



**CHAIRMAN**  
Jean-Pierre Becquemin

**CO-CHAIRMAN  
VENOUS SESSION**  
Jean-Luc Gérard

**CO-CHAIRMAN HEMODIALYSIS  
ANGIOACCESSES SESSION**  
Eric Chemla

**SCIENTIFIC COMMITTEE**

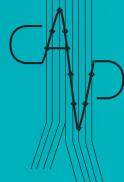
Eric Allaire  
Jean-Marc Alsac  
Michel Bartoli  
Pierre Bourquelot  
Ludovic Canaud  
Xavier Chaufour  
Nicholas Cheshire  
Frédéric Cochenne  
Eric Ducasse  
Hans-Henning Eckstein  
Michel Ferdani  
Jean-François Garbé  
Yann Gouëffic  
Christos Liapis  
Ian Loftus  
Martin Malina  
Armando Mansilha  
Maxime Sibé  
Hence Verhagen  
Frank Vermassen  
Fabio Verzini

**VENOUS SCIENTIFIC  
COMMITTEE**

Claudine Hamel-Desnos  
Lowell Kabnick  
Michel Perrin  
Thomas Proebstle

# CONTROVERSES ET ACTUALITÉS EN CHIRURGIE VASCULAIRE CONTROVERSIES & UPDATES IN VASCULAR SURGERY

**JANUARY 19-21 2017**  
**MARRIOTT RIVE GAUCHE & CONFERENCE CENTER**  
**PARIS, FRANCE** [WWW.CACVS.ORG](http://WWW.CACVS.ORG)

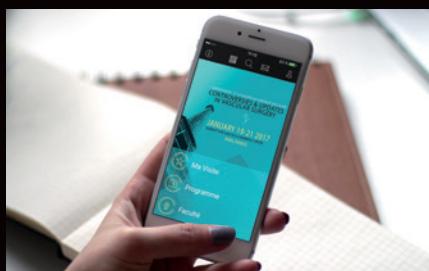


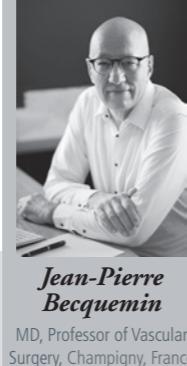
# FINAL PROGRAM PROGRAMME FINAL



ACCREDITATION EACCME

Main program: 15 credits / Venous session: 6 credits



**UK**

**Jean-Pierre  
Becquemin**

MD, Professor of Vascular  
Surgery, Champigny, France

## Dear colleagues

Welcome to the Controversy and Updates in Vascular Surgery (CACVS) 2017 edition, one of the major interactive post graduate course for vascular surgeons, cardiac surgeons, vascular radiologists and angiologists in Europe.

Enjoy two and a half days addressing all aspects of vascular diseases and their treatments. Learn about the most recent available data about on-going or recently published trials, technical advances of open vascular or endovascular procedures and participate in debates on controversial topics. Finally, thanks to an interactive electronic system, you will be able to check right away your professional skills and knowledge.

Two parallel sessions will take place respectively on Friday reviewing the most recent data on vascular access and on Saturday discussing at large the advances on interventional treatments of venous diseases. An ePosters competition will lead to the designation of the best CACVS 2017 abstracts.

I hope you will fully enjoy the congress while improving your daily practice in a friendly atmosphere.

**FR**

## Hers collègues

Bienvenue au congrès des Controverses et Actualités en Chirurgie Vasculaire (CACVS) édition 2017, une formation interactive post universitaire internationale de haut niveau s'adressant aux chirurgiens vasculaires, cardiaques, radiologues vasculaires et angiologues.

Profitez de deux journées et demi dédiées aux maladies vasculaires et à leurs traitements. Prenez connaissance des dernières études publiées, des nouveaux développements techniques concernant les interventions vasculaires ou endovasculaires et participez aux débats sur les thèmes controversés. Tout au long du congrès vous pourrez vérifier vos connaissances par le biais d'un système de électronique interactif.

Deux sessions parallèles auront lieu respectivement le vendredi sur les reinterventions pour abords vasculaires et le samedi sur les traitements interventionnels des maladies veineuses. Enfin la réunion se terminera par la remise de prix venant récompenser les meilleurs ePosters CACVS 2017.

J'espère que vous profiterez pleinement du congrès, tout en améliorant vos connaissances et pratiques dans une atmosphère amicale.

**INFO**

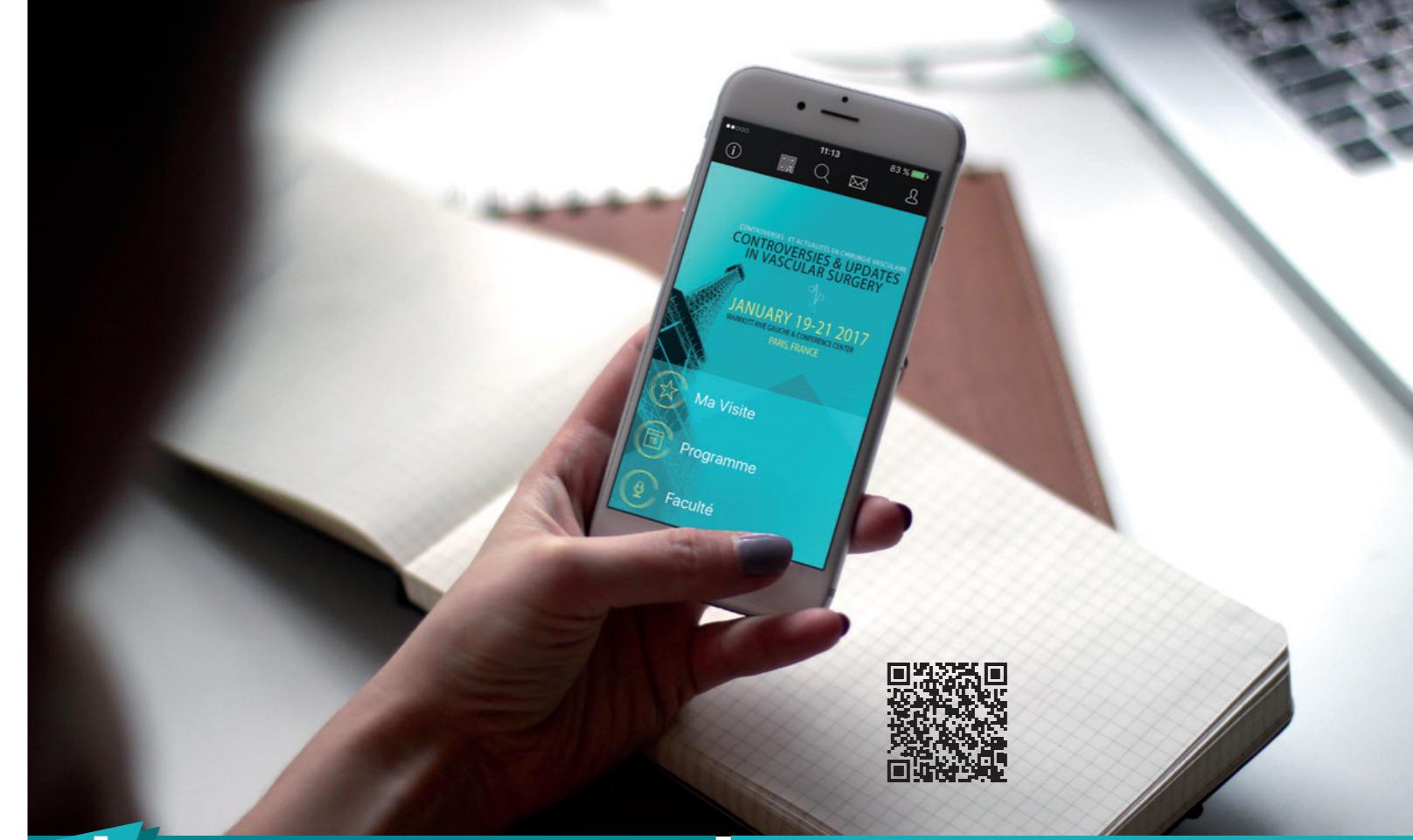
## ABSTRACT BOOK 2017

The elearning ressource in vascular surgery!  
on [www.cacvs.org](http://www.cacvs.org)

La source de formation en chirurgie vasculaire !  
sur [www.cacvs.org](http://www.cacvs.org)



2



## THE NEW FREE APP IS AVAILABLE

- It finds all the practical CACVS information
- Discover the highlights of the conference CACVS through the program and save them in your personal calendar
- Browse the extensive day program, or a specific speaker, save sessions in your calendar
- Search for industry representatives and add them to your contacts and locate them in the exhibition hall, it guides you through the exhibition hall with a map
- It gets all the latest news alerts

For [Apple](#), [Windows Phone](#) and [Android](#)

## LA NOUVELLE APPLI GRATUITE EST DISPONIBLE

- Retrouvez toutes les infos pratiques
- Découvrez les temps forts du congrès CACVS grâce à l'agenda et sauvegardez-les dans votre calendrier personnel
- Suivez un thème précis ou des orateurs que vous ne voulez absolument pas manquer en rajoutant vos sessions préférées dans votre calendrier
- Planifiez et optimisez votre visite : sélectionnez des exposants, consultez leur fiche avec leurs coordonnées, ajoutez-les à vos contacts et suivez l'itinéraire jusqu'à leurs stands
- Recevez toutes les actualités du congrès par alertes

Sur [Apple](#), [Windows Phone](#) et [Android](#)





## Table of contents

Edito.....	2
Synoptic .....	5
Committees & Faculty .....	6
<b>CONTROVERSIES &amp; UPDATES IN VASCULAR SURGERY</b>	
Thursday January 19 .....	19
Friday January 20 .....	20
Saturday January 21 .....	22
<b>HEMODIALYSIS ANGIOACCESSES SESSION</b>	
Friday January 20 .....	24
<b>VENOUS SESSION</b>	
Saturday January 21 .....	26
Workshops .....	33
Industry symposia .....	30
Information .....	40
Exhibition hall .....	43



**Simultaneous translation:** Headphones will be available on request (only if a valid ID is presented) when entering the room. The Auditorium and Room B are equipped for the whole congress.



INTERACTIVE VOTING IN THE AUDITORIUM ONLY



**Traduction simultanée :** Les casques de traduction seront distribués à l'entrée de la salle, uniquement en échange d'une pièce d'identité en cours de validité. L'Auditorium et la Room B sont équipées pour tout le congrès.



VOTE INTERACTIF SEULEMENT DANS L'AUDITORIUM



## SYNOPTIC 2017

### All you need to know from the ascending aorta to the pedal arteries

Thursday January 19	Friday January 20	Saturday January 21	
CACVS Auditorium • Level -1	CACVS Auditorium • Level -1	Hemodialysis angioaccesses Room B • Level 0	CACVS Auditorium • Level -1
08.00	08.00		08.00
08.15	08.15		08.15
08.30	08.30		08.30
08.45	08.45	ANEURYSMS OF THE ABDOMINAL AORTA AAA infra renal	OCCLUSIVE DISEASES OF THE LIMB Aorto Iliac segments Miscellaneous
09.00	09.00		09.00
09.15	09.15		09.15
09.30	09.30		09.30
09.45	09.45		09.45
10.00	10.00	AVF creation Natural history	Industry symposium
10.15	10.15		10.00
10.30	10.30		10.15
10.45	10.45		Break in the exhibition hall
11.00	11.00		10.30
11.15	11.15	PTA	Industry symposium
11.30	11.30		10.45
11.45	11.45		11.00
12.00	12.00		11.15
12.15	12.15		11.30
12.30	12.30		11.45
12.45	12.45		12.00
13.00	13.00		12.15
13.15	13.15		12.30
13.30	13.30		12.40
13.45	Welcome address		13.00
14.00			13.15
14.15			Lunch in the exhibition hall
14.30	DISEASES OF THE THORACIC AORTA		13.30
14.45	Aortic arch		13.45
15.00			14.00
15.15			14.15
15.30			14.30
15.45	ePosters competition		14.45
16.00			15.00
16.15			15.15
16.30			15.30
16.45	Break in the exhibition hall		15.45
17.00			16.00
17.15			16.15
17.30	DESCENDING AORTA		16.30
17.45	Imaging		16.45
18.00	Dissection - Acute		17.00
18.15	How to manage the false lumen		17.10
18.30	Thoraco abdominal segment		17.11
18.45			Awards ceremony
19.10	End of the sessions	Complications Guidelines	Adjournment
		End of the sessions	
		18.00	
		18.15	
		18.30	
		18.45	

**Chairman**  
**Pr Jean-Pierre BECQUEMIN**  
MD, Professor of Vascular Surgery,  
IVPE, Champigny, France

**Co-chairman Venous Session**  
**Dr Jean-Luc GÉRARD**  
MD, Paris, France

**Co-chairman Hemodialysis**  
**angioaccesses Session**  
**Dr Eric CHEMLA**  
MD, Vascular Surgeon,  
London, United Kingdom

