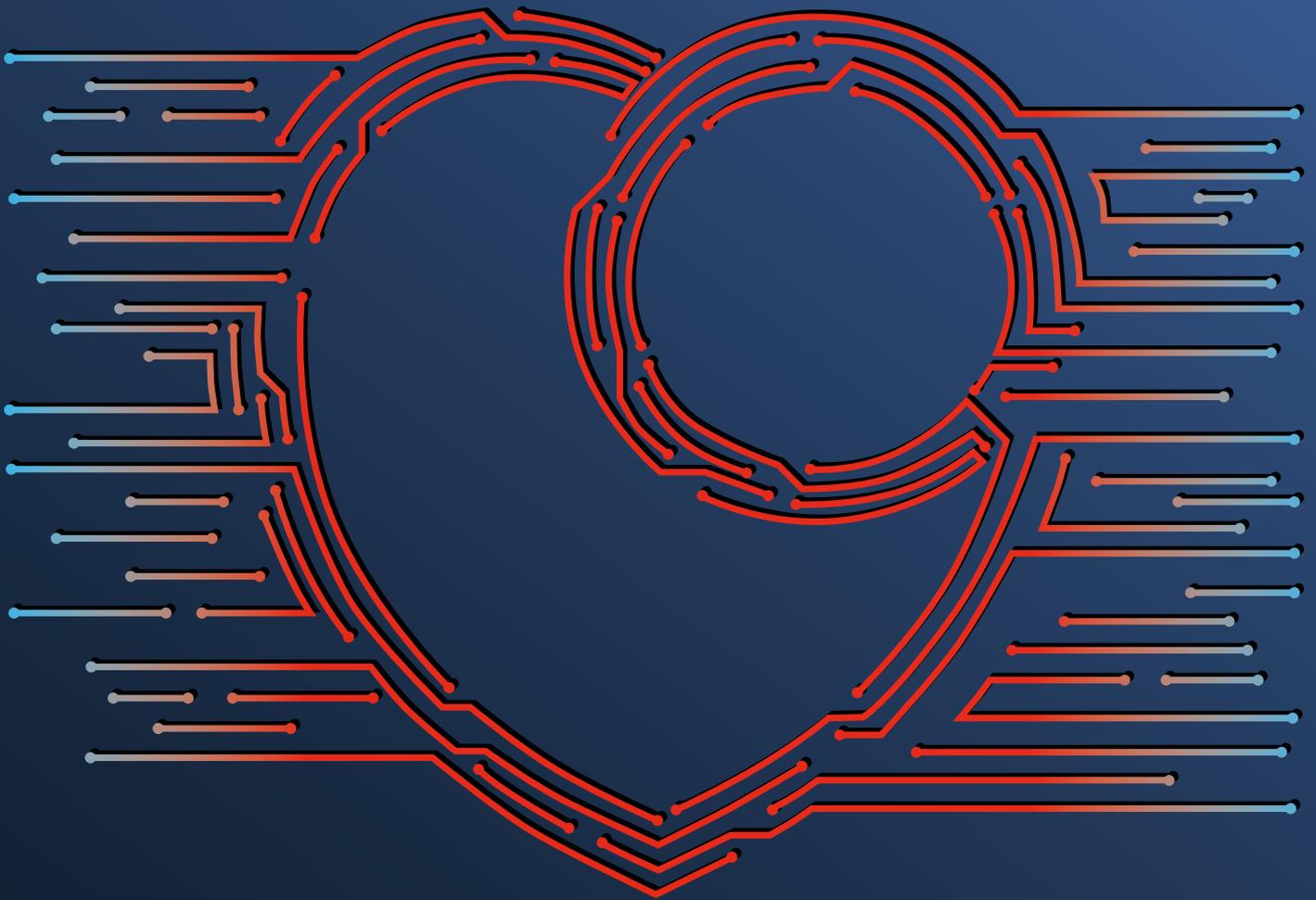


Les Journées Européennes de la Société Française de Cardiologie

JESFC 2025

15-17 janvier 2025

Palais des Congrès de Paris



< PROGRAMME AU 28 DECEMBRE 2024 >

programme à jour consultable sur cardio-online
et sur l'application JESFC 2025



**Retrouvez toute l'actualité des
JESFC 2025 sur www.cardio-online.fr**

Société Française de Cardiologie
5 rue des Colonnes du Trône - 75012 Paris
www.sfcario.fr

CONSEIL D'ADMINISTRATION

Président

Bernard IUNG

Président sortant

Christophe LECLERCQ

Vice-Président

Hélène ELTCHANINOFF

Secrétaire Scientifique

En charge des Journées Européennes

Victor ABOYANS

Secrétaire Scientifique Adjointe

En charge de la Pédagogie et de la Simulation

Anne BERNARD

Secrétaire Général Adjointe

En charge de la Recherche

Claire BOULETI

Secrétaire Général

Jean-Claude DEHARO

Trésorier

Damien LOGEART

Secrétaire en charge des Communautés

Olivier PIOT

Membres du Conseil

| | |
|------------------------|---------------------|
| Philippe ACAR | Patrice GUERIN |
| Denis ANGOULVANT | Guillaume JONDEAU |
| Gilles BARONE-ROCHETTE | Stéphane LAFITTE |
| Guillaume BONNET | Gilles LEMESLE |
| Luc CHRISTIAENS | Paul-Ursmar MILLIEZ |
| Ariel COHEN | Bruno PAVY |
| Philippe COMMEAU | Francesca ROCHAIS |
| Erwan DONAL | Frédéric SACHER |
| Laurent FAUCHIER | Antonin TRIMAILLE |
| Jérémy FAUCONNIER | Jean-Noël TROCHU |
| Jean FERRIERES | Marc VILLACEQUE |
| Thierry FOLLIGUET | |

Présidents Honoraires

| | |
|---------------|----------------|
| M. BERTRAND | P. GUERET |
| J.P. BROUSTET | C. GUEROT |
| A. COHEN | A. HAGEGE |
| N. DANCHIN | R. HAIAT |
| J.C. DAUBERT | M. KOMAJDA |
| G. DERUMEAUX | J.M. LABLANCHE |
| J.P. FAUCHIER | J.Y. LE HEUZEY |
| M. GILARD | A. VACHERON |

EDITORIAL



■ AU CŒUR DES JESFC 2025 : LA CARDIOLOGIE 3.0

Il y a près de 400 ans, William Harvey a décrit la physiologie de la circulation sanguine, posant le socle de ce que deviendra la cardiologie des siècles plus tard. Du XVIIIe aux débuts du XXe siècle, la publication de précis sur les maladies cardio-circulatoires (Senac, Huchard, ...) met progressivement en exergue cette discipline au sein de la médecine. Le développement des techniques (Laënnec, Einthoven ...) permet d'entamer l'exploration cardiovasculaire du vivant, jusqu'alors seulement décrite après autopsie. Les entités sémiologiques et les maladies prennent les noms de leurs découvreurs (Bouveret, Osler, Prinzmetal, ...) sans pouvoir encore guérir ou soulager les patients.

Avec l'avènement de la pharmacologie moderne et des techniques interventionnelles, la cardiologie fait un bond au XXe siècle, devenant même une spécialité d'avant-garde avec une ingéniosité peu égalée, et des guérisons miraculeuses d'affections jusqu'alors fatales. Les patients deviennent chroniques, nécessitant un suivi au long cours. Cette cardiologie 2.0 est celle que nous connaissons et pratiquons tous, et que nous célébrons chaque année en actualisant nos connaissances lors des congrès tels que les Journées Européennes de la Société Française de Cardiologie (JESFC).

