

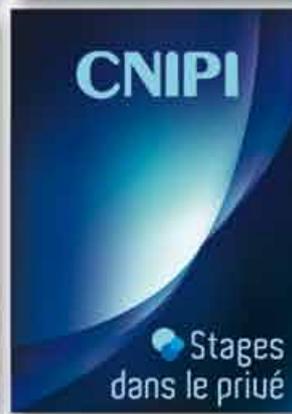
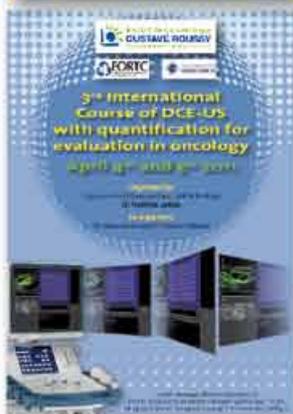
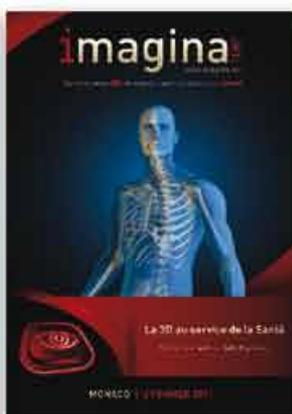
# RADIOACTIF

M A G A Z I N E



## 2011, une année riche en événements

N° 06 - Août 2011



www.unir-radio.fr



Union Nationale des  
Internes et Jeunes Radiologues

Association de Radiologues Internes et Jeunes Radiologues



## Sommaire

Edito .....	3
CNIPI, La réforme de l'Internat et du Post Internat .....	4
Les internes de radiologie dans le privé .....	6
RTF, le forum des radiologues en formation .....	7
New challenges on RTF way .....	8
EDIR, European Diploma in Radiology .....	9
« Evènements 2011 » .....	10
Management In Radiology, Pré-congrès pour les juniors, Sept 2011....	11
Séminaire du 28 octobre sur l'exercice libéral .....	12
Communiqué de presse, Exposition médicale aux rayons X .....	13
Retour sur le RITS .....	14
AFI-Radio, 4 <sup>èmes</sup> Journées Franco-Israéliennes de radiologie .....	16
Annonces de recrutement .....	19

UNIR, association Loi 1901.

Ont participé à ce numéro : Audrey Fohlen, Patrick Omoumi, Myriam Edjlali Goujon, DenizBulja, Antoine Dumas, Paul Borde, Charles Garel, Amélie Pluvinage, Caroline Rousseau, Augustin Lecler, Alexandre Coffin, Pierre Fleury Chaillot, Audrey Pellot, Julien Pucheux.

Editeur et régie publicitaire : Macéo éditions – M. Tabtab, Directeur - 11, bd Ornano – 75018 Paris  
Tél. : 01 53 09 90 05 - E-mail : maceoeditions@gmail.com

Imprimé à 2000 exemplaires. Fabrication et impression en UE. Toute reproduction, même partielle, est soumise à l'autorisation de l'éditeur et de la régie publicitaire. Les annonceurs sont seuls responsables du contenu de leur annonce.

UNIR

Union Nationale des  
Internes et Jeunes Radiologues

### Une année 2011 riche en évènements ... et ce n'est pas fini !

Cette année 2011 a démarré en force. En février le congrès Imagina 3D qui se déroulait à Monaco a accueilli, dans le cadre d'un partenariat, des internes et chefs membres de l'UNIR (article dans le précédent journal). Puis s'est déroulé le congrès européen à Vienne, qui a accueilli plus de deux cent cinquante jeunes français grâce aux aides conjointes de la SFR, du SNITEM et d'autres industriels. En avril a eu lieu le RITS. Journées auxquelles ont pu participer des jeunes, qui nous font partager leur expérience dans cette édition. Nous avons, grâce à l'aide du Dr Nathalie Lassau, pu envoyer des internes au congrès d'échographie 3D à l'Institut Gustave Roussy mais également au séminaire de recherche en oncologie qui s'est déroulé à Deauville. La SIGU et la SOFMIS ont facilité la venue des jeunes au congrès de Montpellier en juin, avec des tarifs attractifs. Le congrès israélien en a ravi plus d'un, retour d'expérience à lire.

La formation française de radiologie poursuit sa « nationalisation ». En effet, cette année les cours nationaux ont amené un grand nombre d'entre vous sur les bancs parisiens. Les plus jeunes avaient deux sessions de cours, les plus avancés des modules dédiés.

Parallèlement, les réformes de l'internat et du post internat sont en cours de discussions. Je vous invite à suivre les actualités sur la CNIPI.

Les relations public-privé tentent de s'organiser au mieux. Les stages d'internes dans le privé commencent à voir le jour. L'agrément des stages est cadrée par les arrêtés du 4 février 2011, que nous vous présentons.

Le SRH, Syndicat des Radiologues Hospitaliers, permet depuis cette année l'adhésion des chefs de cliniques et assistants.

Les G4 régionaux ont vu pour la plupart l'entrée de représentants « juniors ».

Le prochain rendez-vous auquel nous sommes attendus est le MIR, Management In Radiology, qui aura lieu en septembre à Nice. La première journée du congrès est orientée vers les jeunes.

Deux articles sont dédiés à la formation européenne : retour sur le RTF (Radiology Training Forum).

Ainsi, comme je vous le disais, une année bien remplie ... qui n'est pas finie ... encore de beaux évènements à venir ... le mois d'octobre arrive à grands pas !

**La nouvelle adhésion à notre association vous réserve une belle surprise. Un grand merci à notre partenaire Guerbet, pour son soutien aux jeunes. Rendez-vous sur notre site unir-radio.fr**

L'UNIR est heureuse de vous compter parmi ses membres et vous souhaite un excellent été.

*Audrey Fohlen*

Présidente de l'UNIR



**Audrey Fohlen**  
Présidente de l'UNIR

Union nationale  
des internes et  
jeunes radiologues

## CNIPI La réforme de l'Internat et du Post Internat

Audrey Fohlen,  
Présidente de l'UNIR

### « Un post-internat pour tous ? »

Les internes passent, majoritairement, par un post-internat avant de quitter leur structure de formation initiale. Voici ce que le rapport de la DGOS met en avant. Constat que nous avons également fait en radiologie suite à une enquête réalisée auprès des membres de l'UNIR au cours de cette année.

La motivation principale recueillie dans notre enquête est la poursuite de la formation, avec notamment acquisition d'une sur-spécialisation (ostéo-articulaire, interventionnel, sénologie, ...) voire deux. Certains, trop peu nombreux d'après le rapport de l'IGAS, empreintent cette filière pour participer à une activité de recherche ou accéder à une carrière universitaire.

Dans d'autres spécialités telles que les spécialités chirurgicales, le post internat est obligatoire pour valider certaines maquettes, ce qui conduit trop souvent à mettre des futurs praticiens en attente de ces postes.

D'autre part, le nombre de DES (toutes spécialités confondues) étant croissant, tendant à un triplement des effectifs d'ici 5 à 6 ans, l'inadéquation des postes de post-internat est réelle.