**Scientific Committee**  
**Pr Eric ALLAIRE**  
MD, PhD, Professor of Vascular Surgery,  
Créteil, France

**Dr Jean-Marc ALSAC**  
MD, PhD, HEGP, Vascular Surgery  
Paris, France

**Pr Michel BARTOLI**  
MD, PhD, Vascular Surgery,  
CHU La Timone, Marseille, France

**Dr Pierre BOURQUELOT**  
MD, Paris, France

**Pr Ludovic CANAUD**

MD, PhD, Vascular Surgery,  
CHU, Montpellier, France

**Pr Xavier CHAUFOUR**  
MD, PhD, Vascular Surgery,  
CHU Rangueil, Toulouse, France

**Pr Nicholas CHESHIRE**  
Professor of Vascular Surgery,  
London, United Kingdom

**Pr Frédéric COCHENNEC**  
MD, PhD, Professor of Vascular Surgery,  
Créteil, France

**Pr Eric DUCASSE**  
MD, PhD, Professor of Vascular Surgery,  
Bordeaux, France

**Pr Hans-Henning ECKSTEIN**  
MD, PhD, Vascular Surgeon,  
Munich, Germany

**Dr Michel FERDANI**  
MD, Vascular Surgeon  
Marseille, France

**Dr Jean-François GARBÉ**

Vascular surgeon,  
Agen, France

**Pr Yann GOUËFFIC**  
MD, PhD, Professor of Vascular Surgery,  
CHU Nantes, France

**Pr Christos D. LIAPIS**  
Professor of Vascular Surgery,  
Chaidari, Greece

**Pr Ian LOFTUS**  
Professor of Vascular Surgery,  
London, United Kingdom

**Dr Martin MALINA**  
MD, PhD, Vascular surgeon,  
Malmö, Sweden

**Pr Armando MANSILHA**  
Professor of Vascular Surgery,  
Porto, Portugal

**Dr Maxime SIBÉ**  
Vascular surgeon, Clinique Saint Augustin,  
Bordeaux, France

**Dr Hence VERHAGEN**  
Vascular surgeon,  
Rotterdam, The Netherlands

**Dr Frank VERMASSEN**  
Vascular surgeon,  
Gent, Belgium

**Pr Fabio VERZINI**  
MD, PhD, Professor of Vascular Surgery,  
Perugia, Italy

## FACULTY MAIN SESSION

Yves S. ALIMI, Marseille, France  
Eric ALLAIRE, Créteil, France  
Jean-Marc ALSAC, Paris, France  
Ali AMIN, West Reading, USA  
Samy ANIDJAR, Paris, France  
Michel BARTOLI, Marseille, France  
Colin BICKNELL, London, United Kingdom  
Martin BJÖRCK, Uppsala, Sweden  
Dittmar BÖCKLER, Heidelberg, Germany  
Jan BRUNKWALL, Köln, Germany  
Richard BULBULIA, Oxford, United Kingdom  
Jacques BUSQUET, Saint-Cloud, France  
Ludovic CANAUD, Montpellier, France  
Alain CARDON, Rennes, France  
Nabil CHAKFE, Strasbourg, France  
Xavier CHAUFOUR, Toulouse, France  
Nicholas CHESHIRE, London, United Kingdom  
Rachel CLOUGH, Lille, France  
Frédéric COCHENNEC, Créteil, France  
Marc COGGIA, Boulogne Billancourt, France  
Frank CRIADO, Baltimore, USA  
Michael DAKE, Stanford, USA  
Alan DARDIK, New Haven, USA  
Jean-Paul DE VRIES, Nieuwegein, The Netherlands  
Koen R. DELOOSE, Dendermonde, Belgium  
Konstantinos DONAS, Münster, Germany  
Eric DUCASSE, Bordeaux, France  
Hans-Henning ECKSTEIN, Munich, Germany  
Sandrine EGRON, Aachen, Germany  
Fabrizio FANELLI, Rome, Italy  
Michel FERDANI, Marseille, France  
Roberto FERRARESI, Bergamo, Italy  
Ciro FERRER, Rome, Italy  
Jean-François GARBÉ, Agen, France  
George GEROULAKOS, Chaidari, Greece  
Yann GOUËFFIC, Nantes, France  
Roger M. GREENHALGH, London, United Kingdom  
Stéphan HAULON, Lille, France  
Jan HEYLIGERS, Tilburg, The Netherlands  
Thomas HOLZENBEIN, Salzburg, Austria  
Stavros KAKKOS, Patras, Greece  
Koen KEIRSE, Tienen, Belgium  
Patrick KELLY, Sioux Falls, USA  
Tilo KÖLBEL, Hamburg, Germany  
Ralf R. KOLVENBACH, Dusseldorf, Germany  
Mario LACHAT, Zurich, Switzerland  
Jean-Pierre LAROCHE, Montpellier, France  
Thomas LARZON, Örebro, Sweden  
Frank LEDERLE, Minneapolis, USA  
Pascal LEPRINCE, Paris, France  
Christos D. LIAPIS, Chaidari, Greece  
Jes LINDHOLT, Odense, Denmark  
Armando LOBATO, São Paulo, Brazil  
Ian LOFTUS, London, United Kingdom  
Jordi MAESO LEBRUN, Barcelona, Spain  
Michel MAKAROUN, Pittsburgh, USA  
Serguei MALIKOV, Vandoeuvre les Nancy, France  
Martin MALINA, Malmö, Sweden  
Armando MANSILHA, Porto, Portugal

Tara MASTRACCI, London, United Kingdom  
Claude MIALHE, Monaco  
Dominique MIDY, Bordeaux, France  
Ross MILNER, Chicago, USA  
Firas MUSSA, New-York, USA  
Gustavo ODERICH, Rochester, USA  
Gianbattista PARLANI, Perugia, Italy  
Janet POWELL, London, United Kingdom  
Carlo PRATESI, Florence, Italy  
Robert Michal PROCZKA, Warsaw, Poland  
Michel REIJNEN, Arnhem, The Netherlands  
Timothy RESCH, Malmö, Sweden  
Vincent RIAMBAU, Barcelona, Spain  
Sonia RONCHEY, Rome, Italy  
Hervé ROUSSEAU, Toulouse, France  
Ravish SACHAR, Raleigh, USA  
Natzi SAKALIHASAN, Liège, Belgium  
Peter SCHNEIDER, Honolulu, USA  
Carlo SETACCI, Siena, Italy  
Julien SFEIR, Beirut, Lebanon  
Maxime SIBÉ, Bordeaux, France  
Henrik SILLESEN, Copenhagen, Denmark  
Martin STORCK, Karlsruhe, Germany  
Sherif SULTAN, Galway, Ireland  
Ulrich SUNDERDIEK, Osnabrück, Germany  
Zoubida TAZI MEZALEK, Rabat, Morocco  
Matt THOMPSON, London, United Kingdom  
Giovanni TORSELLO, Münster, Germany  
Philippe TRESSON, Paris, France  
Jos VAN DEN BERG, Lugano, Switzerland  
Marc VAN SAMBEEK, Eindhoven, The Netherlands  
Ted VAN SCHAIK, Amsterdam, The Netherlands  
Frank J. VEITH, Riverdale, USA  
Hence VERHAGEN, Rotterdam, The Netherlands  
Eric VERHOEVEN, Nürnberg, Germany  
Frank VERMASSEN, Gent, Belgium  
Willem WISSELINK, Amsterdam, The Netherlands

## FACULTY HEMODIALYSIS ANGIOACCESSES SESSION

Julien AL SHAKARCHI, Birmingham, United Kingdom  
Selcuk BAKTIROGLU, Capa, Istanbul, Turkey  
Mohamed BOUAYED, Oran, Algeria  
Pierre BOURQUELOT, Paris, France  
Francis CALDER, London, United Kingdom  
Eric CHEMLA, London, United Kingdom  
Jeremy CRANE, London, United Kingdom  
Gilbert FRANCO, Paris, France  
José GARCIA-MEDINA, Murcia, Spain  
James GILBERT, Oxford, United Kingdom  
José IBEAS, Sabadell, Spain  
Nicholas INSTON, Birmingham, United Kingdom  
Pascal JEHANNO, Paris, France  
Miltos LAZARIDES, Alexandroupolis, Greece  
Jan MALIK, Prague, Czech Republic  
Gary MAYTHAM, London, United Kingdom  
Mary OTTINGER, Tampa, USA  
Nicola PIROZZI, Rome, Italy  
Marek RAWA, Meknes, Morocco  
Larry SCHER, New-York, USA  
Thomas SCHMITZ RIXEN, Frankfurt, Germany  
David SHEMESH, Jerusalem, Israel  
Surendra SHENOY, Saint Louis, USA  
Jan TORDOIR, Maastricht, The Netherlands  
Teud WILMINK, Birmingham, United Kingdom

## COMMITTEE VENOUS SESSION

Claudine HAMEL-DESNOS, Caen, France  
Lowell KABNICK, New York, USA  
Michel PERRIN, Chassieu, France  
Thomas PROEBSTLE, Mainz, Germany

Ali AMIN, West Reading, USA  
Annouk BISDORFF-BRESSON, Paris, France  
Carlos BONE, Palma de Mallorca, Spain  
A. Kursat BOZKURT, Istanbul, Turkey  
Alun Hue DAVIES, London, United Kingdom  
Lonel DROC, Bucharest, Romania  
Bo G. EKLOF, Helsingborg, Sweden  
Ismail ELALAMY, Paris, France  
Claude FRANCESCHI, Paris, France  
Claude GILLOT, Paris, France  
Peter GLOVICZKI, Rochester, USA  
Manj GOHEL, Cambridge, United Kingdom  
Milka GREINER, Paris, France  
Philippe LEMASLE, Le Chesnay, France  
Marzia LUGLI, Modena, Italy  
Oscar MALETI, Modena, Italy  
Armando MANSILHA, Porto, Portugal

Michael MOOIJ, Kx Alkmaar, The Netherlands  
Sarah ONIDA, London, United Kingdom  
Patrizia PAVEI, Padova, Italy  
Olivier PICHOT, Grenoble, France  
Albert-Adrien RAMELET, Lausanne, Switzerland  
Carmine SESSA, Grenoble, France  
Marie-Antoinette SEVESTRE, Amiens, France  
Joseph SHALHOUB, Londres, United Kingdom  
Frédéric THONY, Grenoble, France  
Francine THOUVENY, Angers, France  
Jean-François UHL, Paris, France  
Jean-François VAN CLEEF, Paris, France  
Renate VAN DEN BOS, Rotterdam, The Netherlands  
Inga VANHANDENHOVE, Deurne Antwerpen, Belgium  
Mark S. WHITELEY, Guildford, United Kingdom

## FACULTY VENOUS SESSION



NOTES

# JEUDI 19 JANVIER / SESSION PRINCIPALE

## AUDITORIUM / NIVEAU -I

13.45 Mot de bienvenue, Jean-Pierre Becquemin

### MALADIES DE L'AORTE THORACIQUE

Modérateurs **Jean-Marc Alsac, Stéphan Haulon, Gustavo Oderich**

#### Arche aortique

14.00 Résultats du remplacement sous CEC de la crosse de l'aorte, **Pascal Leprince**

14.08 Les nouvelles prothèses hybrides améliorent-elles les résultats ? **Xavier Chaufour**

14.16 Prothèses branchées : l'état de l'art, **Michael Dake**

14.24 Les techniques hybrides : sont-elles efficaces et durables? **Colin Bicknell**

14.32 Quelles leçons avons-nous tirées du remplacement endovasculaire de l'arche ? **Ciro Ferrer**

14.40 Les clés pour obtenir l'étanchéité proximale d'une endoprothèse thoracique, **Ludovic Canaud**

14.48 Discussion

14.56 Les différentes techniques de la cheminée dans l'arche, **Armando Lobato**

15.04 Résultats à long terme des cheminées dans l'arche, **Thomas Larzon**

15.12 Discussion

#### Symposium de l'industrie (P28)

16.30 Pause sur le hall d'exposition ☕

### AORTE THORACIQUE DESCENDANTE

Modérateurs **Ludovic Canaud, Frédéric Cochenec, Michael Dake, Eric Verhoeven**

#### Imagerie

17.00 Modification de la fonction cardiaque après endoprothèse, **Rachel Clough**

17.08 Fusion d'image : son bénéfice pour le traitement des dissections, **Hervé Rousseau**

17.16 Embolie gazeuse au cours d'une endoprothèse : conséquences et prévention, **Tilo Kölbel**

17.24 Discussion

#### Dissection aigüe

17.32 Quels sont les prédicteurs d'évolution des dissections de type B, **Dittmar Böckler**

17.40 Les résultats à long terme du traitement des dissections par TEVAR sont-ils aussi bons qu'espérés ? **Jean-Marc Alsac**

17.48 Pourquoi nous avons besoin d'une nouvelle étude sur les dissections aiguës non compliquées, **Firas Mussa**

18.00 Discussion

#### Que faire du faux chenal

18.08 Stents multi couches pour les dissections : un changement de paradigme, **Ralf Kolenbach**

18.16 Endoprothèse « off the shelf » pour le remplacement complet de l'arche, **Mario Lachat**

18.24 Discussion

#### Segment thoraco-abdominal

18.30 Les points techniques des endoprothèses fenêtrées branchées « off the shelf », **Gustavo Oderich**

18.38 Les endoprothèses branchées/fenêtrées offrent d'excellents résultats mais chez quel malade et avec quelle nouvelle technique ? **Stéphan Haulon**

18.46 Quand choisir une branche, quand une fenêtre : leçons tirées des suivis précoces et tardifs, **Tara Mastracci**

18.54 Quelles sont les incidences et la sévérité des ischémies médullaires ? **Nick Cheshire**

19.02 Discussion

19.10 Fin des sessions

Jeudi 19 janvier - 19.00 - 23:00 - ROOM B - Niveau 0

Révolution dans la prise en charge des AVC avec la thrombectomie, Laurent SPELLE

Session privée réservée aux membres de l'ARMV RP • Sur inscription seulement • L'inscription au congrès CACVS n'inclut pas cette session

## NIVEAU 2

### 14.30 ePosters

### Présentations

Membres du jury

Michel Bartoli

Yann Gouëffic

Christos Liapis

Armando Mansilha

Maxime Sibé

Hence Verhagen

Frank Vermassen



# VENDREDI 20 JANVIER / SESSION PRINCIPALE

## AUDITORIUM / NIVEAU -I

Modérateurs	<b>ANÉVRYSMES DE L'AORTE ABDOMINALE</b> Jean-Pierre Becquemin, Jean-François Garbé, Ian Loftus, Hence Verhagen
08.00	<b>Segment sous rénal</b> Le dépistage des AAA sauve-t-il des vies ? Frank Lederle
08.00	<b>Duel. Dépistage des AAA</b> Le dépistage peut être dangereux, Jes Lindholt
08.08	Le dépistage sauve des vies, Jean-Pierre Laroche
08.16	Discussion
08.24	<b>Anévrismes rompus</b> Peut-on prédire le risque de rupture par l'IRM ? Natzi Sakalihasan
08.32	Peut-on prédire la rupture par ultrason 4D ? Mark Van Sambeek
08.40	Quand doit-on récuser d'opérer un anévrisme rompu, Wilhem Wisselink
08.48	Discussion
08.56	<b>EVAR versus chirurgie ouverte. Où en sommes nous ?</b> EVAR 1 : 15 ans de suivi, EVAR est-il toujours le bon choix ? Roger Greenhalgh
09.00	Les résultats à 15 ans de l'essai DREAM, Ted Van Schaik
09.08	Pourquoi ces essais randomisés nous trompent et comment prendre la bonne décision ? Frank Veith
09.16	Examiner les EVAR explantés, pourquoi est-ce important ? Nabil Chakfé
09.24	Discussion
09.32	<b>Duel. Le diamètre de 5,5 cm pour décider d'une intervention est-il obsolète ?</b> Oui, il faut opérer plus tôt, Matt Thompson
09.40	Non, il n'y a aucune preuve justifiant le changement, Janet Powell
09.48	Discussion
10.15	Pause sur le hall d'exposition ☕
Modérateurs	<b>ENDOPROTHÈSES AORTIQUES : NOUVEAUTÉS</b> Eric Allaire, Xavier Chaufour, Frank Criado, Patrick Kelly
10.45	<b>Hypogastriques</b> Résultats à long terme des endoprothèses branchées en ePTFE, Jan Heyligers
10.45	Comment exclure les anévrismes hypogastriques ? Jan Brunkwall
10.53	Résultats à 10 ans des endoprothèses branchées en polyester, Frédéric Cochenne
11.01	Discussion
11.15	<b>Endoprothèses</b> Les échecs des EVAS. Quels sont-ils, comment les gérer ? Matt Thompson
11.15	<b>Abords</b> Les abords percutanés de principe pour EVAR : quels sont les résultats ? Gianbattista Parlani
11.23	Comment se sortir d'un échec d'abord percutané ? Martin Malina
11.31	Les abords inhabituels comment fait-on ? Ross Milner
11.39	Discussion
11.47	<b>Symposia de l'industrie (P28)</b>
12.00	Déjeuner sur le hall d'exposition ☕