Mais nous sommes aujourd'hui tous conscients d'une nouvelle mutation, nous dirigeant vers un nouveau modèle de prise en charge, aux contours encore flous mais révolutionnaires. L'avènement de la « médecine connectée » et le développement de l'intelligence artificielle (IA) suscitent l'espoir de mieux soigner plus de patients, mais génèrent aussi des craintes, avec la peur du « saut dans l'inconnu » que l'homme connaît à chaque étape critique de son évolution. Si nous avons déjà intégré aisément des modèles basiques d'IA dans nos pratiques depuis fort longtemps sans lui donner ce nom (nous confions la vie de nos patients à quelques circuits du pacemaker...), la puissance de celle présentée aujourd'hui est accompagnée de fantasmes et d'inquiétudes, comme ceux des ouvriers du XIXe siècle voyant les machines remplaçant leurs mains... mais il s'agit cette fois de défier nos cerveaux !

Cette cardiologie 3.0 est déjà en marche. Mieux que résister à l'IA (on n'y arrivera pas), il nous faut maintenant la maîtriser. C'est dans cet esprit que la SFC vient de créer le Cercle d'Intelligence Artificielle, regroupant les cardiologues les plus animés par cette révolution en marche. Il est donc plus que jamais temps d'ouvrir grandement les portes de nos congrès à cette nouvelle dimension des soins. C'est ainsi que cette « **cardiologie numérique** » sera le thème principal des JESFC 2025, avec plus d'une vingtaine de sessions autour de

ce sujet. Il s'agit là de la meilleure opportunité pour tout médecin et soignant en cardiologie de s'approprier au mieux cette nouvelle dimension de notre exercice. Ainsi, une des grandes nouveautés de JESFC 2025 sera la présence d'un « **village numérique** » où des ateliers permettront à tout un chacun de se familiariser avec cette nouvelle dimension de nos pratiques.

Dès l'ouverture du congrès le mercredi, deux conférences lanceront le thème du congrès : la conférence américaine sera cette année animée par **Jagmeet Singh**, cardiologue et professeur à l'université d'Harvard, et auteur du best-seller « Le soin au futur ». **Stéphane Lafitte** de l'université de Bordeaux fera sa conférence sur l'apport de l'IA dans l'imagerie cardiovasculaire. Pour la conférence exceptionnelle, nous aurons l'honneur d'accueillir **David Gruson**, fondateur d'Ethik-IA et membre éminent de la Chaire Santé Sciences Po Paris qui nous apportera son éclairage sur les réflexions éthiques autour de cette nouvelle technologie.

Avec un total de 288 sessions sur ces 3 jours, aucun thème de nos pratiques cardiologiques ne sera oublié. Pour la conférence européenne, **Victoria Delgado** fera le point sur le patient polyvalvulaire. La conférence africaine sera assurée par **Khaled Boye** de Nouakchott abordant les perspectives des interventions valvulaires sur ce continent. Trois conférences aborderont la prévention cardiovasculaire avec **Margot Denis** sur l'obésité, **Daniel Thomas** sur le tabagisme et **Benoît Lequeux** sur la place de la médecine digitale dans l'HTA. Nous accueillerons également **Carlos Collet** de l'université d'Aalst et éminent spécialiste du scanner cardiaque.

L'année 2025 ne dérogera pas à la grande tradition multidisciplinaire de ce congrès, avec 33 sessions communes associant d'autres sociétés savantes françaises. Parmi elles, soulignons pour la première fois la présence de la Société Nationale Française de gastro-entérologie, dont les spécialistes nous aideront à mieux appréhender les risques digestifs de nos patients cardiaques. Ces JE sont également l'occasion idéale pour échanger avec nos confrères et amis d'autres pays à travers 8 sessions communes avec des sociétés de cardiologie de pays francophones, auxquelles s'ajoute pour la première fois une session avec la Société Roumaine de Cardiologie. Cinq sessions avec différentes composantes de l'ESC compléteront la dimension internationale de ce congrès.

Aux côtés des sessions scientifiques programmées par le comité d'organisation, 37 sessions d'abstract permettront de connaître les derniers travaux scientifiques menés en France et ailleurs, et de découvrir parmi les jeunes orateurs les « pépites » de la cardiologie de demain.

Ce congrès a pour ambition de faire une place grandissante aux paramédicaux avec une programmation de sessions dédiées, organisées de manière à leur proposer un parcours spécifique, tout en leur permettant d'assister et participer à toutes les sessions qui leur semble utile.

Le succès grandissant du village de simulation chaque année confirme la bonne stratégie de la SFC de compléter la formation théorique par celle en pratique. Ce village est devenu au fil des années un « must », preuve en est si besoin l'apparition de « villages » du même type dans d'autres congrès de cardiologie ou d'autres spécialités. Si les jeunes cardiologues en ont été des adeptes dès sa première année, un nombre croissant de cardiologues plus expérimentés n'hésitent plus à rejoindre la file d'attente à l'entrée du village.

Pour renouveler les succès des années précédentes, le programme des JESFC 2025 a été construit avec la participation active de l'ensemble des groupes et filiales de la SFC. Ce congrès est le meilleur exemple de la richesse de nos communautés, pouvant se réunir sous l'égide de notre Société pour donner ce que la cardiologie française a de meilleur.

Tous nos remerciements à nos partenaires industriels, les plus anciens, fidèles à ce rendez-vous annuel, et les nouveaux arrivants dans notre discipline. Sans leur soutien, l'organisation d'un tel événement ne pourrait être possible.

Enfin, nous adressons nos sincères remerciements à la cellule congrès de la SFC, une équipe professionnelle et dévouée tout le long de l'année, ainsi qu'à l'agence Europa pour l'organisation logistique infaillible et rompue depuis toutes ces années.

Hospitaliers ou libéraux, jeunes ou moins jeunes, ce congrès est le vôtre. Aux côtés des sessions de DPC, en plein essor, les JESFC se dotent pour une 3ème année consécutive d'un « pré-programme » avec la tenue de séminaires et masterclass adaptés aux différents temps de formation des internes. Avec plus de 700 internes participant au congrès l'an dernier, le pari de faire connaître ce congrès aux plus jeunes est tenu. L'avenir de notre discipline, celle de la cardiologie 3.0, passe par les JESFC !

Au nom de l'ensemble du Comité Scientifique et du Comité d'Organisation des JESFC 2025, nous vous souhaitons un très bon congrès à tous.

Pr. Victor Aboyans,
Secrétaire scientifique

Pr. Anne Bernard,
Secrétaire scientifique adjointe,
chargée du village de la simulation

Pr. Stéphane Lafitte,
chargé du DPC et du village numérique

Pr. Ariel Cohen,
rédacteur en chef d'ACVD

Pr. Hélène Eltchaninoff,
Vice-présidente de la SFC

Pr. Christophe Leclercq,
Past-président de la SFC

Pr. Bernard Iung,
Président de la SFC



🇬🇧 AT THE HEART OF THE JESFC 2025: CARDIOLOGY 3.0

Nearly 400 years ago, William Harvey described the physiology of blood circulation, laying the foundation for what would become cardiology centuries later. From the 18th to the early 20th century, the publication of treatises on cardio-circulatory diseases (Senac, Huchard, ...) progressively highlighted this discipline within medicine. The development of techniques (Laënnec, Einthoven, ...) initiated the cardiovascular exploration of the living, previously described only during autopsies. Semiology entities and diseases took the names of their discoverers (Bouveret, Osler, Prinzmetal, ...) but could neither cure nor relieve patients at that time.

With the advent of modern pharmacology and interventional techniques, cardiology made a leap forward in the 20th century, becoming a cutting-edge specialty characterized by unparalleled ingenuity and miraculous recoveries from previously fatal conditions. Patients became chronic cases, requiring long-term follow-up. This Cardiology 2.0 is the one we all know and practice today, celebrated annually by updating our knowledge at congresses such as the European Days of the French Society of Cardiology (JESFC).