La CNIPI (Commission Nationale de l'Internat et du Post-internat) a été créée dans le but d'optimiser (intensifier) la formation médicale initiale, tout en respectant les contraintes pédagogiques et de soins aux patients.

Les DES sont alors repensés dans leur globalité avec un découpage en « internat - X » plus un « post-internat - Y » obligatoire pour tous. La thèse est alors passée en fin de X, ce qui donne le statut de Docteur au futur assistant. Cette période d'assistantat (Y) est une période dite de mise en responsabilisation. La soutenance du diplôme de spécialité a lieu à la fin de cet assistantat (Y).

Cette refonte sous-entend :

- une révision de l'ensemble des maquettes de chaque spécialité médicale et chirurgicale
- une réorganisation de la filière universitaire
- des stages de post-internat pour tous

Les postes de CCA, AHU ne « devraient pas » disparaître, mais ne seront en aucun cas augmentés. Ils seront recentrés sur l'enseignement et la recherche. Ces postes seront accessibles après la formation initiale, soit après le X+Y. Ils deviendraient des postes de PH attachés avec une valence universitaire.

Ainsi a été demandé à chaque collègue d'enseignants de spécialité de réfléchir à une proposition en termes de restructuration de la maquette initiale, du nombre d'années à attribuer aux périodes X et Y. Le Pr Deteix, président de la conférence des doyens, coordonne le groupe de travail n°2 de la CNIPI sur l'adéquation des maquettes de formation aux référentiels compétence des spécialités.

**Les points forts de cette réforme annoncée sont :**

- une formation initiale plus structurée, plus adaptée et complète
- une formation plus homogène sur le territoire
- un parcours « type » de l'interne
- un assistantat pour tous

**Les points encore flous sont :**

- combien de temps doit durer cette formation pour notre spécialité ? 5 ou 6 ans ? avec une déclinaison en 3 + 2 / 4 + 2 / 4 + 1 ?  
**L'option qui semble retenue est 4+2**
- quel **salaire** pour le Y (de base et rémunération des gardes) ? En sachant qu'une des motivations de cette réforme est la réduction du coût de la formation des internes
- comment accéder à la **recherche** au sein de ce nouveau DES ? A priori, seules les personnes qui se lanceront dans une carrière universitaire pourront prétendre à faire de la recherche
- qui assurera l'**enseignement** si les postes actuels d'AHU et de CCA sont moins nombreux ?
- l'assistantat pourra-t-il être réalisé dans une **autre ville** que celle de l'internat ? La mobilité inter-régions sera-t-elle facilitée ?
- place des stages hors-DES, inter-CHU et dans les structures privées ?

**Les points qui méritent une grande attention sont :**

- quels seront les lieux de stage pour les assistants ? Les postes seront uniquement dans des CHU ou partagés ou certains en hors-CHU complet ? **L'accréditation** sera le garant de la qualité de ces stages
- comment sera fait le choix des stages d'assistant ? **Le choix par cooptation** est mis en avant

Certaines associations défendaient le secteur 2 pour tous grâce à cette réforme. Celui-ci nous semble plutôt en voie de disparition ...

Le retour à des DESC est discuté en radiologie. Les deux DESC qui sont mis en avant sont : la neuroradiologie interventionnelle et la radiologie interventionnelle oncologique ou périphérique, la dénomination claire sera discutée lors d'une prochaine réunion avec la FRI (Fédération de Radiologie Interventionnelle).

Les prochains rendez-vous CNIPI auront lieu en septembre avec le G4 national. La mise en place de cette réforme pourrait être novembre 2013.

**D'ici là, nous vous invitons à nous faire remonter tout commentaire et question sur ces changements annoncés de notre DES, afin que l'UNIR puisse défendre votre position, à univ.fr@gmail.com**

**Nous vous invitons également à répondre à notre questionnaire sur la durée du DES (X + Y) optimale afin d'acquérir les compétences attendues pour notre spécialité, envoyé par mail aux adhérents**

Merci de votre implication à toutes et tous

## Les internes de radiologie dans le privé

Audrey Fohlen,  
Présidente de l'UNIR

### Où en est-on des stages du DES, actuel, de radiologie dans le privé ?

Ces stages existent déjà dans certaines villes, plus représentées dans certaines spécialités que d'autres. De nouveaux sites espèrent leur ouverture et donc leur agrément.

La formation actuelle du DES ne peut être considérée comme complète et homogène dans toutes les villes de France, pour des raisons démographiques et de plateau de stage. Un autre constat est que le nombre d'internes ayant terminé leur cursus partant s'installer dans le secteur privé ne cesse de diminuer. Plus de soixante-quinze pourcent des DES de radiologie (enquête UNIR 2011) souhaitent faire un post-internat dans le but de compléter leur formation. Ces constatations sont d'ailleurs à l'origine de la réforme de l'organisation du 3<sup>ème</sup> cycle des études médicales coordonné par la CNIPI.

On peut se demander si un accès à l'activité privée, cadré, pendant le 3<sup>ème</sup> cycle inciterait plus les fins de cursus à aller s'installer en dehors d'une structure hospitalière. En sachant que, de plus en plus, les jeunes souhaitent exercer à l'hôpital, en raison du plateau technique et du type d'activité (enseignement, staffs, RCP, ...).

Certains pans d'activité de CHU ne font pas partie de l'activité d'un radiologue privé et vice-versa. L'exemple le plus caractéristique est la formation en imagerie ostéo-articulaire qui est soit quasi inexistante, soit d'accès très limité dans certaines villes.

Les cours nationaux, organisés par le CERF ainsi que toutes les actions menées par la SFR et les sociétés d'organes (bourses, congrès, site de formation, ...) permettent de lisser les différences de formation théorique.

La formation d'un interne est faite de cours théoriques mais également de pratique. Cet enseignement « à la console » est essentiel. Il est acquis au contact des universitaires d'un service et des praticiens hospitaliers. Il est aussi le fait d'échanges avec les acteurs d'autres spécialités, favorisés dans les structures hospitalières. Cependant, certaines activités pourraient être acquises dans des structures privées, permettant de compléter l'offre de formation des CHU.

Par contre, il faut veiller à ce que ces stages soient bien encadrés et faire

attention aux risques de dérives. L'interne en stage ne doit pas devenir le remplaçant pour 6 mois.

Pour être accrédité, chaque stage d'internes doit avoir l'agrément d'une commission de subdivision. Les modalités pour l'agrément, l'organisation, le déroulement et la validation des stages du 3<sup>ème</sup> cycle des études médicales sont régis par un décret datant du 16 janvier 2004. Deux textes, datant du 4 février 2011, constituent des arrêtés d'application de ce décret et le modifient. Ces textes portent également sur la commission de subdivision et la commission d'évaluation des besoins de formation du 3<sup>ème</sup> cycle des études médicales.

La commission de subdivision, dans sa nouvelle composition inclue toujours, deux représentants des internes de la subdivision, dont un représentant de médecine générale.