Vendredi 20 janvier - 09.00 - ROOM D - Niveau 2

Session SICCV

Aspects medico-légaux et gestion de conflits en chirurgie vasculaire,  
Dr Claude Vaislic, Maître Isabelle Lucas-Baloup

Modérateurs	<b>ANÉVRYSME AORTIQUE (suite)</b> Michel Bartoli, Frédéric Cochenne, Matt Thompson, Hence Verhagen
14.00	<b>Collets courts</b> Table ronde. Quel est le meilleur traitement ? La chirurgie ouverte, Michel Makaroun
14.00	F EVAR offre d'excellents résultats immédiats et à long terme, Eric Verhoeven
14.08	La technique de la cheminée est la meilleure option et peut être standardisée, Donas Konstantinos
14.16	Pourquoi EVAS est la meilleure endoprothèse pour la technique de la cheminée ? Ian Loftus
14.24	Laissez-tombez cette discussion, la technique doit être adaptée à l'anatomie, Eric Ducasse
14.32	Discussion
14.40	<b>Endofuites</b> <b>Endofuites de type II</b> Leçons tirées de la revue des traitements des endofuites de type II, Hence Verhagen
14.50	<b>Ce que vous devez connaître pour traiter les endofuites de type I</b> Comment je réalise une cheminée ? Claude Mialhe
14.58	Comment je place une endoprothèse fenestrée ou branchée ? Tim Resch
15.06	Les vis, il n'y a rien de mieux, Jean-Paul de Vries
15.14	Discussion
15.22	15.30 Pause sur le hall d'exposition ☕
Modérateurs	<b>CAROTIDES</b> Alan Dardik, Michel Ferdani, Ravish Sachar, Peter Schneider, Frank Veith
16.00	<b>Le risque d'AVC. Quel est-il, comment le prévenir ?</b> Les clés pour comprendre le risque d'AVC d'une sténose asymptomatique. Déductions des essais ACST et ACS, Richard Bulbulia
16.00	La progression d'une sténose augmente-t-elle le risque d'AVC ? Stravos Kakkos
16.08	Est-il justifié d'opérer une sténose pré-occlusive ? Christos Liapis
16.16	La morphologie de la plaque est le seul facteur important, Henrik Sillesen
16.24	Discussion
16.32	<b>Le stenting carotidien est de retour. Est-il plus sûr ?</b> Quelles variables modifient le risque péri-opératoire : données des essais ICSS, CREST, EVA-3S et SPAC, Hans-Henning Eckstein
16.40	Leçons tirées de la revue systématique des méthodes de protection cérébrale, Sandrine Egon
16.48	Laissez tomber les filtres, les techniques d'inversions du flux par voie cervicale changent la donne, Jordi Maeso Lebrun
16.56	<b>Pourquoi les résultats de la chirurgie n'ont jamais été aussi bons</b> Le délai entre les symptômes et le traitement est fondamental, Ian Loftus
17.04	Le contrôle qualité par angiographie ou écho est crucial, Hans-Henning Eckstein
17.04	Les mini incisions du cou réduisent les complications, Robert Proczka
17.12	Discussion
17.20	<b>Les situations difficiles</b> Comment aborder la carotide interne à la base du crâne, Marc Coggia
17.28	Le stenting carotidien complémentaire est un moyen simple et efficace, Yves Alimi
17.40	Quand et comment réopérer une lésion carotidienne ? Carlo Setacci
17.48	Reséction d'une tumeur du glomus : comment éviter les complications ? George Geroulakos
17.56	Discussion
18.04	<b>EDITION SPÉCIALE : CHIRURGIENS VASCULAIRES EN TEMPS DE GUERRE</b>
18.04	Attaques terroristes à Paris : prise en charge de plaies vasculaires, Philippe Tresson
18.25	Traitement endovasculaire des urgences traumatiques de l'aorte, Sherif Sultan
18.35	Fin des sessions

	<b>MALADIE OCCLUSIVE DES MEMBRES</b>
Modérateurs	<a href="#">Eric Allaire, Martin Björck, Maxime Sibé, Franck Vermassen</a>
<b>08.15</b>	<b>Etage aorto iliaque</b>
08.15	Le stenting est-il une solution fiable et durable dans la fémorale commune ? <a href="#">Yann Gouëffic</a>
08.23	Les petits trucs du traitement endovasculaire des occlusions iliaques, <a href="#">Ali Amin</a>
08.31	Les lésions iliaques, stents couverts ou stents nus ? <a href="#">Jean-Paul de Vries</a>
08.39	Les stents couverts ne sont pas tous identiques, <a href="#">Michel Reijnen</a>
08.47	Syndrome de Leriche, les clés du traitement endovasculaire, <a href="#">Sonia Ronchey</a>
08.55	Discussion
<b>09.00</b>	<b>Divers</b>
09.00	Fonctions sexuelles après chirurgie du carrefour : avons-nous besoin d'une étude randomisée ? <a href="#">Serguei Malikov</a>
09.08	Déhiscence pariétale après chirurgie d'un anévrysme aortique, causes et prévention, <a href="#">Eric Allaire</a>
09.16	La maladie de Takayasu : reste-t-il une place pour une intervention chirurgicale ? <a href="#">Zoubida Tazi Mezalek</a>
09.24	Discussion
<b>09.30</b>	<b>Symposium de l'industrie (P29)</b>
10.00	Pause sur le hall d'exposition
<b>10.30</b>	<b>Symposium de l'industrie (P29)</b>
	<b>ETAGE INFRA INGUINAL</b>
Modérateurs	<a href="#">Michael Dake, Jean-François Garbé, Yann Gouëffic, Giovanni Torsello</a>
<b>11.00</b>	<b>Points techniques</b>
11.00	L'angiographie 2D pour évaluer l'effet des revascularisations distales, <a href="#">Jos Van den Berg</a>
11.08	Comment je traite les occlusions longues : matériel, techniques et résultats, <a href="#">Roberto Ferraresi</a>
<b>11.16</b>	<b>Lésions de novo de la FS : matériel, techniques et les points d'incertitudes</b>
	<b>Où en est-on des stents ?</b>
11.16	La dernière génération de stent nu justifie-t-il son utilisation dans la fémorale ou la poplité ? <a href="#">Maxime Sibé</a>
11.24	Le traitement endovasculaire des anévrismes poplités : est-ce une expérimentation négative ? <a href="#">Martin Björck</a>
11.32	Discussion
	<b>Pontages</b>
11.40	Pour les lésions sus articulaires : veine ou prothèse ? <a href="#">Dominique Midy</a>
11.48	Les prothèses mixtes polyester/ePTFE ont-elles une valeur ajoutée ? <a href="#">Martin Storck</a>
11.56	Les prothèses combinant ePTFE et héparine ont-elles un bénéfice clinique ? <a href="#">Carlo Pratesi</a>
12.02	Discussion
<b>12.10</b>	<b>Symposium de l'industrie (P29)</b>
12.40	Déjeuner sur le hall d'exposition

<b>13.45</b>	<b>Symposium de l'industrie</b>
Modérateurs	<a href="#">Alain Cardon, Koen Deloose, Fabrizio Fanelli, Armando Mansilha</a>
	<b>LÉSIONS DE NOVO DE LA FS : MATÉRIEL, TECHNIQUES ET LES POINTS D'INCERTITUDES (suite)</b>
14.15	<b>Duel.</b> Stents imprégnés (DCS) contre stents nus : les DCS sont-ils vraiment supérieurs ?
14.23	Définitivement oui, <a href="#">Michael Dake</a>
14.31	Les preuves manquent, <a href="#">Yann Gouëffic</a>
	Discussion
<b>14.39</b>	<b>Qu'en est-il des ballons en 2017 ?</b>
14.39	Le concept de ne « rien laisser derrière » marche-t-il ? <a href="#">Koen Deloose</a>
14.47	Les ballons actifs sont efficaces pour les lésions courtes, qu'en est-il des lésions Tasc C et D ? <a href="#">Peter Schneider</a>
14.55	Les ballons actifs, efficaces mais pour combien de temps ? <a href="#">Koen Keirse</a>
15.03	Discussion
	<b>Duel. Ballons actifs contre stents actifs, les ballons sont-ils plus efficaces ?</b>
15.11	Oui, les ballons sont supérieurs, <a href="#">Frank Vermassen</a>
15.19	Non, les stents doivent rester le premier choix, <a href="#">Eric Ducasse</a>
15.27	Discussion
	<b>Le debulking et les occlusions totales</b>
15.35	Les derniers outils : comment fonctionnent-ils, quels sont les résultats ? <a href="#">Giovanni Torsello</a>
15.43	Expérience préliminaire d'un nouveau système de debulking, <a href="#">Ulrich Sunderdiek</a>
15.51	Le laser : la lumière en vaut-elle la chandelle ? <a href="#">Samy Anidjar</a>
15.59	Discussion
	<b>Lésions distales</b>
16.07	Faut-il proposer un traitement endovasculaire en aval d'un pontage distal ? <a href="#">Julien Sfeir</a>
16.15	Discussion
	<b>Sous la cheville</b>
16.23	Leçons tirées de plus de mille cas, <a href="#">Roberto Ferraresi</a>
16.31	Changement de paradigme pour les lésions infra poplitées : le rôle des ballons imprégnés, <a href="#">Vincent Riambau</a>
16.39	Discussion
	<b>Resténose</b>
16.47	Intra stent : les ballons actifs sont-ils une bonne solution ? <a href="#">Giovanni Torsello</a>
16.55	Dans un pontage : ballon ou stent actif ? <a href="#">Thomas Hölzenbein</a>
17.03	Discussion
<b>17.11</b>	<b>Remise des prix</b>
17.30	Mot de clôture, <a href="#">Jean-Pierre Becquemin</a>

### INFO

## QUIZ SESSIONS

**Votez pendant le congrès grâce aux boîtiers**



### INFO

## VOD

**Revivez les congrès CACVS précédents gratuitement ! [www.cacvs.org](http://www.cacvs.org)**



# VENDREDI 20 JANVIER / ABORDS VASCULAIRES POUR HÉMODIALYSE ROOM B / NIVEAU 0

<b>08.30</b>	<b>Création FAV - Histoire naturelle</b>
Modérateurs	<a href="#">Pierre Bourquelot, Eric Chemla</a>
08.30	La FAV Ulno-Basilique, <a href="#">Julien Al Shakarchi</a>
08.45	Un garrot étroit est utile pour le 2 <sup>ème</sup> temps de superficialisation des veines basiliques ou brachiales, <a href="#">Nicola Pirozzi</a>
09.00	FAV et microscope chirurgical chez les adultes, <a href="#">Marek Rawa</a>
09.15	Histoire naturelle de la FAV, <a href="#">Teun Wilmink</a>
<b>09.30</b>	<b>Controverse. FAV de l'enfant</b>
09.30	À Londres, <a href="#">Francis Calder</a>
09.45	À Paris, <a href="#">Pascal Jehanno</a>
10.00	Discussion
10.15	Pause dans le hall d'exposition ☕
<b>10.45</b>	<b>AEP</b>
Modérateurs	<a href="#">Pierre Bourquelot, Gilbert Franco</a>
<b>10.45</b>	<b>Controverse. AEP écho-guidée</b>
10.45	L'écho-guidage : une technique sûre, <a href="#">Gary Maytham</a>
11.00	L'association échographie + angiographie est plus efficace, <a href="#">José Garcia-Medina</a>
11.15	Discussion
11.30	FAV pour patients non-insuffisants rénaux, <a href="#">Eric Chemla</a>
11.45	La sécurité du patient lors du planning et de la création de l'abord vasculaire, <a href="#">David Shemesh</a>
<b>12.00</b>	<b>Symposium de l'industrie dans la room D au niveau 2 (P28)</b>
13.00	Déjeuner dans le hall d'exposition 🍽

<b>14.00</b>	<b>Surveillance - Création endovasculaire</b>
Modérateurs	<a href="#">Mohamed Bouayed, Eric Chemla, Surendra Shenoy</a>
14.00	Echo-doppler : est-ce la méthode de surveillance des FAV de 3 <sup>ème</sup> génération ? <a href="#">José Ibeas</a>
14.15	Détection doppler de la sténose significative, <a href="#">Jan Malik</a>
<b>14.30</b>	<b>Controverse. Crédit endovasculaire des FAV</b>
14.30	L'expérience du radiologue, <a href="#">Thomas Schmitz-Rixen</a>
14.45	Ce que dit l'Oracle, <a href="#">Miltos Lazarides</a>
15.00	Discussion
15.15	Les vrais résultats des superficialisations au bras en 2 temps, <a href="#">Mary Ottinger</a>
15.30	Pause dans le hall d'exposition ☕
<b>16.00</b>	<b>Complications - Guidelines</b>
Modérateurs	<a href="#">Pierre Bourquelot, Eric Chemla</a>
16.00	Stents couverts pour séromes-PTFE, <a href="#">Larry Scher</a>
16.15	Dispositif Héro : bénéfices et complications, <a href="#">James Gilbert</a>
16.30	Faut-il ré intervenir après échec d'une FAV au poignet ? <a href="#">Surendra Shenoy</a>
16.45	Abord chez les diabétiques, <a href="#">Selcuk Baktiroglu</a>
17.00	Mesure des pressions digitales en cas d'ischémie distale, <a href="#">Gilbert Franco</a>
17.15	Thermographie infrarouge pour ischémie distale, <a href="#">Nicholas Inston</a>
<b>17.30</b>	<b>Controverse. Les recommandations doivent être internationales, reposent sur des preuves solides et ne pas tenir compte des limitations locales</b>
17.30	Non, <a href="#">Eric Chemla</a>
17.45	Oui, <a href="#">Jan Tordoir</a>
18.00	Discussion
18.15	La fistule anévrismale : traitement, <a href="#">Jeremy Crane</a>
18.30	Transposition de l'artère radiale pour réduction de débit, <a href="#">Pierre Bourquelot</a>
18.45	Fin des sessions & fin des sessions

