















## SAMEDI 06 NOVEMBRE 2021

10H30-12H30	<b>SEANCE VIDEO 1</b> <p style="text-align: right;"><b>SALLE YWY</b></p> <p><b>1. Mucoécèle appendiculaire : Traitement laparoscopique.</b> KD. Tadrict, W. Guetarni, R. Khalfallah, R. Kouidri, A. Cherfa, R. Dahdouh, N. Benfriha, D. Chenak, H. Benyahi, Z. Imessaoudene Chirurgie Générale, Clinique Chirurgicale « A », CHU Mustapha Bacha, Alger.</p> <p><b>2. Adénocarcinome colique droit : Résection complète du mésocolon droit par voie laparoscopique.</b> IH. Boutekedjiret, Z. Boudiaf, M. Kheloufi, K. Cherchar, C. Bouzid, A. Chibane, Z. Hattou, K. Bentabak. Chirurgie Oncologique « A », EHS Pierre et Marie Curie, Alger.</p> <p><b>3. Colectomie gauche laparoscopique pour cancer avec abaissement de l'angle colique gauche.</b> M. Habarek. Chirurgie Générale, CHU Tizi Ouzou.</p> <p><b>4. Mobilisation laparoscopique de l'angle colique gauche : Approche postérieure.</b> MR. Slimani, S. Zakaria, B. Bouridah, A. Benblidia, Y. Ziane, M. Ouldkadi, A. Khimeche, M. Maoui, N. Benzidane. Chirurgie Générale, EPH Bachir Mentouri, Kouba, Alger.</p> <p><b>5. Chirurgie du côlon gauche et du rectum par laparoscopie : Les stations particulièrement difficiles pour le chirurgien.</b> IH. Boutekedjiret, Z. Boudiaf, M. Kheloufi, K. Cherchar, C. Bouzid, A. Chibane, Z. Hattou, K. Bentabak. Chirurgie Oncologique « A », EHS Pierre et Marie Curie, Alger.</p> <p><b>6. Vers une chirurgie rectale sans cicatrice ni stomie de protection.</b> S. Gacem, N. Seridj, M. Chekkou, DJ. Bouharaoua, KH. Draï, S. Belaouedmou, S. Benachour, N. Zahi, M. Bouzida, F. Elmokretar. H. Rabehi, N. Ait Benamar. Chirurgie Générale, CHU Blida, EHS Transplantation d'Organe et de Tissus, Blida.</p> <p><b>7. Récidive péritonéale d'un kyste hydatique du foie.</b> L. Khelifi, N. Baazizi, ML. Maazouzi, A. Guiza, K. Chaou. Chirurgie Générale, Clinique Chirurgicale « B », CHU Mustapha Bacha, Alger.</p> <p><b>8. Volvulus gastrique sur hernie hiatale opéré en urgences à propos d'un cas.</b> BE. Zaidi, Chirurgie Générale, EPH Ahmed Benbella, Khenchela.</p> <p><b>9. Mise en place d'un dispositif d'accès veineux implantable.</b> K. Chettah, M. Foukrach. Chirurgie Générale, EPH Chettia, Chlef.</p>
12H30-14H00	<b>PAUSE DEJEUNER</b>





**SAMEDI 06 NOVEMBRE 2021**

<b>14H00-15H30</b>	<b>MALADIE DE CROHN</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Traitement chirurgical des formes digestives.</b> N. Sididris. Chirurgie Générale, EPH Birtraria, Alger.</li><li>• <b>Évaluation des anastomoses iléocoliques manuelle versus mécanique : 1<sup>ers</sup> résultats</b> F. Moussaoui, A. Azouaou. Chirurgie, CHU Douéra, Université Blida1.</li><li>• <b>Traitement chirurgical des lésions Ano-Périnéales.</b> Y. Benmedour. Chirurgie, EPH Birtraria, Alger.</li><li>• <b>Traitement médicamenteux.</b> S. Gamar. Gastro-Entérologie, CHU Mustapha Bacha, Alger.</li></ul>	<b>SALLE EL MAWAKIF</b>
<b>15H30-16H00</b>	<b>FACE A FACE 2</b> <p><b>Devant un cancer du rectum T3N+, peut-on se passer de la radiothérapie ?</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Pour : le chirurgien.</b> K. Cherchar. Chirurgie Oncologique, EHS Pierre et Marie Curie, Alger</li><li>• <b>Contre : le radiothérapeute.</b> M. Hamed-Abdelouahab. Radiothérapie Oncologie, EHS Pierre et Marie Curie, Alger</li></ul>	<b>SALLE EL MAWAKIF</b>



## SAMEDI 06 NOVEMBRE 2021

14H00-16H00	<b>SEANCE VIDEO 2</b>	<b>SALLE YWY</b>
	<p><b>1. Abord premier de l'artère mésentérique supérieure, comment nous le faisons au CPMC.</b> A. Chibane, IH. Boutekedjiret, Z. Hattou, Z. Boudiaf, M. Kheloufi, K. Cherchar, C. Bouzid, K. Bentabak Chirurgie Oncologique « A », EHS Pierre et Marie Curie, Alger.</p> <p><b>2. Résection vasculaire dans les duodéno-pancréatectomies céphaliques.</b> R. Khalfallah, Z. Imessaoudene. Chirurgie Générale, Clinique Chirurgicale « A », CHU Mustapha Bacha, Alger</p> <p><b>3. Anastomose wirsung-jéjunale : Comment je fais ?</b> K. Bentabak, A. Chibane, IH. Boutekedjiret, Z. Boudiaf, M. Kheloufi, K. Cherchar, C. Bouzid. Chirurgie Oncologique « A », EHS Pierre et Marie Curie, Alger.</p> <p><b>4. L'approche laparoscopique dans la chirurgie combinée des CCRMHS : Aspect techniques.</b> Z. Boudiaf, A. Chibane, IH. Boutekedjiret, Z. Hattou, M. Kheloufi, K. Cherchar, C. Bouzid, K. Bentabak. Chirurgie Oncologique « A », EHS Pierre et Marie Curie, Alger.</p> <p><b>5. Hépatectomie gauche à la pince de Kelly pour métastase hépatique.</b> A. Tidjane, N. Boudjenan, N. Ikhlef, N. Benmarouf, B. Tabti. Chirurgie Hépatobiliaire et Greffe de Foie, EHU Oran.</p> <p><b>6. Hépatectomie droite pour tumeur hépatique hémorragique.</b> N. Boudjenan-Serradj, A. Tidjane, N. Ikhlef, N. Benmaarouf, B. Tabti. Chirurgie Hépatobiliaire et Greffe de Foie, EHU Oran.</p> <p><b>7. Périkystectomie à la pince de Kelly pour kyste hydatique central du foie.</b> A. Tidjane, N. Boudjenan-Serradj, N. Ikhlef, S. Bensafir, S. Maherzi, N. Benmaarouf, B. Tabti. Chirurgie Hépatobiliaire et Greffe de Foie, EHU Oran.</p> <p><b>8. Traitement laparoscopique d'un kyste hydatique du foie.</b> K. Chettah, O. Touil. Chirurgie Générale, EPH Chettia, Chlef.</p> <p><b>9. Abord laparoscopique d'une tumeur kystique du pancréas réséquée.</b> M. Boukhene, B. Nini, T. Boutbiba, SA. Medjahdi, S. Lemoui, A. Lamara. Chirurgie Générale, HMRU Constantine.</p> <p><b>10. Cholécystite aiguë lithiasique compliquée de péritonite de découverte peropératoire : Approche laparoscopique. Rapport d'un cas.</b> A. Benblidia, Z. Seoudi, MR. Slimani, S. Addouche, N. Benmouhoub*, M. Maaoui, N. Benzidane. Chirurgie Générale, Anesthésie Réanimation*, EPH Kouba, Alger.</p>	
16H00-16H30	<b>PAUSE CAFE ET VISITE DES STANDS PARTENAIRES</b>	



