. O. El Malki	Rabat
16H15 16H25	Hyperparathyroïdie primaire : chirurgie ciblée ou exploration bilatérale ?	R. Caiazza	Lille
16H25 16H45	Les situations complexes de la chirurgie endocrinienne	R. Caiazza	Lille
16H45 16H55	Phéochromocytome bilatérale chez un jeune de 16 ans	A. Mouhssine	Fes
16H55 17H10	Surrénalectomie laparoscopique : standardisation de la technique et points clés opératoires	H. Ajeram	Casablanca

17h10-17h30 : Discussion

Clôture du congrès

# Congrès de Chirurgie - SMCD - 2026



## Liste des communications affichées E-Posters - Acceptées -

Nom et prénom	Titre
ABDOUL MALICK TAWFIK SORE	MANAGEMENT OF ANAL FISTULAS : EXPERIENCE OF THE GENERAL SURGERY DEPARTMENT AT THE AVICENNE MILITARY HOSPITAL OF MARRAKECH Hôpital militaire Avicenne, <b>MARRAKECH</b>
TAOUFIK AZZOUI	GANGRÈNE DE FOURNIER, ETUDE RETROSPECTIVE Hôpital Ibn Tofail, CHU Mohammed VI, <b>MARRAKECH</b>
ZAINEB MOUSTAQUIME	FISTULE ENTÉRO CUTANÉE SPONTANÉE : UN CAS CLINIQUE RARE CHU Ibn Rochd, <b>CASABLANCA</b>
ILIAS EL AZHARI	THYROID CANCER : EPIDEMIOLOGICAL PROFILE AND THERAPEUTIC MANAGEMENT CHU Ibn Rochd, <b>CASABLANCA</b>
SARA KEMMOUNE	GOITRE AVEC LÉSION NIFTP ASSOCIÉ À UNE THYROÏDE ACCESSOIRE EN TANT QUE VARIANTE ANATOMIQUE RARE : ENSEIGNEMENTS D'UN CAS ET REVUE DE LA LITTÉRATURE CHU Ibn Rochd, <b>CASABLANCA</b>
KENZA DOUZI	CHIRURGIE COELIOSCOPIQUE DANS LA PRISE EN CHARGE DE L'ADÉNOME DE CONN : A PROPOS DE 4 CAS ET REVUE DE LITTÉRATURE Hôpital Universitaire International Mohamed VI, <b>CASABLANCA</b>
ADNANE MOUHSSINE	PHÉOCHROMOCYTOME BILATÉRAL ASSOCIÉ À UN PARAGANGLIOME INTER AORTICO-CAVE DANS UN CONTEXTE DE NEM 2A : UNE FORME MULTIFOCALE RARE À FORT POTENTIEL ÉVOLUTIF CHU Hassan II, <b>FES</b>
ILIAS EL AZHARI	A RARE CASE OF RETRO-SACRAL EPIDERMOID CYST: CASE REPORT AND LITERATURE REVIEW CHU Ibn Rochd, <b>CASABLANCA</b>
ZAKARIAA TAMIM	INGUINAL HERNIA: DIAGNOSTIC TRAP CHU Ibn Rochd, <b>CASABLANCA</b>
MOHAMED AMINE KABIR	ENDOMÉTRIOSE OMBILICALE : UN DIAGNOSTIC DIFFÉRENTIEL DE LA HERNIE OMBILICALE CHU Ibn Rochd, <b>CASABLANCA</b>
YASSINE ELHADRAMI	RUPTURE DIAPHRAGMATIQUE POST TRAUMATIQUE : À PROPOS D'UN CAS CHU Mohammed VI, <b>MARRAKECH</b>
HAJAR MASTAR	COMPLICATION PARIÉTALE DE LA COELIOSCOPIE: HERNIE DE RICHTER SUR ORIFICE DE TROCART PARA-RECTAL CHU Ibn Rochd, <b>CASABLANCA</b>

<b>RIM LEMTOUNI</b>	ÉVENTRATION SUR INCISION DE PFANNENSTIEL ; COMPLICATION RARE : À PROPOS D'UN CAS CHU Mohammed VI, <b>MARRAKECH</b>
<b>AYOUB MANSOUR</b>	HERNIE INGUINO-SCROTALE RÉVÉLATRICE D'UNE TUBERCULOSE PÉRITONÉALE: À PROPOS D'UN CAS CHU Mohammed VI, <b>MARRAKECH</b>
<b>CHRISTIAN BUKAKA</b>	INTRATHROID ECTOPIC PARATHYROID GLANDS ABOUT A CASE CHU Ibn Rochd, <b>CASABLANCA</b>
<b>IMANE BOUTALEB JOUTEI</b>	REJET APRES 10 ANS: EXPLANTATION DE PLAQUE DE POLYPROPYLENE APRES CURE DE HERNIE INGUINALE LICHTENSTEIN Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa, <b>CASABLANCA</b>
<b>SARA KEMMOUNE</b>	HERNIE FÉMORALE CONTENANT LA VESSIE CHU Ibn Rochd, <b>CASABLANCA</b>
<b>SALIMA LIMANI</b>	HIDRADENITIS SUPPURATIVA LESION MIMING A TUMORAL MASS : A RARE CASE CHU Ibn Rochd, <b>CASABLANCA</b>
<b>MOHAMED HABIB CHERIF</b>	HERNIE OBTURATRICE ÉTRANGLÉE AVEC PERFORATION INTESTINALE CHEZ UNE NONAGÉNAIRE : RAPPORT DE CAS ET DÉFIS DE PRISE EN CHARGE CHU HASSAN II, <b>FES</b>
<b>OTHMANE KHAYA</b>	PRIMARY PLEOMORPHIC LEIOMYOSARCOMA OF THE ABDOMINAL WALL RICH IN OSTEOCLAST-LIKE GIANT CELLS: A RARE CASE REPORT Hôpital Militaire Avicenne, <b>MARRAKECH</b>
<b>HAMZA ZEROUAL</b>	HERNIE DE SPIEGEL, UNE FAIBLESSE RARE DE LA PAROI ABDOMINALE CHU Ibn Rochd, <b>CASABLANCA</b>
<b>ABDERRAHIM BAZOUN</b>	HIDRADENITIS SUPPURATIVA LESION MIMING A TUMORAL MASS : A RARE CASE CHU Ibn Rochd, <b>CASABLANCA</b>
<b>NEAMA LAROSSI</b>	DIAGNOSTIC ET CONSIDÉRATIONS CHIRURGICALES DANS LA HERNIE DE RICHTER ÉTRANGLÉE: À PROPOS D'UN CAS CHU Ibn Rochd, <b>CASABLANCA</b>
<b>NASSIM KADIM</b>	FIXATION PAR SUTURES SIMPLES SANS TACKERS LORS DE LA CURE COELIOSCOPIQUE DES HERNIES OMBILICALES : UNE ALTERNATIVE EFFICACE , MOINS DOULOUREUSE ET MOINS D'ADHÉRENCES POST OPÉATOIRE – À PROPOS DE 5 CAS Hopital Universitaire international Mohammed VI, <b>CASABLANCA</b>
<b>HAMZA ADRI</b>	POSTOPERATIVE DUODENAL FISTULA: A DIAGNOSTIC AND THERAPEUTIC CHALLENGE CHU Ibn Rochd, <b>CASABLANCA</b>
<b>NEAMA LAROSSI</b>	HERNIE DIAPHRAGMATIQUE POST-TRAUMATIQUE NON DIAGNOSTIQUÉE RÉVÉLÉE PAR UNE OCCLUSION COLIQUE : À PROPOS D'UN CAS ET REVUE DE LA LITTÉRATURE CHU Ibn Rochd, <b>CASABLANCA</b>
<b>IMANE BOUTALEB JOUTEI</b>	LAPAROSCOPIC MANAGEMENT OF SMALL BOWEL PERFORATION AFTER ABDOMINAL TRAUMA: OUR CENTER'S EXPERIENCE Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa, <b>CASABLANCA</b>
<b>MOHAMED EL EMIN TALEB MAOULOU</b>	SYNDROME DE BOUVERET : A PROPOS D'UN CAS CHU HASSAN II, <b>FES</b>
<b>ZAINEB MOUSTAQUIME</b>	FISTULE ENTÉRO CUTANÉE SPONTANÉE : UN CAS CLINIQUE RARE