Modérateur **Jean-Pierre Becquemin** Co-modérateur **Jean-Luc Gérard**

08.00 Mot de bienvenue, Jean-Luc Gérard

## 08.15 VEINE PROFONDE

Modérateurs **Peter Gloviczki, Michel Perrin**

08.15 Historique de la reconstruction des veines profondes dans la maladie veineuse chronique, **Bo Eklof**

08.23 Echec de la reconstruction des veines profondes dans la chirurgie dû à une mauvaise stratégie, **Oscar Maleti**

08.31 Cause d'échecs et de complications du stenting veineux iliaque et comment l'éviter, **Marzia Lugli**

08.39 Echecs et solutions du stenting dans l'obstruction veineuse iliaque et rénale, **Peter Gloviczki**

08.47 **L'IVUS (échographie intraveineuse) est fortement recommandé avant le stenting d'une obstruction veineuse ilio-fémorale**

- Pour, **Marzia Lugli**

- Contre, **Frédéric Thony**

09.03 Endovenectomie et positionnement du stent dans la veine iliaque. Indications techniques et résultats, **Peter Gloviczki**

09.11 Cause d'échecs et de complications de l'embolisation dans la congestion pelvienne et comment l'éviter, **Francine Thouveny**

09.19 Le traitement endoveineux agressif de la TVP Ilio-fémorale est la clé dans la prévention du syndrome post thrombotique, **Ali Amin**

09.27 **Les anévrismes veineux poplitéas asymptomatiques devraient être opérés : indications et stratégie**

- Pour, **Carmine Sessa**

- Contre, **Manj Gohel**

09.43 Discussion

10.00 Pause sur le hall d'exposition ☕

## 10.30 VARICES VULVAIRES et DIVERS

Modérateurs **Oscar Maleti, Inge Vanhandenhove**

10.30 Varices vulvaires durant la grossesse : étiopathogénie, **Philippe Lemasle**

10.38 Varices vulvaires après la grossesse :

- L'écho-doppler est suffisant pour déterminer l'origine ? **Philippe Lemasle**

10.46 - Doit-on lier les points de fuite ? **Claude Franceschi**

10.54 - Doit-on emboliser les points de fuite ? **Milka Greiner**

11.02 - La sclérothérapie n'est-elle pas suffisante ? **Claudine Hamel-Desnos**

11.10 Discussion

11.20 Cause d'échecs et de complications du traitement des malformations veineuses et artério veineuse et comment les éviter, **Annouk Bisdorff**

11.28 Chirurgie « moderne » des varices : comment faire (vidéo de démonstration technique), **Marzia Lugli**

11.36 Cause d'échecs et de complications dans le traitement par sclérothérapie et comment les éviter, **Claudine Hamel-Desnos**

11.44 Traitement de la PVS : trucs et astuces, **Jean-Luc Gérard**

11.52 Combinaison du laser avec la mousse : Endo Laser Ablation Foam (ELAF), **Carlos Bone**

12.00 Il y a 30 ans : endoscopie de la veine saphène. Quelles leçons ai-je appris, **Jean-François Van Cleef**

12.08 Traitement des télangiectasies par microchirurgie, **Adrien Ramelet**

12.16 Etude anatomique du canal de Hunter et compression de l'axe fémoro-poplitée : cause possible de TVP ou de récidive variqueuse après chirurgie de la PVS, **Claude Gillot**

12.36 La preuve par l'image (3D), **Jean-François Uhl**

12.42 Discussion

13.00 Déjeuner sur le hall d'exposition ☕

## 14.00 VEINE et THROMBOSE

Modérateur **Alun Davies, Marzia Lugli**

14.00 Symptômes veineux : le SYM vein consensus, **Michel Perrin**

14.08 Traitement de la maladie veineuse chronique : y-a-t-il des différences en terme de recommandations entre l'Europe et les Etats-Unis ? **Bo Eklof**

14.16 Traitement antithrombotique, les recommandations de « chest » (ACCP) : lecture critique, **Marie-Antoinette Sevestre**

14.24 A-t-on besoin d'antidotes pour les AOD (anticoagulants oraux directs), **Ismail Elalamy**

14.32 Une nouvelle étude « SOX » est-elle utile pour évaluer le rôle des bas de compression dans la prévention du syndrome post thrombotique, **Alun Davies**

14.40 Etude randomisée : compression /HBPM vs HBPM seul dans la prophylaxie de la maladie thrombo-embolique, **Joe Shalhoub**

14.48 Voyage en avion et TVP, **Sarah Onida**

14.56 Discussion

## 15.15 TECHNIQUES THERMIQUES ou GLUE

Modérateur **Lowell Kabnick, Thomas Proebstle, Mark Whiteley**

15.15 La chirurgie des varices. Quel est le plus important : la technique ou la stratégie ? **Armando Mansilha**

15.23 Analyse à 3 ans de l'étude européenne du Cyanoacrylate, **Thomas Proebstle**

15.31 Cyanoacrylate vs ablation laser - Expérience turque, **Kursat Bozkurt**

15.39 Suivi à 6 mois de l'implant de fil en PGA (acide polyglycolique) pour abolition du reflux de veine saphène, **Thomas Proebstle**

15.47 Causes d'échecs et complications après ablation thermique et comment les éviter, **Renate Van den Bos**

15.55 Après ablation thermique de la GVS, doit-on systématiquement traiter la SAAC dans le même temps ? (différentes variations anatomiques de la JSF), **Olivier Pichot**

16.03 Chirurgie vs laser endoveineux :

la récidive par la SAAC est plus fréquente après le laser qu'après la chirurgie

- Pour, **Michael Mooij**

- Contre, **Thomas Proebstle**

16.11 Suivi à 15 ans de l'ablation de la GVS par radiofréquence : quelles sont les causes de récidive à long terme : expérience mono centrique, **Mark Whiteley**

16.19 Causes d'échecs et complications après chirurgie des varices et comment les éviter, **Patrizia Pavie**

16.27 16.35 La compréhension du mécanisme de thermoablation en fonction des différents laser et RFA sur la paroi de la veine grâce à l'immunohistologie permet d'optimiser les LEED pour chaque machine : intérêt pratique, **Mark Whiteley**

16.43 Fistule arterioveineuse après ablation thermique : étiologie et comment l'éviter, **Lowell Kabnick**

16.51 Mise au point du rapport coût/efficacité de la glue ou du MOCA vs ablation thermique, **Alun Davies**

16.59 Complications et « bizarries » dues à l'anesthésie dans la chirurgie des varices, **Inga Vanhandenhove**

17.07 Traitement de varices par vapeur (steam pulses), **Ionel Droc**

17.15 Discussion et conclusion, **Peter Gloviczki, Michel Perrin, Jean-Luc Gérard**

17.30 Fin du congrès

CONTROVERSES ET ACTUALITÉS EN CHIRURGIE VASCULAIRE  
CONTROVERSIES & UPDATES  
IN VASCULAR SURGERY

**CHAIRMAN**  
Jean-Pierre Becquemin

**CO-CHAIRMAN**  
**VENOUS SESSION**  
Jean-Luc Gérard

**CO-CHAIRMAN HEMODIALYSIS**  
**ANGIOACCESSES SESSION**  
Eric Chemla

**SCIENTIFIC COMMITTEE**

Eric Allaire  
Jean-Marc Alsac  
Michel Bartoli  
Pierre Bourquelot  
Ludovic Canaud  
Xavier Chaufour  
Nicholas Cheshire  
Frédéric Cochenec  
Eric Ducasse  
Hans-Henning Eckstein  
Michel Ferdani  
Jean-François Garbé  
Yann Gouëffic  
Christos Liapis  
Ian Loftus  
Martin Malina  
Armando Mansilha  
Maxime Sibé  
Hence Verhagen  
Frank Vermassen  
Fabio Verzini

**VENOUS SCIENTIFIC**  
**COMMITTEE**

Claudine Hamel-Desnos  
Lowell Kabnick  
Michel Perrin  
Thomas Proebstle



JANUARY 25-27 2018  
MARRIOTT RIVE GAUCHE & CONFERENCE CENTER  
PARIS, FRANCE

WWW.CACVS.ORG



SAVE THE  
DATE!

FACULTY



THURSDAY JANUARY 19 / MAIN SESSION  
AUDITORIUM / LEVEL -1

13.45 Welcome address, Jean-Pierre Becquemin

**DISEASES OF THE THORACIC AORTA**

Chairmen  
**Jean-Marc Alsac, Stéphan Haulon, Gustavo Oderich, Fabio Verzini**

**Aortic arch**

Outcome of open total arch replacement, Pascal Leprinse

Does a new hybrid graft improve the results? Xavier Chaufour

What are the current status of branched endograft? Michael Dake

Arch hybrid procedures: are they effective and durable? Colin Bicknell

Total endovascular arch repeat: what we learned so far? Ciro Ferrer

How to achieve a successful proximal sealing with TEVAR? Ludovic Canaud

Discussion

Technical issues of chimney in the arch, Armando Lobato

Long term results of the chimney in the arch, Thomas Larzon

Discussion

**Industry symposium (P30)**

16.30 Break in the exhibition hall

**DESCENDING AORTA**

Chairmen  
**Ludovic Canaud, Frédéric Cochenec, Michael Dake, Eric Verhoeven**

**Imaging**

Does TEVAR modify the cardiac function? Rachel Clough

Benefit of intraoperative fusion imaging for aortic dissection management, Hervé Rousseau

Air embolism in TEVAR: role and prevention, Tilo Kölbel

Discussion

**Dissection - Acute**

What are the predictor of progression of type B dissection? Dittmar Böckler

Long term results after TEVAR for acute AD: are they as good as expected?

Jean-Marc Alsac

Do we need a new randomized trial for uncomplicated type B dissection? Firas Mussa

Discussion

**How to manage the false lumen**

Multilayer stents in acute dissections: a paradigm shift? Ralf Kolenbach

Off the shelf aortic arch stentgraft system: overall experience and early and mid-term results, Mario Lachat

Discussion

**Thoraco abdominal segment**

Technical tips and tricks with off the shelf branched graft, Gustavo Oderich

Patient's selection and technical refinements to make F and B successful, Stéphan Haulon

When to choose a fenestration when a branch: lessons from early and late follow up, Tara Mastracci

What is the real incidence and severity of spinal cord injury after endovascular management of thoraco-abdominal aortic aneurysm? Nick Cheshire

Discussion

19.10 End of the session

**14.30 ePosters presentations**

Jury members

**Michel Bartoli**  
**Yann Gouëffic**  
**Christos Liapis**  
**Armando Mansilha**  
**Maxime Sibé**  
**Hence Verhagen**  
**Frank Vermassen**

	<b>ANEURYSMS OF THE ABDOMINAL AORTA</b>
Chairmen	Jean-Pierre Becquemin, Jean-François Garbé, Ian Loftus, Hence Verhagen
<b>08.00</b>	<b>AAA infra renal</b>
08.00	Does AAA screening save lives? Frank Lederle
	<b>Duel. Detection of AAA</b>
08.08	Detection of AAA can be harmful, Jes Lindholt
08.16	Detection of AAA saves life, Jean-Pierre Laroche
08.24	Discussion
	<b>AAA ruptures</b>
08.32	Can AAA rupture be predicted by aortic MRI? Natzi Sakalihasan
08.40	Can rupture be predicted by 4D US Wall stress analysis? Mark Van Sambeek
08.48	When should rupture be denied intervention, Wilhem Wisselink
08.56	Discussion
	<b>EVAR versus endo. Where are we?</b>
09.00	Evar 1: 15 years later is EVAR still the right choice? Roger Greenhalgh
09.08	15 years results of the DREAM trial, Ted Van Schaik
09.16	Why RCT's and guidelines are often misleading: how to make a proper decision? Frank Veith
09.24	Why EVAR explants must be examined, Nabil Chakfé
09.32	Discussion
	<b>Duel. 5.5 cm diameter for AAA repair: is it an obsolete threshold?</b>
09.48	Yes we must intervene earlier, Matt Thompson
09.56	No there is no proof that we have to change the rule, Janet Powell
10.04	Discussion
10.15	Break in the exhibition hall ☕
Chairmen	<b>EVAR NEWS</b>
10.45	Eric Allaire, Xavier Chaufour, Frank Criado, Patrick Kelly
	<b>Hypogastric issues</b>
10.45	Experience and long term results of ePTFE iliac branch device, Jan Heyligers
10.53	How to exclude hypogastric artery aneurysms, Jan Brunkwall
11.01	Are polyester branch grafts still open after 10 years? Frédéric Cochennec
11.09	Discussion
11.15	<b>Grafts news</b>
11.15	Can EVAS fail when and how? Matt Thompson
11.23	<b>Approaches</b>
11.23	Routine percutaneous approach for EVAR. What are the results? Gianbattista Parlani
11.31	Bail-out of failed percutaneous access during EVAR, Martin Malina
11.39	How do you get acces from above: brachial, axillary, subclavian, conduit or multiple punctures?
	Right side or left side? Ross Milner
11.47	Discussion
12.00	<b>Industry symposia (P30)</b>
13.00	Lunch in the exhibition hall ☕