Ce nouveau dispositif a pour but de renforcer la qualité de la formation dispensée aux internes de médecine. Les modalités d'agrément ont été ainsi renforcées en vue d'obtenir un niveau d'exigence affiché permettant de prétendre à une formation de qualité quel que soit le stage effectué et la nature du lieu de stage au vu des objectifs de chaque maquette de formation.

Ainsi, pour les sites privés qui souhaiteraient avoir un agrément afin d'accueillir des internes, une demande d'agrément doit être faite. L'avis écrit du coordonnateur, le rapport d'un certain nombre d'acteurs du 3<sup>ème</sup> cycle, dont un représentant des internes, après visite sur site reste obligatoire.

Toute demande d'agrément par les établissements privés sera expertisée selon ce nouveau dispositif.

Ainsi, avec un nombre croissant de DES en formation, l'évolution attendue du nouveau DES (CNIPI), l'ouverture de stages d'internes dans le secteur privé pourrait aider, dans certaines régions, à offrir une formation plus homogène aux internes. Avec les nouveaux textes du 4 février 2011, la structure et les praticiens faisant une demande d'agrément, doivent répondre aux mêmes critères de formation que les stages hospitaliers et devraient protéger les internes de certaines dérives.

## Radiology Trainees Forum

A l'occasion de l'ECR 2011, nous nous sommes rendus compte que peu de jeunes radiologues français connaissent le Radiology Trainees Forum (RTF) ou le *forum des radiologues en formation*. Or, le RTF est actuellement en plein développement et représente l'interface principale entre la Société Européenne de Radiologie (ESR) et les jeunes radiologues européens.

Voici donc en quelques mots de quoi il s'agit.

Le RTF est une association de jeunes radiologues européens en formation. C'est un peu l'équivalent de la Société Française de Radiologie junior (SFR junior) à l'échelle européenne. C'est l'interface entre les jeunes radiologues européens et l'ESR.

Le but du RTF est donc de représenter les intérêts des radiologues juniors et de promouvoir à l'échelle européenne leur formation, les développements de carrière et la recherche. L'objectif principal du RTF est de s'assurer d'un niveau égal de connaissance et de compétence entre les radiologues en formation à travers l'Europe, et ce en étroite collaboration avec les sociétés nationales et l'ESR.

Chaque pays européen est représenté au sein du RTF par un délégué national (interne en radiologie), choisi par la société représentant les jeunes radiologues de chaque pays (en France, il s'agit de la SFR junior) ou à défaut par la société de radiologie du pays en question. La liste des 39 délégués nationaux au RTF ainsi que leurs coordonnées peuvent être trouvées sur le site du RTF, [myESR.org/rtf](http://myESR.org/rtf). Le RTF est dirigé par un comité comprenant un président, un vice-président, un secrétaire, un délégué en relations publiques et depuis cette année un délégué chargé à la recherche. Ce comité est élu chaque année lors d'une réunion qui a lieu à Vienne pendant l'ECR.

Le RTF représente ces jeunes radiologues européens à :

- l'ESR Education Committee Board
- l'European Training Assessment Programme (ETAP)
- l'ESR Working Group on Undergraduate Teaching
- l'ESR Working Group on eEducation
- ESR Diploma Working Group

Parce que l'avenir des jeunes radiologues se joue aussi et avant tout à l'échelle de l'Europe, il est important que la France soit représentée activement au sein de cette société. C'est chose faite en 2011 grâce à l'élection de Myriam Edjlali-Goujon au sein comité exécutif comme déléguée au développement de la recherche !

## RTF, Radiology Trainees Forum

Patrick Omoumi, CCA  
Radiologie musculo-squelettique  
Cliniques Universitaires St Luc, Bruxelles

## RTF, Radiology Trainees Forum

Deniz Bulja, Myriam Edjlali-Goujon  
RTF Chair person

### Les jeunes radiologues s'organisent au sein de la société européenne : New challenges on RTF way

More than 20 000 people in March this year have flocked to Vienna, and visited ECR 2011. They all share the same interests, both in striving to improve themselves professionally and networking with other colleagues in order to establish good international communication networks in an ever increasingly smaller world. Each year has seen a steady increase in the numbers of radiology trainees and more recently medical students attending the congress, presenting new challenges for the Radiology Trainees Forum (RTF) on their expanding role in representing the interests of both current and future potential radiology trainees in the ESR.

This year was an election year for the RTF, and after two years of dedicated service we had to say a final farewell and very big thank you to Dr Peter Kornaat, Dr Anna Alguersuari, and Dr Mareille Denz. Their valuable contributions towards fulfilling key RTF goals included developments in education, career planning, research and exchange programs are to be applauded.

Changes usually bring new fresh perspectives and renewed enthusiasm in coping with resistant problems. Hopefully this will be the case with the newly established RTF board. A long list of tasks and aims lies before Dr Deniz Bulja, Dr Myriam Edjali Goujon, Dr Sandra Hutchings, Dr Viola Koen and Dr Ana Šverko. For this year, our main focus will be in conducting the RTF Survey amongst all RTF National Delegates on matters which are of utmost importance to radiology trainees, including the European Diploma, eEducation in Radiology, and undergraduate education. With the increased number of interested undergraduate students who are attending ECR every year, a well thought strategy in undergraduate education has to be set. Since a lot of undergraduate education in radiology is delivered by radiology trainees, the role of RTF is becoming ever more important in this.

Research as part of the radiology training curriculum is one of the paragraphs in RTF charter. With this in mind, a focused Research officer position has been created within the RTF Board, in order to further develop the RTF's role in radiological research, and especially in developing research exchange programs.

The introduction of electronic meetings amongst RTF Board members has improved the efficacy of the board. We have found that discussion always yields different perspectives, and for this autumn we are planning to convene the first electronic meeting with all RTF National Delegates, as a means of strengthening ties amongst the RTF representative body as a whole.

We aim to further encourage active involvement by national trainee representatives in promoting the RTF and its benefits to radiology trainees in European countries through the creation of individual working plans for each RTF National Delegate. We are also planning partial reforms to the electoral process for 2013, in an attempt to encourage more active involvement by RTF National Delegates.

And last but not least, we should never forget that the RTF is an organization of young people. We are determined to continue with the exceptionally successful concept of the Rising Stars party for ECR 2012. After all, life is not just about working hard, but having fun along the way as well!

### European Diploma in Radiology

#### Pourquoi se présenter à l'EDIR ?

- D'abord, pourquoi pas ?! Aucun avis à priori sur la question puisque l'examen est tout nouvellement conçu, mais pourquoi pas se lancer un défi ?
- Car en France aucun diplôme ne clôture ces longues études de radiologie, si on considère que le mémoire de DES est une formalité et la thèse un travail fastidieux, parfois intéressant, mais souvent très éloigné de la pratique quotidienne qui constitue notre métier. Acquérir un diplôme en fin d'assistantat ou de clinicat assure au moins une reconnaissance symbolique de nos efforts fournis, un mode d'évaluation de nos connaissances, et légitimise notre exercice.
- Ensuite, la qualité européenne du diplôme pourrait faciliter des expériences professionnelles en Europe.
- D'autre part, la préparation de cet examen peut être l'occasion de trouver la motivation de combler certaines de ses lacunes, ou améliorer quelque peu son vocabulaire anglais terminologique médical.
- Enfin, ce diplôme prendra probablement, au fil des années, une valeur croissante, que l'on sera fier d'écrire sur son CV.