Today, we are all aware of a new shift toward a revolutionary model of care still with unclear contours. The advent of «connected medicine» and the development of artificial intelligence (AI) inspire hope for treating more patients more effectively but also provoke concerns, with the fear of the «leap into the unknown» that humanity faces at every critical evolutionary stage. While we have long integrated basic AI models into our practices (we entrust our patients' lives to a few pacemaker circuits...), the power of today's AI evokes both fantasies and anxieties, akin to 19th-century workers fearing that machines would replace their hands—except now, our brains are challenged.

This Cardiology 3.0 is already underway. Rather than resisting AI (which would be futile), we must learn to master it. With this mindset, the FSC has created the Artificial Intelligence Circle, bringing together cardiologists most driven by this ongoing revolution. It is therefore more essential than ever to open wide the doors of our congresses to this new dimension of care. This is why **“digital cardiology” will be the main theme of JESFC 2025**, with over 20 sessions dedicated to this topic. It represents the best opportunity for any physician or healthcare provider in cardiology to fully embrace this new aspect of our practice. A major innovation at JES-

FC 2025 will be a **“digital village”**, where workshops will allow participants to familiarize themselves with this emerging dimension of our field.

At the congress's opening on Wednesday, two keynote lectures will launch this theme: the American lecture will be delivered by **Jagmeet Singh**, cardiologist and professor at Harvard University, and author of the bestseller *The Care of the Future*. **Stéphane Lafitte** from the University of Bordeaux will talk on the contribution of AI to cardiovascular imaging. For the exceptional lecture, we are honored to welcome **David Gruson**, founder of Ethik-IA and a prominent member of the Health Chair at Sciences Po Paris, who will provide ethical insights on this new technology.

With a total of 288 sessions over three days, no aspect of our cardiology practice will be overlooked. For the European lecture, **Victoria Delgado** will focus on multi-valvular patients. The African lecture will be delivered by **Khaled Boye** from Nouakchott, addressing the future of valvular interventions on the continent. Three lectures will cover cardiovascular prevention, featuring **Margot Denis** on obesity, **Daniel Thomas** on smoking, and **Benoît Lequeux** on the role of digital medicine in hypertension. We will also welcome **Carlos Collet** from the University of Aalst, an eminent expert in cardiac CT.

The 2025 congress will continue JESFC's great multidisciplinary tradition, with 33 joint sessions involving other French scientific societies. For the first time, the French National Society of Gastroenterology will join us, helping us better address the digestive risks of cardiac patients. The JESFC also provides an ideal platform for exchanging ideas with colleagues and friends from other countries through eight joint sessions with cardiology societies from Francophone nations, along with a debut collaboration with the Romanian Society of Cardiology. Five sessions with various components of the ESC will further enhance the congress's international dimension.

In addition to the scientific sessions organized by the steering committee, 37 abstract sessions will showcase the latest research conducted in France and elsewhere, revealing the «gems» of tomorrow's cardiology among young speakers.

This congress aims to expand its reach to paramedical professionals by offering dedicated sessions structured to provide them with a specific track, while allowing access to any sessions they find useful.

The growing success of the simulation village each year confirms FSC's effective strategy of complementing theoretical training with hands-on practice. This village has become a must-see, as evidenced by the emergence of similar «villages» at other cardiology or specialty congresses. While young cardiologists have embraced it from the start, an increasing number of more experienced cardiologists now join the queue to enter the village.

To replicate past successes, the JESFC 2025 program has been actively shaped by all FSC groups and branches. This congress exemplifies the richness of our communities, coming together under the Society's auspices to showcase the best of French cardiology.

We extend our deepest gratitude to our industrial partners, both long-standing supporters and new entrants to our discipline. Without their support, organizing such an event would be impossible.

Finally, we offer heartfelt thanks to the FSC Congress team, whose professionalism and dedication throughout the year make this possible, and to the Europa agency for their flawless logistical management year after year.

Hospital-based or private practitioners, young or seasoned, this congress is yours. Alongside the burgeoning CME sessions, JESFC will feature a «pre-program» for the third consecutive year, offering seminars and masterclasses tailored to different stages of training for residents. With over 700 residents attending last year, the goal of introducing this congress to younger generations is being achieved. The future of our field, Cardiology 3.0, lies with JESFC!

On behalf of the Scientific and Organizing Committees of JESFC 2025, we wish you an excellent congress.

Prof. Victor Aboyans,
Chair of the Scientific Program

Prof. Anne Bernard,
Deputy Chair, in charge of the Simulation Village

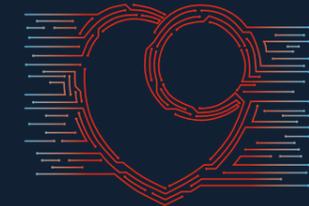
Prof. Stéphane Lafitte,
CME and the Digital Village

Prof. Ariel Cohen,
Editor in Chief of ACVD

Prof. Hélène Eltchaninoff,
Vice President of FSC

Prof. Christophe Leclercq,
Past President of FSC

Prof. Bernard Lung,
President of FSC



JESFC 2025



ORGANISATEUR SOCIÉTÉ FRANÇAISE DE CARDIOLOGIE

Maison du Cœur
5 rue des Colonnes du Trône
75012 Paris - FRANCE
Tél. : 33 (0)1 43 22 33 33 - Fax : 33 (0)1 43 22 63 61
jesfc@sfc cardio.fr

CONGRÈS JESFC SECRÉTARIAT SCIENTIFIQUE GÉNÉRAL

Karine LESFAR
Tél. : 33 (0)1 43 22 29 71
karine.lesfar@sfc cardio.fr

SECRÉTARIAT SCIENTIFIQUE VILLAGE DE LA SIMULATION

Christelle SCHOENAUER
Tél. : 33 (0)1 43 22 12 72
christelle.schoenauer@sfc cardio.fr