Chairmen	<b>AAA (continued)</b>
	Michel Bartoli, Frédéric Cochennec, Matt Thompson, Hence Verhagen
	<b>Short neck aneurysms</b>
14.00	Round table. How short neck AAA should be repaired
14.00	Open repair remain the best treatment, Michel Makaroun
14.08	Not at all, F EVAR offers excellent immediate and long term results, Eric Verhoeven
14.16	Parralel grafts are the best option and can be standardized, Donas Konstantinos
14.24	Why EVAS is the best graft for chimneys? Ian Loftus
14.32	Forget the dialectic, choose the technique according to the patient's anatomy, Eric Ducasse
14.40	Discussion
14.50	<b>Endoleaks</b>
	<b>Type II endoleaks</b>
14.50	What did I learn from the systematic review on treatment success for type II endoleak, Hence Verhagen
	<b>Techniques you must know to deal with type I proximal endoleak</b>
14.58	How I do a chimney to treat Type A endoleak, Claude Mialhe
15.06	How I do a F and B graft, Tim Resch
15.14	How I put a screw to fix the problem, Jean-Paul de Vries
15.22	Discussion
15.30	Break in the exhibition hall ☕
Chairmen	<b>CAROTID</b>
16.00	Alan Dardik, Michel Ferdani, Ravish Sachar, Peter Schneider, Frank Veith
	<b>Risk of stroke and how to make a decision?</b>
16.00	The keys to understanding stroke risk in asymptomatic carotid disease - Individual patient data meta-analysis of VA, ACAS and ACST-1 trials, Richard Bulbulia
16.08	Progression of asymptomatic carotid stenosis: is it a risk factor of stroke? Stravos Kakkos
16.16	Internal carotid artery near-total occlusions is it justified to operate on them? Christos Liapis
16.24	Carotid plaque morphology is only relevante to consider in symptomatic carotic stenosis, Henrik Sillesen
16.32	Discussion
16.40	<b>CAS is back: what are the recent improvements which make CAS safer?</b>
16.40	Which clinical and procedural variables modify the perioperative risk of CEA in symptomatic patients – data from ICSS, CREST, EVA3-S and SPAC, Hans-Henning Eckstein
16.48	Lessons drawn from the extensive review of CPD, Sandrine Egon
16.56	Forget filters, cervical access with reverse flow is a game changer, Jordi Maeso Lebrun
17.04	<b>CEA results are the best ever, why?</b>
17.04	Delay between symptoms and interventions matters, Ian Loftus
17.12	Quality control by duplex or angio is crucial to reduce P.O. stroke, Hans-Henning Eckstein
17.20	Do minimal incisions for CEA reduce peripheral nerves damage and P.O. strokes? Robert Proczka
17.28	Discussion
17.40	<b>Challenging carotid lesions</b>
17.40	Technical keys to approach the carotid at the basis of the skull, Marc Coggia
17.48	Carotid stenting in complement of CEA, Yves Alimi
17.56	Reintervention following CAS and CEA: when and how? Carlo Setacci
18.04	How to prevent surgical complications of carotid body tumor resection? George Geroulakos
18.12	Discussion
	<b>SPECIAL ISSUES: VASCULAR SURGEONS AT WAR</b>
18.15	Terrorists attacks in Paris: dealing with multiple vascular traumas, Philippe Tresson
18.25	Endovascular management of acute aortic trauma, Sherif Sultan
18.35	End of the session

# SATURDAY JANUARY 21 / MAIN SESSION

# AUDITORIUM / LEVEL -I

## OCCLUSIVE DISEASES OF THE LIMB

Chairmen  
Eric Allaire, Martin Björck, Maxime Sibé, Franck Vermassen

### Aorto Iliac segment

Is stenting a safe and durable option in the common femoral artery? Yann Gouëffic

Tricks to achieve endovascular repair of totally occluded iliac arteries, Ali Amin

Iliac lesions: covered or bare stent? Jean-Paul de Vries

Why covered stents are not all the same in aortoiliac occlusive disease, Michel Reijnen

Endovascular treatment of Leriche syndrome: the keys to success, Sonia Ronchey

Discussion

### Miscellaneous

Sexual (dys) functions following aortic repair, do we need a randomized trial? Serguei Malikov

Post operative wall dehiscence following open AAA repair: mechanisms and prevention, Eric Allaire

Takayasu disease: is it still a room for intervention? Zoubida Tazi Mezalek

Discussion

### Industry symposium (P31)

10.00 Break in the exhibition hall ☕

### Industry symposium (P31)

## INFRA INGUINAL, SFA ENDO REPAIR

Chairmen  
Michael Dake, Jean-François Garbé, Yann Gouëffic, Giovanni Torsello

### Technical issues

2D perfusion angiography to assess the distal effect of revascularization, Jos Van den Berg

How do I manage long total occlusion: material, technique, results, Roberto Ferraresi

### De Novo SFA lesions: material, results, uncertainties

What about stents?

Do the latest bare stents justify their use in the SFA/popliteal arteries? Maxime Sibé

Is endo repair of popliteal aneurysms a failed experiment? Martin Björck

Discussion

### Infra inguinal surgical repair

Above the knee lesions: vein or prosthetic graft? Dominique Midy

Grafts with a combination of polyester and ePTFE. Do they offer any benefit? Martin Storck

Does heparin-bonded ePTFE graft improve BTK bypass patency? Carlo Pratesi

Discussion

### Industry symposium (P31)

12.40 Lunch in the exhibition hall ☕

## Industry symposium

### DE NOVO SFA LESIONS: MATERIAL, RESULTS, UNCERTAINTIES (Cont)

Chairmen  
Alain Cardon, Koen Deloose, Fabrizio Fanelli, Armando Mansilha

### Duel. Drug coated stents versus bare metal stents: are DCS superior?

Definitively yes, Michael Dake

Proof are lacking, Yann Gouëffic

Discussion

### What about balloons in 2017?

Nothing left behind concept: is it working? Koen Deloose

Drug coated balloons are fine: do they work for TASC C and D lesions? Peter Schneider

Drug coated balloons: are the results durable? Koen Keirse

Discussion

### Duel. Drug coated balloon vs. drug eluted stent in complex SFA lesions. Are DCB superior?

Yes. DCB are definitely superior, Frank Vermassen

No. DES should remain the first line treatment, Eric Ducasse

Discussion

### Debulking and CTO

The latest instruments. How do they work, which indications for which results? Giovanni Torsello

Experience with a new debulking technology, Ulrich Sunderdiek

Is laser worth the cost? Samy Anidjar

Discussion

### Leg artery lesions

Is endovascular treatment below distal graft worthy? Julien Sfeir

Discussion

### Below the ankle diseases

Lessons from more than thousands cases: technics, results, Roberto Ferraresi

Changing the paradigm of DCB in BTK: encouraging new results in complex lesions, Vincent Riambau

Discussion

### Restenosis

In stent restenosis: does DEB work? Giovanni Torsello

Infra inguinal vein graft stenosis: DEB or stents? Thomas Hölzenbein

Discussion

### Awards ceremony

17.30 Adjournment, Jean-Pierre Becquemin

## INFO

## SESSIONS QUIZ

Vote during the congress with voting boxes



## INFO

## VOD VERSION

Watch the previous CACVS congresses for FREE!  
[www.cacvs.org](http://www.cacvs.org)



**08.30 AVF creation - Natural history**Chairmen  
[Pierre Bourquelot, Eric Chemla](#)08.30 Ulnar-Basilic AVF, [Julien Al Shakarchi](#)08.45 A narrow tourniquet is useful for 2<sup>nd</sup> stage basilic and brachial veins transposition, [Nicola Pirozzi](#)09.00 AVF and surgical microscope in adults, [Marek Rawa](#)09.15 AVFs natural history, [Teun Wilmink](#)**09.30 Controversy. Pediatric vascular access**09.30 In London, [Francis Calder](#)09.45 In Paris, [Pascal Jehanno](#)

10.00 Discussion

10.15 Break in the exhibition hall ☕

**10.45 PTA**Chairmen  
[Pierre Bourquelot, Gilbert Franco](#)**10.45 Controversy. US or angiography guided PTA**10.45 US guided PTA is a reliable technique, [Gary Maytham](#)11.00 Using US and angiography is more efficient, [José Garcia-Medina](#)

11.15 Discussion

11.30 AVFs for non-ESRD patients, [Eric Chemla](#)11.45 Patient safety in vascular access planning and construction, [David Shemesh](#)**12.00 Industry symposium in room D, level 2 (P30)**

13.00 Lunch in the exhibition hall 🍽

**14.00 Surveillance - Endovascular creation**Chairmen  
[Mohamed Bouayed, Eric Chemla, Surenda Shenoy](#)14.00 Doppler ultrasound: is it a third generation AVF surveillance method? [José Ibeas](#)14.15 Doppler detection of significant access stenosis, [Jan Malik](#)**14.30 Controversy. Endovascular AVF creation**14.30 The radiologist experience, [Thomas Schmitz-Rixen](#)14.45 The Oracle predictions, [Miltos Lazarides](#)

15.00 Discussion

15.15 The true results of staged upper arm AVF superficialisation, [Mary Ottinger](#)

15.30 Break in the exhibition hall ☕

**16.00 Complications - Guidelines**Chairmen  
[Pierre Bourquelot, Eric Chemla](#)16.00 Management of PTFE seromas, [Larry Scher](#)16.15 Hero device: benefits, but complications? [James Gilbert](#)16.30 Interventions for failed wrist fistulae: is it worthwhile? [Surendra Shenoy](#)16.45 Vascular access in diabetics, [Selcuk Baktiroglu](#)17.00 Digital pressure measurements for HAIDI, [Gilbert Franco](#)17.15 Infrared thermal imaging for distal ischaemia, [Nicholas Inston](#)**17.30 Controversy. Guidelines should be international and based on solid evidence and not take into account local resources or availabilities**17.30 No, [Eric Chemla](#)17.45 Yes, [Jan Tordoir](#)

18.00 Discussion

18.15 Treatment of the aneurysmal fistula, [Jeremy Crane](#)18.30 Radial artery transposition for flow reduction, [Pierre Bourquelot](#)

18.45 End of the sessions &amp; adjournment

Chairman **Jean-Pierre Becquemin** Co-chairman **Jean-Luc Gérard**

08.00 Welcome address, **Jean-Luc Gérard**

**08.15 DEEP VEIN**

Chairmen **Peter Gloviczki, Michel Perrin**

08.15 History of deep vein reconstruction in CVD, **Bo Eklof**

08.23 Failure of deep venous reconstruction surgery due to wrong strategy, **Oscar Maleti**

08.31 Cause of failure and complications of iliac vein stenting procedures and how to avoid them, **Marzia Lugli**

08.39 Pitfalls and bailouts of endovascular stenting for iliac and renal vein obstructions, **Peter Gloviczki**

**IVUS is highly recommended before stenting ilio-femoral venous obstruction**

08.47 - Pro, **Marzia Lugli**

08.55 - Con, **Frédéric Thony**

09.03 Endovenectomy and iliac vein stent placement. Indications technique and results, **Peter Gloviczki**

09.11 Cause of failure and complications of pelvic congestion embolization and how to avoid them, **Francine Thouveny**

09.19 Aggressive endovascular management of ilio-femoral DVT is the "key" in preventing post thrombotic syndrome, **Ali Amin**

**Should the popliteal vein aneurysm asymptomatic be operated: indications and strategy**

09.27 - Pro, **Carmine Sessa**

09.35 - Con, **Manj Gohel**

09.43 Discussion

10.00 Break in the exhibition hall ☕

**10.30 VULVAR VARICOSE VEINS and MISCELLANEOUS**

Chairmen **Oscar Maleti, Inge Vanhandenhove**

10.30 Vulvar varicose veins during pregnancy: pathogenesis, **Philippe Lemasle**

**Vulvar varicose veins after pregnancy:**

10.38 - Is duplex scan sufficient to find the sources? **Philippe Lemasle**

10.46 - Do we have to ligate the leak points? **Claude Franceschi**

10.54 - Do we have to embolize the leak points? **Milka Greiner**

11.02 - Is foam sclerotherapy sufficient? **Claudine Hamel-Desnos**

11.10 Discussion

11.20 Cause of failure and complications of venous and arterio venous malformations procedures and how to avoid them, **Annouk Bisdorff-Bresson**

11.28 Modern surgery for varicose vein: how to do it (technique demonstration video), **Marzia Lugli**

11.36 Cause of failure and complications of sclerotherapy procedures and how to avoid them, **Claudine Hamel-Desnos**

11.44 SSV treatment: tips and tricks, **Jean-Luc Gérard**

11.52 Endo Laser Ablation Foam (ELAF), **Carlos Bone**

12.00 30 years ago: endoscopy of saphenous vein. What lessons have I learnt? **Jean-François Van Cleef**

12.08 Treatment of telangiectasies by microsurgery, **Adrien Ramelet**

12.16 Anatomical study of Hunter's canal and compression of femoro-popliteal axis: possible hypothesis of DVT or varice recurrence after SSV surgery, **Claude Gillot**

12.36 The proof by image (3D), **Jean-François Uhl**

12.42 Discussion

13.00 Lunch in the exhibition hall ☕

**14.00 VEIN and THROMBOSIS**

Chairmen **Alun Davies, Marzia Lugli**

14.00 Venous symptoms: the SYM vein consensus, **Michel Perrin**

14.08 Are there differences in guidelines for management of CVD between Europe and the US? **Bo Eklof**

14.16 Antithrombotic therapy, the chest (ACCP) guidelines: critical reading, **Marie-Antoinette Sevestre**

14.24 Do we need antidotes for DOACS? **Ismail Elalamy**

14.32 Do we need a second "SOX" trial to evaluate the role of stockings in the prevention of PTS? **Alun Davies**

14.40 RCT on GCS/LMWH vs LMWH in VTE prophylaxis, **Joe Shalhoub**

14.48 Risks of Dvt and flying, **Sarah Onida**

14.56 Discussion

**15.15 THERMAL or GLUE TECHNIQUES**

Chairmen **Lowell Kabnick, Thomas Proebstle, Mark Whiteley**

15.15 Varicose veins surgery. What is more important: the technique or the strategy? **Armando Mansilha**

15.23 3 Y analysis of the European cyanoacrylate study, **Thomas Proebstle**

15.31 Cyanoacrylate vs laser ablation. Turkish experience, **Kursat Bozkurt**

15.39 6-months follow-up of a polylglycolic-acid yarn implantation for abolition of saphenous vein reflux, **Thomas Proebstle**

15.47 Complications after thermal ablation and how to avoid them, **Renate Van den Bos**

15.55 After thermal ablation of the GSV, do we have to treat systematically AASV in the same time (different anatomic variations of SFJ)? **Olivier Pichot**

**Surgery vs EVLA: recurrence by AASV is more frequent after EVLA**

- Pro, **Michael Mooij**

- Con, **Thomas Proebstle**

16.19 15 year follow-up of radiofrequency ablation of the great saphenous vein and what are the causes of recurrence in the long term – a single centre experience, **Mark Whiteley**

16.27 Is there a role for open venous surgery assuming thermal and non-thermal procedures are covered? **Patrizia Pavei**

16.35 Understanding the mechanism of thermoablation using different lasers and RFA on the vein wall using immunohistochemistry, and optimising the LEED for each device. What is your evidence that it translates clinically? **Mark Whiteley**