	CHU Ibn Rochd, <b>CASABLANCA</b>
<b>FADOUA ZALARH</b>	ACUTE INTESTINAL OBSTRUCTION DUE TO ANASTOMOTIC RECURRENCE OF ILEOCECAL DLBCL DURING SALVAGE CHEMOTHERAPY CHU Ibn Rochd, <b>CASABLANCA</b>
<b>ABDOUL MALICK TAWFIK SORE</b>	SURGICAL MANAGEMENT OF IATROGENIC COMPLICATIONS OF GASTROINTESTINAL ENDOSCOPY: EXPERIENCE OF THE DEPARTMENT OF VISCERAL SURGERY, AVICENNE MILITARY HOSPITAL, MARRAKECH. Hôpital Militaire Avicenne, <b>MARRAKECH</b>
<b>FADOUA ZALARH</b>	OCCCLUSION AIGÜE DU GRÊLE RÉVÉLANT UNE HERNIE OBTURATRICE DROITE CHEZ UNE PATIENTE ÂGÉE : À PROPOS D'UN CAS ET REVUE DE LA LITTÉRATURE. CHU Ibn Rochd, <b>CASABLANCA</b>
<b>MARWA EL MJABBER</b>	PANCRÉATITE AIGÜE ASSOCIÉE À UN SYNDROME DE CUSHING CHU Ibn Rochd, <b>CASABLANCA</b>
<b>MARWA EL MJABBER</b>	UN CAS DE LA HERNIE D'AMYAND CHU Ibn Rochd, <b>CASABLANCA</b>
<b>ILHAM BELGA</b>	PERFORATIONS GASTRO-INTESTINALES RÉCURRENTES RÉVÉLANT UN TROUBLE DE PICA CHEZ UN HOMME ADULTE : À PROPOS D'UN CAS CHU Mohammed VI, <b>Oujda</b>
<b>NADIA FASLA</b>	OCCCLUSION INTESTINALE AIGUE SUR BRIDE PRIMITIVE : A PROPOS D'UN CAS CHU Mohammed VI, <b>MARRAKECH</b>
<b>ZAINEB MOUSTAQUIME</b>	RÉTENTION D'UNE CAPSULE D'ENDOSCOPIE DU GRÊLE : À PROPOS D'UN CAS CHU Ibn Rochd, <b>CASABLANCA</b>
<b>ILYASS KABDANE</b>	HERNIE DIAPHRAGMATIQUE POST TRAUMATIQUE COMPLIQUÉE D'UN VOLVULUS GASTRIQUE CHU Ibn Rochd, <b>CASABLANCA</b>
<b>TAOUFIK AZZOUZI</b>	ABCÈS SUR MOIGNON APPENDICULAIRE : COMPLICATION RARE DE L'APPENDICECTOMIE : A PROPOS D'UN CAS. CHU Mohammed VI, <b>MARRAKECH</b>
<b>ZAINEB MOUSTAQUIME</b>	FASCIITE NÉCROSANTE AU SITE D'INJECTION D'INSULINE : À PROPOS D'UN CAS CHU Ibn Rochd, <b>CASABLANCA</b>
<b>M'HAMMED TAOUBANE</b>	INVAGINATION INTESTINALE AIGUE SUR LIPOME : A PROPOS D'UN CAS CHU Mohammed VI, <b>MARRAKECH</b>
<b>BAHYA JARNI</b>	LE DIVERTICULE DE MECKEL CHEZ L'ADULTE: À PROPOS D'UN CAS CHU Mohammed VI, <b>MARRAKECH</b>
<b>BRAHIM JOUNID</b>	HERNIE TRANSMÉSENTÉRIQUE: CAUSE RARE D'OCCCLUSION INTESTINALE AIGÜE CHU Mohammed VI, <b>MARRAKECH</b>
<b>TARIK BAMI</b>	KYSTE HYDATIQUE DE LA RATE - A PROPOS D'UN CAS CHU Mohammed VI, <b>MARRAKECH</b>
<b>SOUKAINA AMAL</b>	GANGRENE DE FOURNIER CHU Mohammed VI, <b>MARRAKECH</b>
<b>HAJAR MASTAR</b>	HERNIE DIAPHRAGMATIQUE POST TRAUMATIQUE COMPLIQUÉE D'UN VOLVULUS GASTRIQUE CHU Ibn Rochd, <b>CASABLANCA</b>
<b>SAID AMARCHEINE</b>	SMALL BOWEL ENTRAPMENT FOLLOWING AN ACETABULAR FRACTURE: A CASE REPORT AND LITERATURE REVIEW PIÉGEAGE D'UNE ANSE GRÊLE Centre hospitalier national de <b>NOUAKCHOTT</b>
<b>MOUATAZ AABALOU</b>	RUPTURE SPONTANÉE DE LA RATE SANS TRAUMATISME : DÉFI DIAGNOSTIQUE ET THÉRAPEUTIQUE (À PROPOS D'UN CAS)

