

LE CORDON ROUGE

Association des Gynécologues
Obstétriciens en Formation

AGGF



REVUE POUR LES INTERNES DE GYNECOLOGIE OBSTETRIQUE

N°11
NOV 2015

- Les JMC 2015
- ENT0G 2015
- ETW0G 2015
- Les Jn'SEX0 2015
- La WAT0G 2015

www.agof.info

Une nouvelle contraception orale adaptée à la vie d'une femme



seasonique®

lévonorgestrel/éthinyloestradiol, 150 µg/30 µg

éthinyloestradiol, 10 µg

Comprimé pelliculé

cycle prolongé avec

4 épisodes menstruels
programmés par an⁽¹⁾

Contraception orale

L'utilisation de tout contraceptif hormonal combiné (CHC) augmente le risque thromboembolique veineux par rapport à une non-utilisation. (cf. 4.1, 4.3 et 4.4 du RCP).

L'influence de Seasonique® sur la survenue de ces événements thromboemboliques veineux comparativement aux autres CHC contenant du lévonorgestrel est inconnue⁽¹⁾.

Un document d'aide à la prescription a été élaboré pour vous accompagner lors de vos consultations relatives aux CHC, disponible sur demande auprès du laboratoire via votre visiteur médical, en appelant le service d'information médicale au 0800 51 34 11, en écrivant à infomed.teva@tevafrance.com, sur le site www.teva-france.fr, ou sur le site www.anism.sante.fr.

▼ Ce médicament fait l'objet d'une surveillance supplémentaire qui permettra l'identification rapide de nouvelles informations relatives à la sécurité.

Pour une information complète, se reporter au RCP de Seasonique® disponible sur la base de données publique des médicaments (<http://base-donnees-publique.medicaments.gouv.fr>)

(1) Résumé des Caractéristiques du Produit Seasonique® en vigueur

janvier

février

mars

avril

mai

juin

juillet

août

septembre

octobre

novembre

décembre

janvier

SEAS-2015-06-1061 - 15/07/15-49775669MM/0003

Teva Santé

100-110 Esplanade du Général de Gaulle

92931 Paris La Défense Cedex

RCS : 401 972 476

santé de la femme

TEVA
LABORATOIRES



Sommaire

Editorial	P 02
Le mot du président	P 03
Les JMC 2015	P 04
ENTOG 2015 : Les Pays-Bas à l'honneur	P 06
ETWOG 2015 : La nouveauté 2015	P 08
Les Jn'SEXO 2015	P 12
La WATOG 2015 : moment de partage à Vancouver	P 16
Lectures Choisies	P 20
De Passage...	P 24
Présentation du nouveau Site AGOF : connectez-vous !	P 28
Annonces de recrutement	P 29

Rédactrice en chef :

Florie Pirot, email : florie.pirot@gmail.com

Rédacteurs de ce numéro :

Florie Pirot, Magalie Barbier, C. Réau-Giusti, Violaine Peyronnet Chabrier, Ambroise Genin.

Editeur :

Reseauprosante.fr / Macéo éditions
6, avenue de Choisy | 75013 Paris | M. TABTAB Kamel, Directeur
reseauprosante.fr

AGOF

9, route de la Goulée - 95510 Villers-en-Arthies
Tél : 01.34.78.27.24

*Imprimé à 1100 exemplaires. Revue distribuée gratuitement aux internes de gynécologie-obstétrique de France.
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.*

Illustrations :

Couverture et Gabarits en haut des pages : © bruniewska - www.shutterstock.com

Illustrations en pages 2 et 5 : Florie Pirot



Editorial



Le mot de la rédactrice

Alors que vous appréhendez plus ou moins timidement votre nouveau stage d'interne (ouille le stage d'hiver ! On se bat déjà pour les gardes de réveillons, on gèle dans toutes les chambres de garde, et on se demande parfois ce qu'est le soleil...), le 11^{ème} numéro du Cordon Rouge fait sa rentrée des classes dans les services !!! C'est toujours avec plaisir que le Bureau vous propose quelques pages de distractions... Si vous en souhaitez d'avantage, que vous restez sur votre faim, ou que votre curiosité ne peut s'endormir sur notre point final... Eh bien rejoignez-vous lors des prochaines sessions !! A très bientôt donc... Et 1000 mercis !