16.43 Arteriovenous fistula after thermal ablation: etiology and how to avoid it, **Lowell Kabnick**

16.51 Updates on the cost effectiveness of glue and MOCA techniques vs thermal ablation, **Alun Davies**

16.59 Complications and weird findings with local anaesthesia in varicose vein surgery, **Inga Vanhandenhove**

17.07 Treatment of varicose veins using steam pulses, **Ionel Droc**

17.15 Discussion and conclusion, **Peter Gloviczki, Michel Perrin, Jean-Luc Gérard**

17.30 Adjournment

# SYMPOSIA DE L'INDUSTRIE

JEUDI 19 JANVIER		SAMEDI 21 JANVIER	
AUDITORIUM / NIVEAU -1 / 15.30	 Symposium <b>Cordis</b> A Curative Health company Symposium L'endoprothèse AAA INCRAFT®, des études cliniques à la vraie vie Modérateur : <a href="#">Eric Ducasse</a> <ul style="list-style-type: none"> <li>- L'endoprothèse de très bas profil INCRAFT® montre une durabilité sur le long terme dans les études cliniques, <a href="#">Domenico Baccellieri</a></li> <li>- EVAR ou PEVAR : une analyse coût-bénéfice, <a href="#">Jan J. Wever</a></li> <li>- Mon expérience personnelle d'INCRAFT® dans les cas simples et complexes, <a href="#">Giovanni Pratesi</a></li> </ul>	AUDITORIUM / NIVEAU -1 / 09.30	 Symposium <b>VASCUTEK TERUMO</b> Symposium Anaconda™, une endoprothèse polyvalente : résultats made in France de plus de 500 patients Modérateur : <a href="#">Jean-Pierre Becquemin</a> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Etude comparative des endoprothèses Anaconda, génération Standard versus One-lok, <a href="#">Serge Thebault</a></li> <li>- Suivi Clinique de plus de 500 patients en France pour EVAR &amp; PEVAR, <a href="#">Nicolas Frisch</a></li> <li>- L'endoprothèse fenêtrée Anaconda pour l'anévrisme aortique juxta/pararenal : registre Made In France, <a href="#">Dominique Midy</a></li> </ul>
VENDREDI 20 JANVIER		AUDITORIUM / NIVEAU -1 / 10.30	 Symposium <b>COOK MEDICAL</b> Symposium Zenith Alpha™ Système : expérience française <ul style="list-style-type: none"> <li>- Système* Zenith Alpha™, conçu pour un traitement durable et simple, <a href="#">Elixène Jean-Baptiste</a></li> <li>- Zenith Alpha™ Thoracique : cas clinique et expérience à l'Hôpital Universitaire Bichat Paris, <a href="#">Quentin Pellenc</a></li> <li>- Zenith Alpha™ Abdominale : cas clinique et expérience à l'Hôpital Universitaire de Lille, <a href="#">Jonathan Sobocinski</a></li> </ul> <p>*Le Système Endovasculaire Zenith Alpha™ est constitué de : endoprothèse Abdominale Zenith Alpha™, endoprothèse Thoracique Zenith Alpha™, jambage iliaque Zenith Alpha™ Spiral-Z®, convertisseur et extension aortique Zenith® Low Profile</p>
ROOM B / NIVEAU 0 / 12.00	 Symposium <b>Endologix</b> Symposium EVAR & EVAS : la force de pouvoir choisir Modérateur : <a href="#">Jean-Pierre Becquemin</a> <ul style="list-style-type: none"> <li>- AFX : large applicabilité de la fixation anatomique, <a href="#">Jean-Marc Alsac</a></li> <li>- Nellix : quid de l'influence des instructions d'utilisation ? <a href="#">Jan Heyligers</a></li> <li>- Ovation : bénéfices pour le patient d'une étanchéité du collet sur mesure, données à long terme, <a href="#">Lieven Maene</a></li> <li>- Le temps de la personnalisation du traitement des anévrismes, <a href="#">Matt Thompson</a></li> </ul>	AUDITORIUM / NIVEAU -1 / 12.10	 Symposium <b>Boston Scientific</b> Symposium Comment les DET vont révolutionner votre pratique ? Modérateur : <a href="#">Jean-Pierre Becquemin</a> <ul style="list-style-type: none"> <li>- La révolution des stents actifs, <a href="#">Julien Lemoine</a></li> <li>- La révolution des ballons actifs, <a href="#">Nicolas Valerio</a></li> </ul>
ROOM C / NIVEAU 2 / 12.00	 Symposium <b>MAQUET GETINGE GROUP</b> Symposium Lancement de NOUVEAUX dispositifs médicaux pour améliorer les résultats cliniques de vos procédures endovasculaires <ul style="list-style-type: none"> <li>- Technologie intégrée de protection embolique - Un nouveau paradigme dans le traitement des maladies cardiovasculaires, <a href="#">Ravish Sachar</a></li> <li>- Approche transradiale pour le stenting de l'artère carotide, <a href="#">Ravish Sachar</a></li> <li>- La sécurité en priorité : le ballon actif Legflow, résultats des études cliniques, <a href="#">Peter Goverde</a></li> </ul>	AUDITORIUM / NIVEAU -1 / 13.45	 Symposium <b>Abbott Vascular</b> Symposium Les gros abords vasculaires artériels doivent être fermés ! Modérateurs : <a href="#">Alain Cardon</a> , <a href="#">Giovanni Pratesi</a> Pourquoi et comment ? <a href="#">Stéphan Haulon</a>
ROOM D / NIVEAU 2 / 12.00 Abords vasculaires pour hémodialyse	 Symposium <b>OHK Provin Medical</b> Symposium Garrot large ou ultra-étroit : une controverse résolue 12.00 Description du dispositif, <a href="#">Noam Gavriely</a> 12.08 Taille du garrot, bases physiques, <a href="#">Bernard Levy</a> 12.16 Hémostase préventive pour la chirurgie d'abords vasculaires, <a href="#">Pierre Bourquelot</a> 12.24 Discussion	  <b>Traduction simultanée :</b> Les casques de traduction seront distribués à l'entrée de la salle, uniquement en échange d'une pièce d'identité en cours de validité.	

# INDUSTRY SYMPOSIA

THURSDAY JANUARY 19		SATURDAY JANUARY 21	
AUDITORIUM / LEVEL -1 / 15.30	 <b>Cordis</b> Symposium Cordis INCRAFT® AAA Stent Graft System - From the studies to the real life Chairman: <a href="#">Eric Ducasse</a> <ul style="list-style-type: none"> <li>- INCRAFT® ultra-low profile Stent Graft System shows long-term durability in clinical studies, <a href="#">Domenico Baccellieri</a></li> <li>- EVAR or PEVAR: a cost-benefit analysis, <a href="#">Jan J. Wever</a></li> <li>- My personal experience with INCRAFT® in standard and challenging cases, <a href="#">Giovanni Pratesi</a></li> </ul>	 <b>VASCUTEK TERUMO</b> Symposium The adaptability of Anaconda™, the only full repositionable stent graft: results of 500+ patients in France Chairman: <a href="#">Jean-Pierre Becquemin</a> <ul style="list-style-type: none"> <li>- A comparative study of Anaconda Stent-Graft, Standard generation <i>versus</i> One-lok, <a href="#">Serge Thebault</a></li> <li>- Clinical Follow-Up of 500+ Patients for EVAR &amp; PEVAR, <a href="#">Nicolas Frisch</a></li> <li>- Fenestrated Anaconda endograft for juxta/pararenal aortic aneurysm: the french registry, <a href="#">Dominique Midy</a></li> </ul>	 <b>COOK MEDICAL</b> Symposium The French Zenith Alpha™ Endovascular System* Experience <ul style="list-style-type: none"> <li>- Zenith Alpha™ System* Design for easy and durable repairs, <a href="#">Elixène Jean-Baptiste</a></li> <li>- Zenith Alpha™ Thoracic: case report and experience at the University Hospital of Bichat-Paris, <a href="#">Quentin Pellenc</a></li> <li>- Zenith Alpha™ Abdominal: case report and experience at the University Hospital of Lille, <a href="#">Jonathan Sobocinski</a></li> </ul> <p>*The Zenith Alpha™ Endovascular System consists of: Zenith Alpha™ Thoracic Endovascular Graft, Zenith Alpha™ Abdominal Endovascular Graft, Zenith Alpha™ Spiral-Z® Endovascular Leg, Zenith® Low Profile AAA Endovascular Graft, Ancillary Components</p>
FRIDAY JANUARY 20		 <b>Boston Scientific</b> Symposium How DET will revolutionize your practice? Chairman: <a href="#">Jean-Pierre Becquemin</a> <ul style="list-style-type: none"> <li>- The DES revolution, <a href="#">Julien Lemoine</a></li> <li>- The DEB revolution, <a href="#">Nicolas Valerio</a></li> </ul>	
ROOM B / LEVEL 0 / 12.00	 <b>Medtronic</b> Symposium How innovation can push the boundaries of EVAR in complex and challenging anatomies Chairmen: <a href="#">Frank Criado</a> , <a href="#">Alain Cardon</a> Co chairman: <a href="#">Jacques Busquet</a> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Use of Aptus Heli-FX EndoAnchor implants with standard endografts to strengthen seal in hostile anatomies: technical tips, case experience and ANCHOR Registry results, <a href="#">Jean Panneton</a></li> <li>- Parallel grafts provide durable treatment options if patient selection and technique are standardized: outcomes from the Protagoras study, <a href="#">Konstantinos Donas</a></li> </ul>	 <b>Abbott Vascular</b> Symposium Large arterial vascular access should be closed! Chairmen: <a href="#">Alain Cardon</a> , <a href="#">Giovanni Pratesi</a> Why and how? <a href="#">Stéphan Haulon</a>	   <b>Simultaneous translation:</b> Headphones will be available on request (only if a valid ID is presented) when entering the room.
ROOM C / LEVEL 2 / 12.00	 <b>MAQUET GETINGE GROUP</b> Symposium Launching NEW medical devices to improve the clinical outcome of your endovascular procedures <ul style="list-style-type: none"> <li>- Integrated embolic protection technology - A new paradigm in the treatment of cardiovascular disease, <a href="#">Ravish Sachar</a></li> <li>- Transradial approach for carotid artery stenting, <a href="#">Ravish Sachar</a></li> <li>- Safety first – Legflow DCB outcomes from the clinical trial program, <a href="#">Peter Goverde</a></li> </ul>		
ROOM D / LEVEL 2 / 12.00 Hemodialysis angioaccesses	 <b>OHK Provin Medical</b> Symposium Wide or ultra-narrow tourniquet: a resolved controversy 12.00 Description of the device, <a href="#">Noam Gavriely</a> 12.08 Tourniquet size: physical basis, <a href="#">Bernard Levy</a> 12.16 Preventive hemostasis for angioaccess surgery, <a href="#">Pierre Bourquelot</a> 12.24 Discussion		

# ATELIERS VEINE ROOM D NIVEAU 2

# VENOUS WORKSHOPS ROOM D LEVEL 2

## VENDREDI 20 JANVIER

Modérateur	Jean-Luc Gérard
14.00	<b>Atelier endoveineux. Comment débuter le thermique endoveineux : laser, vapeur et radiofréquence ?</b> Olivier Creton (RF), Didier Fabre (RF), Jean-Luc Gérard (écho et Laser), René Milleret (vapeur) Exploration et cartographie d'un patient variqueux Marquage du patient Entrainement à la ponction sous contrôle échographique (sur mannequin silicone) Vidéo courte (3 minutes) des différentes techniques endoveineuses
15.00	<b>Atelier techniques endoveineuses – niveau avancé</b> Laurence Allouche, Laurent Casbas, Jean-Luc Gérard, René Milleret Trucs et astuces en endoveineux : cas cliniques complexes, comment traiter les tributaires, la veine de Giacomini, etc.
16.00	Pause-café ☕
16.30	<b>Atelier codification de l'endoveineux thermique en France</b> Jean-Luc Gérard, Nicolas Neaume, Philipe Nicolini, Pascal Vernon Prise en charge en France en 2017 (codes, pratiques, ce que l'on peut faire ou pas)
17.30	<b>Angioplastie de fistule artéio-veineuse sous contrôle échographique : comment faire ?</b> Expert Fabrice Abbadie
18.00	Fin des ateliers

## SAMEDI 21 JANVIER – ROOM B – NIVEAU 0

Modérateur	Jean-Luc Gérard
13.40	<b>Angioplastie de fistule artéio-veineuse sous contrôle échographique : comment faire ?</b> Expert Fabrice Abbadie
14.00	Fin de l'atelier

## FRIDAY JANUARY 20

Chairman	Jean-Luc Gérard
14.00	<b>Thermal Endovenous ablation workshop: laser, steam and radiofrequency</b> Experts Olivier Creton (RF), Didier Fabre (RF), Jean-Luc Gérard (Duplexo and Laser), René Milleret (Steam) Ultrasound guiding and assessment of a patient (on live): indications, access, distal fiber or catheter positioning Vein mapping Hands-on session with silicone model Short Video (3 minutes): treating varicose veins with thermal ablation (Laser, Steam, RF)
15.00	<b>Endovenous technical workshop – high level</b> Experts Laurence Allouche, Laurent Casbas, Jean-Luc Gérard, René Milleret Endovenous ablation tips and tricks: complex clinical cases, fiber or catheter navigation, treating tributaries, Giacomini vein, etc.
16.00	Coffee break ☕
16.30	<b>Thermal endovenous codification in France workshop</b> Experts Jean-Luc Gérard, Nicolas Neaume, Philipe Nicolini, Pascal Vernon Medical care in France in 2017 (codes, practice, what we can do or not)
17.30	<b>Duplex guided angioplasty for anteriovenous fistula: how does it look like?</b> Expert Fabrice Abbadie
18.00	End of the workshops

## SATURDAY JANUARY 21 – ROOM B – LEVEL 0

Chairman	Jean-Luc Gérard
13.40	<b>Duplex guided angioplasty for anteriovenous fistula: how does it look like?</b> Expert Fabrice Abbadie
14.00	End of the workshop

The **world leader** in  
balloon expandable covered stents



### ATRIUM ADVANTA V12 Balloon expandable covered stents

- Encapsulated in one piece of PTFE
- Ability to post-dilate and flare to customize to patient's anatomy



**A O R T I C**

BY DESIGN



A WerfenLife Company

**INSPIRED** by a belief that quality designs lead to a better quality of life.

**DRIVEN** by a passion and respect for the aortic anatomy.

**COMMITTED** to crafting advanced endovascular solutions for every patient.

We are **AORTIC BY DESIGN**. We are **BOLTON MEDICAL**.

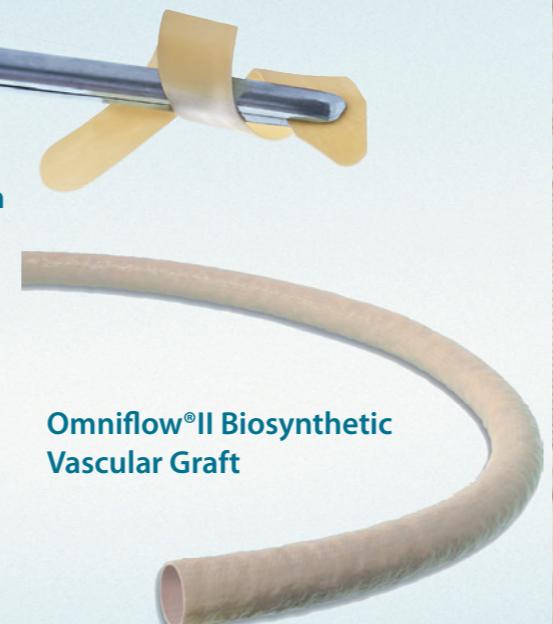
Bolton Medical SAS  
Immeuble Ivoire, 88-94 Rue André Joineau,  
93330 Le Pré-Saint-Gervais, France  
Tel: + 33 1 82 30 86 00

[www.boltonmedical.com](http://www.boltonmedical.com)

**MAQUET**  
GETINGE GROUP

[www.getingegroup.com](http://www.getingegroup.com)

**The Biologic and Biosynthetic  
Solutions for Vascular Surgery  
from LeMaitre® Vascular**



Your Peripheral Vision®

LeMaitre, XenoSure and Omnipoint are registered Trademarks of LeMaitre Vascular, Inc.