16H30-18H30	CHIRURGIE COLORECTALE	SALLE EL MAWAKIF
	<p><b>1. Résultats de la chirurgie laparoscopique pour les cancers colorectaux : Expérience du service de chirurgie oncologique « A » : à propos de 121 cas.</b>                      Z. Boudiaf, M. Kheloufi, K. Cherchar, C. Bouzid, A. Chibane, Z. Hattou, IH. Boutekdjiret, K. Bentabak.                      Chirurgie Oncologique « A », EHS Pierre et Marie Curie, Alger.</p> <p><b>2. Evaluation de la prise en charge du cancer rectal.</b>                      S. Gacem, N. Seridj, S. Benachour, M. Chekkou, DJ. Bouharaoua, KH. Draï, S. Belaouedmou, N. Zahi, F. Elmokretar, M. Bouzida, H. Rabehi, N. Ait Benamar.                      Chirurgie Générale, CHU Blida, EHS Transplantation d'Organe et de Tissus, Blida.</p> <p><b>3. Résection par voie trans-ale du cancer du rectum.</b>                      M. Boukhene, B. Nini, S. Lemoui, T. Boutbibba, SA. Medjahdi, A. Lamara.                      Chirurgie Générale, HMRU Constantine.</p> <p><b>4. L'association de la chimiothérapie intrapéritonéale à la chimiothérapie systémique après chirurgie radicale de l'adénocarcinome colique améliore les résultats à long termes.</b>                      S. Berkane, S. Belkherchi, Y. Mahmoudi, Z. Kerkar, M. Kheder, C. Benkhelat                      Chirurgie Viscérale et Oncologique, CHU de Bejaia.</p> <p><b>5. Quel devenir pour les excrèses R<sub>1</sub> dans le cancer du rectum ?</b>                      K. Cherchar, Z. Boudiaf, M. Kheloufi, C. Bouzid, A. Chibane, Z. Hattou, IH. Boutekdjiret, K. Bentabak.                      Chirurgie Oncologique « A », EHS Pierre et Marie Curie, Alger.</p> <p><b>6. Place de la chirurgie mini-invasive dans la prise en charge des cancers colorectaux métastatiques.</b>                      Z. Boudiaf, M. Kheloufi, C. Bouzid, K. Cherchar, A. Chibane, Z. Hattou, IH. Boutekdjiret, K. Bentabak.                      Chirurgie Oncologique « A », EHS Pierre et Marie Curie, Alger.</p> <p><b>7. Quelle place pour le drainage systématique dans la chirurgie colorectale ? Étude prospective comparative.</b>                      K. Hail (1), N. Sididris (2)                      (1) CHU Mustapha, Alger Centre Université Alger I                      (2) Hôpital Djillali Belkhenchir, El-Biar, Université Alger I</p> <p><b>8. Anastomose colo-ale différée dans les cancers du bas et moyen rectum : Résultats immédiats et fonctionnels.</b>                      Y. Mahmoudi, R. Dahdough, R. Khalfallah, O. Benhadid, A. Chetouane, Y. Benmedour, A. Cherfa, KD. Tadriss, MR. Kouidri, K. Bennabi, R. Tetbirt, K. Azzoug, N. Seddar, N. Benfriha, K. Aggoune, D. Chenak, Z. Imessaoudene.                      Chirurgie Générale, Clinique Chirurgicale « A », CHU Mustapha Bacha, Alger.</p> <p><b>9. Les facteurs prédictifs des fistules anastomotiques dans la chirurgie des cancers coliques.</b>                      A. Benmechta, K. Hail*, EL. Metennani, K. Deghmoum, A. Ziada, AA. Mekahlia, A. Hablal, H. Chatter, M. Lamraoui, DJ. Ouldouali, K. Toulalit, N. Sididris.                      Chirurgie Générale, EPH Djillali Belkhenchir, CHU Mustapha Bacha*, Alger.</p> <p><b>10. Chirurgie en un temps du cancer colique gauche en occlusion, à propos de 10 cas : Expérience de l'EPH Béni Slimane Médéa</b>                      W. Arba, MN. Baazizi, N. Zerkouk.                      Chirurgie générale, EPH Béni-Slimane Médéa, Clinique Chirurgicale « B », CHU Mustapha, Alger.</p>	



