



JOURNAL DE CHIRURGIE VISCERALE (JOURNAL OF VISCERAL SURGERY)

DÉCLARATION D'INTÉRÊTS (DI)

Pour les membres des Comités de la revue

Afin de satisfaire aux principes de transparence relative à l'information des professionnels de santé, le **Journal de Chirurgie Viscerale (Journal of Visceral Surgery)** souhaite déclarer les liens d'intérêts des membres de ses Comités.

Toute personne contribuant à la revue rédige, à l'occasion de sa nomination ou de son entrée en fonctions, une déclaration d'intérêts mentionnant ses liens, directs ou indirects, avec les structures, entreprises ou établissements, dont les activités ou produits concernent les champs d'activité de la revue, les organismes professionnels intervenant dans ces secteurs. Afin de faciliter cette déclaration d'intérêts, le présent formulaire a été élaboré.

Cette déclaration d'intérêts (DI) a pour objectif la prévention des influences au sein de la revue. Il s'agit aussi de valoriser la dynamique collective d'un état d'esprit vertueux et exemplaire pour les auteurs et lecteurs.

Cette déclaration d'intérêts doit être actualisée, à l'initiative du déclarant, dès qu'un fait nouveau intervient dans sa situation professionnelle ou personnelle. Elle est susceptible d'être rendue publique.

Je soussigné(e) **GOERE Diane**.....

- Membre du Comité de Pilotage de *Journal de Chirurgie Viscerale (Journal of Visceral Surgery)*
- Membre du Comité de Rédaction de *Journal de Chirurgie Viscerale (Journal of Visceral Surgery)*
- Membre du Comité de Publication de *Journal de Chirurgie Viscerale (Journal of Visceral Surgery)*

Reconnais avoir pris connaissance de la nécessité de déclarer tout lien direct ou indirect avec les organismes, sociétés, entreprises ou établissements, dont les activités ou produits concernent les champs de la revue (chirurgie viscérale).

Si ma situation, par conséquent mes liens d'intérêts, évoluent au cours de la durée de ma participation au sein de la revue, je m'engage à en informer la revue et à actualiser ma DI en conséquence.

Je m'engage à signaler ces liens d'intérêt à la rédaction, dès qu'ils sont susceptibles de concerner les contenus de la revue, ou d'en influencer la compréhension.

Attention : si vous ne renseignez pas certains items, c'est que vous n'avez aucun lien à déclarer.

1. Votre activité principale

Activité libérale

Précisez l'activité et le lieu d'exercice :

Activité salariée (renseigner le tableau ci-dessous)

Employeur (établissement, société, organisme, association)	Adresse de l'employeur	Position dans la structure	Depuis ou Période concernée
Institut Gustave Roussy	114, rue Edouard VAILLANT 94805 Villejuif Cedex	Praticien Spécialiste	2/11/2005

Autre (activité bénévole, retraité, etc.)

Précisez :

2. Vos autres activités professionnelles

2.1. Vous intervenez (ou êtes intervenu) de manière durable ou ponctuelle, auprès d'une structure concernant les champs de la revue

Vous êtes (ou avez été) dirigeant, associé, ou participez (ou avez participé) à une instance dirigeante d'une structure concernant les champs de la revue

Il peut s'agir d'une mission ponctuelle ou régulière de coordination, de représentation ou de conseil, de la participation à un groupe de travail, d'une activité d'audit, de la rédaction de rapports d'expertise, d'actions d'informations et/ou de formations, au sein d'une structure publique ou privée, à caractère commercial ou non.

Il peut s'agir de participations aux instances (conseil d'administration, comité de publication, etc.) d'associations, d'organismes de recherche, d'instituts, de revues, etc. Sont concernés les établissements de santé, les entreprises (fabricants ou fournisseurs de matériel/logiciel, prestataires de services, etc.), les organismes de conseil intervenant dans les secteurs de santé, les organismes publics ou professionnels (sociétés savantes, réseaux de santé, collèges de bonne pratique, etc.), les supports de diffusion d'information (revues scientifiques et techniques, bulletins d'information, sites Internet, blogs, forums, listes de diffusion, etc.).