Florie PIROT

LE MOT DU PRÉSIDENT



C'est la rentrée et l'AGOF a décidé de continuer sa mutation. Un nouveau bureau va être élu, composé de jeunes membres très actifs et d'anciens internes familiers de notre association. Ensemble, ils vont permettre de poursuivre les efforts fait depuis plusieurs années pour ouvrir encore plus notre association aux internes de notre spécialité, afin de resserrer les liens entre nous.

Un nouveau site internet de l'AGOF vient d'être mis en ligne : www.agof.info. Vous y retrouver toutes les informations concernant notre spécialité. N'hésitez pas à y poster vos commentaires. Le site se veut participatif. C'est le VÔTRE avant tout !

Une application mobile devrait voir le jour très prochainement.

Retrouvons nous aux prochaines JNGOF qui auront lieu à Nantes. Un grand merci à Ambroise Genin qui fourni un travail colossal pour que ces journées soient une réussite.

Merci à Florie pour ce numéro magnifique. Ton travail permet de faire vivre ce magazine qui est un des derniers magazines à destination des internes de spécialité.

Nicolas NOCART

Président de l'AGOF



Une quarantaine d'internes a profité de l'opportunité de renforcer leur formation en chirurgie gynécologique aux Junior Master Class à Marseille les 18 et 19 juin 2015 (2^e édition), au travers de sessions plénières sur le management des tissus par les énergies utilisées en chirurgie (Dr Joe Amaral, USA), l'ergonomie pour les ligatures coelisocopiques (Dr Perez), les procédures hystéroscopiques (Dr Lazard).



Les JMC 2015

Une demie journée fût consacrée à la lymphadénectomie pelvienne, en commençant par un rappel (qui n'était pas du luxe !) sur l'anatomie rétro-péritonéale (Dr Tavano), un topo sur l'apprentissage et les procédures (Dr Lambaudie), avec également quelques notions concernant l'apport des nouvelles technologies comme l'immunofluorescence, la vision 3D et la robotique (Dr Collinet), et un cours sur les complications opératoires (Dr Crochet). Ce congrès dédié aux futurs chirurgiens en formation nous a également permis d'aborder sans tabou les carrières privées (et universitaires), les responsabilités médicales.

Bien entendu, le clou du spectacle, pour lequel nous devons tous nos remerciements au Dr Estrade qui mène des actions incroyables pour favoriser l'accès des internes à une formation optimale, c'était les « workshops live » en bloc opératoire sur modèle animal. Les internes, habillés stérilement, tour à tour 1^{ers} opérateurs pour diverses interventions, coachés par des chirurgiens hors pair. Ma 1^{ère} (début de) lymphadénectomie pelvienne ! ;-) Un régal.

Divers autres workshops étaient proposés par petits groupes, comme des jeux d'adresse sur pelvitainer, une hystéroscopie avec différents programmes évaluant l'ergonomie/la douleur des patientes, sur les énergies utilisées en chirurgie...

Entre ces 2 journées de formation, une soirée de gala, rencontre des internes de toutes villes de France, mêlés à leurs maîtres, les pieds dans l'eau... Puis sur la piste de danse !

Très franchement, le temps est passé très vite, et cette 2^{ème} édition a surpassé la 1^{ère}, je n'aurais pas cru cela possible ! On compte déjà les jours jusqu'à la 3^e édition.

On s'inscrit quand ?

Océane PÉCHEUX

Interne Gynécologie Obstétrique LILLE





ENTOG 2015 : Les Pays-Bas à l'honneur

(European Network of Trainees in Obstetrics and Gynaecology)

Juin 2015, Utrecht (Pays-Bas)

L'ENTOG (European Network of Trainees in Obstetrics and Gynaecology), fondée en 1992, est l'équivalent européen de l'AGOF. Chaque année, cette association organise une semaine d'échange au sein d'un des 29 pays membres. Ainsi, grâce au soutien de l'AGOF et du CNGOF, nous avons pu faire partie des 49 internes européens s'étant donnés rendez-vous du 8 au 12 juin dernier aux Pays-Bas.