Les questions de l'EDIR ont abordé des thèmes de radiologie générale, les différentes spécialités de la radiologie, ainsi que des questions plus fondamentales concernant des points d'anatomie, de radiophysique et de radioprotection. Toutes étaient accessibles à des radiologues généralistes, tels que nous avons été formés pour la plupart lors de notre internat.

Les épreuves ont comporté deux parties écrites durant chacune 1h30 : une sous forme de QCM et l'autre sous forme de cas cliniques de type Auntminnie.com ( ! ) (qui, à partir d'une image anormale associée à une description clinique, amènent à établir une gamme de diagnostics différentiels et affiner le diagnostic en ne retenant finalement que le plus probable), ainsi qu'une épreuve orale de 20 minutes, sur console PACS, sous l'œil attentif de 2 examinateurs. L'ensemble s'est déroulé sur une journée.

L'atmosphère était à la fois teintée de convivialité (l'accueil étant chaleureux, en guise de bienvenue dans la grande famille de la radiologie européenne), mais également assez formel, et rigoureux dans le déroulement des épreuves, conférant une ambiance à la fois rassurante et impressionnante. Cette expérience fut au final intéressante, agrémentée de la satisfaction d'emporter un diplôme qui prendra certainement de la valeur avec le temps.

Pour des informations plus officielles sur l'EDIR :

[http://www.myesr.org/cms/website.php?id=/en/education\\_training/elearning/european\\_diploma\\_in\\_radiology\\_edir/\\_first\\_european\\_diploma\\_examination\\_at\\_ecr\\_2011.htm](http://www.myesr.org/cms/website.php?id=/en/education_training/elearning/european_diploma_in_radiology_edir/_first_european_diploma_examination_at_ecr_2011.htm)

## EDIR, European Diploma in Radiology



Antoine Dumas,  
CCA radiologie,  
Montpellier

## 2011, une année riche en événements



## Pré-congrès pour les juniors le 28 septembre

La France a cette année l'honneur d'organiser la réunion annuelle du **MIR (Management in Radiology)**, groupe qui organise la réflexion sur le MANAGEMENT en Radiologie à l'échelle européenne.

Cette réunion est portée par l'ESR (European Society of Radiology), en partenariat avec la SFR (Société Française de Radiologie).

Après Athènes et Majorque, c'est Nice qui nous accueillera les 29 et 30 septembre prochains. En marge du MIR, l'ESR tiendra plusieurs réunions de ses comités, et ses leaders seront donc présents.

Ce congrès sera une occasion unique d'échanger, entre Européens et avec quelques Nord-Américains, sur les questions d'organisation, de bonnes pratiques, d'apport des nouvelles technologies, de financement, bref sur tout ce qui influence le management de l'imagerie et d'une façon plus générale les soins. Une place particulière sera réservée aux controverses, à l'exposé d'idées ou initiatives qui ont bien marché, ou au contraire de décisions qui se sont avérées néfastes.

**Parmi les thèmes retenus à Nice :** Comment doit être formulée une demande d'imagerie ? Faut-il standardiser le compte rendu ? Quelles sont les conséquences du codage dans le financement de l'activité ? Quelle organisation et architecture privilégier ? E-santé et télé-radiologie : l'imagerie de demain ? Controverses en échographie. Education et recherche en imagerie.

**Des sujets libres** seront abordés à partir des communications orales sélectionnées.

Une nouveauté également : **un pré-congrès, le mercredi 28 septembre, pour initier les juniors au Management** ; cette journée sera co-organisée avec l'UNIR (Union Nationale des Internes et jeunes radiologues) et le groupe de juniors européens correspondant (RTF : Radiology Trainees Forum).

Venez nombreux pour vous enrichir en expériences managériales, démontrons à nos collègues européens notre intérêt pour cette thématique et pour l'Europe, et sachons entraîner nos plus jeunes dans cette dynamique.

Pr E. Schouman-Claeys	Pr M. Claudon	Dr A. Fohlen	Pr J-P. PRUVO
SFR Management, MIR board	CERF, MIR board	UNIR	SFR

Renseignements et Inscriptions : [www-mir-online.org](http://www-mir-online.org)

**NB :** Des tarifs attractifs ont pu cette année être proposés.  
Pour en profiter au mieux, inscrivez-vous avant le 15 août.  
Date limite pour les soumissions : le 26 juin 2011.

## Séminaire pour les Internes et Chefs de Cliniques en Radiologie

### L'exercice libéral : Pourquoi ? Comment ? A quel prix ?

**vendredi 28 octobre 2011**

Maison des Professions Libérales  
46 Bd de la Tour Maubourg  
75007 PARIS

(Métro La Tour Maubourg Ligne 8)

**Début du séminaire à 9 H 15 (Accueil à 9 H 00)**

**Fin du séminaire à 17 H 00**

**Animation assurée par des représentants de  
la F.N.M.R., d'INTERFIMO et un Avocat spécialisé sur :**

#### Pourquoi ?

- Avantages et inconvénients du statut libéral
- Les enjeux de la radiologie libérale à moyen terme
- Les dossiers immédiats : nomenclatures, relations avec les tutelles, etc.

#### Comment ?

- Notions de plan de financement et compte d'exploitation prévisionnel
- Nomenclature des financements
- Modalités d'assurance des emprunts
- Entrée dans une structure à l'I.R. (SDF + SCM, ou SCP)
- Entrée dans une structure à l'I.S. (SEL + SPFPL)
- Entrée dans une structure immobilière (SCI)
- Les étapes juridiques d'une intégration
- L'analyse de l'environnement juridique (statuts d'associés, règlement intérieur, contrats d'exercice avec des cliniques)

#### A quel prix ?

- scénarios financiers et fiscaux d'installation
- capacité d'endettement maximum à revenu égal pour chaque scénario

**Inscription à retourner à l'UNIR**

**Amélie PLUVINAGE 27 rue du Terrage 75010 PARIS**

**Avant le 1<sup>er</sup> octobre 2011**

*Le nombre de place est limité et, en raison des moyens mobilisés, votre inscription doit être accompagnée d'un chèque de 50 euros à l'ordre de l'UNIR, qui vous sera restitué sur place, mais sera encaissé si vous ne donnez pas suite à votre inscription.*

Avec la catastrophe japonaise et toutes les confusions que cela a pu entraîner dans l'esprit du public, la SFR et le G4 ont fait un communiqué de presse sur l'exposition médicale aux RX. Le Professeur Jean-Pierre Pruvo a, à cette occasion, été interviewé à la radio afin d'éviter ce mélange entre les risques d'irradiation après une catastrophe nucléaire et l'exposition des patients aux RX. L'UNIR a diffusé ce communiqué de presse sur son site internet ainsi qu'à ses membres au même moment. Nous tenions à ce qu'il apparaisse dans une édition de notre journal 2011.