Actuellement ou au cours des 3 années précédentes

Structure (société, établissement, organisme, association, revue, site Internet, etc.)	Nature de l'activité : Nom du produit de santé ou Titre du sujet traité Ou votre Rôle	Activité ponctuelle (AP) ou régulière (AR)	Depuis ou Période concernée
SFCD	Membre Conseil d'Administration	<input type="checkbox"/> AP <input checked="" type="checkbox"/> AR	01/12/2012
AFC	Membre Conseil Scientifique	<input type="checkbox"/> AP <input checked="" type="checkbox"/> AR	01/01/2009
FRENCH	Membre	<input type="checkbox"/> AP <input checked="" type="checkbox"/> AR	01/09/2012
		<input type="checkbox"/> AP <input type="checkbox"/> AR	
		<input type="checkbox"/> AP <input type="checkbox"/> AR	
		<input type="checkbox"/> AP <input type="checkbox"/> AR	

2.2. Vous participez (ou avez participé) à des travaux scientifiques et/ou à des publications (article, poster, actualités, etc.) concernant les champs de la revue

Les activités visées dans cette rubrique sont les participations à des supports d'informations (revues scientifiques et techniques, bulletins d'information, sites Internet, blogs, forums, listes de diffusion, etc.) ou à des travaux scientifiques, notamment la rédaction d'articles scientifiques, techniques, la réalisation d'essais ou d'études (pré)cliniques, épidémiologiques, médico-économiques, ou observationnelles sur les pratiques et prescriptions, etc.

Actuellement ou au cours des 3 années précédentes : cf liste publications 3 dernières années

Structure (société, établissement, organisme, association, revue, site Internet, etc.)	Type d'étude ou de publication	Nom de l'étude ou Titre de la publication	Votre rôle : Auteur, investigateur, coordonnateur ou expérimentateur	Date ou Période concernée
			<input type="checkbox"/> Principal <input type="checkbox"/> Non-Principal	
			<input type="checkbox"/> Principal <input type="checkbox"/> Non-Principal	
			<input type="checkbox"/> Principal <input type="checkbox"/> Non-Principal	

PUBLICATIONS SCIENTIFIQUE 2010-2011-2012

1. **D Goéré**, C Flament, S Rusakiewicz, V Poirier-Colame, I Martins, J Pesquet, A Eggermont, D Elias, N Chapat, L Zitvogel. Potent immunomodulatory effects of the trifunctional antibody catumaxomab. *Cancer Research, In submission*
2. L Benhaim, **D Goéré**, F Deschamps, F Dumont, S Bonnet, C Honoré, D Malka, V Boige, Th De Baere, D Elias. Placement of an arterial hepatic catheter after a major hepatectomy for colorectal liver metastases: is this safe? *Eur J Surg Oncol, in submission*
3. Honoré C, **Goéré D**, Messenger M, Souadka A, Dumont F, Piessen G, Elias D, Mariette C, on behalf of the FREGAT working group – FRENCH. Risk factors of peritoneal recurrence in eso-gastric signet ring cell adenocarcinoma: results of a multicentre retrospective study. *Eur J Surg Oncol, in press*
4. **D Goéré**, D Malka, D Tzanis, V Gava, V Boige, C Eveno, L Maggiori, F Dumont, M Ducreux, D Elias. Is there a possibility of cure in patients with colorectal peritoneal carcinomatosis amenable to complete cytoreductive surgery and intraperitoneal chemotherapy? *Ann Surg, in press*
5. L Maggiori **D Goéré**, B Viana, D Tzanis, F Dumont, C Honoré, C Eveno, D Elias. Should patients with peritoneal carcinomatosis of colorectal origin with synchronous liver metastases be treated with a curative intent? A case-control study. *Ann Surg, in press*
6. **D Goéré**, L Benhaim, S Bonnet, D Malka, M Faron, D Elias, JH Lefèvre, F Deschamps, C Dromain, V Boige, F Dumont, T de Baere, M Ducreux. Adjuvant chemotherapy after resection of colorectal liver metastases in patients at high risk of hepatic recurrence: A comparative study between hepatic arterial infusion of oxaliplatin and modern systemic chemotherapy. *Ann Surg 2012, in press*
7. Elias D, Quenet F, **Goéré D**. Current status and future directions in the treatment of peritoneal dissemination from colorectal carcinoma. *Surg Oncol Clin N Am.* 2012 Oct;21(4):611-23. doi: 10.1016/j.soc.2012.07.014.
8. Farouil G, Deschamps F, Barah A, Auperin A, **Goere D**, Elias D, de Baere T. Interventional revisions of malfunctions affecting surgically implanted port-catheters for hepatic artery infusion. *Surg Oncol.* 2012 Oct 29. doi:pii: S0960-7404(12)00085-0. 10.1016/j.suronc.2012.10.002. [Epub ahead of print]