Lors de la première partie de la semaine, nous avons été répartis avec d'autres internes dans les différents centres hospitaliers universitaires (Amsterdam, Rotterdam, Maastricht, Utrecht...). Cette immersion de quelques jours permet de découvrir le fonctionnement hospitalier aux Pays-Bas. Les médecins hollandais sont très contents de nous accueillir et de nous expliquer certaines particularités de leur système de santé : le recours à l'euthanasie (accepté par 95 % de la population) ou encore la prévention des bactéries multi-résistantes. En ce qui concerne la Gynécologie-Obstétrique, nous appréhendons pleinement le concept de « first line midwife system ». En effet, 16 % des accouchements sont réalisés à domicile, par des sages-femmes. Tout est très réglementé : seules les femmes ayant eu une grossesse strictement physiologique peuvent accoucher à domicile, et, à la moindre anomalie au cours du travail (par exemple un liquide méconial), elles sont transférées dans la maternité la plus proche (devant être située à moins de 10 minutes). La surveillance du rythme cardiaque fœtal ne se fait que de manière intermittente. Nous avons pu lors de notre séjour suivre des sages-femmes à domicile, mais contrairement à d'autres internes européens, nous n'avons pas eu la chance d'assister à un accouchement à domicile. Pour les accouchements hospitaliers, le taux de péridurale, comparé à la France, est faible : environ 10 %. L'instrument principal d'extraction est la ventouse. Au bloc opératoire, l'interne est dès que possible l'opérateur principal. Les établissements ne respectant pas suffisamment cette règle peuvent d'ailleurs perdre leur accréditation à accueillir des internes. Le système hollandais présente d'autres avantages : le temps de travail hebdomadaire de 48 heures, très contrôlé, un salaire supérieur et l'absence de concours. Chaque interne peut en effet choisir la spécialité qu'il désire. A première vue, cela paraît idéal. Cependant, tout est à relativiser : avant d'être internes, les étudiants en médecine, après 6 années de tronc commun, doivent faire leur preuve dans





différents services pendant 2 à 3 ans et/ou passer leur thèse de science. De plus, leur internat dure 6 ans et ils ne bénéficient d'aucune formation en sénologie ou en échographie obstétricale.

Chaque soir, nous nous retrouvons avec les autres internes européens dans les différentes villes pour un moment de convivialité : restaurant, visite guidée, barbecue... Dans une ambiance très agréable, chacun fait part de ses impressions sur ce qu'il a vu. C'est également l'occasion de se comparer avec les internes des autres pays : formation des internes, recours à l'IVG, taux de péridurale, âge gestationnel minimal de la réanimation néonatale, etc.

Pour la deuxième partie de la semaine, nous nous retrouvons tous à Utrecht pour 2 jours de formation. Par petits groupes, nous nous entraînons sur un mannequin à réanimer une femme enceinte après arrêt cardio-respiratoire. Puis nous testons divers simulateurs de cœlioscopie, plus ou moins réalistes. Un des modèles, développé par l'université d'Utrecht, a particulièrement retenu notre attention : la console de jeux vidéo Wii adaptée en simulateur de cœlioscopie, avec un jeu spécialement développé pour l'occasion et ses 2 manettes traditionnelles remplacées par des pinces de cœlioscopie. Il est ainsi possible de s'entraîner à domicile pour un coût global de 600 euros. Notre entraînement se poursuit par des simulateurs hystéroscopiques : certains sont virtuels via un ordinateur, d'autres sont très réalistes via des vessies et prostates de porcs. Puis nous participons à des mises en situation pratiques : comment gérer des événements psychologiquement difficiles au travail et comment gérer des patients difficiles. Il s'agit d'une séance très formatrice, le partage d'expérience et les « trucs et astuces » délivrés se révélant être très efficaces.

Le dernier soir de la semaine, une soirée est organisée conjointement avec l'EBCOG (European Board and College of Obstetrics and Gynaecology). C'est l'occasion de rencontrer et de discuter avec les différents membres de chaque pays, dans une ambiance très sympathique.