	Hôpital universitaire Mohamed VI, <b>OUJDA</b>
<b>OUSSAMA BAHADI</b>	OCCLUSION GRÊLIQUE SUR MÉLANOME JÉJUNAL : À PROPOS D'UN CAS CENTRE HOSPITALIER DE SENS
<b>ABDELGHANI MOUSSAID</b>	LAPAROSCOPIE EXPLORATRICE : EXPÉRIENCE DU SERVICE CHIRURGIE GÉNÉRALE CHU IBN TOFAIL MARRAKECH CHU Mohammed VI, <b>MARRAKECH</b>
<b>AYOUB MANSOUR</b>	DIVERTICULITE DE MECKEL : A PROPOS D'UN CAS CHU Mohammed VI, <b>MARRAKECH</b>
<b>SAID AMARCHEINE</b>	DANS FOYER DE FRACTURE ACÉTABULAIRE : PRÉSENTATION DE CAS ET REVUE DE LA LITTÉRATURE Centre hospitalier national de <b>NOUAKCHOTT</b>
<b>YACINE LAOUALI ABDOU</b>	RARE LOCALIZATION OF HODGKIN'S LYMPHOMA : A CASE REPORT Hôpital Militaire Avicenne de <b>MARRAKECH</b>
<b>FADOUA ZALARH</b>	OCCLUSION DE L'INTESTIN GRÊLE SECONDAIRE À UNE HERNIE OBTURATRICE AVEC ÉTRANGLEMENT LATÉRAL (HERNIE DE RICHTER) : RAPPORT DE CAS ET REVUE DE LA LITTÉRATURE CHU Ibn Rochd, <b>CASABLANCA</b>
<b>FADOUA ZALARH</b>	VOLVULUS DU GRÊLE ASSOCIÉ À UN ÉPAISSISSEMENT PARIÉTAL STÉNOSANT SEGMENTAIRE : À PROPOS D'UN CAS ET REVUE DE LA LITTÉRATURE CHU Ibn Rochd, <b>CASABLANCA</b>
<b>HAMZA ADRI</b>	L'APPORT DE L'IMAGERIE DANS LES OCCLUSIONS INTESTINALES AIGUES DU GRÊLE CHU Ibn Rochd, <b>CASABLANCA</b>
<b>OUSSAMA BAHADI</b>	ILÉUS BILIAIRE : COMPLICATION RARE D'UNE CHOLÉCYSTITE AIGUE CENTRE HOSPITALIER DE SENS
<b>AYOUB MANSOUR</b>	RUPTURE NON TRAUMATIQUE DE LA RATE : A PROPOS D'UN CAS CHU Mohammed VI, <b>MARRAKECH</b>
<b>NADIA FASLA</b>	OCCLUSION INTESTINALE AIGUE SUR FECALOME ILEAL (A PROPOS D'UN CAS) CHU Mohammed VI, <b>MARRAKECH</b>
<b>AYOUB MANSOUR</b>	RUPTURE DIAPHRAGMATIQUE DROITE POST-SÉISME CHU Mohammed VI, <b>MARRAKECH</b>
<b>KHAOULA RHENIMI</b>	TRAUMATISME BALLISTIQUE ABDOMINALE CHU Mohammed VI, <b>MARRAKECH</b>
<b>BAHYA JARNI</b>	MESOTHELIUM PERITONEALE MALIN: A PROPOS D'UN CAS CHU Mohammed VI, <b>MARRAKECH</b>
<b>ALI EL ATRAoui</b>	LES COMPLICATIONS DE LA CHIRURGIE PAR VOIE LAPAROSCOPIQUE CHU Mohammed VI, <b>MARRAKECH</b>
<b>AMINE TAJI</b>	PRISE EN CHARGE D'UN CORPS ÉTRANGER INTRARECTAL CHEZ UN PATIENT PRÉSENTANT UN TROUBLE PSYCHIATRIQUE: À PROPOS D'UN CAS CHU Mohammed VI, <b>MARRAKECH</b>
<b>SALMA KHAFACHI</b>	LES APPENDICECTOMIES PAR VOIE COELIOSCOPIQUE CHU Mohammed VI, <b>MARRAKECH</b>
<b>BRAHIM JOUNID</b>	HERNIE INTERNE POST TRAUMATIQUE À PROPOS D'UN CAS CHU Mohammed VI, <b>MARRAKECH</b>
<b>HAMZA ZEROUAL</b>	INTRAPERITONEAL TEXTILOMA: A CASE REPORT CHU Ibn Rochd, <b>CASABLANCA</b>
<b>BRAHIM JOUNID</b>	RUPTURE SPONTANE DE LA RATE A PROPOS D'UN CAS CHU Mohammed VI, <b>MARRAKECH</b>

<b>HAMID HIDAN</b>	ILEUS BILIAIRE CHU Mohammed VI, <b>MARRAKECH</b>
<b>MOHAMED YOUSSEF GOURIACH</b>	TUBERCULOSE PERITONEALE REVELEE PAR OCCLUSION GRELIQUE: A PROPOS D'UN CAS CHU Mohammed VI, <b>MARRAKECH</b>
<b>BOUCHRA EL AASSIMI</b>	OCCLUSION SUR DIVERTICULE DE MECKEL CHU Mohammed VI, <b>MARRAKECH</b>
<b>SOUKAINA AMAL</b>	TRAUMATISME PANCREATIQUE FERMÉ CHU Mohammed VI, <b>MARRAKECH</b>
<b>MOUAD SAYKOUK</b>	OCCLUSION INTESTINALE AIGUE SUR HERNIE TRANSMÉSENTÉRIQUE: A PROPOS D'UN CAS. CHU Mohammed VI, <b>MARRAKECH</b>
<b>TARIK BAMI</b>	KYSTE HYDATIQUE DE LA RATE - A PROPOS D'UN CAS CHU Mohammed VI, <b>MARRAKECH</b>
<b>M'HAMMED TAUBANE</b>	INVAGINATION INTESTINALE AIGUE SUR LIPOME: A PROPOS D'UN CAS CHU Mohammed VI, <b>MARRAKECH</b>
<b>EMMANUEL SABITI ALINAITWE</b>	LIVER HERNIATION IN THE TRIANGLES: ABOUT TWO CASE REPORTS CHU Ibn Rochd, <b>CASABLANCA</b>
<b>WAFAA BERRAMOU</b>	LES HERNIES INGUINALES ÉTRANGLÉES: EXPÉRIENCE DU SERVICE DE CHIRURGIE VISCÉRALE DE L'HÔPITAL IBN TOFAIL DE MARRAKECH CHU Mohammed VI, <b>MARRAKECH</b>
<b>ZAINEB MOUSTAQUIME</b>	RÉTENTION D'UNE CAPSULE D'ENDOSCOPIE DU GRÊLE : À PROPOS D'UN CAS CHU Ibn Rochd, <b>CASABLANCA</b>
<b>NADIA FASLA</b>	OCCLUSION INTESTINALE AIGUE SUR BRIDE PRIMITIVE: A PROPOS D'UN CAS CHU Mohammed VI, <b>MARRAKECH</b>
<b>ILYASS KABDANE</b>	INVAGINATION COLO-COLIQUE SUR TUMEUR CŒCALE CHU Ibn Rochd, <b>CASABLANCA</b>
<b>OUSSAMA MEKKAOUI</b>	UN DIVERTICULE DE MECKEL PERFORÉ SIMULANT UNE PÉRITONITE APPENDICULAIRE CHU Ibn Rochd, <b>CASABLANCA</b>
<b>ZAKARIAA TAMIM</b>	A LARGE TUBERCULOUS ABSCESS MIMICKING AN ABDOMINO-PELVIC CYSTIC MASS: A CASE REPORT CHU Ibn Rochd, <b>CASABLANCA</b>
<b>ILYASS KABDANE</b>	HERNIE DIAPHRAGMATIQUE POST TRAUMATIQUE COMPLIQUÉE D'UN VOLVULUS GASTRIQUE CHU Ibn Rochd, <b>CASABLANCA</b>
<b>ILYASS KABDANE</b>	NÉCROSE GASTRIQUE TOTALE À LA SUITE D'UNE PANCRÉATITE AIGUE CHEZ UN PATIENT ATTEINT DE COVID-19 CHU Ibn Rochd, <b>CASABLANCA</b>
<b>OUSSAMA MEKKAOUI</b>	SCHWANNOME SYMPTOMATIQUE DE LA PAROI ABDOMINALE CHU Ibn Rochd, <b>CASABLANCA</b>
<b>ILHAM BELGA</b>	TUMEUR DESMOÏDE DU PANCRÉAS AVEC IMMUNOMARQUAGE B-CATÉNINE NÉGATIF RÉVÉLÉE PAR UNE OBSTRUCTION ADHÉSIVE DE L'INTESTIN GRÊLE : UN CAS RARE Hôpital universitaire Mohamed VI, <b>OUJDA</b>
<b>ILHAM BELGA</b>	PERFORATIONS GASTRO-INTESTINALES RÉCURRENTES RÉVÉLANT UN TROUBLE DE PICA CHEZ UN HOMME ADULTE : À PROPOS D'UN CAS Hôpital universitaire Mohamed VI, <b>OUJDA</b>