© 2017 LeMaitre Vascular. All rights reserved 01/17

LeMaitre Vascular GmbH  
Otto-Volger-Str. 5a/b  
65843 Sulzbach/Ts.  
T +49 (0)6196 659230  
F +49 (0)6196 527072  
[infogmbh@lemaître.com](mailto:infogmbh@lemaître.com)  
[www.lemaître.com](http://www.lemaître.com)

# Ranger™

Cathéter à ballonnet pour ATP\*  
à revêtement en paclitaxel

## LE DÉFI

Le revêtement de certains ballons actifs peut être fragile et instable. Lors du passage de l'introducteur et de la navigation dans le vaisseau. Certains principes actifs et excipients peuvent se détacher du ballon avant d'avoir atteint la lésion. Par conséquent, l'administration du médicament au niveau de la lésion peut être hétérogène et intermittente.

## LA SOLUTION

Nous avons développé TransPax™, une technologie de revêtement exclusive conçue pour optimiser l'intégrité du revêtement médicamenteux et assurer une administration efficace. Le "loading tool"\*\* et la plateforme du ballon Sterling™ contribuent à la simplicité de mise en place et d'utilisation. Grâce à ces innovations, le ballon actif Ranger™ permet un traitement médicamenteux à diffusion uniforme et prévisible.

\*ATP Angioplastie transluminale percutanée  
\*\*loading tool: outil de chargement



## Plateforme du ballon Sterling™

01/2015. Ranger™ et Ranger SL Over-The-Wire Cathéter à ballonnet pour ATP recouvert de Paclitaxel Les cathéters à ballonnet Ranger et Ranger SL sont indiqués pour l'angioplastie transluminale percutanée (ATP) dans le système vasculaire périphérique, y compris dans les artères iliaques et sous-inguinale. Classe II, CE0123, Hemoux AG. Non remboursé au titre de la LPP. Toutes les marques déposées mentionnées appartiennent à leurs propriétaires respectifs. AVERTISSEMENT: Conformément à la législation, ce dispositif ne peut être vendu que sous prescription médicale. Les indications, contre-indications, mises en garde et mode d'emploi figurent sur la notice livrée avec chaque dispositif. \*\*Étude sur des artères périphériques de modèles porcins pour évaluer la pharmacocinétique de Ranger – données internes de Boston Scientific. Pour les ballons actifs Ranger la concentration dans les tissus artériels périphériques a été mesurée sur des échantillons à des temps donnés après la procédure et en mesurant la concentration de Paclitaxel en nM. Les données ont été mesurées à 4 heures puis à 1, 7, 21, 45, et 60 jours. Les artères n'étaient pas endommagées avant l'implantation. Ranger: 6.0x40 mm (N=28) et 7.0x40 mm (N=7). Source: RSC Study Number 09-142N / American Practical Services Number TCK09-142N - "A Non-GLP Study to Assess Peripheral Artery Tissue Concentrations of Paclitaxel Delivered by Drug Eluting Balloons". Jan 2015 Sterling™ Over-The-Wire. Le cathéter de dilatation à ballonnet Sterling OTW est indiqué pour l'angioplastie transluminale percutanée (PTA) du système vasculaire périphérique, incluant les artères iliaques, fémorales, poplitées, infrapoplitées et rénales, ainsi que pour le traitement des lésions obstructives des fistules artioveineuses naturelles ou synthétiques pour hémodialyse. Ce dispositif est aussi indiqué pour la post-dilatation de stents expansibles par ballonnet et auto-expansibles dans le système vasculaire périphérique. Classe IIa CE0344 Boston Scientific Corp. Les indications, contre indications, mises en garde et mode d'emploi figurent sur la notice d'utilisation livrée avec chaque dispositif; veuillez lire attentivement avant toute utilisation du dispositif.

## S.M.A.R.T.® Flex Vascular Stent System



**Our inspiration  
came right from  
the source.**

Experience the latest innovation  
in self-expanding stents.

## S.M.A.R.T.® Flex Vascular Stent System

**Feeling is believing.**



Important Information: Prior to use, refer to the "Instructions for Use" supplied with these devices for indications, contraindications, side effects, suggested procedure, warnings, and precautions. As part of the Cordis policy of continuous product development, we reserve the right to change product specifications without prior notification. For healthcare professionals only. © Cardinal Health 2015 Belgium 505 bvba. EU798 11/15 • Tel: +32 2 746 30 00 • Fax: +32 2 746 34 05

# Real-World Patients Real-World Outcomes

The LUTONIX® Global SFA Real-World Registry demonstrated safety and effectiveness in 691 patients at 38 sites in 10 countries—confirming the positive results reported in LEVANT 2.

Freedom  
from TLR at  
24 Months<sup>1</sup>

**89.2%** 30 Day Safety<sup>2</sup> **99.4%**

**LUTONIX® 035**  
Drug Coated Balloon PTA Catheter

Advancing Lives and the Delivery of Health Care™

**BARD**

<sup>1</sup>Primary efficacy endpoint is defined as freedom from TLR at 12 months. Total of 639 subjects were evaluable for the primary efficacy endpoint analysis. The 12 month TLR Free rate by subject counts at 12 months was 93.6%. The Kaplan-Meier estimates TLR-Free survival was 94.2% at 12 month and 89.2% at 24 months. TLR-Free survival by lesion location was 94.8% (n=483) for SFA, 94.0% (n=86) for popliteal, and 92.2% (n=121) for patients with lesion in both SFA and popliteal.

<sup>2</sup>The primary safety endpoint is defined as Freedom at 30 days from TVR, major index limb amputation, and device- and procedure-related death (VIA safety endpoint). The Lutonix® 035 Drug Coated Balloon Catheter is intended for Percutaneous Transluminal Angioplasty (PTA) in the peripheral vasculature and for the treatment of obstructive lesions and decreasing the incidence of restenosis. In addition, the Lutonix® 035 Drug Coated Balloon Catheter is intended for PTA of native dialysis fistulae or synthetic grafts; opening narrowing and immature fistulae, to improve blood flow, and decreasing the incidence of restenosis.

PLEASE CONSULT PRODUCT LABELS AND INSTRUCTIONS FOR INDICATIONS, CONTRAINDICATIONS, HAZARDS, WARNINGS, AND PRECAUTIONS.  
Bard Limited, Forest House, Tilgate Forest Business Park, Brighton Road, Crawley, West Sussex RH11 9BP, UK. Tel: +44 1293 52955 Fax: +44 1293 552428  
Bard, Advancing Lives and the Delivery of Health Care, and Lutonix are trademarks and/or registered trademarks of C.R. Bard, Inc. or an affiliate. Copyright © 2016, C.R. Bard, Inc. All Rights Reserved.  
Illustration by Mike Austin. Copyright © 2016. All Rights Reserved.

## Occlusions Totales Chroniques Cathéters d'anchoring et Microcathétaires

**MultiCross™**

**CenterCross™**

**Micro<sup>14</sup><sub>18</sub>**

**roxwood medical**

CenterCross, MultiCross et Micro14 et Micro18 sont des marques déposées Roxwood Medical. Ces dispositifs sont distribués exclusivement en France par Biotronik. Veuillez consulter la fiche technique pour ce qui concerne les caractéristiques et performances de ces dispositifs. Avant toute utilisation, lire attentivement la notice. Ces dispositifs ne sont pas pris en charge par l'assurance maladie. Micro14, Micro14es et Micro18 : Dispositifs médicaux de classe III, fabriqués par Roxwood Medical, et dont l'évaluation de la conformité a été réalisée par le BSI0086. Indiqués pour l'échange/le soutien des guides dans les systèmes vasculaires périphériques et coronaires, et pour faciliter la mise en place des guides au-delà des lésions sténosées, y compris les occlusions totales chroniques. Les cathéters MicroCross sont aussi destinés à la perfusion et à l'administration de sérum physiologique et de produits de contraste. MultiCross : Dispositif médical de classe III, fabriqué par Roxwood Medical, évaluation de la conformité réalisée par le BSI0086. Indiqué pour l'échange/le soutien des guides dans les systèmes vasculaires périphériques et coronaires et faciliter la mise en place des guides dans les lésions sténosées y compris les occlusions totales chroniques. CenterCross : Dispositif médical de classe III, fabriqué par Roxwood Medical, évaluation de la conformité réalisée par le BSI0086. Indiqué pour accéder aux régions discrètes du système vasculaire coronaire et périphérique et faciliter la mise en place et l'échange des guides et d'autres dispositifs interventionnels au-delà des lésions sténosées, y compris les occlusions totales chroniques.

**BIOTRONIK**  
excellence for life

**Endologix**

# The power of choice



**Nellix®**  
Endovascular Aneurysm Sealing System



**Ovation iX™**  
Abdominal Stent Graft System

Treat more patients more effectively

**PEROUSE**  
A Vygon company



**BeGraft**  
aortic

**VYGON**  
Value Life

New

Stent couvert en CoCr pour le traitement de la coarctation de l'aorte et des artères iliaques

Plus d'informations sur notre stand n°19

BeGraft aortic est un dispositif médical de classe III, fabriqué par Bentley Innomed et dont l'évaluation de la conformité a été réalisée par l'organisme notifié BSI (n°0086). Lire attentivement la notice d'utilisation.



**40 Ans de  
Years of  
*Performance***

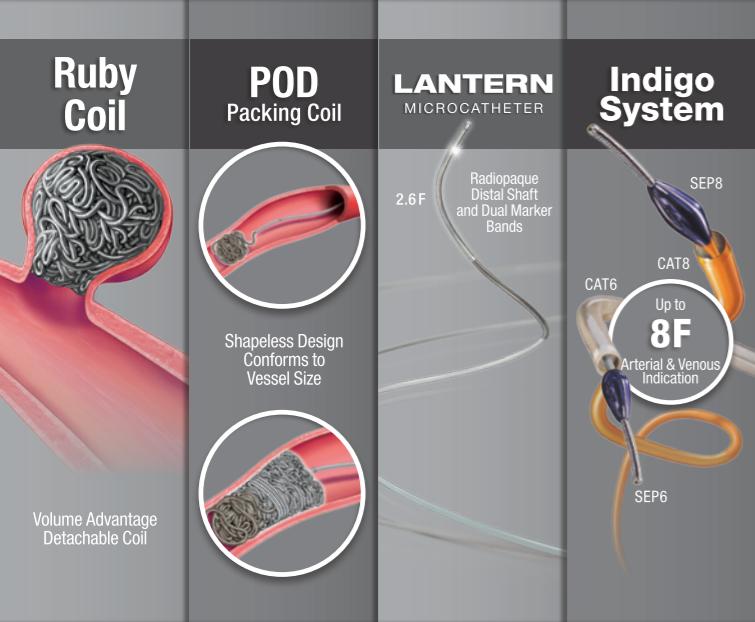
**40 millions d'implants. 40 million implants.  
D'innombrables vies touchées. Countless lives touched.**

W. L. Gore & Associates, Inc. • Flagstaff, AZ 86004 • [goremedical.com](http://goremedical.com)

Les produits cités peuvent être indisponibles sur certains marchés.  
GORE® et les logos sont des marques déposées de W. L. Gore & Associates. © 2016 W. L. Gore & Associates GmbH AV2763-FR1 NOVEMBRE 2016



### Penumbra EMBOLISATION & THROMBECTOMY



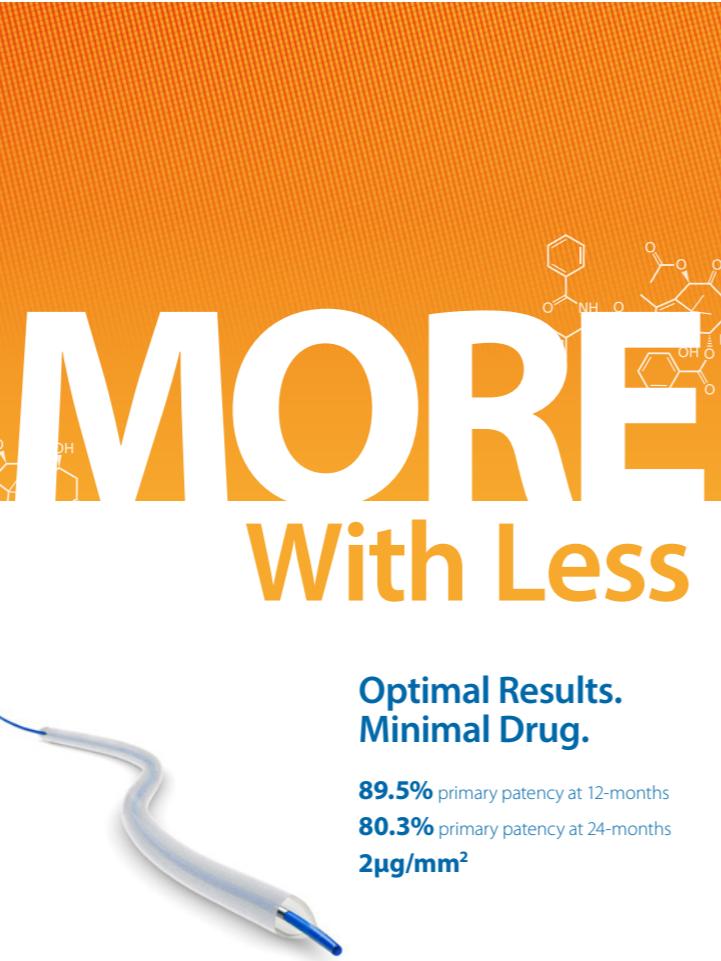
Visit Penumbra at **CONTROVERSIES & UPDATES IN VASCULAR SURGERY** at booth 14!

**Penumbra**

[www.penumbrainc.com](http://www.penumbrainc.com)

Product availability varies by country. Prior to use, please refer to the Instructions for Use for the Ruby Coil System, POD System, Penumbra Delivery Microcatheters, and Indigo Aspiration System for complete product indications, contraindications, warnings, precautions, potential adverse events and detailed instructions for use. Please contact your local Penumbra representative for more information.