Enfin, le dernier jour est consacré à l'assemblée générale de l'ENTOG. Le nouveau conseil exécutif est élu : Anna Aabakke, présidente (Danemark), Alexandra Kristufkova, secrétaire générale (Slovaquie), Laurids Bune, trésorier (Danemark) et Agnieszka Lemanska, membre active (Pologne).

La formation des internes européens, et comment l'améliorer, est le point central de cette réunion. Le projet de l'EBCOG Examination pour devenir un "European Fellow of Obstetrics & Gynaecology" nous est présenté. Il s'agit d'un examen européen facultatif, à la fois pratique et théorique, qui devrait avoir lieu à partir de 2016 deux fois par an à Bruxelles. L'objectif principal est d'harmoniser les pratiques de santé et d'améliorer la prise en charge des femmes. L'obtention du diplôme permettrait de travailler plus facilement dans les autres pays européens.



En conclusion, grâce à l'AGOF et au CNGOF, nous avons pu vivre une expérience très enrichissante tant sur le plan humain que sur le plan théorique. L'an prochain, la semaine de l'ENTOG sera couplée au congrès de l'EBCOG et se déroulera à Istanbul, en Turquie. Nous ne pouvons que recommander à tous les internes de postuler afin d'y participer !

Antoine KOCH, interne à Strasbourg
Phuong Lien TRAN, interne Océan Indien

ETWOG 2015 : La nouveauté 2015

Cette année, avait lieu les 13 et 14 juin, le 1^{er} Congrès ETWOG le long des plages monégasques. Pour ceux qui n'auraient pas eu la chance d'y participer, voici un bref rappel de ce week-end inoubliable.

Qu'est-ce que l'ETWOG ? Il s'agit de l'acronyme de European Trainees Workshops in Obstetrics & Gynaecology... Nous voici bien avancés, allez-vous me dire. Revenons donc un peu dans le vif du sujet ! Durant deux journées consécutives, une soixantaine d'internes ont débarqué des quatre coins de la France pour suivre cette toute nouvelle formation de leur discipline. A l'heure où le « comment faire » devance souvent le « pourquoi faire », ces journées ETWOG proposaient la réunion des 2 problématiques, au travers de nombreux ateliers et vidéo-conférences.





Après un accueil chaleureux des aînés, les internes ont ainsi bénéficié d'un incroyable rappel anatomique didactique (Dr Bonnet et Dubuisson), du partage de vidéos chirurgicales hystéroscopiques et cœlioscopiques (Dr Villefranque, Le Gac, Mueller et Watrelot), d'un rappel sur les pathologies bénignes pelviennes (Dr Agostini et Badiou), et d'un exposé sur l'uro-dynamique (Dr Fatton)...

Ces enseignements théoriques étaient rythmés par la visite des stands de partenaires, mais surtout l'exercice pratique au sein des ateliers. Ainsi, alors que certains s'entraînaient à nouer sous cœlioscopie, à poser la Bakri, à réséquer des myomes virtuels, d'autres découvraient la fertioscopie ou s'attelaient à la réfection du périnée.

Mon coup de cœur du séjour : Mme TOUVET Blanche, une sage-femme aussi pédagogue que douce, qui apprenait à reconsidérer les anomalies de rythmes cardiaques fœtaux... à analyser la physiopathologie d'une décélération en fonction de son allure et de l'ensemble du tracé l'accompagnant. Une leçon intéressante qui évite la précipitation devant un « rythme dégeu » !

Alors que notre 1^{ère} imposante journée s'achevait, et que les vagues méditerranéennes léchaient le flanc de notre hôtel, une grande partie d'entre-nous se retrouva pour dîner au port de Monaco.

Les congrès donnent souvent cette drôle d'impression que le temps s'est soudainement arrêté. On se retrouve tous autour d'une grande table, à grignoter prêt des bateaux accostés, internes multirégionaux mais aussi PUPH et organisateurs. Et il y a ce petit

quelque chose qui nous réunit, le goût de notre spécialité, et le plaisir de la partager !

Pour les plus tenaces et les plus habillés, la soirée se terminera finalement sur le toit panoramique, où les canapés seront propices au partage d'anecdotes hospitalières.

Vint ensuite la 2^e journée. Et après un décollage difficile des chambres de Mentons, les internes bénéficiaient cette fois d'une demi-journée dédiée à l'obstétrique.