Audrey Fohlen



Paris, le 31 mars 2011

## COMMUNIQUE DE PRESSE

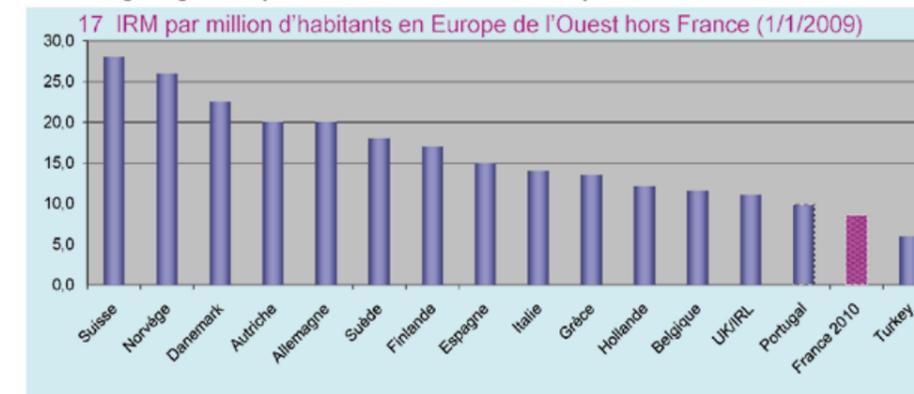
### Exposition médicale aux rayons X, mise au point de la Société Française de Radiologie (SFR) et du Conseil Professionnel de la Radiologie (G4)

La Société Française de Radiologie (SFR) partage l'intérêt porté par l'Autorité de Sûreté Nucléaire (ASN) à l'amélioration de la réalisation des actes de radiologie. Toutefois, la SFR regrette la confusion générée dans la communication de l'ASN entre l'exposition accidentelle aux substances radioactives telle qu'elle est dramatiquement subie aujourd'hui par la population japonaise et l'exposition aux rayons X de patients pour lesquels les médecins radiologues ont le souci de proposer le diagnostic et le traitement les plus adaptés.

#### Nous souhaitons insister sur les points suivants :

1. Le scanner est un outil diagnostique indispensable ; à titre d'exemple, à proximité des services d'accueil des urgences (SAU), le scanner permet aisément de retrouver la cause de douleurs aiguës abdominales, thoraciques ou de céphalées brutales qui peuvent relever d'affections engageant le pronostic vital.
2. Les radiologues et les industriels ont comme souci de réduire les doses de rayons X délivrées lors d'exams par scanner. Des systèmes de réduction de doses permettent des explorations de qualité pour des doses beaucoup plus faibles que les 20 mSv évoqués dans la communication qui a suivi la présentation de l'ASN.
3. Les radiologues, partenaires de leurs collègues cliniciens pour le choix des méthodes diagnostiques les plus appropriées, regrettent que ne puisse, en 2011, être appliqué le Guide du Bon Usage des Exams d'imagerie, rédigé en collaboration avec la Haute Autorité de Santé (HAS) et l'ASN puisque le parc français des IRM est notoirement insuffisant. Dans l'espace européen, il faut signaler qu'un patient allemand a, pour une même pathologie, trois fois plus de chances de bénéficier d'un examen par IRM qu'un patient français. Ce constat, déploré par la SFR et l'ensemble des composantes de la radiologie depuis de nombreuses années, doit amener rapidement à une augmentation significative des implantations d'IRM.

#### Un décalage flagrant et persistant avec nos voisins européens



8,7 IRM par million d'habitants  
en France

Source : Rapport Cemka-Eval 2010 réalisé pour Imagerie Santé Avenir

Paul Borde,  
Interne à Lille



## Le colloque RITS

Quelques mots pour vous parler du colloque RITS « Recherche en Imagerie et Technologies pour la Santé » qui s'est tenu à Rennes du 5 au 8 Avril :

C'est un congrès transversal, où sont notamment présentés (posters et communications orales) des travaux :

- d'imagerie préclinique (recherche translationnelle sur petit animal ou in vitro)
- de mise au point des techniques d'imagerie innovantes chez l'homme notamment en IRM
  - o Ex: Elasto-IRM, IRM<sub>f</sub> par Arterial Spin Labelling...
- l'adaptation ou l'optimisation de certaines techniques sur :
  - o de nouveaux organes (Imagerie de diffusion, Imagerie BOLD)
  - o ou de nouvelles plateformes (Adaptation de techniques à haut champ magnétique...)

Une journée de formation en IRM organisée par le GRAMM précédait également l'ouverture du congrès.

Jusqu'à présent, très peu d'internes de radiologie y participent, contrastant avec la présence marquée des jeunes chercheurs issus du milieu de l'ingénierie en imagerie, de la physique et du traitement d'image... Tous sont prêts à développer avec nous les prochaines applications d'imagerie avancée !

De plus, la taille de ce congrès facilite énormément les échanges, notamment avec :

- des membres d'équipes de recherche disponibles et didactiques !
- des membres référents recherche SFR - CERF (Pr CA Cuénod, Pr N Grenier, Pr A Luciani)
- les ingénieurs d'application constructeurs

Alors pour les internes motivés par la recherche (ou les nostalgiques de la place Vendôme...), gardez bien le nom de RITS en tête pour l'an prochain !!

## Retour sur le colloque RITS 2011

Le colloque national sur la recherche en imagerie et technologies pour la santé s'est déroulé à Rennes du 6 au 8 avril dernier. Il a rassemblé une multitude de chercheurs investis dans ces domaines. Il était notamment soutenu par le CERF et la SFR.

Le colloque s'organisait en conférences plénières le matin suivi de différentes sessions à thèmes où les auteurs d'articles décrivaient en une dizaine de minutes leurs travaux. J'ai particulièrement suivi les thèmes relevant de l'imagerie médicale, notamment les sessions du GRAMM (Groupe de Recherche sur les Applications du Magnétisme en Médecine). Les sujets de recherches furent très variés allant d'exposé méthodologique sur les protocoles d'acquisition en IRM à la spectroscopie du métabolome par exemple.

Concernant la méthodologie en IRM, des protocoles innovants pour limiter les artefacts liés aux mouvements physiologiques (respiration et activité cardiaque pour l'IRM cardiaque ; mouvements fœtaux pour l'étude cérébrale du fœtus) ont été exposés. Il s'agit soit d'un accéléromètre posé sur la peau du patient pendant l'acquisition et qui permet de corriger les images, soit de protocoles post-acquisition (GRICS, DCE-GRICS) ne nécessitant ni l'apnée ni la synchronisation ECG.

De nombreux articles ont concerné des recherches visant à découvrir des agents de contraste fonctionnels : certains se fixant aux LDL/HDL permettant d'étudier la vulnérabilité des plaques athéromateuses ; d'autres couplés à la molécule V-CAM1 marqueur de l'inflammation en post-AVC ; ou encore le magnésium (MEMRI) dans l'IRM fonctionnel cérébral.