SECRÉTARIAT SCIENTIFIQUE INDUSTRIE

Nathalie GROLEAU
Tél. : 33 (0)1 44 90 70 24
nathalie.groleau@sfc cardio.fr

COMMUNICATION RESPONSABLE COMMUNICATION WEB

Stéphanie FAUCHER
Tél. : 33 (0)1 43 22 13 55
stephanie.faucher@sfc cardio.fr

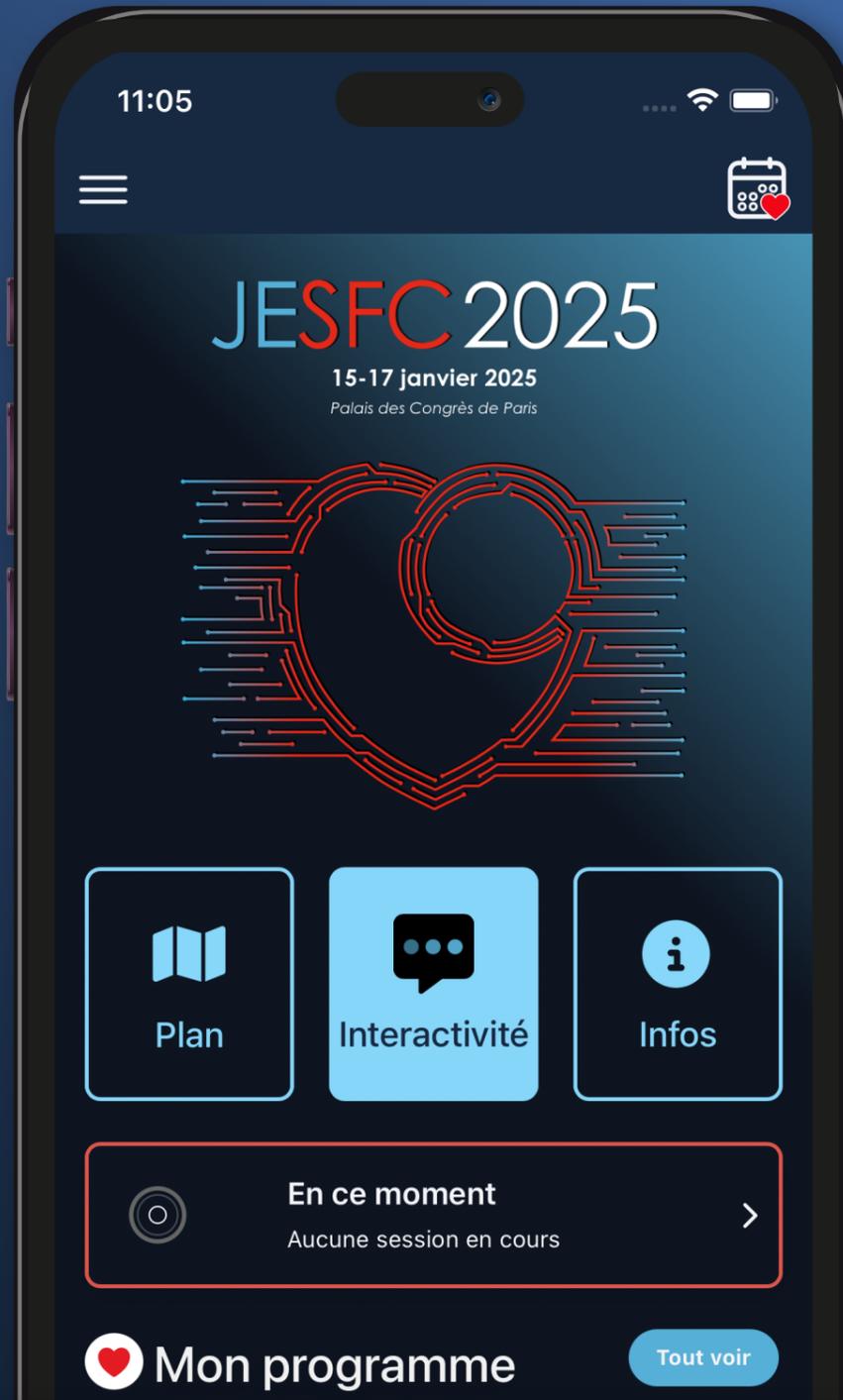
www.sfc cardio.fr
le site institutionnel
de la Société Française de Cardiologie
et son site d'échanges et de partage

www.cardio-online.fr
le site d'éducation et de partage
de la Société Française de Cardiologie



TÉLÉCHARGEZ L'APP JESFC

Disponible sur



DEMANDEZ LE PROGRAMME



Flashez le QR Code pour être redirigé vers votre plateforme de téléchargement.

Avec le soutien institutionnel de **sanofi**

JESFC 2025 MERCREDI 15 JANVIER 2025 MATIN

| | 13H15 | 14H30 | 15H30 | 16H00 | 16H30 | 17H00 | 17H30 | 18H00 | 18H30 | 19H00 | 19H30 |
|----------------|---------------|--|---|-------|-------|---|---|---|--|----------------|---------------|
| NIVEAU 2 | SALLE MAILLOT | | SESSION COMMUNE SMC Sténose aortique en confrontation multidisciplinaire | | | | | | | | SALLE MAILLOT |
| | SALLE 241 | | Comment conduire le traitement dans l'IC avec FEVG réduite ? | | | | SESSION PARRAINÉE PAR MSD France Place de la vaccination dans la prévention cardiovasculaire [ISPI] | | | | SALLE 241 |
| | SALLE 242 AB | Assemblée Générale Réservée aux adhérents SFC - En ligne sur pré-inscription | | | | | SESSION COMMUNE CNU | | | | SALLE 242 AB |
| | SALLE 243 | | SESSION CNEMCV Rencontres du 3 ^{ème} cycle (1) : DES Médecine cardiovasculaire, bilan et attentes | | | | SESSION CNEMCV Rencontres du 3 ^{ème} cycle (2) : formations spécialisées transversales et formations expertes | | | | SALLE 243 |
| | SALLE 251 | | SESSION COMMUNE SFGG Le patient très âgé : les défis au cœur de nos pratiques | | | | Myocardite aiguë compliquée | | | | SALLE 251 |
| | SALLE 252 A | | Insuffisances tricuspides : que faire ? | | | | Mort subite lors de la pratique sportive | | | | SALLE 252 A |
| | SALLE 252 B | | | | | | Consensus français au sujet de la dénervation rénale | | | | SALLE 252 B |
| | SALLE 253 | | SESSION COMMUNE SRLF Avancées dans le traitement de l'insuffisance cardiaque aiguë [LJ] | | | | Les fistules congénitales | | | | SALLE 253 |
| | HUB 1 | | PRÉSENTATIONS FLASH Insuffisance cardiaque : du diagnostic au suivi, les avancées | | | | COMMUNICATIONS ORALES Mieux prendre en charge les valvulopathies mitrales et tricuspide | | | | HUB 1 |
| | HUB 2 | | PRÉSENTATIONS FLASH Stimulation cardiaque : perspectives | | | | COMMUNICATIONS ORALES Nouveautés dans l'évaluation et la prise en charge des cardiopathies congénitales | | | | HUB 2 |
| AMPHI BORDEAUX | | SESSION COMMUNE CNCF Apport de l'imagerie à la détection d'une coronaropathie | | | | L'essentiel de 2024 (Partie I) | Ouverture du Congrès | CONFÉRENCE AMÉRICAINE Des capteurs à l'intelligence artificielle : l'avenir de la cardiologie [ISPI] | CONFÉRENCE Intelligence artificielle : au cœur de l'imagerie cardiovasculaire | AMPHI BORDEAUX | |
| AMPHI HAVANE | | ATELIER PRATIQUE Robert Slama Présentation et interprétation d'ECG d'arythmies cardiaques | | | | Et si on faisait une séance quizz ECG ? [LJ] | | | | AMPHI HAVANE | |
| SALLE 341 | | SESSION COMMUNE SFD Le diabétique en USIC | | | | Imagerie cardiovasculaire et intelligence artificielle : comprendre les bases | | | | SALLE 341 | |
| SALLE 342 A | | Syndrome coronaire aigu : situations difficiles | | | | La troponine dans tous ses états | | | | SALLE 342 A | |
| SALLE 342 B | | La VO2 : de l'insuffisant cardiaque à l'athlète | | | | SESSION COMMUNE SPF Intervenir précocement pour réduire le risque cardiovasculaire | | | | SALLE 342 B | |
| SALLE 343 | | Maladies rythmiques héréditaires | | | | SESSION PARRAINÉE MSD France Hypertension pulmonaire (HTP) : apport de l'imagerie multimodale [ISPI] | | | | SALLE 343 | |
| SALLE 351 | | Hypertrophie ventriculaire gauche : quel bilan ? | | | | Fibrillation atriale persistante de longue durée | | | | SALLE 351 | |
| SALLE 352 A | | COMMUNICATIONS ORALES Traitement interventionnel des cardiopathies congénitales : quels résultats | | | | COMMUNICATIONS ORALES Optimiser la prise en charge de nos patients avec fibrillation atriale | | | | SALLE 352 A | |
| SALLE 352 B | | Cardiomyopathies : l'imagerie multimodale au cœur de la prise en charge | | | | Valvulopathies : l'imagerie pour évaluer le remodelage cardiaque | | | | SALLE 352 B | |
| SALLE 353 | | Spécificité en cardiologie d'Afrique subsaharienne | | | | Nouvelles recommandations HAS : comment orienter mes patients en réadaptation ? | | | | SALLE 353 | |