On y parle mécanique et technique obstétricales (Dr Parant et Riethmuller), prise en charge de l'hémorragie de la délivrance, ou encore RCF (Mme Touvet)... Et là encore, les participants ont la possibilité d'aller et venir librement au sein des ateliers, afin de gérer une dystocie, manipuler un siège, ou s'activer devant une HPP simulée.



Même si tous s'accordaient à dire que ce week-end était bien chargé, il s'acheva bien trop vite pour la plupart.

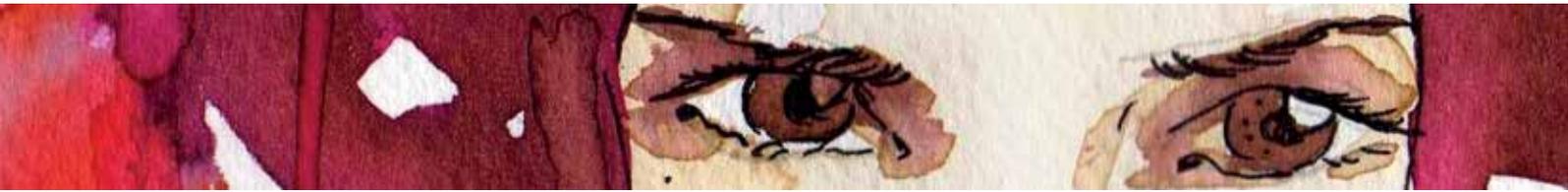
Et alors que les derniers internes quittaient la salle non sans avoir fait un ultime Lovset, le soleil fit son apparition sur l'horizon maritime... Comme une invitation à revenir...

ETWOG 2015





Photothèque par **Alexandre NOCARD**



Jn'Sexo 2015

28 mai 2015, Port Royal, Paris

« Ménopause et Sexualité »

Le 28 mai 2015 avait lieu la 2^e session des Jn' Sexo sur le site de la maternité Port Royal (Paris). Pour ceux qui auraient manqué le rendez-vous, l'une des organisatrices, Océane, vous dévoile les dessous cette journée Sexo....

Quelques mots sur la Participation

6 intervenants (Dr Collier absent pour raisons de santé mais remplacé par Dr Martin ; Pr Le jeune absent car suicide sur les voies de trains).

Une trentaine de participants, tous internes de Gynécologie Médicale ou Obstétrique (Paris, Lille, Marseille, Brest) sauf 1 interne de Médecine Générale de Lille, 1 psychologue, 2 sages-femmes de Tours, 1 éducateur-travailleur social de Lille.



Cette 2^{ème} édition des Jn'Sexo, journées axées Sexologie/Gynécologie médicale visant à compléter la formation des internes dans ces domaines, initiative commune de l'AGOF et de l'AIGM, ont été un franc succès. Certes, la participation des internes n'atteint pas encore les chiffres espérés : la manifestation a réuni une trentaine de personnes, majoritairement des internes de Gynécologie Médicale et de Gynécologie-Obstétrique de tous horizons (Paris, Lille, Brest, Marseille) mais aussi une interne de Médecine Générale de Lille, 2 sages-femmes, un psychologue et un éducateur inscrit au DIU de Sexologie. Les absents ont toujours tort comme on dit...

Dr Robin (Gynécologue, Lille) a ouvert le congrès sur un exposé passionnant débutant sur des notions de physiologie concernant la ménopause, et nous a mené successivement au bilan pré THM (et ses contre-indications),



à différents schémas thérapeutiques avec leurs adaptations, puis au suivi des patientes. Les notions vraiment pratiques que tous attendions et avons consciencieusement pris en notes sans en perdre une miette !

Dr Hassoun (Gynécologue de ville, Paris) a su relever le défi de « Comment aborder la ménopause en 30 minutes ? », un exposé également très axé notions immanquables, pas toujours évidentes dans les bouquins... Acquisées avec l'expérience d'une pratique centrée sur l'humain(e) !