Dans le domaine de l'oncologie, le dépistage du cancer de la prostate en IRM a aussi été abordé avec des méthodes d'aide au diagnostic (Computer Aided-Diagnosis) par analyse d'IRM multiséquences. La différenciation des tumeurs hépatiques a aussi fait l'objet d'exposés en comparant les données rétrospectives de l'ADC après expertise anatomo-pathologique. D'autres recherches ont porté sur l'analyse de la perfusion hépatique pour dépister les changements liés aux pathologies du foie visant indirectement à un diagnostic plus précoce. Enfin, un projet très novateur en développement a été présenté concernant une sonde endo-IRM couplée à un détecteur spectroscopique et qui pallierait les limites actuelles de la coloscopie dans le diagnostic précoce des cancers colorectaux et dans les tumeurs planes.

L'intérêt de participer à ce colloque réside dans la diversité des sujets traités donnant un aperçu du travail des chercheurs que l'on a peu l'occasion d'apprécier en tant que jeune interne alors que ces avancées feront nos pratiques quotidiennes futures.

C.GAREL,  
Interne Radiodiagnostic  
& imagerie médicale,  
CHU Caen

## AFI-Radio

# Retour sur les 4<sup>èmes</sup> Journées Franco-Israéliennes de radiologie

Caroline Rousseau,  
Augustin Lecler,  
Alexandre Coffin,  
Pierre-Fleury Chaillot,  
Audrey Pellot  
(Internes en radiologie à Paris)

Afin de favoriser les échanges entre radiologues français et israéliens, l'Association Franco-Israélienne de Radiologie (AFI-Radio) organise chaque année un enseignement qui se déroule sur 3 jours à Tel-Aviv. Sous l'impulsion de Laurence Bellaïche, 32 internes français ont participé à la 4<sup>e</sup> édition du 24 au 26 janvier 2011.



### Où ?

A l'hôpital Chaim Sheba medical center à Tel Hashomer près de Tel Aviv, le plus important centre hospitalier d'Israël. Ancien hôpital militaire créé en 1948, il est aujourd'hui le pôle de référence en formation et recherche.

### Qui ?

- Environ 250 radiologues israéliens, dont près de la moitié d'internes ;
- 32 internes et chefs de cliniques Français, du plus jeune au plus expérimenté, venus de toute la France à la rencontre des Israéliens. Les Français étaient accueillis au sein des familles des radiologues, accompagnant parfois leur hôte jusqu'aux staffs hospitaliers matinaux avant de commencer les cours ;
- Des orateurs de très grande qualité Français et Israéliens, sélectionnés pour leurs qualités pédagogiques ;
- Ceci dans une ambiance conviviale et motivante, favorisant les échanges humains et le partage des connaissances.

### Comment ?

- Matinées organisées sous forme de cours de 30 minutes : plusieurs grands noms de la radiologie Israélienne et Française autour de 3 grands thèmes : imagerie ostéo-articulaire, imagerie de la femme, neuroradiologie et ORL ;

- Le Pr Michel Lequesne himself sur la radiographie de hanche, le point de vue du rhumatologue par le Pr Martine Cohen-Solal, les pseudo-tumeurs par le Dr I. Eshed, entre autres...
- Pièges en mammographie par le Dr Miri Skair-Levy, Bi-RADS en IRM par le Dr Corinne Balleyguier, endométriose par Dr Anne-Elodie Millischer-Bellaïche ;
- Nouveautés en imagerie des sinus par le Pr Philippe Halimi, vertiges par le Dr Françoise Héran, et tumeurs cérébrales par le Dr Tali Jonas-Kimchi ;
- Cas cliniques de l'après-midi, qui permettaient aux internes de briller dans la langue de Shakespeare grâce au micro sans fil qu'ils se passaient de main en main telle une pomme chaude !
- Dans le même temps : découverte d'un autre système de santé ;
- Enfin, découverte du magnifique pays qu'est Israël pour ceux qui ont pu rester après le congrès : parcourir Jérusalem, lire le journal de radiologie dans la Mer Morte (l'apothéose du bonheur) et imaginer les techniques ancestrales d'imagerie des zélotes à Massada.

### Grâce à qui ?

- Le Docteur Laurence Bellaïche, médecin radiologue au centre Bachaumont, qui a porté le projet du côté de la France et qui faisait partie des excellents intervenants en imagerie ostéo-articulaire ;
- Aux partenaires fidèles de l'association: Guerbet, Siemens, Philips, Toshiba, Global Imaging, Softemed, GE contraste, Fuji ;
- Sous l'égide de l'Ambassade de France en Israël, de la SFR, de l'ISRA et de l'Université de Tel Aviv.

Un grand merci à Laurence et à tous nos partenaires pour cette extraordinaire aventure intellectuelle, humaine et culturelle.

L'an prochain, fin Janvier 2012, les 5<sup>èmes</sup> Journées Franco-Israéliennes de radiologie s'ouvriront à l'Europe afin d'accueillir des internes Européens de tous horizons autour de 3 thèmes : radiologie thoracique et cardiaque, cancers abdomino-pelviens et rhumatismes inflammatoires.

**Save the date !**



## Liste des annonceurs

### Page 19

Centre Médico-Chirurgical de Kourou (Guyane)

Centre Hospitalier de Versailles (78)

### Page 20

Centre Hospitalier William Morey de Chalon-sur-Saône (71)

Centre Hospitalier de Dreux (28)

### Page 21

Hôpital Neuchâtelois (Suisse)

Centre Hospitalier d'Albi (81)

### Page 22

Centre Hospitalier des Quatre Villes (92)

Centre Hospitalier de Mont-de-Marsan (40)

Centre Hospitalier de Lannion-Trestel (22)

### Page 23

Centre Hospitalier de Nevers (58)

Centre Hospitalier de Montbrison (42)

Institut de cancérologie Gustave Roussy (94)

## CENTRE MEDICO-CHIRURGICAL DE KOUROU - PIERRE BOURSIQUOT

Etablissement privé PSPH

120 lits

## RECRUTE DEUX RADIOLOGUES

Deux postes à temps plein à pourvoir immédiatement

✦ En contrat de travail à durée indéterminée à pourvoir au plus tôt

- Unité moderne avec des équipements de haute technologie
- Plateau technique de 2 salles numérisées (système FUJI), d'une salle os-poumons, d'un scanner GE high-speed 16, d'un échographe GE logic 9, d'un mammographe
- Compétences en mammographie indispensables

→ Conditions d'exercice attractives dans le cadre d'un projet de développement.

→ Rémunération motivante : majorations DOM et primes spécifiques de la Convention Collective CRF.

Adresser lettre de motivation, CV, titres et travaux à :

Monsieur le Directeur du CMCK - BP 703 - 97387 KOUROU CEDEX

A l'attention de Mme DUPUY - Service ressources humaines

Tél. 0594 32.83.26 ou 0594.32.76.08 ou 0694 40.25.39 - Fax : 0594 32 76 00 - e-mail : candidatures@cmck.org

## LE CENTRE HOSPITALIER DE VERSAILLES (78)

Centre hospitalier dynamique comprenant plusieurs services universitaires



## Recrute

pour son service d'Imagerie - Plateau technique performant (2 scanners, IRM, PACS, Mammographie numérique,...)