<b>16H30-18H30</b>	<b>CHIRURGIE D'URGENCE</b>	<b>SALLE YWY</b>
	<p><b>1. La cholécystectomie laparoscopique précoce dans les cholécystites aiguës lithiasiques : à propos de 317 cas.</b>  Z. Seoudi, MR. Slimani, N. Azrou, A. Khimeche, M. Maaoui, H. Yahiaoui, K. Messaoudene, N. Benmouhoub*, N. Benzidane.  Chirurgie Générale, EPH Bachir Mentouri, Kouba, Alger.  Anesthésie Réanimation, EPH Bachir Mentouri, Kouba, Alger*.</p> <p><b>2. Cholécystectomie précoce après sphinctérotomie endoscopique pour LVBP : Quels résultats ?</b>  A. Hablal, K. Hail*, K. Daghmoum, H. Chatter, M. Mahal, A. Benmechta, K. Magmoun, DJ. Ouldouali, R. Sellamna, K. Touati, N. Sididris.  Chirurgie Générale, EPH Djillali Belkhenchir, CHU Mustapha Bacha*, Alger.</p> <p><b>3. Les collections profondes sont-elles un obstacle à la standardisation de l'appendicectomie laparoscopique.</b>  S. Ammari, R. Khiali, EH. Haicheur, N. Nait Slimane, A. Bendjaballah, A. Ghellache, E. Dahmani, R. Bekhouche, M. Taieb.  Chirurgie Générale, EPH Ain Taya, Alger.</p> <p><b>4. La place du traitement non opératoire dans la prise en charge des appendicites aiguës non compliquées : recul de 03 ans.</b>  F. Merabet, K. Hail*, S. Benkaid, Kermiche, A. Halli, K. Hablal, H. Chatter, K. Moussous, EL. Metnani, K. Daghmoum, S. Dob, K. Magmoun, DJ. Ouldouali, KR. Sellamna, K. Toualit, N. Sididris.  Chirurgie Générale, EPH Djillali Belkhenchir, CHU Mustapha Bacha*, Alger.</p> <p><b>5. Les perforations de l'intestin grêle, prise en charge et facteurs pronostic : à propos de 84 cas.</b>  ME. Essalhi, N. Souilah, A. Belkhane, H. Amirat, ML. Benkhalifa, S. Atailia.  Urgences Chirurgicales, CHU Ibn Rochd, Annaba.</p> <p><b>6. Prise en charge non opératoire des traumatismes fermés de l'abdomen.</b>  A. Bentabet, S. Merzouki, T. Bouzzefrane, A. Kedjem, N. Yakoubi, S. Mokdad, M. Habarek.  Chirurgie Générale, CHU Tizi Ouzou.</p> <p><b>7. Les plaies pénétrantes de l'abdomen, prise en charge diagnostique et thérapeutique à propos de 73 cas.</b>  H. Amirat, N. Souilah, MS. Essalhi, A. Belkhane, ML. Benkhalifa.  Urgences Chirurgicales, CHU Ibn Rochd Annaba.</p> <p><b>8. Prise en charge actuelle des traumatismes hépatiques graves à propos de 50 cas.</b>  A. Belkhane, N. Souilah, S. Atailia.  Urgences Chirurgicales, CHU Ibn Rochd, Annaba.</p> <p><b>9. Diverticulite sigmoïdienne : Quand opérer ?</b>  A. Belkhane, N. Souilah, H. Amirat, M. Essalhi, ML. Benkhalifa.  Urgences Chirurgicales, CHU Ibn Rochd, Annaba.</p> <p><b>10. Plaies cardio-péricardiques : Prise en charge au niveau du service des urgences chirurgicales à propos de 21 cas.</b>  N. Souilah, H. Amirat, ME. Essalhi, A. Belkhane, ML. Benkhalifa.  Urgences Chirurgicales, Hôpital Ibn Rochd, CHU Annaba.</p>	



**08H00-10H00**

**CHIRURGIE PARIETALE**

**SALLE EL MAWAKIF**

**1. Optimisation thérapeutique dans la cure des éventrations postopératoires**

R. Boudiaf, F. Zebboudj.  
Chirurgie Générale, EPH Rouiba, Alger.

**2. Facteurs prédictifs des récives des éventrations.**

SN. Mesli, F. Benamara, N. Gadiri, A. Ghouali, A. Bedjaoui, C. Abiyad.  
Chirurgie Générale, Clinique Chirurgicale « A », CHU Tlemcen.

**3. Hernies incisionnelles sur orifice de trocart.**

A. Bensetti Houari, O. Kadjam, N. Bachir Bouijra.  
Chirurgie Générale, CHU Oran.

**4. Résultats du traitement des grandes éventrations par prothèses bifaces en intra abdominal.**

T. Bouzefrane, A. Aissat, A. Bentabet, S. Merzouki, A. Kedjem, N. Yacoubi, S. Mokdad, M. Habarek.  
Chirurgie Générale, CHU de Tizi-Ouzou.

**5. Identifications des nerfs inguinaux et douleur chronique après réparation herniaire inguinale : Résultats tardifs à 1an.**

T. Berri<sup>1</sup>, K. Brahimi<sup>2</sup>.  
Chirurgie Générale, (1) Nouvel Hôpital de Béchar, (2) CCA - CHU Oran.

**6. Le traitement prothétique dans la réparation d'urgence des hernies de l'aine.**

M. Amoura, K. Hail\*, S. Dob, F. Merabet, S. Benkaid, H. Chatter, M. Mahal, F. Benbekai, R. Fethalah, D. Ouldouali, R. Slamna, K. Toualit, N. Sididris.  
Chirurgie Générale, EPH Djillali Belkhenchir, CHU Mustapha Bacha\*, Alger

**7. Hernioplastie prothétique dans le traitement des hernies étranglées de l'aine en urgence : à propos de 300 cas.**

WA. Arba, MN. Baazizi, N. Zerkouk.  
Chirurgie Générale, EPH Béni Slimane, Médéa.  
Chirurgie Générale, Clinique Chirurgicale « B », CHU Mustapha, Alger.

**8. Prothèse infectée sur éventration : Que faut-il faire ?**

A. Azouaou, R. Ibagherache, C. Bounab, A. Meliani.  
Service de Chirurgie, CHU Douéra, Université Blida1.

**9. Nouvelle approche : Laparoscopic transversus abdominis muscle release (TAR).**

S. Zatir, S. Bouchakor, N. Ouguerti, L. Touhami, B. Kroumli, KH. Abdellaoui, M. Arbouz, S. Lounici, D. Adnane.  
Chirurgie Générale et Urgences Médico-Chirurgicales, HMRU Oran.



