Journée de formation annuelle du RNNQ

RNNQ
Regroupement des nutritionnistes en néphrologie du Québec
25 ANS 2000-2025

Vendredi, le 4 décembre 2026
08h00 à 16h15

ITHQ, 3535, rue Saint-Denis, Montréal

Foyer La montagne - Salle Saint-Louis- 6e étage

Journée de formation annuelle organisée en collaboration avec;

Otsuka
Mantra
Fresenius
Amgen
McKin Health
Leadiant
Abbott

PROGRAMME

8h00 **Accueil**

8h15-9h30 **Du "oui mais" au "je vais essayer": l'entrevue motivationnelle pour favoriser le changement alimentaire.**

• *Mme Sandra Juneau, Ph. D. en travail social*

9h30-10h45 **Diabète et maladie rénale chronique : bien au-delà des aliments.** ***Quand l'ajustement du traitement du diabète devient un levier de l'intervention nutritionnelle***

• *Mme Lina Guérard, Dt.P. à l'IUCPQ*

10h45 – 11h00 **Pause et visites des kiosques**

11h00 – 12h15 **Atelier pratique en table ronde sur les outils technologiques / IA en IRC**

• *M.Frédéric Gagnon, conseiller techno-pédagogique, Cégep Garneau*

12h15-13h30 **Dîner et visites des kiosques**

13h30 – 14h45 **Interprétation des gaz sanguins ; au-delà de l'acidose métabolique classique de l'IRC.**

• *Dr Pierre-Luc Harvey-Michaud, néphrologue à HPLG et au CHDL*

14h45-16h15 **Varia, suivi des comités et partage de projets des membres du RNNQ**

- **Carence en carnitine chez la population pédiatrique en hémodialyse** par Laura Quenneville, RD et Abigail Brodovitch, Dt.P.
- **Retour de congrès de l'ISRNM Berlin 2026** par Karine Thibault, Dt.P. et Roxanne Papineau, Dt.P.
- **Suivi des comités** (prescription, dénutrition, plaies)
- **Analyse de besoin d'outils cliniques du RNNQ**

16h15 **Clôture de la journée**

Objectifs des conférences

Sandra Juneau, Ph. D. : Du "oui mais" au " je vais essayer": l'entrevue motivationnelle pour favoriser le changement alimentaire.

• Décrire les principes fondamentaux de l'entrevue motivationnelle et son utilité en pratique nutritionnelle, particulièrement chez la patientèle vivant avec une maladie chronique.

• Reconnaître l'ambivalence face aux changements de comportements alimentaires.

•Identifier les obstacles au changement chez les personnes atteintes d'insuffisance rénale chronique, les personnes dialysées et les greffées.

• Utiliser les compétences de base de l'EM afin de favoriser le discours-changement lors des interventions nutritionnelles

• Identifier une ou deux stratégies pouvant être intégrées immédiatement dans la pratique clinique

Lina Guérard, Dt.P. : Diabète et maladie rénale chronique : bien au-delà des aliments. *Quand l'ajustement du traitement du diabète devient un levier de l'intervention nutritionnelle*

• Reconnaître l'interrelation entre alimentation, maladie rénale chronique et traitement du diabète dans l'évaluation nutritionnelle.

• Identifier les situations où le traitement du diabète peut devenir un frein ou un levier à l'atteinte des objectifs nutritionnels.

• Intégrer l'ajustement des HGO et de l'insuline, dans le cadre du droit de prescrire de la nutritionniste, à une intervention nutritionnelle globale et individualisée

Frédéric Gagnon : Atelier pratique en table ronde sur les outils technologiques / IA en IRC

• Utiliser des outils de recherche documentaire basés sur des preuves scientifiques (Open Evidence, Perplexity universitaire) adaptés au domaine de la santé et de la néphrologie.

• Synthétiser la littérature et les guides cliniques : Exploiter Gemini Notebook pour créer une base de connaissances personnalisée (guides de pratique, protocoles, articles) et en extraire instantanément des synthèses cliniques.

• Optimiser la gestion du temps et des communications : Intégrer Copilot dans Outlook pour rédiger efficacement des courriels professionnels et résumer des fils de discussion complexes.

Dr Pierre-Luc Harvey-Michaud : Interprétation des gaz sanguins ; au-delà de l'acidose métabolique classique de l'IRC.

• Aller au-delà de l'interprétation d'une simple diminution du bicarbonate sérique en intégrant le calcul du trou anionique et le dépistage des désordres intriqués (ex. acidose métabolique jumelée à une alcalose métabolique secondaire aux diurétiques de l'anse ou aux pertes digestives).

• Évaluer et comprendre les répercussions physiopathologiques des variations acido-basiques sur le métabolisme nutritionnel et l'équilibre électrolytique.

• Différencier l'utilité clinique du gaz sanguin veineux comparativement au gaz artériel et au Co2 total en contexte de suivi ambulatoire, afin d'orienter l'évaluation et guider les stratégies d'alcalinisation.