## Un Assistant ou un Praticien Contractuel

Possibilité d'évolution vers un poste de PH temps plein

Contact :

Dr Hubert tel 01 39 63 94 15 [chubert@ch-versailles.fr](mailto:chubert@ch-versailles.fr)

## Le Centre Hospitalier William Morey de Chalon-sur-Saône

Situé entre Lyon et Dijon

Ouverture du Nouvel Hôpital en Octobre 2011, reposant sur un plateau technique de haute Technologie :

- imagerie Médicale avec un IRM partagée,
- 1 scanner 64 barrettes à forte orientation cardiaque et vasculaire, numérisation des plaquettes et PACS Telemis,
- 1 salle capteur plan aux Urgences



### Recherche

pour son service **Imagerie médicale**

(Radiologie conventionnelle, échographie, mammographie, scanner, IRM)

CENTRE HOSPITALIER William Morey  
71321 CHALON-SUR-SAONE

## Radiologue

**temps plein  
ou temps partiel**

pour renforcer son équipe



Pour tout renseignement, contacter :  
M. le Dr TUETÉY – Chef de Service  
Tel : 03.85.44.65.78  
tuetey@voila.fr

Direction des Affaires Médicales  
Tel : 03.85.44.65.93  
ginette.gilliers@ch-chalon71.fr

Envoyer candidature et CV à  
M. le Directeur du Centre Hospitalier  
7, Quai de l'Hôpital – BP 120 - 71321 CHALON-SUR-SAONE Cedex  
Tel : 03.85.44.66.88 / Fax : 03.85.44.66.99



Établissement hospitalier multisite de soins physiques au service d'une population de 170'000 habitants, recherche pour le 1er septembre 2011 ou date à convenir

## UN(E) MÉDECIN RADIOLOGUE

pour son département d'imagerie médicale

### NOTRE OFFRE

- Activité variée dans tous les domaines de la radiologie générale;
- Infrastructures modernes offrant toutes les modalités de diagnostic;
- Participation active au développement du service;
- Conditions de travail régies par convention collective de travail : [www.compasante21.ch](http://www.compasante21.ch)

Lieu de travail : Neuchâtel, Suisse. Taux d'activité : 100% ou à convenir.

Neuchâtel et son lac sont situés en région francophone, à une centaine de kilomètres des alpes. La région offre un cadre et une qualité de vie agréable et dynamique.

### VOTRE PROFIL

- Diplôme de médecin suisse ou européen;
- Titre européen de spécialiste en radiologie médicale ou titre équivalent, ou en voie d'acquisition;
- Intérêt à poursuivre un pôle de spécialisation ou à élargir ses horizons dans un cadre structuré;
- Sens des responsabilités, organisation et initiative. Travail en équipe et collaboration pluridisciplinaire.

### DOSSIER COMPLET (LETRE DE MOTIVATION, CV, CERTIFICATS ET DIPLÔMES) À ADRESSER À :

Hôpital neuchâtelois – Dresse A.-F. Roud – Cheffe du département d'imagerie médicale – Maladière 45 – CH-2000 Neuchâtel, Suisse.

Renseignements : [anne-francoise.roud@ne.ch](mailto:anne-francoise.roud@ne.ch) – Tél. +41 32 919 43 67

Plus d'informations sur  
notre établissement :  
[www.hopital-ne.ch](http://www.hopital-ne.ch)



## Le Centre Hospitalier de Dreux (Eure et Loir)

situé à 73 kilomètres de PARIS (Porte Saint-Cloud)

**RECHERCHE** pour compléter son effectif médical  
**MÉDECIN RADIOLOGUE INSCRIT AU CONSEIL DE L'ORDRE**

**POSTE A POURVOIR A TEMPS PLEIN OU A TEMPS PARTIEL**

### CAPACITES D'ACCUEIL DE L'ETABLISSEMENT

- 531 lits et places MCO/87 places en hôpital de jour
- 262 places personnes âgées/10 places Alzheimer

### PLATEAU TECHNIQUE

- IRM, angioscanner 64 barrettes
- bloc opératoire de 8 salles (en cours d'extension)
- SAMU avec transports hélicoptérés
- unité de réanimation polyvalente et de surveillance continue

Les candidatures sont à adresser à M. le Directeur  
44 Avenue Kennedy – 28102 DREUX Cedex

Pour toute information complémentaire,  
consulter le site de l'établissement [www.ch-dreux.fr](http://www.ch-dreux.fr)  
ou contacter le service des affaires médicales au 02.37.51.76.56  
ou par mail adressé à [dlaumond@ch-dreux.fr](mailto:dlaumond@ch-dreux.fr)



## LE CENTRE HOSPITALIER D'ALBI (81) - MIDI-PYRENEES

Situé à 45 min de Toulouse

## Recrute son 6ème RADIOLOGUE Service d'Imagerie Médicale

(Scanner, IRM, Mammographie, tables télécommandées)

**Contact :**  
CH ALBI

Dr AIT BENAMARA, Chef de service, tél : 05.63.47.44.70  
Mme VAISSIERE, DRH, tél : 05.63.47.43.10 - [mariegabrielle.vaissiere@ch-albi.rss.fr](mailto:mariegabrielle.vaissiere@ch-albi.rss.fr)



## Le Centre Hospitalier des Quatre Villes

Recrute **UN RADIOLOGUE**  
**A TEMPS PLEIN**  
**OU A TEMPS PARTIEL**  
**Statut à définir**

**Renseignements :**

Docteur Jean-Victor RAUST  
Tél : 01 77 70 11 11 ou 01 77 70 71 12  
jv.raust@ch4v.fr

**Lettre de candidature et CV à adresser à :**

Mme La Directrice du Centre Hospitalier des Quatre Villes  
3, Place Silly - 92 211 Saint-Cloud cédex  
Tél : 01 77 70 70 02  
direction@ch4v.fr



## LE CENTRE HOSPITALIER DE L'AGGLOMERATION DE NEVERS **RECRUTE** **3 RADIOLOGUES**

Ce nouvel établissement emploie 170 médecins et 1800 agents.  
Il est site pivot dans la Nièvre dans plusieurs disciplines, est organisé en pôles et dispose d'un plateau technique moderne (IRM, Médecine Nucléaire)

Le service de Médecine Nucléaire possède une TEP et peut accueillir des internes de Radiologie

- 3 salles télécommandées (installées en 2003)
- 1 salle os-poumons + panoramique dentaire (installés en 2003)
- 1 salle télécommandée, dédiée pour le Service d'Accueil des Urgences (installée en 2010)
- 1 salle de sénologie (analogique) + échographe
- 1 salle de radiologie interventionnelle (installée en 2003)
- Système de développement numérique pour toutes les salles de radio

**Personnes à contacter :**

M<sup>me</sup> Poupet Directrice adjointe en charge des affaires médicales [evelyne.poupet@ch-nevers.fr](mailto:evelyne.poupet@ch-nevers.fr)  
Docteur Renée AhnonVionnet, Présidente de CME  
[renee.ahnon-vionnet@ch-nevers.fr](mailto:renee.ahnon-vionnet@ch-nevers.fr)  
Tél : 03 86 93 70 23 [www.ch-nevers.fr](http://www.ch-nevers.fr)

**PLATEAU TECHNIQUE COMPLET**

Le service d'imagerie médicale au cœur du plateau technique, à proximité immédiate du Service d'accueil des urgences et du service de réanimation polyvalente ainsi que du G.I.E. IRM du Nivernais. (Equipé d'un appareil IRM G.E., 1.5T HDXT de 2011)

►Renouvellement du scanner en cours : acquisition (octobre 2011) d'un scanner 64 coupes, SIEMENS SOMATOM DEFINITION AS, avec les logiciels : segmentation, vasculaire, oncologie, perfusion cérébrale, colo virtuelle, module interventionnel, acquisition et traitement pour examen cardio, outils 3D.