<b>08H00-10H00</b>	<b>SEANCE JEUNES CHIRURGIENS</b>	<b>SALLE YWY</b>
	<p><b>1. Prise en charge des tumeurs stromales gastro-intestinales (GIST)</b>                  S. Merzouki, A. Bentabet, A. Aissat, T. Bouzzefrane, A. Kedjem, N. Yakoubi, S. Mokdad, M. Habarek.                  Chirurgie Générale, CHU Tizi Ouzou.</p> <p><b>2. La mortalité hospitalière aux urgences de chirurgie générale</b>                  R. Chilegue, B. Bouchiba, A. Bettahar, L. Amzal, N. Benhocine, AS. Ghetas, S. Nait Ali, I. Oughiz, A. Rabahi, N. Ait Benamer.                  Chirurgie Générale, CHU Frantz Fanon, Blida.</p> <p><b>3. Colite aigue grave : La morbi-mortalité est-elle contrôlée ?</b>                  M. Bouzekria, MR. Kouidri, KD. Tadrict, R. Khalfallah, R. Dahdouh, K. Bennabi, Y. Benmeddour, O. Benhadid, A. Chetouane, Z. Imessaoudene.                  Chirurgie Générale, Clinique Chirurgicale « A », CHU Mustapha Bacha, Alger.</p> <p><b>4. La résection du carcinome hépatocellulaire sur foie de cirrhose : Une bonne option chez les patients classés CHILD A5 et éligible à la transplantation hépatique.</b>                  S. Benameur, I. Haroune, MA. Fadeleddine, M. Kheloufi, Z. Boudiaf, C. Bouzid, K. Cherchar, A. Chibane, K. Bentabak.                  Chirurgie Oncologique « A », EHS Pierre et Marie Curie, Alger.</p> <p><b>5. Prise en charge des fistules anastomotiques après chirurgie dans la maladie de Crohn compliqué : Etude rétrospective sur 03 ans.</b>                  F. Benbakai, K. Hail*, A. Hablal, H. Chater, A. Mehal, A. Benmechta, M. Lamraoui, R. Fethalah, A. Mekahlia, A. Smara, DJ. Ouldouali, R. Sellamna, K. Toualit, N. Sididris.                  Chirurgie Générale, EPH Djillali Belkhenchir, CHU Mustapha Bacha*, Alger.</p> <p><b>6. Caractéristiques clinico-pathologiques et résultats de la chirurgie du carcinome hépatocellulaire fibrolamellaire : Analyse rétrospective d'une expérience monocentrique.</b>                  MA. Fadeleddine, I. Haroune, S. Benameur, M. Kheloufi, Z. Boudiaf, C. Bouzid, K. Cherchar, A. Chibane, K. Bentabak.                  Chirurgie Oncologique « A », EHS Pierre et Marie Curie, Alger.</p> <p><b>7. Mucoécèle appendiculaire"</b>                  S. Bousselsla, O. Kehal, S. Bouakaz, A. Azouaou.                  Chirurgie Générale, CHU Douéra, Université Blida1.</p>	
<b>10H00-10H30</b>	<b>PAUSE CAFE ET VISITE DES STANDS PARTENAIRES</b>	



**DIMANCHE 07 NOVEMBRE 2021**

<p><b>10H30-12H30</b></p>	<p align="center"><b>KYSTE HYDATIQUE DU FOIE</b></p> <p align="right"><b>SALLE EL MAWAKIF</b></p> <p><b>1. Prise en charge chirurgicale des kystes hydatiques du foie à propos de 2200 kystes dont 1400 compliqués.</b> R. Graichi, K. Belkheroubi, Y. Ikkache, SM. Kharoubi, Z. Guenzzen, O. Boualga, B. Krelil. Chirurgie Générale et Cancérologique, CHU Oran.</p> <p><b>2. Etude des facteurs de risque prédictifs de survenue de fistules biliaires postopératoires après chirurgie conservatrice de l'échinococcose kystique hépatique.</b> N. Nait Slimane, R. Khiali, S. Amari, EH. Haicheur, K. Draï, M. Taieb. Chirurgie Générale, EPH Ain-Taya, Alger.</p> <p><b>3. Kyste hydatique du foie rompu dans les voies biliaires : Que faire ?</b> N. Boudjenan Serradj, A. Tidjane, N. Ikhlef, N. Benmaarouf, B. Tabeti. Chirurgie Hépato-Biliaire, EHU Oran.</p> <p><b>4. La périkystojéjuno-anastomose dans le traitement des périkystes ouverts dans les voies biliaires.</b> O. Benhadid, S. Ghaoui, N. Ferdjallah, W. Guetarni, A. Chetouane, R. Khalfallah, R. Dahdouh, K. Tadrast, A. Cherfa, N. Seddar, D. Chenak, Z. Immessaoudene. Chirurgie Générale, Clinique Chirurgicale « A », CHU Mustapha Bacha, Alger.</p> <p><b>5. La périkystectomie totale pour kyste hydatique du foie : Analyse des résultats d'une série de 80 cas.</b> S. Berkane, S. Belkherchi, Y. Mahmoudi, Z. Kerkar, T. Zaidi, C. Benkhela. Chirurgie Générale et Oncologique, CHU de Bejaia.</p> <p><b>6. Réintervention pour kyste hydatique du foie.</b> L. Khelifi, ME. Mazouzi, AE. Guiza, I. Semmadi, N. Baazizi, DJ. Ouaret, K. Boukrouh, K. Chaou. Chirurgie Générale, Clinique Chirurgicale « B », CHU Mustapha Bacha, Alger.</p> <p><b>7. Quelle place pour la laparoscopie dans le traitement du kyste hydatique du foie en 2020 ?</b> B. Tabeti, N. Boudjenan-Serradj, A. Tidjane, N. Ikhlef, S. Meharzi, S. Bensafir, N. Benmarouf. Chirurgie Hépato-Biliaire, EHU Oran.</p> <p><b>8. Chirurgie radicale pour kyste hydatique du foie : Pour quel patient ?</b> K. Bentabak, C. Bouzid, A. Chibane, IH. Boutekedjiret, Z. Boudiaf, M. Kheloufi, K. Cherchar. Chirurgie Oncologique « A », EHS Pierre et Marie Curie, Alger.</p> <p><b>9. Recommandations nationales pour la prise en charge médico-chirurgicale de l'échinococcose kystique en Algérie</b> K. Achour. Présidente de la Société Algérienne d'Échinococcose Hydatique. Chirurgie Thoracique, CHU Bab-El-Oued, Alger.</p>	
<p><b>10H30-12H30</b></p>	<p align="center"><b>SEANCE INFIRMIERS</b></p> <p align="center"><b>Prise en charge des stomies</b></p>	<p align="right"><b>SALLE YWY</b></p>
<p><b>12H30-13H00</b></p>	<p align="center"><b>CLOTURE DU CONGRES</b></p>	<p align="right"><b>SALLE EL MAWAKIF</b></p>



**08H00-10H00**

**E-POSTER 1**

**SALLE DJELSSA**

**1. Une ingestion massive volontaire d'un produit caustique à propos d'un cas**

BE. Zaidi.