<b>ISMAEL IBRAHIM DAOUD</b>	MIGRATION INTRARECTALE D'UNE COMPRESSE CHIRURGICALE: À PROPOS D'UN CAS ET REVUE DE LA PRISE EN CHARGE CHU Ibn Rochd, <b>CASABLANCA</b>
<b>TAOUFIK AZZOUZI</b>	ABCÈS SUR MOIGNON APPENDICULAIRE : COMPLICATION RARE DE L'APPENDICECTOMIE : A PROPOS D'UN CAS CHU Mohammed VI, <b>MARRAKECH</b>
<b>FADOUA ZALARH</b>	PLAIE THORACO-ABDOMINALE AVEC ARME BLANCHE ENCLAVÉE : À PROPOS D'UN CAS CHU Ibn Rochd, <b>CASABLANCA</b>
<b>GHITA MNINOU</b>	OCCLUSION GRÊLIQUE SUR HERNIE INTERNE RÉTRO CAECALE RÉVÉLANT UN MÉSENTÈRE COMMUN COMPLET CHEZ L'ADULTE (À PROPOS D'UN CAS) CHU Hassan II, <b>FES</b>
<b>AMINE SERRAR</b>	PRISE EN CHARGE DIAGNOSTIQUE ET THÉRAPEUTIQUE DES PÉRITONITES POSTOPÉRATOIRES ? CHU Ibn Rochd, <b>CASABLANCA</b>
<b>AMINE SERRAR</b>	OCCLUSION INTESTINALE AIGÜE PAR INCARCÉRATION DU GRÊLE DANS LE LIGAMENT LARGE CHU Ibn Rochd, <b>CASABLANCA</b>
<b>FADOUA ZALARH</b>	HERNIE PARADUODÉNALE GAUCHE : UNE CAUSE RARE MAIS POTENTIELLEMENT MORTELLE D'OCCLUSION DU GRÊLE CHU Ibn Rochd, <b>CASABLANCA</b>
<b>MARWA EL MJABBER</b>	VOLVULUS SPLÉNIQUE CHU Ibn Rochd, <b>CASABLANCA</b>
<b>ABDOUL MALICK TAWFIK SORE</b>	SURGICAL MANAGEMENT OF IATROGENIC COMPLICATIONS OF GASTROINTESTINAL ENDOSCOPY: EXPERIENCE OF THE DEPARTMENT OF VISCERAL SURGERY, AVICENNE MILITARY HOSPITAL, MARRAKECH Hôpital militaire Avicenne, <b>MARRAKECH</b>
<b>ABDOUL MALICK TAWFIK SORE</b>	MANAGEMENT OF POSTOPERATIVE PERITONITIS: EXPERIENCE OF THE DEPARTMENT OF VISCERAL SURGERY AT AVICENNE MILITARY HOSPITAL IN MARRAKECH (REPORT OF 30 CASES) . Hôpital militaire Avicenne, <b>MARRAKECH</b>
<b>MARWA EL MJABBER</b>	MIGRATION DANS L'INTESTIN GRÊLE D'UN ANNEAU GASTRIQUE CHU Ibn Rochd, <b>CASABLANCA</b>
<b>FADOUA ZALARH</b>	ACUTE INTESTINAL OBSTRUCTION DUE TO ANASTOMOTIC RECURRENCE OF ILEOCECAL DLBCL DURING SALVAGE CHEMOTHERAPY CHU Ibn Rochd, <b>CASABLANCA</b>
<b>ZAINEB MOUSTAQUIME</b>	DÉCOUVERTE FORTUITE D'UN CYSTADÉNOME OVARIEN GÉANT : RAPPORT DE CAS CHU Ibn Rochd, <b>CASABLANCA</b>
<b>ZAINEB MOUSTAQUIME</b>	DÉCOUVERTE FORTUITE D'UN KYSTE DE DUPLICATION JÉJUNAL LORS D'UNE LAPAROTOMIE : RAPPORT DE CAS CHU Ibn Rochd, <b>CASABLANCA</b>
<b>BOH LANCEI DOUMBOUYA</b>	PRISE EN CHARGE D'UN KYSTE RÉNAL GÉANT CHEZ UNE ADOLESCENTE : A PROPOS D'UN CAS Université Mohammed des Sciences et de la Santé (UM6SS), <b>CASABLANCA</b>
<b>FADOUA ZALARH</b>	A RARE CASE OF ACUTE INTESTINAL OBSTRUCTION DUE TO SMALL BOWEL INTUSSUSCEPTION CAUSED BY METASTASIS OF CUTANEOUS MELANOMA CHU Ibn Rochd, <b>CASABLANCA</b>

<b>ZAINEB MOUSTAQUIME</b>	CAUSE INHABITUELLE D'OCCLUSION COLIQUE : GROS KYSTE OVARIEN TORDU COMPRIMANT LE CÔLON SIGMOÏDE CHU Ibn Rochd, <b>CASABLANCA</b>
<b>IMANE BOUTALEB JOUTEI</b>	LAPAROSCOPIC MANAGEMENT OF EARLY INTRA INTESTINAL MIGRATION OF AN INTRA UTERINE DEVICE: CASE REPORT AND LITERATURE REVIEW Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa, <b>CASABLANCA</b>
<b>NEAMA LAROSSI</b>	DIVERTICULOSE JÉJUNALE RÉVÉLÉE PAR UNE OCCLUSION INTESTINALE AIGUË : À PROPOS D'UN CAS ET REVUE DE LA LITTÉRATURE CHU Ibn Rochd, <b>CASABLANCA</b>
<b>IMANE BOUTALEB JOUTEI</b>	PRISE EN CHARGE LAPAROSCOPIQUE DE L'ISCHÉMIE MÉSENTÉRIQUE AIGUË AVEC GANGRÈNE DE L'INTESTIN GRÊLE Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa, <b>CASABLANCA</b>
<b>IMANE BOUTALEB JOUTEI</b>	LAPAROSCOPIC MANAGEMENT OF SMALL BOWEL PERFORATION AFTER ABDOMINAL TRAUMA: OUR CENTER'S EXPERIENCE Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa, <b>CASABLANCA</b>
<b>NEAMA LAROSSI</b>	HERNIE DIAPHRAGMATIQUE POST-TRAUMATIQUE NON DIAGNOSTIQUÉE RÉVÉLÉE PAR UNE OCCLUSION COLIQUE : À PROPOS D'UN CAS ET REVUE DE LA LITTÉRATURE CHU Ibn Rochd, <b>CASABLANCA</b>
<b>CHAYMAE MORADI</b>	VOLVULUS GASTRIQUE INDUIT PAR UNE RATE FLOTTANTE COMPLIQUÉ D'UNE OBSTRUCTION GASTRIQUE CHU Hassan II, <b>FÈS</b>
<b>HAMZA ADRI</b>	POSTOPERATIVE DUODENAL FISTULA: A DIAGNOSTIC AND THERAPEUTIC CHALLENGE CHU Ibn Rochd, <b>CASABLANCA</b>
<b>HAMZA ADRI</b>	INTESTINAL OBSTRUCTION ON A CECAL VOLVULUS: A CASE STUDY CHU Ibn Rochd, <b>CASABLANCA</b>
<b>HAMZA ADRI</b>	A RARE ENCOUNTER: SMALL BOWEL OBSTRUCTION SECONDARY TO TRANSOMENTAL INTERNAL HERNIA CHU Ibn Rochd, <b>CASABLANCA</b>
<b>HAMZA ADRI</b>	MESENTERIC ISCHEMIA AFTER MASSIVE CANNABIS AND COCAINE USE IN A YOUNG SUBJECT CHU Ibn Rochd, <b>CASABLANCA</b>
<b>YACINE LAOUALI ABDOU</b>	RARE LOCALIZATION OF HODGKIN'S LYMPHOMA: A CASE REPORT Hôpital Militaire Avicenne de <b>MARRAKECH</b>
<b>SAID AMARCHEINE</b>	SMALL BOWEL ENTRAPMENT FOLLOWING AN ACETABULAR FRACTURE: A CASE REPORT AND LITERATURE REVIEW PIÉGEAGE D'UNE ANSE GRÊLE Centre hospitalier national de <b>NOUAKCHOTT</b>
<b>YACINE LAOUALI ABDOU</b>	RARE LOCALIZATION OF HODGKIN'S LYMPHOMA: A CASE REPORT Hôpital Militaire Avicenne de <b>MARRAKECH</b>
<b>MOUATAZ AABALOU</b>	DÉCOUVERTE FORTUITE D'UNE TUBERCULOSE INTESTINALE CHEZ UN PATIENT TRAUMATISÉ : À PROPOS D'UN CAS RARE Hôpital universitaire Mohamed VI, <b>Oujda</b>
<b>MOUATAZ AABALOU</b>	OSTÉOSARCOME EXTRA-SQUELETTIQUE PRIMITIF DE L'INTESTIN GRÊLE : UNE CAUSE EXCEPTIONNELLE D'OCCLUSION AIGUË Hôpital universitaire Mohamed VI, <b>Oujda</b>
<b>MOUATAZ AABALOU</b>	RUPTURE SPONTANÉE DE LA RATE SANS TRAUMATISME : DÉFI DIAGNOSTIQUE ET THÉRAPEUTIQUE (À PROPOS D'UN CAS)