9. Honoré C, **Goéré D**, Souadka A, Dumont F, Elias D. Definition of Patients Presenting a High Risk of Developing Peritoneal Carcinomatosis After Curative Surgery for Colorectal Cancer: A Systematic Review. *Ann Surg Oncol*. 2012 Oct 23. [Epub ahead of print]
10. Dumont F, **Goéré D**, Honoré C, Elias D. Transanal endoscopic total mesorectal excision combined with single-port laparoscopy. *Dis Colon Rectum*. 2012 Sep;55(9):996-1001. doi: 10.1097/DCR.0b013e318260d3a0.
11. Eveno C, **Goéré D**, Dartigues P, Honoré C, Dumont F, Tzanis D, Benhaim L, Malka D, Elias D. Ovarian Metastasis Is Associated with Retroperitoneal Lymph Node Relapses in Women Treated for Colorectal Peritoneal Carcinomatosis. *Ann Surg Oncol*. 2012 Sep 7. [Epub ahead of print]
12. Julien S, Merino-Trigo A, Lacroix L, Pocard M, **Goéré D**, Mariani P, Landron S, Bigot L, Nemati F, Dartigues P, Weiswald LB, Lantuas D, Morgand L, Pham E, Gonin P, Dangles-Marie V, Job B, Dessen P, Bruno A, Pierré A, De Thé H, Soliman H, Nunes M, Lardier G, Calvet L, Demers B, Prévost G, Vrignaud P, Roman-Roman S, Duchamp O, Berthet C. Characterization of a large panel of patient-derived tumor xenografts representing the clinical heterogeneity of human colorectal cancer. *Clin Cancer Res*. 2012 Oct 1;18(19):5314-28.
13. Chu C, Noël-Hudson MS, Boige V, **Goéré D**, Marion S, Polrot M, Bigot L, Gonin P, Farinotti R, Bonhomme-Faivre L. Therapeutic efficiency of everolimus and lapatinib in xenograft model of human colorectal carcinoma with KRAS mutation. *Fundam Clin Pharmacol*. 2012 Mar 28. doi: 10.1111/j.1472-8206.2012.01035.x. [Epub ahead of print]
14. Dumont F, Kothodinis K, **Goéré D**, Honoré C, Dartigues P, Boige V, Ducreux M, Malka D, Elias D. Central retroperitoneal recurrences from colorectal cancer: Are lymph node and locoregional recurrences the same disease? *Eur J Surg Oncol*. 2012; 38:611-6
15. Dumont F, **Goéré D**, Honoré C, Elias D. Subtotal colectomy by single-incision laparoscopy for familial adenomatous polyposis. *J Visc Surg*. 2012; 149:e115-22
16. Honoré C, **Goere D**, Dartigues P, Burtin P, Dumont F, Elias D. Peritoneal carcinomatosis from solid pseudopapillary neoplasm (Frantz's tumour) of the pancreas treated with HIPEC. *Anticancer Res*. 2012; 32:1069-73.
17. Elias D, Souadka A, Fayard F, Mauguén A, Dumont F, Honoré C, **Goere D**. Variation in the peritoneal cancer index scores between surgeons and according to when they are determined (before or after cytoreductive surgery). *Eur J Surg Oncol*. 2012 Jun;38:503-8.
18. Gaujoux S, **Goéré D**. Surgical approach for hepatectomy. *J Visc Surg*. 2011 ; 148:e422-6.
19. **Goéré D**. Incidence and prognosis of synchronous colorectal carcinomatosis: evolution since 1985? *Future Oncol*. 2011; 7:1265-8.
20. Messager M, Lefevre JH, Pichot-Delahaye V, Souadka A, Piessen G, Mariette C; FREGAT working group – FRENCH. The impact of perioperative chemotherapy on survival in patients with gastric signet ring cell adenocarcinoma: a multicenter comparative study. *Ann Surg*. 2011; 254:684-93
21. Finzi L, Kraemer A, Capron C, Noullet S, **Goere D**, Penna C, Nordlinger B, Legagneux J, Emile JF, Malafosse R. Improved retroviral suicide gene transfer in colon cancer cell lines after cell synchronization with methotrexate. *J Exp Clin Cancer Res*. 2011 Oct 4;30:92.
22. Dumont F, Souadka A, **Goéré D**, Lasser P, Elias D. Impact of perineal pseudocontinent colostomy on perineal wound healing after abdominoperineal resection. *J Surg Oncol*. 2012 Jun 1; 105:628-31.
23. Quenet F, **Goéré D**, Mehta SS, Roca L, Dumont F, Hessissen M, Saint-Aubert B, Elias D. Results of two bi-institutional prospective studies using intraperitoneal oxaliplatin with or without irinotecan during HIPEC after cytoreductive surgery for colorectal carcinomatosis. *Ann Surg*. 2011; 254:294-301.

