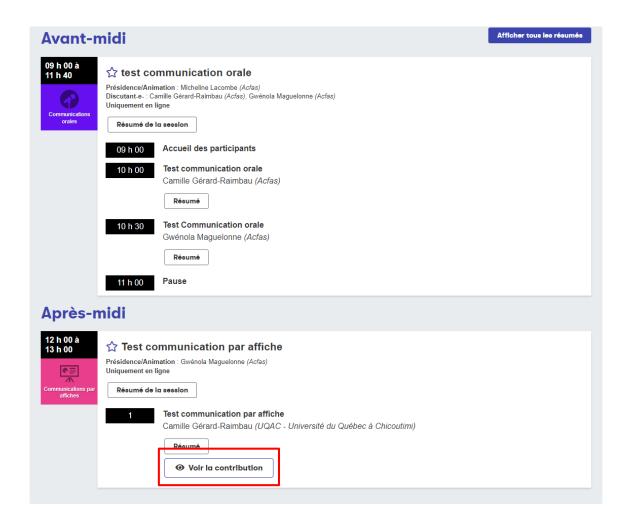
UTILISATION DE LA FONCTIONNALITÉ « MES COMMUNICATIONS » POUR LES PERSONNES AYANT UNE COMMUNICATION AU PROGRAMME D'UN COLLOQUE

Affichage dans le programme

- Dès la mise en ligne du programme général du congrès, les conférencier-ère-s ayant une communication au programme d'un colloque auront la possibilité de téléverser une image et une vidéo liée à leur présentation à partir de leur compte utilisateur sur <u>acfas.ca</u>. Ces communications seront accessibles à toutes personnes sur le site Internet de l'Acfas.
- Les conférencier-ère-s présentant une communication par affiche auront la possibilité de téléverser une image et une vidéo.
- Les conférencier-ère-s présentant une communication orale pourront téléverser une vidéo.
- Un bouton « voir la contribution » apparaîtra sous le titre de la communication dans le programme du colloque deux semaines avant l'ouverture du congrès. Le lien apparaîtra comme dans l'exemple ci-dessous :

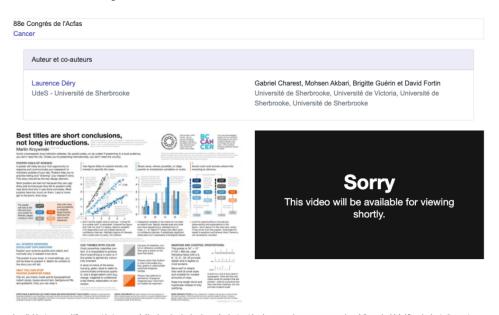


 Merci de toujours essayer d'avoir une référence à l'édition du congrès sur les vidéos ou affiches

- Retrouver la trousse graphique du congrès <u>ici.</u>
- Toute personne consultant le programme du congrès aura accès à la page comme dans l'exemple ci-dessous en cliquant sur «voir la contribution».
- Cette page contiendra le titre de la communication, les documents téléversés, le résumé, les auteur-e-s et coauteur-e-s, et la possibilité pour les congressistes de laisser des commentaires.
- Vous pourrez en tout temps retirer ces documents en écrivant à <u>camille.gerard</u>-raimbau@acfas.ca



GlioTrap : un nouveau traitement contre les tumeurs cérébrales primaires



Le glioblastome multiforme est la tumeur cérébrale primaire la plus prévalente et la plus agressive avec une survie médiane de 14 à 16 mois. Le traitement n'offre malheureusement qu'une très faible survie sans progression de 6,4 mois. La récidive tumorale s'explique principalement par la nature infiltrative des cellules néoplasiques qui rend impossible la résection chirurgicale complète. Afin de contourner ce problème, notre équipe a conçu un dispositif pouvant mettre à profit cette forte capacité de migration des cellules tumorales. Le principe consiste en un hydrogel (GlioGel) inséré directement dans la cavité chirurgicale après la résection tumorale. Il peut contenir des molécules chimioattractantes permettant l'attraction des cellules disséminées ainsi que des agents de chimiothérapie et de radiothérapie qui ont pour rôle d'éliminer ces cellules cancéreuses invasives inaccessibles. Ce nouveau traitement local augmenterait la portée des agents thérapeutiques en permettant l'élimination des cellules néoplasiques disséminées en plus de délivrer une plus grande dose efficace au site tumoral tout en minimisant la toxicité induite aux cellules saines. Notre équipe a déjà réalisé plusieurs expériences *in vitro* et *in vivo* très prometteuses. Il s'agit d'un projet d'envergure ayant un grand potentiel translationnel dans le traitement des glioblastomes, mais aussi dans toutes autres pathologies où une résection tumorale complète est impossible.

Commentaires



Gervais Bérubé

Excellente stratégie de traitement. Félicitations pour votre présentation et bonne continuité dans vos travaux.



Laurence Déry

Merci beaucoup, je suis heureuse que vous ayez apprécié cette présentation! Au plaisir.

Instructions pour la mise en ligne

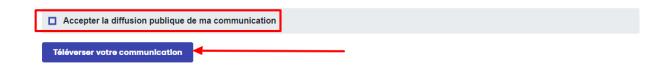
1) Connectez-vous à votre compte utilisateur sur <u>acfas.ca</u> et cliquez sur « Mes communications »;



2) Dans la fenêtre, cliquez sur l'onglet « Téléverser ma contribution »



3) Lire et signez le « code de conduite »



4) Téléversez votre communication et enregistrez.

Téléverser une communication

Test communication par affiche



<