	Hôpital universitaire Mohamed VI, <b>Oujda</b>
<b>NASSIM KADIM</b>	PANCRÉATECTOMIE CAUDALE AVEC CONSERVATION SPLÉNIQUE SELON LA TECHNIQUE DE WARSHAW POUR CYSTADÉNOME MUCINEUX : À PROPOS D'UN CAS Hopital Universitaire international Mohammed VI, <b>CASABLANCA</b>
<b>NASSIM KADIM</b>	DRAINAGE TRANS-ANASTOMOTIQUE EXTERNE DU CANAL DE WIRSUNG (WIRSUNGOSTOMIE) LORS DE DUODÉNOPANCRÉATECTOMIE: EXPÉRIENCE SUR 5 CAS Hopital Universitaire international Mohammed VI, <b>CASABLANCA</b>
<b>OUALID IBN SBIH</b>	PANCREATOBLASTOMA, A RARE ADULT TUMOR WITH DUAL LOCALIZATION CHU Mohamed VI, <b>TANGER</b>
<b>ILHAM BELGA</b>	DUODÉNO-PANCRÉATECTOMIE CÉPHALIQUE: ENTRE DÉFI CHIRURGICAL ET RÉSULTATS RÉELS EN PRATIQUE CLINIQUE CHU Mohammed VI, <b>Oujda</b>
<b>ISMAEL IBRAHIM DAUD</b>	LES TUMEURS KYSTIQUES DU PANCRÉAS : PROFIL ÉPIDÉMIOLOGIQUE ET PRISE EN CHARGE THÉRAPEUTIQUE CHU Ibn Rochd, <b>CASABLANCA</b>
<b>HAJAR MASTAR</b>	ANSA PANCREATICA : UNE CAUSE RARE DE PANCRÉATITE AIGUË RÉCURRENTÉ CHU Ibn Rochd, <b>CASABLANCA</b>
<b>WAFAA BERRAMOU</b>	PANCRÉATITE AUTO-IMMUNE : PIÈGES DIAGNOSTIQUES ET PLACE DU CHIRURGIEN DIGESTIF — À PROPOS D'UN CAS CLINIQUE CHU Mohammed VI, <b>MARRAKECH</b>
<b>MAHAD ABDILLAHI</b>	INGESTION DES CORPS ÉTRANGERS CHEZ UN PATIENT PSYCHIATRIQUE CHU Ibn Rochd, <b>CASABLANCA</b>
<b>NASSIM KADIM</b>	TRAITEMENT CHIRURGICAL DES TUMEURS DE LA PREMIÈRE ANSE JÉJUNALE PAR ANASTOMOSE MÉCANIQUE CIRCULAIRE : NOTE TECHNIQUE Hopital Universitaire international Mohammed VI, <b>CASABLANCA</b>
<b>ISMAEL IBRAHIM DAUD</b>	DÉCOUVERTE D'UNE TRANSPOSITION VASCULAIRE LORS D'UNE GASTRECTOMIE CHU Ibn Rochd, <b>CASABLANCA</b>
<b>HAJAR MASTAR</b>	HÉMORRAGIE DIGESTIVE HAUTE SUITE À UNE TUMEUR STROMAL GASTRO INTESTINALE CHU Ibn Rochd, <b>CASABLANCA</b>
<b>MOUATAZ AABALOU</b>	TUMEUR MIXTE ADÉNONEUROENDOCRINE (MINEN) DE L'INTESTIN GRÊLE RÉVÉLÉE PAR UN SYNDROME SUB-OCCLUSIF : UNE ENTITÉ RARE ET UN DÉFI DIAGNOSTIQUE Hôpital universitaire Mohamed VI, <b>Oujda</b>
<b>MAHAD ABDILLAHI</b>	OCCLUSION GRÊLIQUE SECONDAIRE À UNE HERNIE INTERNE ÉTRANGLÉE TRANS-OMENTALE CHU Ibn Rochd, <b>CASABLANCA</b>
<b>CHAYMAE MORADI</b>	CURAGE LOMBO-AORTIQUE DANS UN ADÉNOCARCINOME DU SIGMOÏDE CHU Hassan II, <b>FÈS</b>
<b>CHAYMAE MORADI</b>	RÉCIDIVE PELVIENNE D'UN SÉMINOME SUR TESTICULE ECTOPIQUE MÉCONNU CHU Hassan II, <b>FÈS</b>
<b>MAROUANE MOUNTASSIR</b>	NOEUD ILÉO SIGMOIDIENNE CHU Ibn Rochd, <b>CASABLANCA</b>