24. Elias D, Honoré C, Dumont F, Ducreux M, Boige V, Malka D, Burtin P, Dromain C, **Goéré D**. Results of systematic second-look surgery plus HIPEC in asymptomatic patients presenting a high risk of developing colorectal peritoneal carcinomatosis. *Ann Surg*. 2011; 254:289-93
25. Zalinski S, Mariette C, Farges O; SFCD-ACHBT evaluation committee : A. Alves, I. Baum-gaertner, C. Cabral, J. Carles, C. Diana, O. Dubreuil, D. Fuks, **D. Goere**, M. Karoui, J. Lefevre, P. Pessaux, G. Schmidt, O. Turrini, E. Vibert, J-C. Weber; French Society of Gastrointestinal Surgery (SFCD); Association of Hepatobiliary Surgery and Liver Transplantation (ACHBT). Management of patients with synchronous liver metastases of colorectal cancer. Clinical practice guidelines. Guidelines of the French society of gastrointestinal surgery (SFCD) and of the association of hepatobiliary surgery and liver transplantation (ACHBT). Short version. *J Visc Surg*. 2011; 148:e171-82.
26. Gaujoux S, **Goéré D**, Dumont F, Souadka A, Dromain C, Ducreux M, Elias D. Complete radiological response of colorectal liver metastases after chemotherapy: what can we expect? *Dig Surg*. 2011; 28:114-20.
27. Honoré C, Souadka A, **Goéré D**, Dumont F, Deschamps F, Elias D. HIPEC for peritoneal carcinomatosis: does an associated urologic procedure increase morbidity? *Ann Surg Oncol*. 2012; 19:104-9.
28. **Goéré D**, Gaujoux S, Deschamp F, Dumont F, Souadka A, Dromain C, Ducreux M, Elias D. Patients operated on for initially unresectable colorectal liver metastases with missing metastases have a favorable long-term outcome. *Ann Surg*. 2011; 254:114-8.
29. Deschamps F, Rao P, Teriitehau C, Hakime A, Malka D, Boige V, Ducreux M, Elias D, **Goéré D**, de Baere T. Percutaneous femoral implantation of an arterial port catheter for intraarterial chemotherapy: feasibility and predictive factors of long-term functionality. *J Vasc Interv Radiol*. 2010; 21:1681-8
30. Deschamps F, Elias D, **Goéré D**, Malka D, Ducreux M, Boige V, Auperin A, de Baere T. Intra-Arterial Hepatic Chemotherapy: A Comparison of Percutaneous Versus Surgical Implantation of Port-Catheters. *Cardiovasc Intervent Radiol*. 2011; 34:973-9.
31. Lo Dico R, Lasser P, **Goéré D**, Malka D, Boige V, Pocard M. Lymph road mapping obtained via blue sentinel node detection to avoid middle colic artery resection for highly selected colon cancer cases: proof of a concept? *Tech Coloproctol*. 2010 Jul 15. *Tech Coloproctol*. 2010; 14:237-40.
32. de Baere T, Teriitehau C, Deschamps F, Catherine L, Rao P, Hakime A, Auperin A, **Goéré D**, Elias D, Hechelhammer L. Predictive Factors for Hypertrophy of the Future Remnant Liver After Selective Portal Vein Embolization. *Ann Surg Oncol*. 2010; 17:2081-9.
33. Leboulleux S, Deandreis D, Al Ghuzlan A, Aupérin A, **Goéré D**, Dromain C, Elias D, Caillou B, Travagli JP, De Baere T, Lumbroso J, Young J, Schlumberger M, Baudin E. Adrenocortical carcinoma: is the surgical approach a risk factor of peritoneal carcinomatosis? *Eur J Endocrinol*. 2010; 162:1147-53.
34. Elias D, Glehen O, Pocard M, Quenet F, **Goéré D**, Arvieux C, Rat P, Gilly F; Association Française de Chirurgie. A comparative study of complete cytoreductive surgery plus intraperitoneal chemotherapy to treat peritoneal dissemination from colon, rectum, small bowel, and nonpseudomyxoma appendix. *Ann Surg*. 2010; 251:896-901
35. **D Goéré**, I Deshaies, T de Baere, V Boige, D Malka, F Dumont, C Dromain, M Ducreux, D Elias. Prolonged survival of initially unresectable hepatic colorectal cancer patients treated with hepatic arterial infusion of oxaliplatin followed by radical surgery of metastases. *Ann Surg*. 2010 ;251:686-91
36. Elias D, Lefevre JH, Duvillard P, **Goéré D**, Dromain C, Dumont F, Baudin E. Hepatic metastases from neuroendocrine tumors with a "thin slice" pathological examination: they are many more than you think.. *Ann Surg*. 2010 ;251:307-10
37. de Baere T, Robinson JM, Deschamps F, Rao P, Teriitheau C, **Goere D**, Elias D. Preoperative Portal Vein Embolization Tailored to Prepare the Liver for Complex Resections: Initial Experience. *Cardiovasc Intervent Radiol*. 2010; 33:976-82.