PAUSE - VISITE DE L'EXPOSITION

PAUSE - VISITE DE L'EXPOSITION

NIVEAU 2

NIVEAU 3

NIVEAU 2

NIVEAU 3

| | 8H30 | 9H00 | 9H30 | 10H00 | 10H30 | 11H00 | 11H30 | 12H00 | 12H30 | 13H00 | 13H30 | 14H00 | 14H30 | 15H00 | 15H30 | 16H00 | 16H30 | 17H00 | 17H30 | 18H00 | 18H30 | 19H00 | | |
|-------------------|--|------|------|---|-------|-------|-------------------------------------|---|-------|-------|-------|--|---|-------|-------|--|--|-------|---|-----------------------------|---|-------|-------------------|-----------|
| AMPHI. BLEU | Rétrécissement aortique significatif : les questions résiduelles | | | Valvulopathies : trucs et astuces pour bien les évaluer | | | | Les recommandations ESC 2024 en pratique : fibrillation atriale | | | | | Cardio-oncologie : comment je fais en pratique ? | | | Les recommandations ESC 2024 en pratique : maladie artérielle périphérique et aortique | | | Cérémonie de remise des prix et bourses | Hommage au Pr Alain CRIBIER | CONFÉRENCE EXCEPTIONNELLE Intelligence artificielle en cardiologie : entre révolution et besoin de garantie humaine | | AMPHI. BLEU | |
| SALLE MAILLOT | Tout savoir sur la Lp(a) | | | SYMPOSIUM Alliance Boehringer Ingelheim/Lilly Cœur et maladie rénale chronique : au-delà de l'insuffisance cardiaque | | | CONFÉRENCE Médecine digitale et HTA | CONFÉRENCE Scanner cardiaque : du diagnostic au choix du stent | | | | | SYMPOSIUM AstraZeneca L'insuffisance cardiaque : une maladie, plusieurs visages | | | SYMPOSIUM Sanofi Quelle stratégie pour atteindre les objectifs lipidiques dans le post-SCA ? | | | | | | | SALLE MAILLOT | |
| SALLE 241 | Myocardite : l'imagerie multimodale | | | SESSION COMMUNE SFMV Prise en charge de l'AOMI : la marche en avant | | | | HTA et thérapies ciblées | | | | ATELIER-DÉBAT Novo Nordisk Le Diabète, le cardiologue et le risque cardio-métabolique | | | | HTA en France : réduire le fardeau | | | | | | | SALLE 241 | |
| SALLE 242 AB | HTA et grossesse | | | CONTROVERSE Remplacement valvulaire chirurgical : quelle prothèse entre 50 et 60 ans ? | | | | Transplantation cardiaque : l'essentiel | | | | | SESSION COMMUNE SFAP Soins palliatifs et insuffisance cardiaque : tant de besoins... et d'idées ! | | | SESSION COMMUNE SFCO Prise en charge buccodentaire du patient à haut risque d'endocardite infectieuse | | | | | | | SALLE 242 AB | |
| SALLE 243 | SESSION COMMUNE LSC Prise en charge contemporaine des lésions du tronc commun | | | Fermeture de FOP : repousser les frontières | | | | SESSION COMMUNE SLC Le patient à distance de l'infarctus du myocarde | | | | | Cardiologie en France et en Europe | | | SYMPOSIUM Abbott Medical Insuffisance cardiaque chronique et LVAD après 65 ans : est-ce possible ? | | | | | | | SALLE 243 | |
| SALLE 251 | Gestion proactive du parcours de soin dans l'insuffisance cardiaque | | | Cardiomyopathies hypertrophiques obstructives : thérapeutiques | | | | SESSION COMMUNE SFNDT Cœur et rein : les liaisons dangereuses | | | | | ATELIER DÉBAT Pfizer Maladies Rares Amylose cardiaque : expertise et expérience | | | CONFÉRENCE Le tabagisme en cardiologie : une évidence négligée | CONFÉRENCE Comprendre la maladie obésité en 2025 | | | | | | SALLE 251 | |
| SALLE 252 A | SESSION COMMUNE SFCTCV Pathologie chronique de l'aorte | | | SYMPOSIUM Be-ys Health Solutions La télésurveillance de l'insuffisance cardiaque | | | | COMPÉTITION JEUNES CHERCHEURS Recherche clinique & fondamentale | | | | | ATELIER DÉBAT All. BMS/Pfizer Anticoagulants oraux directs : nouvelles données et impact pour le futur | | | SYMPOSIUM Medtronic Prise en charge par TAVI de la sténose aortique chez la femme | | | | | | | SALLE 252 A | |
| SALLE 252 B | L'insuffisance mitrale sévère dans l'insuffisance cardiaque | | | SESSION COMMUNE SFPT Agonistes GLP1 : du diabète à l'obésité et maladies cardiovasculaires | | | | SESSION COMMUNE GIHP Se préparer à l'arrivée des anticoagulants anti-XI(a) | | | | | ATELIER DÉBAT GlaxoSmithKline Actualités vaccinales : ça bouge dans la prévention cardiovasculaire ! | | | SESSION COMMUNE SNFGE La protection digestive sous antithrombotiques : des vieilles pratiques aux nouvelles preuves | | | | | | | SALLE 252 B | |
| SALLE 253 | Traitement interventionnel des cardiopathies congénitales | | | Cardiopathies congénitales : bénéfices / risques | | | | Prévention de la mort subite et cardiopathies congénitales | | | | | SESSION COMMUNE SSC Nouveautés dans la prise en charge du Fontan | | | Arrêt cardiaque extra-hospitalier : quand chaque minute compte | | | | | | | SALLE 253 | |
| HUB 1 | PRÉSENTATIONS FLASH Syndrome coronarien chronique : population particulière | | | PRÉSENTATIONS FLASH Amylose - Cardiomyopathies | | | | PRÉSENTATIONS FLASH Imagerie cardiovasculaire Partie 1 | | | | | PRÉSENTATIONS FLASH Fibrillation atriale : maintien du rythme sinusal | | | PRÉSENTATIONS FLASH Inflammation et cardio-oncologie | | | | | | | HUB 1 | |
| HUB 2 | PRÉSENTATIONS FLASH Flash autour des valvulopathies | | | PRÉSENTATIONS FLASH Hypertension artérielle : une approche trans-continentale | | | | PRÉSENTATIONS FLASH Réadaptation cardiaque et prévention secondaire | | | | | COMMUNICATIONS ORALES Soins intensifs en cardiologie Partie 2 | | | COMMUNICATIONS ORALES Actualité en cardio-oncologie | | | | | | | HUB 2 | |
| AMPHI. BORDEAUX | Les recommandations ESC 2024 en pratique : syndrome coronaire chronique | | | L'essentiel de 2024 (Partie II) | | | | SYMPOSIUM Novartis Le futur de la prise en charge du risque lipidique | | | | | Insuffisance tricuspide : l'imagerie au cœur de la prise en charge | | | Prise en charge des ESV | | | | | | | AMPHI. BORDEAUX | |
| AMPHI. HAVANE | Ablation de fibrillation atriale : consensus international | | | Insuffisance cardiaque à FEVG préservée : l'imagerie est essentielle ! | | | | Le STEMI : les essentiels | | | | | SESSION PARRAINÉE PAR Bayer Approche multidisciplinaire dans l'Amylose ATR | | | Situations extrêmes en HTA | | | | | | | AMPHI. HAVANE | |
| SALLE 341 | SESSION COMMUNE FFP Traumatismes psychiques et maladies cardiovasculaires | | | Les indications du défibrillateur automatique implantable : décisions difficiles | | | | SESSION PARRAINÉE PAR AstraZeneca Le patient BPCO : une affaire de cœur ? | | | | | ATELIER DÉBAT Philips Nouvelles modalités échographiques vers une meilleure prise en charge des patients | | | SYMPOSIUM Abbott Medical Rythmologie 2.0 : la révolution des pratiques | | | | | | | SALLE 341 | |
| SALLE 342 A | Actualités sur les grandes études cliniques | | | Le SCA de la femme jeune | | | | SESSION COMMUNE FFC Comment faire bouger nos jeunes ? | | | | | Le rétrécissement aortique : vers de nouvelles pistes | | | Le rétrécissement aortique : vers de nouvelles pistes | | | | | | | SALLE 342 A | |
| SALLE 342 B | Inflammation et athérome | | | SYMPOSIUM Edwards Les patients atteints de sténose aortique sous diagnostiqués et insuffisamment traités | | | | SESSION PARAMÉDICALE Les paramédicaux et les protocoles | | | | | SESSION COMMUNE SFMU Urgences cardiologiques chez la femme enceinte | | | SESSION COMMUNE STCCCV Dessine-moi un ventricule droit | | | | | | | SALLE 342 B | |
| SALLE 343 | Prévention cardiovasculaire en oncologie | | | SYMPOSIUM Omron Dépister précocement la fibrillation atriale pour prévenir les AVC | | | | SYMPOSIUM Medtronic Mieux stimuler, mieux défibriller, mieux détecter : l'innovation au service des patients ! | | | | | SESSION PARRAINÉE PAR Viatrix LDL, apoB et non-HDL | | | SESSION COMMUNE SNC Arythmies de l'enfant et de l'adolescent : quand intervenir ? | | | | | | | SALLE 343 | |
| SALLE 351 | SESSION Cardio-online Concours cas cliniques CMH | | | SESSION PARRAINÉE PAR Boston Scientific Questions autour de la fermeture d'auricule gauche | | | | SESSION COMMUNE SRC Les fuites valvulaires et leur retentissement | | | | | COMMUNICATIONS ORALES Arythmies ventriculaires & mort subite | | | SESSION COMMUNE SNC Intelligence artificielle au cabinet du cardiologue | | | | | | | SALLE 351 | |
| SALLE 352 A | COMMUNICATIONS ORALES Structuration du parcours dans l'insuffisance cardiaque | | | COMMUNICATIONS ORALES La cardiologie numérique | | | | COMMUNICATIONS ORALES Prise en charge interventionnelle du syndrome coronarien chronique | | | | | COMMUNICATIONS ORALES Cardiomyopathies et insuffisance cardiaque | | | COMMUNICATIONS ORALES Soins intensifs en cardiologie Partie 1 | | | | | | | SALLE 352 A | |
| SALLE 352 B | | | | TRAINING CENTER BMS, GE Healthcare Recherche de l'obstruction dans la CMH | | | | TRAINING CENTER BMS, GE Healthcare Pratique de l'échocardiographie dans les CMH | | | | | TRAINING CENTER BMS, GE Healthcare Recherche de l'obstruction dans la CMH | | | TRAINING CENTER BMS, GE Healthcare Pratique de l'échocardiographie dans les CMH | | | | | | | SALLE 352 B | |
| SALLE 353 | La vie avec une prothèse cardiaque implantable | | | SESSION COMMUNE SFT Tabagisme : recherche, actualités et pratique clinique | | | | SESSION PARRAINÉE PAR Alnylam Les ARN interférents : la nouvelle révolution en cardiologie | | | | | Sport et pathologie vasculaire | | | SESSION COMMUNE SFST Une nouvelle collaboration entre médecins du travail et cardiologues | | | | | | | | SALLE 353 |
| VILLAGE NUMÉRIQUE | | | | ATELIER IA Utilisation de l'IA en activité libérale | | | | ATELIER IA Place de l'IA en recherche | | | | | ATELIER IA Comment utiliser ChatGPT dans l'enseignement ? | | | ATELIER IA Optimisation de la recherche bibliographique par IA | | | | | | | VILLAGE NUMÉRIQUE | |