<b>MAROUANE MOUNTASSIR</b>	TUBERCULOSE PÉRITONÉAL CHU Ibn Rochd, <b>CASABLANCA</b>
<b>MAROUANE MOUNTASSIR</b>	LES OCCLUSIONS DU GRÊLE SECONDAIRES À DES HERNIES INTERNES CHU Ibn Rochd, <b>CASABLANCA</b>
<b>FADOUA ZALARH</b>	A RARE COEXISTENCE OF APPENDIX NEUROENDOCRINE TUMOR AND COLONIC ADENOCARCINOMA CHU Ibn Rochd, <b>CASABLANCA</b>
<b>ABDERRAHIM BAZOUN</b>	SURGERY FOR CROHN'S DISEASE: EXPERIENCE IN THE DEPARTMENT OF GENERAL SURGERY: A RETROSPECTIVE STUDY OF 60 CASES CHU Ibn Rochd, <b>CASABLANCA</b>
<b>MOHAMED AMINE KABIR</b>	PERFORATED MECKEL'S DIVERTICULUM SIMULATING APPENDICULAR PERITONITIS: A CASE REPORT CHU Ibn Rochd, <b>CASABLANCA</b>
<b>ABDELHAK TISSIR</b>	RÉINTERVENTION POUR PÉRITONITE POSTOPÉRATOIRE : INDICATIONS, ÉTIOLOGIES ET DEVENIR DANS UN CENTRE TERTIAIRE MAROCAIN — ÉTUDE RÉTROSPECTIVE DE 60 CAS CHU IBN ROCHD, <b>CASABLANCA</b>
<b>YASSINE ELHADRAMI</b>	SYNDROME OCCLUSIF RÉVÉLANT UNE BRIDE PRIMITIVE GRÊLIQUE: À PROPOS D'UN CAS CHU Mohammed VI, <b>MARRAKECH</b>
<b>HAJAR MASTAR</b>	OBSTRUCTION INTESTINALE AIGUË SUR UN HÉMATOME INTRAPARIÉTAL SPONTANÉ : COMPLICATION RARE INDUITE PAR UN HÉMATOME INTRA PARIÉTAL CAUSÉ PAR UN TRAITEMENT ANTICOAGULANT CHU Ibn Rochd, <b>CASABLANCA</b>
<b>WAFAA BERRAMOU</b>	INVAGINATION INTESTINALE AIGUË DE L'ADULTE : SÉRIES DE 5 CAS CHU Mohammed VI, <b>MARRAKECH</b>
<b>AZIZ MOUSSAHIM</b>	BRONCHOSPASME APRÈS RÉSECTION DE TUMEUR NEUROENDOCRINE DE L'INTESTIN GRÊLE CHU Ibn Rochd, <b>CASABLANCA</b>
<b>WAFAA BERRAMOU</b>	TUBERCULOSE COLIQUE PERFORÉE COMPLIQUÉE D'UN ABCÈS DU MUSCLE PSOAS CHU Mohammed VI, <b>MARRAKECH</b>
<b>HAJAR MASTAR</b>	APPENDICITE AIGUË SECONDAIRE À UNE INFESTATION PAR ENTEROBIUS VERMICULARIS CHU Ibn Rochd, <b>CASABLANCA</b>
<b>ZINEB NAIMI</b>	INVAGINATION COLO-COLIQUE IDIOPATHIQUE CHEZ L'ADULTE JEUNE PAR VOIE CŒLIOSCOPIQUE : À PROPOS D'UN CAS CHU Mohammed VI, <b>MARRAKECH</b>
<b>YASSINE KZAZ</b>	RÉSECTION CHIRURGICALE PAR VOIE BASSE D'UN PROLAPSUS RECTAL ÉTRANGLÉ (A PROPOS D'UN CAS) CHU Mohammed VI, <b>MARRAKECH</b>
<b>WAFAE AIT BELAID</b>	DÉLABREMENT PÉRINÉAL COMPLEXE : UN DÉFI CHIRURGICAL EN URGENCE CHU Mohammed VI, <b>MARRAKECH</b>
<b>BASSAM CHAHID</b>	PERFORATION DIASTATIQUE DU CÆCUM SECONDAIRE A UN ADÉNOCARCINOME DU SIGMOÏDE MÉTASTATIQUE : À PROPOS D'UN CAS CHU Mohammed VI, <b>MARRAKECH</b>

<b>SOUHA RIHANE</b>	COMPLICATIONS UROGOLOGIQUES DE MALADIE DE CROHN CHU Ibn Rochd, <b>CASABLANCA</b>
<b>INASS ACHIRI</b>	STÉNOSE ISCHÉMIQUE DE LA VOIE BILIAIRE PRINCIPALE SUITE À L'EMBOLISATION DE L'ARTÈRE HÉPATIQUE PROPRE: À PROPOS D'UN CAS CHU Hassan II, <b>FÈS</b>
<b>SAMIA LACHGAR</b>	SOLITARY HEPATIC LYMPHANGIOMA: AN INCIDENTAL SURGICAL FINDING Hôpital militaire Avicenne <b>MARRAKECH</b>
<b>SAMIA LACHGAR</b>	HYDATID CYST OF THE LIVER FISTULIZED INTO THE ABDOMINAL WALL: A RARE COMPLICATION Hôpital militaire Avicenne <b>MARRAKECH</b>
<b>KHAOULA RHENIMI</b>	LOCALISATION HÉPATIQUE DE L'INFECTION PAR LE MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS EST INHABITUELLE DANS LA PRATIQUE CLINIQUE. LA DIFFICULTÉ DE SON DIAGNOSTIC EST DUE À LA PRÉSENTATION CLINIQUE ET RADIOLOGIQUE AVEC DES SYMPTÔMES NON SPÉCIFIQUES ET DES CRITÈRES D'IMAGERIE IMPRÉCIS. LE DIAGNOSTIC EST CONFIRMÉ CHU Mohammed VI, <b>MARRAKECH</b>
<b>HAMZA ADRI</b>	A RARE PRESENTATION OF TYPE VA MIRIZZI SYNDROME ASSOCIATED WITH A GIANT BILOMA CHU Ibn Rochd, <b>CASABLANCA</b>
<b>SOHAYB EL HADDAD</b>	COMMON BILE DUCT DUPLICATION: EXCEPTIONAL ANATOMIC VARIATION CHU Hassan II, <b>FÈS</b>
<b>KENZA DOUAZI</b>	LA CHOLÉCYSTITE AIGUE LITHIASIQUE GRADE II : TRAITEMENT LAPARASCOPIQUE Hôpital Universitaire International Mohamed VI, <b>CASABLANCA</b>
<b>AYOUB BEN CHAAYAB</b>	TUMEUR MYOFIBROBLASTIQUE INFLAMMATOIRE DU FOIE : PRISE EN CHARGE CONSERVATRICE, À PROPOS D'UN CAS CHU Mohammed VI , <b>Oujda</b>
<b>CHAMA SLAOUI</b>	CYSTADÉNOME HÉPATIQUE GÉANT : UN DÉFI DIAGNOSTIQUE ET CHIRURGICAL — À PROPOS D'UN CAS CHU HASSAN 2, <b>FES</b>
<b>FADOUA ZALARH</b>	GIANT POLYCYSTIC LIVER DISEASE REVEALED BY ABDOMINAL MASS: A CASE REPORT AND REVIEW OF THE LITERATURE CHU Ibn Rochd, <b>CASABLANCA</b>
<b>YASSINE ELHADRAMI</b>	KYSTE HYDATIQUE PÉRITONÉAL PRIMITIF DE LA FOSSE ILIAQUE DROITE : À PROPOS D'UN CAS ET REVUE DE LA LITTÉRATURE CHU Mohammed VI, <b>MARRAKECH</b>
<b>HAJAR MASTAR</b>	TUBERCULOSE HÉPATIQUE : UN DÉFI DIAGNOSTIQUE – À PROPOS D'UN CAS ET REVUE DE LA LITTÉRATURE CHU Ibn Rochd, <b>CASABLANCA</b>
<b>YASSINE ELHADRAMI</b>	QUELLE PLACE POUR LA CHIRURGIE DEVANT LES ABCÈS HÉPATIQUES À PYOGÈNES ? CHU Mohammed VI, <b>MARRAKECH</b>
<b>TAOUFIK AZZOUI</b>	CHOLÉCYSTECTOMIE SOUS COELIOSCOPIE CHEZ UNE PATIENTE PORTEUSE D'UNE DÉRIVATION VENTRICULO-PÉRITONÉALE. A PROPOS D'UN CAS. CHU Mohammed VI, <b>MARRAKECH</b>
<b>YOUSSEF BARIGOU</b>	KYSTE BILAIRE QUAND FAUT-IL OPÉRER ? CHU Ibn Rochd, <b>CASABLANCA</b>