►Renouvellement de la salle de radiologie et cardiologie interventionnelle prévu en 2013. Réflexion et prévision d'une mise en place de PACS et/ou moyen de communication et d'envoi d'examen à distance. Possibilité de développer les activités d'échographie, de sénologie (une vacation par semaine) et éventuellement de radiologie interventionnelle (une vacation par semaine).



## Le centre hospitalier de Mont-de-Marsan

### Recrute Un Radiologue

Équipe actuelle de 5 praticiens hospitaliers temps plein et 26 M.E.R.M

pour pourvoir la création d'un 6ème poste de praticien.

Le centre hospitalier de Mont-de-Marsan, c'est également :  
• 1 195 lits et places  
• 2 352 salariés, médicaux et non médicaux  
• 6 pôles d'activité clinique

La ville de Mont-de-Marsan, c'est aussi :  
• La proximité de la côte atlantique l'été et des stations des Pyrénées l'hiver  
• 130 kilomètres de Bordeaux par l'autoroute (A65)  
• Paris à 3 heures de Bordeaux en T.G.V  
• L'Espagne à environ deux heures de route en voiture.

**Les équipements :**

- Radiologie conventionnelle
- Vasculaire
- Echographie
- Mammographie
- 1 scanner multicoups
- 1 IRM 1,5 T
- Installation d'un 2ème I.R.M 1,5 T prévue fin 2011
- PACS
- Salle d'angiographie coronaire à partir de décembre 2010

Convivialité, hospitalité et esprit de fête complètent ce portrait d'un département en tout point accueillant.

**Pour tout renseignement, vous pouvez joindre :**

- Monsieur LESTAGE, Chef de service d'imagerie médicale et responsable du pôle des prestations médicales, [jean-charles.lestage@ch-mt-marsan.fr](mailto:jean-charles.lestage@ch-mt-marsan.fr), 05 58 05 18 51
- Madame CASTEILLAN, Directrice du personnel médical, [irene.casteillan@ch-mt-marsan.fr](mailto:irene.casteillan@ch-mt-marsan.fr), 05 58 05 10 70
- Madame BOUQUEREL, Directeur des affaires générales, [aurore.bouquerel@ch-mt-marsan.fr](mailto:aurore.bouquerel@ch-mt-marsan.fr), 05 58 05 10 20 ou 17 20

Centre Hospitalier, Avenue Pierre de Coubertin, 40 024 Mont-de-Marsan Cedex

## LE CENTRE HOSPITALIER DE MONTBRISON



### RECHERCHE Médecin RADIOLOGUE

Situé dans la plaine du Forez  
A 25 mn de Saint Etienne et 50 mn de Lyon  
Avec autoroute et gare SNCF à proximité  
Ville de 15 000 habitants, dynamique

[www.ch-montbrison.fr](http://www.ch-montbrison.fr)

**Pour tout renseignement, prendre contact avec :**

**Mr le Dr Mohammedi**, Chef du Service Imagerie Médicale,  
Tel 04 77 96 78 92 – [r.mohammedi@ch-montbrison.fr](mailto:r.mohammedi@ch-montbrison.fr)

Ou **Mme PALLIES-MARECHAL**, Directeur Adjoint chargé des Affaires Médicales  
Tel 04 77 96 78 86 – [c.pallies@ch-montbrison.fr](mailto:c.pallies@ch-montbrison.fr)

## LE CENTRE HOSPITALIER DE LANNION-TRESTEL (Côtes d'Armor)



**RECHERCHE UN PRATICIEN HOSPITALIER TEMPS PLEIN**  
**EN RADIOLOGIE POUR POURVOIR 5ème POSTE VACANT**

Environnement attractif : proximité de la mer (côte de granit rose)  
Etablissement dynamique – Equipe stable  
Scanner - IRM - Sénologie - Echodoppler - Radiologie conventionnelle

**Candidature et CV à envoyer à :**

Monsieur le Directeur Centre Hospitalier - BP 70348 - 22303 LANNION  
Tél : 02.96.05.70.10 / Fax : 02.96.05.70.57 / mel : [sec-affairesmedicales@ch-lannion.fr](mailto:sec-affairesmedicales@ch-lannion.fr)



Premier centre de lutte contre le cancer en Europe, l'Institut de Cancérologie Gustave Roussy est un établissement privé, à but non lucratif et réunit sur le même site 2000 collaborateurs. L'IGR prend en charge 44 000 patients et dispose de 400 lits. Ses missions : Soigner, Chercher, Enseigner et Informer.

### Recrute un médecin radiologue

Au sein de l'équipe du Service de Radiologie Diagnostique, encadré par 5 praticiens spécialistes et d'un chef de clinique, vous êtes chargé du bilan imagerie et du suivi oncologique du patient à l'IGR. Le Service dispose d'une IRM, d'un scanner, d'une unité de radiologie conventionnelle numérisée et d'un plateau technique sénologique complet : mammographe et échographe numériques, table de stéréotaxie. Dans ce poste, vous bénéficiez des enseignements en imagerie médicale, vous participez aux travaux de recherche et collaborez aux réunions des comités pluridisciplinaires des départements cliniques de l'IGR ...

**Ce poste est à pourvoir dès que possible**

Merci d'adresser lettre de motivation et CV à l'Institut de Cancérologie Gustave-Roussy au Dr Clarisse DROMAIN,  
114 rue Edouard Vaillant, 94805 VILLEJUIF Cedex ou par @mail : [clarisse.dromain@igr.fr](mailto:clarisse.dromain@igr.fr)

## L'UNIR remercie ses partenaires fixes :

*Guerbet, LCL, Interfimo et La médicale*



**Nouvelle adhésion à l'UNIR disponible sur notre site internet : [unir-radio.fr](http://unir-radio.fr)**

**Nouveautés 2011 :**

- *l'inscription se fait directement en ligne*
- *tarif : 20 euro , comprenant l'entrée à la soirée Péniche*
- *Pour les premiers inscrits : Abonnement à e-anatomy gratuit, offert par notre partenaire Guerbet*