PAUSE - VISITE DE L'EXPOSITION

NIVEAU 2

| | 8H30 | 9H00 | 9H30 | 10H00 | 10H30 | 11H00 | 11H30 | 12H00 | 12H30 | 13H00 | 13H30 | 14H00 | 14H30 | 15H00 | 15H30 | 16H00 | 16H30 | 17H00 | 17H30 | 18H00 | 18H30 | 19H00 |
|---------------|--|------|------|---|-------|-------|--|-------|-------|--|-------|-------|--|-------|-------|---|-------|-------|-------|-------|-------|---------------|
| AMPHI BLEU | Les recommandations ESC 2024 en pratique : hypertension artérielle [LJ] | | | Fibrillation atriale et cancer | | | La cardio-oncologie au quotidien | | | | | | Les recommandations 2024 de l'ESC | | | | | | | | | AMPHI BLEU |
| SALLE MAILLOT | Innovation en insuffisance cardiaque | | | THERAPEUTIQUES DU FUTUR [ISPI] | | | CONFERENCE EUROPEENNE Le défi des poly-valvulopathies | | | CONFERENCE AFRICAINE Interventions valvulaires en Afrique : perspectives | | | ATELIER-DEBAT Amylam Amylose ATR : l'innovation au service des patients | | | Quand la valvulopathie n'est pas isolée | | | | | | SALLE MAILLOT |
| SALLE 241 | Quand les valvulopathies posent question | | | Situations particulières en HTA | | | Soigner nos patients jusqu'au bout de la nuit | | | ATELIER-DEBAT Novo Nordisk L'obésité, le cardiologue et le risque cardio-métabolique | | | SESSION COMMUNE EAPC Opportunités et défis de l'intelligence artificielle dans la prévention cardiovasculaire | | | | | | | | | SALLE 241 |
| SALLE 242 AB | Pratique sportive dans les cardiomyopathies | | | Maladie thromboembolique veineuse en pratique | | | Tout savoir sur la péricardite | | | ATELIER-DEBAT BMS CMH sarcomérique obstructive : comment la reconnaître et la prendre en charge ? | | | Actualités dans le traitement de l'insuffisance tricuspide | | | | | | | | | SALLE 242 AB |
| SALLE 243 | Choc cardiogénique : approches thérapeutiques | | | SESSION COMMUNE EHJ L'année 2024 en cardiologie : les grandes études à l'EHJ | | | Cardiomyopathie atriale : comment et pourquoi l'évaluer ? | | | | | | SESSION COMMUNE SNFMI Sarcoïdose cardiaque | | | | | | | | | SALLE 243 |
| SALLE 251 | SESSION COMMUNE CNCH Comment se prémunir du risque médico-légal ? | | | Dégénérescence des bioprothèses valvulaires | | | SESSION COMMUNE SPLF Insuffisance cardio-respiratoire aiguë sur BPCO | | | ATELIER-DEBAT Daiichi Sankyo Acide bempédoïque : une nouvelle option thérapeutique hypolipémiante en France | | | SESSION COMMUNE BSC Évaluation du risque rythmique dans les cardiomyopathies non ischémiques | | | | | | | | | SALLE 251 |
| SALLE 252 A | Obésité et risque cardiovasculaire | | | SESSION PARRAINÉE PAR Amarin Pharma Infarctus du myocarde : après la désobstruction [ISPI] | | | SESSION COMMUNE ESC CCP L'intelligence artificielle et le cardiologue | | | | | | SESSION PARRAINÉE PAR Organon France Cœur de femme : le genre est important ! [ISPI] | | | | | | | | | SALLE 252 A |
| SALLE 252 B | SESSION COMMUNE EACVI Insuffisances mitrales et tricuspides : du mécanisme à la prise en charge | | | SESSION COMMUNE CNCPV La prévention cardiovasculaire au féminin : guide de bonne pratique | | | Insuffisance mitrale primaire : de la chirurgie au traitement percutané | | | | | | TAVI et coronaropathie | | | | | | | | | SALLE 252 B |
| SALLE 253 | Actualités dans l'embolie pulmonaire aiguë | | | SYMPOSIUM Carmat Prise en charge des patients avec un cœur artificiel | | | Comment prévenir l'accident coronarien chez les sportifs | | | ATELIER-DEBAT AstraZeneca Lever le frein de l'hyperkaliémie : enfin du nouveau ! | | | SESSION COMMUNE SAC La cardiologie d'une rive à l'autre. L'innovation thérapeutique : à quel prix ? | | | | | | | | | SALLE 253 |
| HUB 1 | PRÉSENTATIONS FLASH Syndrome coronarien aigu : population particulière | | | PRÉSENTATIONS FLASH Physiopathologie et régulation cardiaque | | | PRÉSENTATIONS FLASH Imagerie cardiovasculaire Partie 2 | | | PRÉSENTATIONS FLASH Epidémiologie des maladies cardiovasculaires | | | | | | | | | | | | HUB 1 |
| HUB 2 | PRÉSENTATIONS FLASH Insuffisance cardiaque avancée, score de risque | | | PRÉSENTATIONS FLASH Discussion en rythmologie | | | PRÉSENTATIONS FLASH Toujours quelque chose à apprendre autour des valvulopathies | | | COMMUNICATIONS ORALES La Cardiologie générale | | | | | | | | | | | | HUB 2 |