Chirurgie Générale, EPH Ahmed Benbella, Khenchela.

**2. Kyste hydatique de la rate : intérêt du traitement chirurgical conservateur type splénectomie partielle, à propos d'un cas.**

DJ. Bilem, A. Zeggai.

Chirurgie Générale, Etablissement Public Hospitalier, Benbadis, Sidi Belabbes.

**3. Volvulus du caecum : Plaidoirie pour une résection iléo-caeco-colique.**

S. Belaoudmou, K. Draï, A. Hamza, M. Amra, D. Hattab, AE. Ghetas, B. Bouchiba, R. Chillegue, Benterkia, N. Ait Benamer.

Chirurgie Générale, Frantz Fanon, CHU Blida.

**4. Myome utérin de dégénérescence kystique 11,2kg à propos d'un cas.**

K. Bachiri, A. Atmani.

Chirurgie Générale, Tamanrasset, Gynécologie, EHS Mère et Enfant, Tamanrasset.

**5. Cholécystectomie laparoscopique sur situs inversus, cancer sur pièce.**

R. Touat, W. Abbaci.

Chirurgie Générale, EPH Azeffoun, Tizi-Ouzou.

**6. Kyste hydatique du pancréas : Localisation rare à propos d'un cas.**

AK. Bensetti Houari, O. Kadjam, N. Bachir Bouijra.

Chirurgie Générale, Clinique Chirurgicale "A", Pavillon 14, CHU Oran.

**7. Kyste hydatique du foie rompu en sous capsulaire simulant un abcès hépatique.**

ML. Mazouzi, MN. Baazizi, K. Boukrouh, K. Chaou.

Chirurgie Générale, Clinique Chirurgicale "B", CHU Mustapha Bacha.

**8. Une vésicule biliaire bilobée découverte lors d'un traitement d'angiocholite hydatique.**

S. Merzoug.

Chirurgie Générale, Hôpital Thniet Elhad.

**9. Tuberculose de la glande thyroïde à propos d'un cas.**

H. Boucenna, MS. Choubar, D. Remache, S. Bendjaballah.

Chirurgie Générale « A », CHU Constantine.

**10. Hydatidose péritonéale primitive : Intérêt du traitement médical avant la chirurgie à propos d'un cas.**

S. Zeriat, N. Bensseda, S. Dif.

Chirurgie Générale, EPH Bir El Ater.

**11. La vision critique de sécurité : Pour une cholécystectomie laparoscopique plus sécuritaire.**

H. Meziani, B. Benhadid, R. Mehdeb.

Chirurgie Générale, EPH Djelfa.

**12. Cultures de bile vésiculaire dans les cholécystites aiguës lithiasiques : Une étude rétrospective sur 204 prélèvements.**

A. Khelif, Z. Seoudi, A. Khimeche, H. Yahiaoui, L. Djeddi, N. Benmouhoub\*, M. Maaoui, N. Benzidane.

Chirurgie Générale, Réanimation-Anesthésie\*, EPH Kouba.





	<p><b>13. Facteurs prédictifs de conversion des cholécystectomies laparoscopiques précoces pour cholécystites aiguës lithiasiques.</b> A. Benblidia, Z. Scoudi, MR. Slimani, A. Khimeche, M. Maaoui, N. Benzidane AA. Daif, K. Bentabak. Chirurgie Générale, EPH Kouba, Chirurgie Oncologique et Transplantation. Hépatique, EHS Centre Pierre et Marie Curie-Alger.</p> <p><b>14. Adénome lactant géant du sein à propos d'un cas.</b> T. Berri, Mazouzi Slimane. Chirurgie Générale, Nouvel Hôpital de Béchar.</p> <p><b>15. Kyste hydatique du foie surinfecté avec développement rétro péritonéal.</b> T. Berri. Chirurgie Générale, Nouvel Hôpital de Béchar.</p> <p><b>16. Rupture aiguë d'un kyste hydatique péritonéal.</b> T. Berri. Chirurgie Générale, Nouvel Hôpital de Béchar.</p> <p><b>17. Duplication gastrique à propos d'un cas.</b> T. Berri. Chirurgie Générale, Nouvel Hôpital de Béchar.</p> <p><b>18. La maladie de Crohn compliquée chez l'enfant.</b> K. Remouche-Chikhi. Chirurgie Pédiatrique, EPH Mostaganem.</p> <p><b>19. Abscess du sein : Mode de révélation d'un carcinome mammaire de très mauvais pronostic.</b> K. Abtout, M. Medjdoub. Chirurgie Générale, Hôpital Bordj Bounaama, Tissemsilt, CAC Blida.</p> <p><b>20. Epanchement pleural bilieux suite à une cholécystectomie.</b> K. Abtout. Chirurgie Générale, Hôpital Bordj Bounaama, Tissemsilt.</p>
<b>10H00-10H30</b>	<b>PAUSE CAFE ET VISITE DES STANDS PARTENAIRES</b>
<b>10H30-12H30</b>	<p><b>E-POSTER 2</b> <span style="float: right;"><b>SALLE DJELSSA</b></span></p> <p><b>21. Lymphome de Burkitt responsable d'une occlusion intestinale aiguë chez l'enfant de 07 ans.</b> K. Remouche-Chikhi. Chirurgie Pédiatrique, EPH Mostaganem.</p> <p><b>22. Tumeur stromale gastrique à propos d'un cas.</b> M. Arbouz, H. Lechlech, R. Kouini, S. Zatir, ZE. Selmani. Chirurgie Générale, Hôpital Militaire Régional, Université d'Oran.</p> <p><b>23. Kyste hydatique de la thyroïde à propos d'un cas.</b> SA. Medjahdi, B. Nini, S. Lemoui, T. Boutbiba, A. Lamara. Chirurgie Générale, Hôpital Militaire Régional Université 3, Constantine.</p> <p><b>24. Kyste hydatique cervical : Une localisation exceptionnelle.</b> ML. Mazouzi, DJ. Ouaret, L. Khelifi, MN. Baazizi, K. Chaou. Chirurgie Générale, Clinique Chirurgicale « B », CHU Mustapha Bacha.</p> <p><b>25. Echinococcose secondaire : Quel type de prévention ? A propos de 02 observations.</b> S. Belaoudmou, N. Zahi, B. Boukhatem, M. Chekkou, M. Bouzida, R. Bettaher, A. Aiche, AE. Ghettas, S. ioutichene, N. AIT Benamer. Chirurgie Générale, Frantz Fanon, CHU Blida.</p> <p><b>26. La tuberculose intestinale et péritonéale obstructive ou perforative à propos de 02 cas et revue de la littérature.</b> H. Amirat, N. Souilah, MS. Essalhi, A. Belkhane, ML. Benkhalifa. Urgences Chirurgicales, CHU Ibn Rochd Annaba</p>



**27. Perforation coecale sur syndrome d'Ogilvi.**

S. Zeriat\*, H. Boutine, A. Issolah.

Chirurgie Générale, EPH Bir El Ater, Tebassa\*, UMC, CHU Mustapha Bacha, Alger.