<b>EMMANUEL SABITI ALINAITWE</b>	HYDATID CYSTS IN DOUBLE TROUBLE: A CASE OF HEPATIC AND RENAL INVOLVEMENT CHU Ibn Rochd, <b>CASABLANCA</b>
<b>SALIMA LIMANI</b>	SEPTATE GALLBLADDER AS AN UNCOMMON ANATOMICAL VARIANT: INSIGHTS FROM TWO CASES AND REVIEW OF LITERATURE CHU Ibn Rochd, <b>CASABLANCA</b>
<b>ABDERRAHIM BAZOUN</b>	HYDATID CYSTS IN DOUBLE TROUBLE: A CASE OF HEPATIC AND RENAL INVOLVEMENT CHU Ibn Rochd, <b>CASABLANCA</b>
<b>AZIZ MOUSSAHIM</b>	PRISE EN CHARGE CHIRURGICALE DE LA MALADIE HYDATIQUE HÉPATIQUE CHU Ibn Rochd, <b>CASABLANCA</b>
<b>SARA KEMMOUNE</b>	GALLBLADDER AGENESIS: A CASE REPORT AND REVIEW OF THE LITERATURE CHU Ibn Rochd, <b>CASABLANCA</b>
<b>RIM LEMTOUNI</b>	ASSOCIATION DE KYSTE HYDATIQUE FISTULISÉ-LITHIASE DE LA VBP : APPORT D'UN CAS À LA COMPRÉHENSION PHYSIOPATHOLOGIQUE CHU Mohammed VI, <b>MARRAKECH</b>
<b>ABDERRAHIM DAGHOUR</b>	FISTULE HYDATIQUE BILIO-BRONCHIQUE : UNE COMPLICATION RARE RÉVÉLÉE PAR UN CAS CHU Mohammed VI, <b>MARRAKECH</b>
<b>ADIL HABBAB</b>	CHOLECYSTITIS ALITHIASIQUE COMPLIQUÉE D'UNE PERITONITE BILIAIRE CHU Mohammed VI, <b>MARRAKECH</b>
<b>ADIL HABBAB</b>	PSEUDOKYSTE GÉANT DE LA RATE CHU Mohammed VI, <b>MARRAKECH</b>
<b>BOUYAGUI SISSOKHO</b>	HERNIE DIAPHRAGMATIQUE CONGÉNITALE TYPE BOCHDALEK DÉCOUVERTE À L'ÂGE ADULTE : À PROPOS D'UN CAS CHU Mohammed VI, <b>MARRAKECH</b>
<b>YOUSSEF BARIGOU</b>	PORCELAIN GALLBLADDER : A CASE REPORT CHU Ibn Rochd, <b>CASABLANCA</b>
<b>ADIL HABBAB</b>	KYSTE BILIAIRE GÉANT, À PROPOS D'UNE RARE CHU Mohammed VI, <b>MARRAKECH</b>
<b>OUALID IBN SBIH</b>	ILÉUS BILIAIRE (À PROPOS D'UN CAS) CHU Mohamed VI, <b>TANGER</b>
<b>TAOUFIK AZZOUC</b>	THE LAPAROSCOPIC CHOLECYSTECTOMY WHEN TO CONVERT CHU Mohammed VI, <b>MARRAKECH</b>
<b>ANAS DERKAOUI</b>	QUALITÉ DE L'EXÉRÈSE MÉSOCOLIQUE ET LYMPHADÉNECTOMIE ÉTENDUE (D3) DANS LES CANCERS DU CÔLON DROIT :EXPÉRIENCE DE SERVICE DE CHIRURGIE VISCÉRALE CHU MOHAMMED VI <b>Oujda</b>
<b>ASSAM CHAHID</b>	VOLVULUS DU SIGMOÏDE: EXPÉRIENCE DU SERVICE DE CHIRURGIE GÉNÉRALE, HÔPITAL IBN TOFAIL, CHU MOHAMMED VI, <b>MARRAKECH</b>
<b>MOHAMED AMINE KABIR</b>	PROFIL ÉPIDÉMIOLOGIQUE, MOLÉCULAIRE ET THÉRAPEUTIQUE DES CANCERS DU CÔLON DROIT : ÉTUDE RÉTROSPECTIVE À PROPOS DE 30 CAS CHU Ibn Rochd, <b>CASABLANCA</b>
<b>ADRI HAMZA</b>	CANCER DU BAS RECTUM CHU Ibn Rochd, <b>CASABLANCA</b>