PAUSE - VISITE DE L'EXPOSITION

NIVEAU 2

NIVEAU 3

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------|--|--|--|---|--|--|--|--|--|---|--|--|--|--|--|---|--|--|--|--|--|-------------------|--|--|-----------|
| AMPHI BORDEAUX | L'essentiel de 2024 (Partie III) | | | SESSION COMMUNE NSFA Obésité et athérosclérose : quel risque ? | | | SYMPOSIUM Novartis Insuffisance cardiaque : toujours améliorer sa prise en charge | | | | | | SESSION COMMUNE ESC CCO Peut-on prédire la cardiotoxicité des médicaments anticancéreux ? | | | LES POINTS FORTS DU CONGRÈS Les points forts | | | | | | AMPHI BORDEAUX | | | |
| AMPHI HAVANE | SESSION COMMUNE SFNV Fibrillation atriale et AVC | | | Quand les rythmologues s'intéressent aux valves | | | SESSION COMMUNE AEPEI Du nouveau dans l'endocardite infectieuse | | | | | | SESSION PARRAINÉE PAR Shockwave Syndrome coronaire chronique [ISPI] | | | | | | | | | AMPHI HAVANE | | | |
| SALLE 341 | Angor à coronaires saines (INOCA) | | | SYMPOSIUM Abbott Medical Insuffisance tricuspide, quelles actualités pour optimiser le traitement ? | | | Fibrillation atriale intra-clinique | | | | | | SESSION COMMUNE SFAR Gestion péri-opératoire des traitements de l'insuffisant cardiaque | | | | | | | | | SALLE 341 | | | |
| SALLE 342 A | SESSION PARRAINÉE PAR Zoll La mort subite cardiaque [ISPI] | | | La nutrition : ce que le cardiologue doit savoir | | | L'HTA de l'adolescent et de l'adulte jeune | | | ATELIER-DEBAT Edwards Lifetime Management : la durabilité des valves TAVI | | | Du nouveau du côté de l'insuffisance cardiaque aiguë ! [LJ] | | | | | | | | | SALLE 342 A | | | |
| SALLE 342 B | SESSION PARAMÉDICALE La recherche paramédicale pour tous | | | SESSION PARAMÉDICALE Hospitalisation en cardiologie et après ? | | | | | | | | | SESSION PARAMÉDICALE Les paramédicaux face à ... | | | | | | | | | SALLE 342 B | | | |
| SALLE 343 | Troubles du sommeil : apport de l'intelligence artificielle | | | SYMPOSIUM Boston Scientific La prise en charge de la mort subite : comment optimiser la thérapie grâce aux innovations | | | Artériopathie et médicaments | | | | | | SESSION PARRAINÉE PAR Boston Scientific L'électroporation, l'énergie ultime pour l'ablation endocavitare ? [ISPI] | | | | | | | | | SALLE 343 | | | |
| SALLE 351 | TRAINING CENTER GlaxoSmithKline Pratiques vaccinales en cardiologie : rôle du cardiologue | | | TRAINING CENTER GlaxoSmithKline Pratiques vaccinales en cardiologie : rôle de l'infirmière/IPA | | | TRAINING CENTER GlaxoSmithKline Pratiques vaccinales en cardiologie : le patient acteur de sa prévention | | | | | | SESSION COMMUNE SFG Risque cardiovasculaire de la femme | | | | | | | | | SALLE 351 | | | |
| SALLE 352 A | COMMUNICATIONS ORALES Ca avance dans l'amylose | | | COMMUNICATIONS ORALES Imagerie cardiovasculaire | | | COMMUNICATIONS ORALES Prévention primaire | | | COMMUNICATIONS ORALES Du nouveau pour le traitement des forams perméables et des valves aortiques | | | COMMUNICATIONS ORALES Prise en charge interventionnelle du syndrome coronarien aigu | | | | | | | | | SALLE 352 A | | | |
| SALLE 352 B | | | | TRAINING CENTER GE Healthcare, Pfizer Maladies Rares Evaluation échographique et 2D strain dans l'amylose cardiaque | | | TRAINING CENTER GE Healthcare, Pfizer Maladies Rares Comment diagnostiquer plus précocement une amylose cardiaque | | | | | | | | | | | | | | | SALLE 352 B | | | |
| SALLE 353 | | | | TRAINING CENTER Philips Évaluation de la fonction ventriculaire droite en routine clinique | | | TRAINING CENTER Philips Insuffisance mitrale : du diagnostic au traitement | | | TRAINING CENTER Philips Prise en charge dans le traitement des valvulopathies tricuspides | | | TRAINING CENTER Philips Évaluation de la fonction ventriculaire gauche en routine clinique | | | TRAINING CENTER Philips Cardiopathies atriales : comment évaluer ? | | | | | | | | | SALLE 353 |
| VILLAGE NUMÉRIQUE | | | | ATELIER IA Codage prompt pour les nuls | | | FLASH NUMÉRIQUE PARTENAIRE PCA La cardiologie sans limites - Votre cabinet à l'ère numérique [ISPI] | | | ATELIER IA Je ne connais rien à l'IA et j'ai besoin d'aide pour me lancer | | | FLASH NUMÉRIQUE PARTENAIRE ADIS Précision et efficacité de l'ablation cardiaque grâce à l'IA [ISPI] | | | | | | | | | VILLAGE NUMÉRIQUE | | | |