**28. Angiome hépatique géant : Traitement chirurgical symptomatique mini invasif.**

S. Gacem, M. Bouzida, N. Seridj, M. Chekkou, KH. Draï, DJ. Bouharaoua, S. Benachour, S. Belaoudmou, N. Zahi, F. Elmokretar, N. AIT Benamer.

Chirurgie Générale, Frantz Fanon, CHU Blida.

**29. Kyste hydatique du pancreas : Une localisation exceptionnelle.**

L. Khelifi, DJ. Ouaret, M. Mazouzi, N. Baazizi, K. Hail, K. Chaou.0

Chirurgie Générale, Clinique Chirurgicale "B", CHU Mustapha Bacha, Alger.

**30. Moment de la cholécystectomie laparoscopique dans les cholécystites aiguës lithiasiques.**

S. Lahrech.

Chirurgie Générale, EPH Djelfa.

**31. Kyste hydatique du mésentère.**

A. Belkhane, N. Souilah, S. Atailia, M. Benkhalifa, M. Essalhi, H. Amirat.

Urgences Chirurgicales, CHU Ibn Rochd Annaba.

**32. Volvulus du colon transverse sur situs inversus.**

A. Belkhane, N. Souilah, S. Atailia, M. Bnekhalifa, M. Essalhi, H. Amirat.

Urgences Chirurgicales, CHU Ibn Rochd, Annaba.

**33. Enorme abcès sous phrénique sur appendicite ectopique.**

A. Belkhane, N. Souilah, S. Atailia, MA. BENKHALIFA, M. Alleg.

Urgences Chirurgicales, CHU Ibn Rochd, Annaba.

**34. Une plaie par arme à feu tangentielle : Intérêt de la coelioscopie à propos d'un cas.**

BE. Zaidi.

Chirurgie Générale, EPH Ahmed Benbella, Khenchela.

**35. Diverticule de Zenker : Technique chirurgicale.**

A.Guiza, K. Boukrouh, N. Baazizi, L. Khelifi, A. Tertag, K. Chaou.

Chirurgie Générale, Clinique Chirurgicale « B », CHU Mustapha Bacha, Alger.

**36. Syndrome de la pince aortomésentérique chez l'adulte à propos d'un cas.**

H. Bentouhami, M. Mahboub, WH. Messai, R. Gatrani, EH.Seddik.

Chirurgie Générale, CHU Sétif.

**37. Tumeur stromale gastrique révélée par une hématomérose de grande abondance à propos d'un cas.**

M. Boukhene, T. Boutbiba, B. Nini, S. Lemoui, SA. Medjahdi, A. Lamara.

Chirurgie Générale, Hôpital Militaire Régional Université 3, Constantine.

**38. Survie pour un cancer de la vésicule biliaire classée T4N2M1 après une résection élargie.**

M. Boukhene, SA. Medjahdi, T. Boutbiba, B. Nini, S. Lemoui, A. Lamara.

Chirurgie Générale, Hôpital Militaire Régional Université 3, Constantine.

**39. Diverticule de Zenker à propos d'un cas.**

B.Nini, M. Boukhene, SA. Medjahdi, S. Lemoui, T. Boutbiba, A. Lamara.

Chirurgie Générale, Hôpital Militaire Régional Université 3, Constantine.

**40. Pseudo-kyste du pancréas de découverte opératoire chez un sujet jeune.**

MS. Choubar, H. Boucenna, D.Remache, S. Bendjaballah.

Chirurgie Générale, Clinique Chirurgicale « A », CHU Constantine.

12H30-14H00

PAUSE DEJEUNER



**14H00-16H00**

**E-POSTER 3**

**SALLE DJELSSA**

**41. Pseudo-kyste du pancréas géant à propos d'un cas.**

A.Meliani, E. Azzouz, L. Ould Rabah.  
Chirurgie Générale, Theniet El Had, Tissemsilt.

**42. Prise en charge du faux kyste pancréatique géant en urgence à propos d'une observation.**

H. Amirat, N. Souilah, MS. Essahli, A. Belkhane, ML. Benkhalifa.  
Urgences Chirurgicales, CHU Ibn Rochd, Annaba.

**43. Néphrectomie pour un traumatisme grave du rein.**

K. Chettah, S. Hossine.  
Chirurgie Générale, EPH Chettia, Chlef.

**44. Détorsion avec coecopexie pour un volvulus du coecum.**

K. Chettah, M. Dabladji, M. Mamen.  
Chirurgie Générale, EPH Chettia, Chlef.

**45. Syndrome de la pince aorto mésentérique et syndrome du casse-noisette : Deux pathologies rares à propos d'un cas et revue de la littérature.**

L. Benzai, D. Benaibouche.  
Chirurgie Générale, CHU Bejaia.

**46. Kyste hydatique du foie avec compression cavo-sus-hépatique : A propos d'un cas.**

N. Akeb, Dj. Hamoudi, N.Seridj, S. Oussalem, Y.Lalaoui, R. Rabehi.  
Chirurgie Générale, EHS TOT Blida, Anesthésie-Réanimation, EHS TOT Blida.

**47. Anévrisme géant de l'artère splénique : A propos d'un cas.**

Dj. Hamoudi, N. Seridj, N. Akeb, H. Rabehi.  
Chirurgie Générale et Transplantation – EHS TOT Blida.