Copyright ©2016 Penumbra, Inc. All rights reserved. The Penumbra logo, Ruby, POD, LANTERN, and Indigo are registered trademarks or trademarks of Penumbra, Inc. in the USA and other countries. 11287 Rev. A, 10/16 OUS



**stellarex™**  
Drug-coated  
Angioplasty Balloon

©2016 Spectranetics. All Rights Reserved. Approved for External Distribution in EU Only. D028100-02 032016

# IN.PACT® ADMIRAL® BALLON À ÉLUTION DE PRINCIPE ACTIF



## Résultats intermédiaires de l'étude IN.PACT SFA à 3 ans<sup>1</sup>

- **69,5%**  
PERMÉABILITÉ PRIMAIRE
- **15,2%**  
CD-TLR\*\*

<sup>1</sup>Prakash Krishnan, MD, FACS. New York, États-Unis- Congrès VIVA 2016. Las Vegas, États-Unis. "Drug-coated balloons show superior 3 year outcomes vs angioplasty: results from IN.PACT SFA Randomized Trial". Étude internationale, multicentrique, comparative, randomisée (2:1) en simple aveugle. Groupe de patients traités avec le ballon actif IN.PACT® Admiral® (n=220) ou par ATP (angioplastie transluminale percutanée) standard (n=111).

Objectif principal : évaluation de la perméabilité primaire et de la sécurité à 1 an.

Résultats intermédiaires à 3 ans : la perméabilité primaire est significativement plus élevée dans le groupe DCB (69,5%) que dans le groupe ATP (45,1%) ( $p<0,001$ ). La revascularisation de la lésion cible cliniquement documentée (CD-TLR) est significativement plus basse chez les patients du groupe DCB (15,2%) que chez les patients du groupe ATP (31,1%) ( $p=0,002$ ).

Le critère composite de sécurité est significativement plus important dans le groupe DCB (81,2%) que dans le groupe ATP (64,1%) ( $p<0,001$ ).

\*\* CD-TLR = revascularisation de la lésion cible cliniquement documentée

IN.PACT® ADMIRAL® est un dispositif de classe III, fabriqué par Medtronic, Inc. - CE n°0086.

Il est indiqué pour l'angioplastie transluminale percutanée (ATP) chez les patients présentant une pathologie obstructive des artères périphériques, notamment une resténose intrastent (RIS), ainsi que des lésions obstructives des fistules de dialyse artéioveineuses natives ou synthétiques.

Lire attentivement la notice avant toute utilisation.

**Medtronic France S.A.S.**  
27 Quai Alphonse Le Gallo  
CS 30001  
92513 Boulogne-Billancourt Cedex  
Tél.: +33 (0)1 55 38 17 00  
Fax: +33 (0)1 55 38 18 00

\*Avancer, Ensemble

UC201707328FF © Medtronic France 2016.  
Créé en décembre 2016. Tous droits réservés.

[www.medtronic.fr](http://www.medtronic.fr)

**Medtronic**  
Further, Together\*

# INFORMATION

## INFO



Marriott Rive Gauche  
& Conference Center

### YOUR EVENT COORDINATORS' CONTACTS INFORMATION

**Michèle Caboste . . . . . + 33 (0) 1 40 78 77 97**  
Desk

Katy Chey. . . . . + 33 (0) 6 13 96 08 70  
Faculty

Stéphanie Meyer. . . . . + 33 (0) 6 46 10 48 26  
Exhibition

Vérane Bergeron Moreau  
Direction . . . . . + 33 (0) 6 21 78 87 16

### REGISTRATION & INFORMATION DESK AT THE MARRIOTT RIVE GAUCHE

Thursday January 19 . . . . . 12.30 - 19.30

Friday January 20 . . . . . 07.00 - 19.00

Saturday January 21 . . . . . 07.30 - 18.00

## HOTELS

**① Marriott Rive Gauche & Conference Center\*\*\*\***  
17, bd Saint-Jacques, 75014 Paris

**② Pullman Montparnasse\*\*\*\***  
12 min. metro & walk  
19, rue du Commandant-mouchotte  
75014 Paris

**③ Mercure Gobelins Place d'Italie\*\*\***  
15 min. walk  
8 bis, av. de la Sœur Rosalie, 75013 Paris

**④ Ibis Place d'Italie\*\***  
19 min. walk  
15 bis, av. d'Italie, 75013 Paris

**⑤ Timhotel Tour Montparnasse\*\*\***  
15 min. by metro  
11 bis, rue de la Gaîté, 75014 Paris



## Silver Graft

Prothèse Vasculaire enduite d'Argent



### Indications

- Chirurgie reconstructrice de l'aorte
- Pontage des artères périphériques d'un diamètre d'au moins 6 mm
- Pontage axillo-fémoral

### L'atout Silver Graft

- Peut être implanté prophylactiquement pour prévenir les infections de prothèse vasculaire.\*
- L'argent joue le rôle, d'une protection de longue durée, d'une protection contre l'adhésion microbienne sur la surface de la prothèse vasculaire.\*

\* Cf. Notice d'utilisation  
B Braun Medical | 204 avenue du Marchal Juin | 92100 Boulogne-Billancourt - France  
Tél. (01) 41 10 53 00 | Fax 01 41 10 53 99 | [www.bbraun.fr](http://www.bbraun.fr)

B BRAUN  
SHARING EXPERTISE

Silver Graft - Dispositif médical de Classe III. Certificat CE délivré par TÜV SÜD (CE 0123). Non pris en charge au titre de la Liste des Produits et Prestations Remboursables (LPPR) prévue à l'article L165-1 du code de la sécurité sociale.

Distribution par :  
B. Braun Medical | 204 avenue du Marchal Juin | 92100 Boulogne-Billancourt - France

Tél. (01) 41 10 53 00 | Fax 01 41 10 53 99 | [www.bbraun.fr](http://www.bbraun.fr)

Fabriqué par :  
B. Braun Aesculap AG | Am Aesculap-Platz 1 | 7852 Tuttlingen | Allemagne

Le présent document contient, et notamment les données institutionnelles, les informations, les marques et les logos qui y sont mentionnés sont la propriété exclusive de B. Braun. Toute représentation et/ou reproduction, partielle ou totale, de ce document et de son contenu, sans l'accord écrit et préalable de B. Braun, est strictement interdite et constitue une infraction aux droits de propriété intellectuelle de B. Braun. Document et photo non contractuels. Document réservé aux professionnels de santé.

Lire attentivement les instructions figurant dans la notice et/ou l'étiquetage

ed.: 12/2015 CVS\_20151208

© B. Braun Aesculap AG 2015

PI-D31928-EN-F

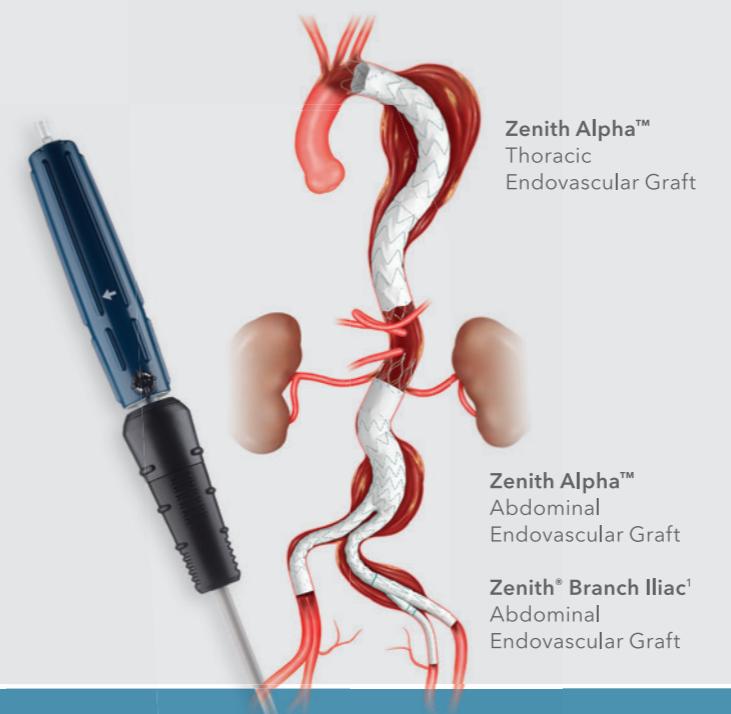
1. The Zenith Branch Iliac device does not incorporate the Alpha delivery system.

© COOK 12/2016 PI-D31928-EN-F

COOK® MEDICAL

## Simplified deployment

Compared to previous generations of Zenith® and Zilver® PTX® delivery systems.



Zilver® PTX®  
Drug-Eluting  
Peripheral Stent



Patrimonia Solutions

France entière.  
Family Office depuis 2003

Spécialiste des Professions Médicales



PATRIMONIA SOLUTIONS

Réduisez votre fiscalité, préparez votre avenir et celui de votre famille

Christophe RANALLI

Tel 06.12.303.403

c.ranalli@patrimoniasolutions.com

Conseils en Gestion de Patrimoine

[www.patrimoniasolutions.com](http://www.patrimoniasolutions.com)

2017

# EXHIBITION HALL HALL D'EXPOSITION

At CACVS 2017, we invite you to discover our regional and specialities buffets.

Take time to walk around all the buffets in the exhibition and taste entrees, soups, main courses, cold cuts and cheese and last but not least, do not forget the desserts.

Enjoy!

A l'occasion du CACVS 2017, nous vous invitons à découvrir les buffets des saveurs de nos régions et nos spécialités.

Prenez le temps de parcourir tous les buffets sur l'exposition et goûtez les entrées, soupes, plats chauds, charcuteries, fromages et enfin n'oubliez pas les desserts.

Bon appétit !

## — MENU —

- Seafood / La Mer
- Land / La Terre
- Country / La Campagne
- Soups / La Soupe
- Sweets / Le Sucre



## EXHIBITORS / EXPOSANTS

- 1 Medtronic
- 2 Cook Medical
- 3 Terumo
- 4 Vascutek
- 5 Endologix
- 6 Gore & Associés
- 7 Cordis
- 8 Perouse - Vygon
- 9 Bioprotec
- 10 3-D Matrix
- 11 Philips
- 12 Bentley
- 13 GE Healthcare
- 14 iVascular
- 15 Optimed
- 16 Abbott Vascular
- 17 Penumbra
- 18 Edwards Lifesciences
- 19 St. Jude Medical
- 20 Biotronik
- 21 LeMaitre Vascular
- 22 Bard
- 23 Boston Scientific
- 24 Bolton Medical
- 25 IVPE Hôpital Privé Paul d'Engine
- 26 Spectranetics
- 27 Siemens Healthineers
- 28 B.Braun
- 29 Maquet

## VENOUS EXHIBITORS & OTHERS

- a Biolitec
- b Wisepress Medical Bookshop
- c Ecla'dor
- d Aorta
- e CXsymposium - Vascular News
- f Miravas
- g Biomodex
- h Vascular Therapy
- i F Care Systems
- j Opale - Osirix
- k STD Pharmaceutical
- l LSO Medical
- m Sigvaris

2018

## SAVE THE DATE! A VOS AGENDAS !

Join us for three programs: the Arterial, the Venous and the Hemodialysis angioaccesses sessions  
Rejoignez-nous pour trois programmes exceptionnels sur les sessions artérielles, veines et abords vasculaires

JANUARY 25-27, 2018 / 25 – 27 JANVIER 2018



## EXHIBITION HOURS HORAIRES D'EXPOSITION

Thursday January 19	Jeudi 19 janvier . . . . .	13.15 - 18.30
Friday January 20	Vendredi 20 janvier . . . . .	07.00 - 19.00
Saturday January 21	Samedi 21 janvier . . . . .	08.00 - 14.30



# ACKNOWLEDGEMENTS 2017

## DIAMOND SPONSORS

Medtronic



## GOLD SPONSORS

Cordis  
A Cardinal Health company

Endologix



MAQUET  
GETINGE GROUP



## SILVER SPONSORS

Abbott  
Vascular

Boston  
Scientific

BARD | PERIPHERAL  
VASCULAR

PEROUSE  
A Vygon Company

## BRONZE SPONSORS

BRAUN  
SHARING EXPERTISE

Penumbra

## CRYSTAL SPONSORS

ABS Bolton Medical  
A WerfenLife Company

BIOTRONIK  
excellence for life

Edwards

iVascular  
therapies for living

LeMaitre  
VASCULAR  
Your Peripheral Vision

optimed

ST. JUDE MEDICAL

SIEMENS  
Healthineers

Spectranetics®  
Always Reaching Farther

PHILIPS

Bentley

bioprotec  
groupe de l'obésité

GE

Nous prenons soin de vous

3-D MATRIX  
MEDICAL TECHNOLOGY

Vascular  
Therapy

## SUPPORTERS VENOUS SESSION

### PREMIUM SPONSORS

bio  
linec

LSI Medical

MIRAVAS

CACVS 2017 Venous session is this year  
under the auspices of the PHLEBOLOGIE  
SOCIÉTÉ FRANÇAISE DE

### STANDARD SPONSORS

fcare  
systems

SIGVARIS

STDPharmaceutical

### OTHERS

OHK  
Medical Devices

wisepress.com  
your medical bookshop

Endovascular  
TODAY

BIBA Medical  
Market - Insight - Education

AORTA

Phlebologie

BENTHAM  
SCIENCE

Journal of  
Vascular  
Research

divine  
[id]  
sparkling events

### ORGANIZATION

divine [id]

Véiane Bergeron Moreau  
17, rue Venture  
13001 Marseille - France  
Tel. +33 (0) 491 57 19 60  
Fax. +33 (0) 491 57 19 61  
vbergeron@divine-id.com  
[www.divine-id.com](http://www.divine-id.com)



ACADEMIE NATIONALE  
de CHIRURGIE  
French Academy of Surgery



ISVS  
International Society  
for Vascular  
Surgery



SCHWEIZERISCHE  
GESELLSCHAFT FÜR ANGIOLOGIE  
UND ENDOVASKULÄRE CHIRURGIE  
SOCIETAT SWISS D'ANGIOLOGIA  
SOCIETAT SWISS D'ENDOVASCULÀRIA



Société de Chirurgie  
Vasculaire et  
Endovasculaire de Langue Française



SCVE  
Society of Vascular  
and Endovascular  
Surgeons

BSET promoting  
endovascular therapy



esvs



SMMV



Controversies and Updates in Vascular Surgery 2017 from 19/01/2017 to  
21/01/2017 in Paris, France is compliant with the Eucomed Code of Ethical  
Business Practice

[WWW.CACVS.ORG](http://WWW.CACVS.ORG)