2.3. Vous intervenez (ou êtes intervenu) à des congrès, conférences, colloques, réunions publiques, dans un cadre promotionnel ou non, concernant les champs de la revue

Actuellement ou cours des 3 années précédentes

Structure invitante (société, organisme, association)	Lieu et intitulé du congrès ou de la réunion	Sujet ou Titre de l'intervention	Date(s)
SFCD	Congrès Chirurgie – Marne la Vallée	Chimiothérapie intra-artérielle hépatique	01/12/2012
8th World Congress On Peritoneal Surface Malignancies	Congrès- Berlin	Should patients with peritoneal carcinomatosis of colorectal origin with synchronous liver metastases be treated with a curative intent?	01/11/2012
13th Nordic Postgraduate Course on Colorectal Surgery	Congrès Chirurgie - Malmoe	Carcinose colorectale	19/10/2012
AFC	Congrès Chirurgie - Paris	Chimiothérapie intra-artérielle hépatique (CIAH)	4/10/2012
MERCK	Villejuif	Séminaire de formation CIAH	12/10/2012
IHPBA	Congrès Chirurgie - Paris	Chimiothérapie intra-artérielle hépatique (CIAH)	2/07/2012
NOVARTIS	Journée de Chirurgie GIST/TNE Villejuif	Tumeurs endocrines Digestives	15/06/2012
MERCK	Symposium -Paris	Métastases hépatiques colorectales Potentiel de résécabilité et impact sur la survie	26/05/2012
SFCD Symposium Merck	Congrès Chirurgie – Marne la Vallée	Chimiothérapie intra-artérielle hépatique	30/11/2011
82nd Argentine Congress of Surgery	Congrès – Buenos Aires	Metastases hépatiques colorectales	17/11/2011
MERCK	Symposium -Paris	Metastases hépatiques colorectales	18/10/2011
AFC	Congrès Chirurgie - Paris	Chimiothérapie intra-artérielle hépatique (CIAH)	5/10/2011
ASCO	Congrès Oncologie- Chicago	Carcinose péritonéale	3/05/2011
NOVARTIS	Journée de Chirurgie GIST/TNE Villejuif	Tumeurs endocrines Digestives	26/05/2011
ROCHE	Symposium -Paris	Metastases hépatiques colorectales	3/05/2011