**48. Pseudokyste du pancréas : Aléas thérapeutique : A propos d'un cas.**

F. Moussaoui, R. Ibagherache, C. Bounab, D. Fekhar, K. Si Ahmed, A. Azouaou.  
Chirurgie générale, CHU Douéra.

**49. Pince mésentérique sur crohn duodéal.**

S. Bousselsla, N. Manseri, A. Bendjillali, A. Azouaou.  
Chirurgie Générale, CHU Douéra.

**50. Tumeur desmoïdie de la paroi abdominale à propos d'un cas.**

W. Chater, R. Haddadi, N. Batata, N. Benzidane.  
Chirurgie Générale, EPH de Kouba, Alger.

**51. Intérêt du curage du hile splénique pour les cancers gastriques proximaux.**

W. Chater, G. Messaoudene, A. Boudiaf, Y. Alioua, R. Haddadi, N. Benzidane.  
Chirurgie Générale, EPH de Kouba, Alger.

**52. Plaie cardiaque à propos d'un cas.**

MA. Djouambi, R. Ibagherache, A. Azouaou.  
Chirurgie Générale, CHU Douéra.

**53. Arrachement de la vésicule biliaire lors d'une contusion abdominale : cause inhabituelle d'hémopéritoine.**

L. Boukhari, H. Amirat.  
Chirurgie Générale, CHU Ibn Rochd, Annaba.

**54. Un faux semblant d'une tumeur stromale à propos d'un cas.**

M. Abdelmoumen, S. Mammouche, I. Allaoui, R. Dif, S. Bicha, N. Lemdaoui.  
Chirurgie Générale « B », CHU Ibn Badis, Constantine.



	<p><b>55. Le lymphangiome kystique rétropéritonéal à propos d'un cas et revue de la littérature.</b> NSA. Soualili, N.A Soualili, H. Djarmouni, T. Benmouma, M. Mahboub, A. Khaloufi, M. Bendib, H. Bentouhami, WH. Messai, I. Ouaheb. Chirurgie Générale, CHU Sétif.</p> <p><b>56. Hernie lombaire droite de Grynfeltt : Traitement laparoscopique à propos d'un cas.</b> SA. Teffahi, Z. Seoudi, A. Khelif, L. Djeddi, N. Benmouhoub, M. Maaoui, N. Benzidane. Chirurgie Générale, Réanimation –Anesthésie, Bachir Mentouri Kouba, Alger.</p> <p><b>57. Hémopéritoine de grande abondance consécutif à la rupture de l'artère splénique à propos d'un cas.</b> A. Khelil, H. Stambouli, A. Benazza, O. Bafdel. Chirurgie Générale, CHU Batna.</p> <p><b>58. Maladie de crohn dans sa forme pénétrante prise pour une endometrioses cicatricielle à propos d'un cas.</b> N. Ouslim, H. Benyagoub, O. Kadjam, A. Bensetti, K. Brahimi, C. Abbes, B. Bouadjira. Chirurgie Générale, CHU Oran.</p> <p><b>59. L'abord premier de l'artère mésentérique supérieure dans les duodéno-pancréatectomies céphaliques : Choix ou nécessité ?</b> MS. Mammouche, MO. Abdelmoumene, I. Allaoui, R. Dif, N. Lemdaoui Chirurgie Générale « B », CHU Ibn Badis, Constantine.</p> <p><b>60. Kyste biliaire : Place de la thérapeutique chirurgicale.</b> Z. Mekahlia, K. Bennabi, R. Khalfallah, R. Dahdouh, K. Tadrict, Cherfa, Tetbirt, O. Benhadid, M. Chetouane, Z. Immessaoudene. Chirurgie Générale, Clinique Chirurgicale « A », Bachir Mentouri, CHU Mustapha Bacha, Alger.</p>
<b>16H00-16H30</b>	<b>PAUSE CAFE ET VISITE DES STANDS PARTENAIRES</b>
<b>16H30-18H30</b>	<p><b>E-POSTER 4</b> <span style="float: right;"><b>SALLE DJELSSA</b></span></p> <p><b>61. Pneumatose Kystique intestinale révélée par un syndrome occlusif.</b> D. Mokdad, Merabi, Gaci, Bentabet, Habarek. Chirurgie Générale, CHU Tizi-Ouzou.</p> <p><b>62. Une tumeur stromale révélée par un syndrome occlusif à propos d'un cas.</b> MS. Mammouche, S. Bicha, Moni Abdelmoumene, I. Allaoui, R. Dif, N. Lemdaoui. Chirurgie Générale « B », CHU Ibn Badis, Constantine.</p> <p><b>63. Les hernies inguinales géantes étranglées et revue de la littérature.</b> O. Houam, Amirat. Chirurgie Générale, CHU Ibn Rochd, Annaba.</p> <p><b>64. Hémobilie secondaire à un traumatisme hépatique grave chez à un enfant de 13 ans à propos d'un cas.</b> K. Herkous, A. Tidjane, N. Ikhlef, N. Boudjenan, N. Benmarouf, B. Tabeti. Chirurgie Hépatobiliaire et Greffe du Foie, EHU 1er Novembre 1954 Oran.</p> <p><b>65. Kyste du Nuck ou hydrocèle féminine à propos d'un cas.</b> H. Bouabaz, K. Haddad, F. Chafi, L. Abid. Chirurgie Générale, Bologhine.</p> <p><b>66. Les variations anatomiques des voies biliaires.</b> A.Rahim, N. Saad El Hachimi, A. Taibi, S. Moualek, A. Benabadji Seradj, M. Baba-Ahmed, B. Ghebriout. Anatomie Générale, CHU Oran.</p>



**67. Kyste hydatique du foie comprimant le duodenum et le pancreas.**

MB. Bourouba, A. Behar, I. Ouhab, T. BENMOUSSA, M. Makhtoub, M. Bendib, A. Khloufi, HO. Messai, H. Bentouhami,  
Chirurgie Générale, CHU Sétif.

**68. Une occlusion intestinale aiguë au cours d'une infection SARS – Cov-2.**

K. Kebila, Zebila, Z. Mekahla, A. Azizi, N. Chedda, KD. Tadrast, Z. Imessaoudene.  
Chirurgie Générale, Clinique Chirurgicale Bachir Mentouri, CHU Mustapha Bacha, Alger.

**69. Adénocarcinome digestif révélé par une masse mésentérique surinfecté.**

T. Merabti, Mahroug, Lazizi, Habarek.  
Chirurgie Générale, CHU Tizi-Ouzou.

**70. Prise en charge d'un angiome hépatique.**

A.Belaloui, M. Boukhene, Nini, S. Medjahdi, A. Lamara.  
Chirurgie Générale, Hôpital Militaire Régional, Université de Constantine 3.