<b>AZIZ MOUSSAHIM</b>	LA CHIRURGIE THYROÏDIENNE AU CHU IBN ROCHD DE CASABLANCA, SERVICE DE CHIRURGIE VISCÉRALE (AILE 1) CHU Ibn Rochd, <b>CASABLANCA</b>
<b>ANAS DERKAOUI</b>	PRISE EN CHARGE DE L'ADÉNOCARCINOME GASTRIQUE À CELLULES INDÉPENDANTES (ADCI) : EXPÉRIENCE DU SERVICE DE CHIRURGIE VISCÉRALE ET D'ONCOLOGIE DIGESTIVE CHU MOHAMMED VI <b>Oujda</b>
<b>SAAD SLAIKI</b>	L'INTELLIGENCE ARTIFICIELLE EN CHIRURGIE GASTRO-INTESTINALE : RÉVOLUTION TECHNOLOGIQUE ET NOUVELLES PERSPECTIVES CLINIQUES CLINIQUE Slaiki <b>FES</b>
<b>SAAD SLAIKI</b>	LA FUNDOPLECTURE LAPAROSCOPIQUE DANS LE TRAITEMENT DU REFLUX GASTRO-ŒSOPHAGIEN : INDICATIONS, RÉSULTATS ET PERSPECTIVES CLINIQUES CLINIQUE Slaiki <b>FES</b>
<b>MAHAD ABDILLAHI</b>	FACTEURS PRONOSTIQUES DE L'ADÉNOCARCINOME GASTRIQUE. A PROPOS DE 80 CAS CHU Ibn Rochd, <b>CASABLANCA</b>
<b>MOSAAB ELHADDADI</b>	LE TRAITEMENT CHIRURGICAL DES STÉNOSES ULCÉREUSES GASTRO-DUODÉNALES CHU Ibn Rochd, <b>CASABLANCA</b>
<b>SOUHA RIHANE</b>	CANCER GASTRIQUE LOCALEMENT AVANCÉ : ENJEUX DIAGNOSTIQUES ET DÉFIS THÉRAPEUTIQUES À PROPOS DE 110 CAS CHU Ibn Rochd, <b>CASABLANCA</b>
<b>WAFAE AIT BELAID</b>	UN DÉFI DIAGNOSTIQUE ET THÉRAPEUTIQUE : L'INSULINOME GÉANT DE LA TÊTE DU PANCRÉAS. CHU Mohammed VI, <b>MARRAKECH</b>
<b>YASSIR HAMMOUTI</b>	INSTAURATION D'UN PROGRAMME DE PRÉHABILITATION AMÉLIORÉE AU SEIN DU SERVICE DE CHIRURGIE VISCÉRALE – EXPÉRIENCE ET IMPACT SUR LA PRISE EN CHARGE DU CANCER DE LA TÊTE DU PANCRÉAS CHU Mohammed VI , <b>Oujda</b>
<b>MAHAD ABDILLAHI</b>	LA PRISE EN CHARGE DES TUMEURS DU PANCRÉAS. A PROPOS DE 90 CAS. CHU Ibn Rochd, <b>CASABLANCA</b>
<b>NENE DJAMILATOU BAH</b>	PLAIE PÉNÉTRANTE DE L'ABDOMEN PAR ARME BLANCHE AVEC ISSUE DE VISCÈRES : À PROPOS D'UN CAS GÉRÉE AUX URGENCES CHIRURGICALES AU CHU IGNACE DEEN EN GUINÉE CONAKRY SERVICE DE CHIRURGIE GENERALE ET VISCERALE DU CHU IGNACE DEEN, Université Gamal Abdel Nasser de <b>GUINEE- CONAKRY</b>
<b>NENE DJAMILATOU BAH</b>	ABCÈS PROFOND DE LA PAROI ABDOMINALE FISTULISÉ À LA PEAU: À PROPOS D'UN CAS AU SERVICE DE CHIRURGIE GÉNÉRALE ET VISCÉRALE AU CHU D'IGNACE DEEN DE CONAKRY SERVICE DE CHIRURGIE GENERALE ET VISCERALE DU CHU IGNACE DEEN, Université Gamal Abdel Nasser de <b>GUINEE- CONAKRY</b>
<b>AMEL GUEZZI</b>	VESICA FELLEA DIVISA: DÉFI DIAGNOSTIQUE ET THÉRAPEUTIQUE Service de Chirurgie Oncologique. Centre de Lutte Contre Cancer Batna. Université Mostefa Benboulaïd Batna 2. <b>ALGERIE</b>
<b>WAFAE AIT BELAID</b>	PLAIES DE LA VOIE BILIAIRE PRINCIPALE : DE LA GESTION DE LA COMPLICATION IMMÉDIATE À LA RÉPARATION DIFFÉRÉE. CHU Mohammed VI, <b>MARRAKECH</b>

<b>SAMIA LACHGAR</b>	PRISE EN CHARGE COMBINÉE DE LA LITHIASE DE LA VOIE BILIAIRE PRINCIPALE : EXPÉRIENCE DU SERVICE DE CHIRURGIE VISCÉRALE DE L'HÔPITAL MILITAIRE AVICENNE DE MARRAKECH Hôpital militaire Avicenne, <b>MARRAKECH</b>
<b>BOH LANCEI DOUMBOUYA</b>	PLAIE TRAUMATIQUE DU FOIE CONSÉCUTIVE À UNE CHUTE DU HAUT D'UN ARBRE : À PROPOS D'UN CAS CHU DONKA DE <b>CONAKRY (GUINÉE)</b>
<b>MAJDA EL MKHALET</b>	LES ABCES HEPATIQUES A PYOGENES: ETUDE RETROSPECTIVE A PROPOS DE 50 CAS AU SERVICE DES URGENCES CHIRURGICALES VISCERALES CHU Ibn Rochd, <b>CASABLANCA</b>
<b>OTHMANE BERRADA</b>	CHOLÉCYSTECTOMIE DIFFICILE : VARIATIONS ANATOMIQUES, ERREURS ÉVITABLES ET OUTILS DE SÉCURITÉ CHU Ibn Rochd, <b>CASABLANCA</b>
<b>ILIAS EL AZHARI</b>	MANAGEMENT OF COMPLICATED LIVER HYDATID CYST CHU Ibn Rochd, <b>CASABLANCA</b>
<b>SOUHA RIHANE</b>	CHOLANGIOMYOCARCINOMES : PARTICULARITÉS CLINIQUES, DIAGNOSTIQUES ET THÉRAPEUTIQUES À PROPOS DE 18 CAS CHU Ibn Rochd, <b>CASABLANCA</b>
<b>MOUATAZ AABALOU</b>	IMPACT DE L'ÉLABORATION D'UN GUIDE PRATIQUE DES URGENCES VISCÉRALES : RETOUR D'EXPÉRIENCE DU CHU MOHAMMED VI <b>Oujda</b>
<b>SAMIA LACHGAR</b>	PRISE EN CHARGE DES APPENDICITES AIGÜES AU SERVICE DE CHIRURGIE VISCÉRALES L'HÔPITAL MILITAIRE AVICENNE DE <b>MARRAKECH</b>
<b>WAFAE AIT BELAID</b>	PÉRITONITE BILIAIRE : UNE URGENCE VITALE ENTRE DIAGNOSTIC PRÉCOCE ET RÉANIMATION INTENSIVE CHU Mohammed VI, <b>MARRAKECH</b>
<b>WAFAE AIT BELAID</b>	PRISE EN CHARGE DES CORPS ÉTRANGERS DIGESTIFS : QUAND S'INQUIÉTER ET QUAND INTERVENIR ? CHU Mohammed VI, <b>MARRAKECH</b>
<b>ASMA HAMRI</b>	CHAMBRE À CATHÉTER IMPLANTABLE PAR ABORD JUGULAIRE INTERNE : COMMENT JE FAIS? CHU Mohammed VI, <b>MARRAKECH</b>
<b>ASMA HAMRI</b>	TIPS & TRICKS DE L'APPENDICECTOMIE COELIOSCOPIQUE TOTALEMENT IN: EXPÉRIENCE DU SERVICE DE CHIRURGIE VISCÉRALE CHU Mohammed VI, <b>MARRAKECH</b>
<b>ADIL HABBAB</b>	LES PÉRITONITES AIGUES CHU Mohammed VI, <b>MARRAKECH</b>
<b>TAOUFIK AZZOUZI</b>	HERNIE DE BOCHDALEK REVELEE PAR UN SYNDROME OCCLUSIF (A PROPOS D'UN CAS) CHU Mohammed VI, <b>MARRAKECH</b>
<b>AMINE TAJI</b>	SPLÉNECTOMIE EN URGENCE DANS LES TRAUMATISMES SPLÉNIQUES : ÉTUDE RÉTROSPECTIVE SUR 7 ANS (EXPÉRIENCE DU SERVICE DE CHIRURGIE VISCÉRALE ET DIGESTIVE IBN TOFAIL CHU Mohammed VI, <b>MARRAKECH</b>
<b>AMINE TAJI</b>	LES TRAUMATISMES HÉPATIQUES PROFIL ÉPIDÉMIOLOGIQUE, CONDUITE DIAGNOSTIQUE ET THÉRAPEUTIQUE CHU Mohammed VI, <b>MARRAKECH</b>

**HAMZA EL RHARCHI**

SYNDROME DE WILKIE : EXPÉRIENCE DU SERVICE DES URGENCES VISCÉRALES,  
PAVILLON 35, À PROPOS DE 13 CAS ET REVUE ACTUALISÉE DE LA LITTÉRATURE  
(2018–2026)  
CHU Ibn Rochd, **CASABLANCA**