EHPBA	Congrès – Afrique du Sud	Metastases hépatiques colorectales	12/04/2011
JFHOD	Congrès - Paris	Carcinose péritonéale	26/03/2011
AFC	Congrès Chirurgie - Paris	Chimiothérapie et cancer estomac	6/10/2010
7th World Congress On Peritoneal Surface Malignancies	Congrès- Uppsala	Carcinose péritonéale	8/09/2010
ASCO	Congrès Oncologie- Chicago	Metastases hépatiques colorectales	3/05/2010

2.4. Vous êtes auteur d'un ouvrage ou détenteur d'un brevet concernant les champs de la revue

Auteur d'un ouvrage, détenteur d'un brevet, inventeur d'un produit, procédé ou toute autre forme de propriété intellectuelle en relation avec les activités de la revue.

Editeur ou Structure qui commercialise le brevet, l'ouvrage	Titre de l'ouvrage, nom du produit breveté, nature de l'activité	Date ou Période concernée

3. Vous avez des intérêts financiers ou bénéficiez d'avantages en nature dans une structure concernant les champs de la revue

Sont concernés tout intérêt financier ou avantage : intéressements, rentes, royalties, facilités, logement, véhicule, bons de réduction, options d'achat, etc., valeurs mobilières cotées ou non, qu'il s'agisse d'actions, d'obligations ou d'autres avoirs financiers en fonds propres, dans une entreprise ou un secteur concerné, une de ses filiales ou une société dont elle détient une partie du capital dans la limite de votre connaissance immédiate et attendue. Il est demandé d'indiquer le nom de l'établissement, entreprise ou organisme, le type et la qualité des valeurs (sont exclus de la déclaration les fonds d'investissement en produits collectifs de type SICAV ou FCP – dont la personne ne contrôle ni la gestion, ni la composition).

Structure (société, établissement, organisme, association)	Type d'investissement (valeurs en bourse, capitaux propres, obligations, etc.)	Période concernée

4. Vous avez des responsabilités dans une association de patients ou d'utilisateurs

Sont concernés : le Président, les membres du Conseil d'administration, le trésorier, le Président du Conseil scientifique et le directeur scientifique.

Association	Objet	Fonction occupée	Depuis ou Période concernée

5. Vos proches parents présentent des intérêts financiers ou intellectuels concernant les champs de la revue

Sont concernés : conjoint [époux(se) ou concubin(e) ou pacsé(e)], ascendants ou descendants jusqu'au second degré, collatéraux immédiats y compris leur conjoint.
Le nom des membres de la famille n'a pas à être mentionné.

Structure (société, organisme, association)	Fonction et position dans la structure (indiquer s'il s'agit d'une fonction à responsabilité)	Lien de parenté (conjoint, enfant, frère, sœur, père, mère, beau-père, belle-mère)	Date ou Période concernée

6. Autres éléments ou faits que vous considérez devoir être signalés à la revue

Autres éléments ou faits susceptibles d'être considérés comme pouvant porter atteinte à votre indépendance ou à votre neutralité.
Exemple : formation ou consultation qui débutera après le début de votre intégration au sein d la revue.

Actuellement, au cours des 3 années précédentes, ou dans un futur proche

Élément ou fait concerné	Commentaire	Date ou Période concernée

Pendant toute la durée de ma participation à la revue, je m'engage à actualiser sans délai ma DI en cas de modification des liens d'intérêts déclarés ci-dessus ou du fait de l'acquisition d'intérêts supplémentaires.

Cette déclaration ne me décharge pas de mon obligation de me déporter si j'estime que j'ai des liens d'intérêts susceptibles d'être considérés comme pouvant porter atteinte à mon indépendance ou à ma neutralité

Prénom : DIANE _____

Nom : GOERE _____



Fait à : PARIS.....

Signature obligatoire

Le : 7 JANVIER 2013

Conformément aux dispositions de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification des données vous concernant. Vous pouvez exercer ce droit en envoyant un courriel à l'adresse suivante :