**71. GIST rectale : Quelle place du traitement néo adjuvant ? À propos d'une observation.**

M. Mefoued, Y. Benmeddour, M. Chetouane, R. Khalfallah, O. Benhadid, R. Dahdouh, K. Tadrast, K. Bennabi, Z. Imessaoudene.  
Chirurgie Générale, Clinique Chirurgicale Bachir Mentouri, CHU Mustapha Bacha, Alger.

**72. Ileus Biliaire : Cause rare de l'occlusion intestinale aiguë.**

MA. Kelouaz, W.Kribs, K. Haddad, IM. Lamraoui, M. Mokhbi, F. Benbekai, A. Smara, A. Ziada, N. Sididris.  
Chirurgie Générale, EPH Djillali Belkhenchir (ex. Birtraria).

**73. Fistule appendiculo-cutanée : Complication rare de l'appendice aigüe à propos d'un cas.**

F. Guidoum, R. Fethallah, K. Magmoun, A. Mehal, K.Djebarni, MDH. Benamar, A. Smara, R. Boudjaoui, DJ. Ouldouali, N. Sididris.  
Chirurgie Générale, EPH Djillali Belkhenchir (ex. Birtraria).

**74. Le liposarcome intrapéritonéal géant associé à une hernie interne para duodénaux : Problème diagnostique, thérapeutique et évolutif à propos d'un cas.**

A.Bouzid, A. Chatter, A. Moussous, R. Fethallah, A. Benmechta, M. Lamraoui, A. Houchedi, A. Othmane, F. Benbekai, M. Mokhbi, A. Kelouaz, K. Toualit, N. Sididris.  
Chirurgie Générale, EPH Djillali Belkhenchir (ex. Birtraria).

**75. Perforation colique par un corps étranger révélant un adénocarcinome métastatique du colon sigmoïde à propos d'un cas.**

R. Fathallah, MDH. Benamar, S. Kannouni<sup>1</sup>, M. Dif Elaidi<sup>2</sup>, F. Guidoum<sup>1</sup>, M. Lamraoui<sup>1</sup>, L. Bounoua<sup>1</sup>, K. Djebarni, R. Selamna<sup>1</sup>, N. Sididris<sup>1</sup>.  
1- Chirurgie Générale, EPH Djillali Belkhenchir (ex. Birtraria).  
2- Service de Radiologie Hôpital Universitaire de Bab El Oued.

**76. Tumeur desmoplastique à petites cellules rondes intra abdominale de l'adulte à propos d'un cas et revue de la littérature.**

MDH. Benamar, R. Fathallah, K. Chater, F. Guidoum, S. Kannouni, M. Lamraoui, W. Kribs, K. Djebarni, K. Kermiche, K. Toualit, N. Sididris.  
Chirurgie Générale, EPH, Djillali Belkhenchir(ex. Birtraria).

**77. Une présentation inhabituelle d'une fistule colo-vésicale mimant une néoplasie digestive à propos d'un cas.**

MDH. Benamar, A. Benmechta, A. Hablal, F. El Metennani, R. Fathallah, M. Lamraoui, F. Guidoum, S. Kannouni, H. Chatter, A. Mekahlia, R. Selamna, N. Sididris.  
Chirurgie Générale, EPH Djillali Belkhenchir (ex. Birtraria).

**78. Approche thérapeutique des tumeurs concomitantes rectales et pronostiques.**

Smara, K. Hablal, A. Chatter, F. Benbekai, M. Mehal, M. Lamraoui, W. Kribs, K. Djebarni, DJ. Ouldouali, N. Sididris.  
Chirurgie Générale, EPH Djillali Belkhenchir (ex. Birtraria).



**79. Mucocelle appendiculaire à propos d'un cas.**

W. Kribs, A. Mehal, K. Magmoun, F. Benbakai, A. Smara, A. Mekahlia, L. Bounoua, N. Sididris.  
Chirurgie Générale, EPH Djillali Belkhenchir (ex. Birtraria)

**80. Péritonite aigue par perforation intestinale associée à une infection Cov-2 à propos de 02 cas.**

A. Mekahlia, S. Kanouni, R. Fathallah, M. Lamraoui, A. Hablal, F. Benbekai, T. Aitamir, A. Cherfi, M. Benammar, N. Sididris.  
Chirurgie Générale, EPH Djillali Belkhenchir (ex. Birtraria).

**81. Invagination intestinale aiguë chez l'adulte à propos d'un cas**

M. Mokhbi, S. Benkaid, F. Benbakai, M. Mehal, H. Chatter, A. Benmechta, N. Sididris  
Chirurgie Générale, EPH Djillali Belkhenchir (ex. Birtraria).

**82. Néoplasie de l'intestin grêle imitant une maladie de crohn.**

S. Dob, H. Chatter, MDH. Bennamar, R. Boudjaoui, T. Aitamir, N. Sididris.  
Chirurgie Générale, EPH Djillali Belkhenchir (ex. Birtraria)

**83. Stratégie thérapeutique d'une angiocholite hydatique à propos d'un cas.**

N. Khaldi, M. Lamraoui, I. Bounoua, F. Benbakai, T. Aitamir, K. Magmoun, N. Sididris  
Chirurgie Générale, EPH Djillali Belkhenchir (ex. Birtraria)

**84. La hernie d'AMYAND à propos d'un cas.**

M. Mokhbi, A. Zemouli, A. Hablal, M. Mehal, H. Chatter, N. Sididris.  
Chirurgie Générale, EPH Djillali Belkhenchir (ex. Birtraria).

**85. Trichobézoard gastrique à propos d'un cas.**

S. Yahiaoui, R. Dahdouh, N. Chedda, MR. Kouidri, KD. Tadrast, R. Khalfallah, K. Bennabi, A. Cherfa, H. Benyahia, Y. Benmeddour, O. Benhadid, A. Chetouane, Z. Imessaoudene.  
Chirurgie Générale, Clinique Chirurgicale "A", CHU Mustapha, Alger.

**86. Cancer de l'ouraue métastatique à propos d'un cas et Revue de la Littérature.**

N. Ferdjellah, KD. Tadrast, R. Khalfallah, A. Chetouane, K. Bennabi, R. Dahdouh, A. Cherfa, Y. Benmeddour, O. Benhadid, N. Seddar, K. Aggoune, Z. Imessaoudene.  
Chirurgie Générale, Clinique Chirurgicale "A", CHU Mustapha, Alger.

