

**XXXIV ème Congrès du  
Club Français des Techniciens en Hémostase  
« Attention aux bouchons : les plaquettes débarquent à Lyon »**

**VENDREDI 22 MAI 2026  
Hôpital Lyon Sud  
Amphithéâtre Boiron  
165 rue du Petit Revoyet  
69600 OULLINS**

## ACCES AU CONGRÈS

 **Depuis la gare Lyon Part-Dieu:**

Métro B direction St-Genis-Laval, Hôpital Lyon Sud – arrêt St-Genis-Laval Hôpital Lyon Sud – puis marche d'environ 10 min.

 **Depuis la gare de Lyon Perrache:**

↳ Métro A direction Vaulx-en-velin la Soie – arrêt Charpennes *puis*  
Métro B direction St-Genis-Laval, Hôpital Lyon Sud – arrêt St-Genis-Laval Hôpital Lyon Sud – puis marche d'environ 10 min.

**Ou**

↳ Tram T1 direction IUT-Feyssine – arrêt Gare Part-Dieu Vivier Merle *puis*  
Métro B direction St-Genis-Laval, Hôpital Lyon Sud – arrêt St-Genis-Laval Hôpital Lyon Sud – puis marche d'environ 10 min.

---

### Le CFTH : informations pratiques

- ⇒ Sur notre site internet : [www.cfth.fr](http://www.cfth.fr) **pour tous**
- ⇒ Dans nos flashs infos (3 à 4 éditions par an) **pour nos adhérents**

### Contacter le secrétariat pour toutes informations

- ⇒ Par téléphone au 06 60 33 20 58
- ⇒ Par mail [secretariat.cfth@outlook.fr](mailto:secretariat.cfth@outlook.fr)

**En partenariat avec nos membres bienfaiteurs et sponsors du congrès**



Secrétariat du CFTH : 159 boulevard Voltaire – 75011 PARIS

06 60 33 20 58 - [secretariat.cfth@outlook.fr](mailto:secretariat.cfth@outlook.fr) Internet : [www.cfth.fr](http://www.cfth.fr)

Organisme certifié QUALIOPI pour les actions de formation – 11 75 20445 75



## Attention aux bouchons: Les plaquettes débarquent à Lyon

**08h00** - Accueil des participants

**08h40** - Discours d'ouverture de la Présidente du CFTH (*Ingrid CONTASSOT-GABRIEL*)

**08h45** - Ouverture du XXIV<sup>e</sup> congrès du CFTH - Mot d'accueil (*Dr Marie-Odile GEAY*)  
Les laboratoires d'Hémostase à l'heure de la robotisation (*Dr Marie-Odile GEAY et Loïc LE- CALVEZ*)

**09h15** - A vos buzzers : temps des quizz

**09h30** - Hémostase et Recherche : Hémostase et activation plaquettaire dans l'ischémie cérébrale

(*Dr Nicolas CHARDON, Anesthésiste Réanimateur, Hôpital Neurologique, Lyon*)

**10h00** - L'hémostase en image : intérêt de la microscopie électronique  
(*Anaelle DE-WREEDE*)

**10h45** - Pause

**11h15** - Place des analyses fonctionnelles pour le diagnostic moléculaire de l'Hémophilie A  
(*Dr Yohan JOURDY et Stéphanie DELORME*)

**11h45** - Faut-il utiliser le test de génération de thrombine ?  
(*Dr Hamdi REZIGUE et Jessica LAIRES-E-SILVA*)

**12h15** - Les déficits acquis en hémostase : cas cliniques  
(*Dr Stéphanie DESAGE et Pauline CHABROL*)

**13h00** - Pause déjeuner

**14h30** - Les antiagrégants plaquettaires et leur monitoring : les enjeux du suivi au laboratoire  
(*Dr Christophe NOUGIER et Aurélien SIMON*)

**15h00** - A vos buzzers : temps des quizz

**15h30** - Présentation et remise des Prix

**16h00** - Présentation du congrès 2027 et Clôture du Congrès



**Attention : L'inscription définitive sera validée et effective une fois  
le recueil et le positionnement du stagiaire complété  
(Envoi de la convention de formation)**

**1. Recueil du besoin du stagiaire = *qu'est-ce que j'attends de la formation ?***

**1) Qu'attendez-vous de cette formation ?**

.....  
.....

**2) Avez-vous connaissance d'une situation de handicap au sein des futurs apprenants sélectionnés pour suivre la formation ?**

- Oui  
 Non

Si oui quels sont les aménagements à prévoir ?

.....

**2. Positionnement du stagiaire = *Quelles sont mes connaissances actuelles sur le sujet ?***

**1) Avez-vous déjà suivi une formation sur un thème similaire ?**

- Oui - Si oui, quand ? .....  
 Non

**2) Êtes-vous technicien(ne) de laboratoire :  Spécialisé(e)  Polyvalent (e)**

**3) Sur une échelle de 1 à 10 (10 étant le niveau de connaissance le plus élevé) : comment situez-vous votre niveau de connaissance sur le thème de la formation ?**

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

**Financement :**  Formation Continue

Autre : lequel ?

# Pré-inscription

## STAGIAIRE

**Nom (en majuscules) :**

**Prénom :**

**Adresse professionnelle :**

**Téléphone :**

**E-Mail (obligatoire et si possible personnel):**

**Service :**

**Fonction exercée :**

**E-Mail du cadre :**

## FRAIS D'INSCRIPTION

110,00 € (avant le 10/05/26)  120,00 € (entre 10 et le 17/05/26)

Gain tombola

**Aucune inscription après le 17/05/2026**

*Le coût indiqué ci-dessus inclut les frais de restauration du jour de la formation*

## FORMATION CONTINUE

**Adresse :**

Téléphone :

E-Mail :

Prise en charge



Sans prise en charge



Facture globale mentionnant toutes les inscriptions



Facture individuelle par inscription



**Cachet de la formation continue (obligatoire).**