PAUSE - VISITE DE L'EXPOSITION

NIVEAU 3

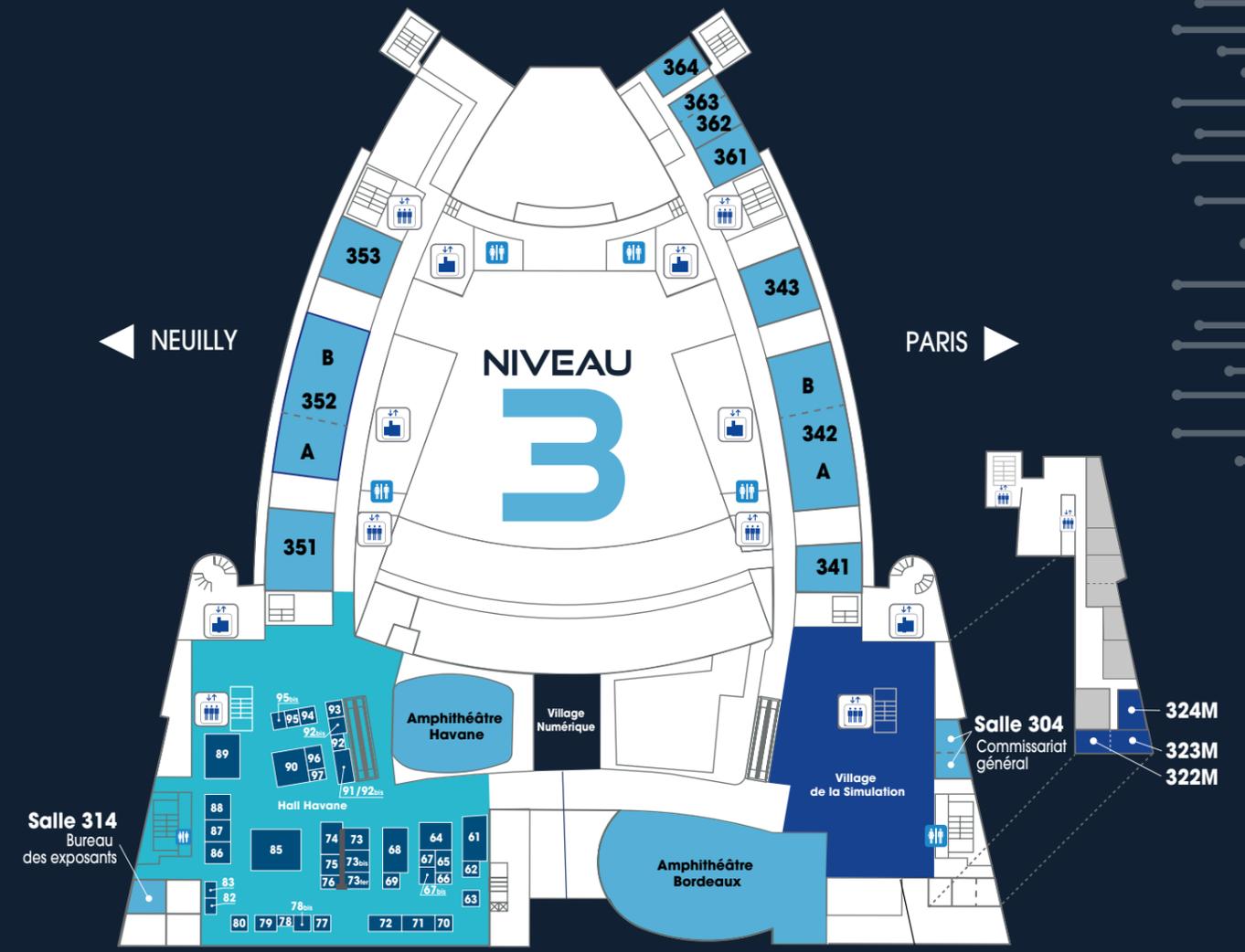
PLAN DU CONGRÈS NIVEAU 2



| NOM | STAND |
|--|-----------|
| ALLIANCE BMS & PFIZER | 9 |
| ALLIANCE DU CŒUR | STAND SFC |
| ALNYLAM | 1 |
| AMGEN | 18/19 |
| ASSOCIATION ARLOD | 39 |
| ASSOCIATION MARFANS | 38 |
| ASSOCIATION SIC | 28 et 37 |
| ASTRAZENECA | 12 |
| AXA - AGIPI | 31 |
| BAYER | 3 |
| BOEHRINGER INGELHEIM | 8 |
| BRISTOL MYERS SQUIBB | 13 |
| CARDIOGEN | 21 bis |
| CARDIO ONLINE | STAND SFC |
| COLLEGE NATIONAL DES CARDIOLOGUES DES HOPITAUX | STAND SFC |
| COLLEGE NATIONAL DES CARDIOLOGUES FRANCAIS | 21 |
| COLLEGE DES CARDIOLOGUES EN FORMATION | STAND SFC |
| ELSEVIER | 29 |

| NOM | STAND |
|-------------------------------------|-----------|
| ESC | STAND SFC |
| FEDERATION FRANÇAISE DE CARDIOLOGIE | STAND SFC |
| FONDATION CŒUR ET RECHERCHE | STAND SFC |
| GERMITEC | 30 |
| GSK | 2 |
| HUAWEI TECHNOLOGIES FRANCE | 36 |
| IMPACT MEDICOM | 15/16 |
| LIBRAIRIE MEDICALE VG | 27 |
| MENARINI | 4 et 5 |
| NOVARTIS | 11 |
| NOVO NORDISK | 14 |
| ORGANON FRANCE | 25 |
| PFIZER | 9 bis |
| RECORDATI | 6 |
| SANOFI | 10 |
| SATELIA | 13 bis |
| SYNDICAT NATIONAL DES CARDIOLOGUES | STAND SFC |
| VIATRIS | 7 |

PLAN DU CONGRÈS NIVEAU 3



| NOM | STAND |
|------------------------|----------------------|
| ABBOTT MEDICAL FRANCE | 30 |
| ADIS SA | VILLAGE DU NUMÉRIQUE |
| BE-YS HEALTH SOLUTIONS | 94 |
| BIOTRONIK | 61 |
| BOSTON SCIENTIFIC | 68 |
| CARDIODÉPÔT / FRAFITO | 73 |
| CARDIOLINE | 73 ter |
| CARDIONET | 78 |
| CARDIOSTORE X SPENGLER | 79 |
| CARMAT | 80 |
| CORTRIUM | 92 |
| COSMED FRANCE SASU | 76 |
| DAMIE SAS | 72 |
| DIMEDCARE | 70 |
| EDEVICE | 67 bis |
| FUJIFILM HEALTHCARE | 91 |
| GAZE INTELLIGENCE | 77 |
| GE HEALTHCARE | 85 |
| HOLTER SUPPLIES | 66 |
| IMPLICIT | 69 |

| NOM | STAND |
|----------------------------|----------|
| INDOOR INFORMATIQUE | 62 |
| ISIS MEDICAL | 65 |
| MEDTRONIC FRANCE | 71 |
| MESI FRANCE | 93 |
| MICROPORT | 90 et 97 |
| MINDRAY | 96 |
| NEWCARD | 78 bis |
| OMNIDOC | 83 |
| OMRON HEALTHCARE EUROPE BV | 86 |
| PFM MEDICAL FRANCE | 67 |
| PHILIPS FRANCE COMMERCIAL | 89 |
| PREDICTIS | 92 bis |
| RECOR MEDICAL EUROPE GMBH | 95 bis |
| SAMSUNG | 75 |
| SCHILLER FRANCE | 88 |
| SHOCKWAVE MEDICAL FRANCE | 73 bis |
| SIEMENS HEALTHINEERS | 87 |
| SONOSCANNER | 82 |
| SPACELABS HEALTHCARE | 63 |
| ZOLL | 74 |

HYPERCHOLESTÉROLÉMIE

Rosuvastatine

Ezétimibe

TWICOR

Rosuvastatine/Ezétimibe

1 SEUL 
PETIT COMPRIMÉ
PAR JOUR

**L'ASSOCIATION
AU SERVICE
DE LA PUISSANCE**



TWICOR® 10 mg/10 mg et **TWICOR® 20 mg/10 mg** sont indiqués dans le traitement de l'hypercholestérolémie primaire, en complément d'un régime alimentaire, chez les patients adultes convenablement contrôlés, en substitution des deux composants pris séparément de façon concomitante aux mêmes doses que dans l'association fixe. Traitement de seconde intention.



Remboursement Séc. Soc. à 65% - Collect. Liste I.

Pour une information complète, consultez le Résumé des Caractéristiques du Produit sur la base de données publique du médicament en flashant le QR Code ci-contre ou directement sur le site internet :

<http://base-donnees-publique.medicaments.gouv.fr>

VIATRIS SANTE, RCS Lyon 399 295 385, 1 rue de Turin - 69007 Lyon, locataire gérant du fonds de commerce de Viatris Up.
VIATRIS SANTE, 1 bis place de la Défense - Tour Trinity - 92400 Courbevoie, établissement secondaire exploitant.