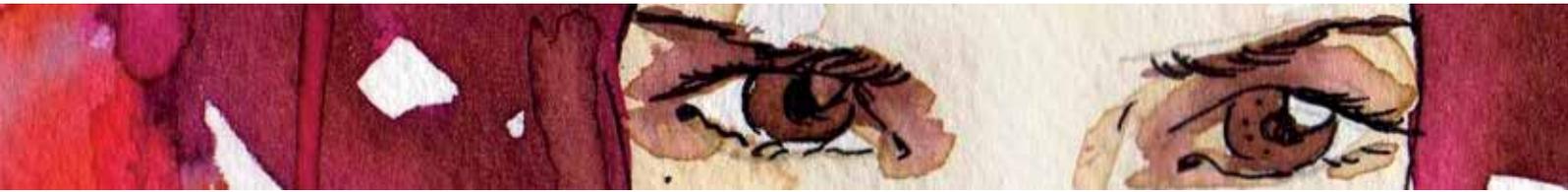
Dr Ringa (épidémiologiste) a ensuite pris le micro pour nous présenter les résultats des différentes études épidémiologiques visant à faire le point sur les différences entre les femmes ménopausées ou non, ayant un THM ou pas... Qui ne sont finalement pas si nombreuses (seulement moins de plaintes si absence de rapports pendant 3 mois chez les femmes ménopausées non traitées ?), à notre grand soulagement (à notre grande surprise ?...).

C'était alors le moment adéquat pour laisser la parole à Daniel Delanoë (psychologue, anthropologue - Paris)

sur les « Enjeux sociologiques », exposé-voyage dans le temps en partant d'Albert le Grand au XIII^e siècle et la première notion écrite de « cessation des menstrues », l'étymologie du « climatère » grec (le secret des 49 ans, multiple de 7 et de 9), en passant par la « mélancolie d'involution » de Kraepelin (fondateur du DSM IV), par les Samo, l'Italie du Sud, le Pays de Galle, les indiens Mohave, et bien d'autres, pour même conclure en revisitant « Le Petit Chaperon Rouge » !

Dr Martin Carine (Médecin Généraliste et sexologue, médecine du couple à Lille, remplaçant Dr Collier, du même service) nous a maintenu en haleine - bien qu'elle ait commencé en début de période post prandiale (moment ultra convivial que les intervenants et les participants ont partagé au restaurant) - en entamant le thème central de la sexualité à la ménopause, méconnu. Après nous avoir initiés à la consultation Sexo, elle nous a donné des « tips » pour appréhender les problèmes sexologiques, nous a fait partager son expérience autour de plusieurs cas cliniques complexes, et nous a même permis d'appréhender la prise en charge sexologique globale.





Pr Ribes (psychiatre et Professeur de psychologie), grand spécialiste du domaine de la ménopause, est un orateur hors pair. Nous avons ri aux éclats lors de son exposé passionnant sur « Les vieillesse relationnelles et sexuelles », que nous aurions pu passer sans longueur aucune une journée entière à écouter. N'hésitez pas à consulter son ouvrage « Sexualité et vieillissement » ! Quelques informations en vrac (pour tout savoir... Il fallait venir !) : la testostérone, hormone du désir, n'est pas modifiée à la ménopause ; les personnalités extravertie, la gestion du stress favorisent une réussite de la sexualité à la ménopause.

Paul Léautaud : « Qui fait l'amour toujours, peut baiser l'éternité ».

« Désir à l'épreuve du temps » s'intitulait l'exposé de (Catherine Bergeret-Amselek, psychanalyste d'inspiration Freudienne, Paris, auteur de nombreux ouvrages). Un bon complément sur cette période de « saine et sens », une vraie ouverture à l'interprétation profonde de ces thèmes sensibles.



Un grand merci à tous, encore et encore, pour cette journée pluridisciplinaire qui a répondu à toutes nos attentes, dans un climat chaleureux propice aux échanges et aux débats.

Alors, à l'année prochaine pour la 3^e édition et encore une fois... Les absents ont toujours tort !

Océane PÉCHEUX
Interne Gynécologie-Obstétrique, LILLE

(Dessins empreintés avec son accord au powerpoint du Pr Ribes, avec tous mes remerciements)

RECRUTEZ EN QUELQUES CLICS

sur notre portail internet www.fehap.fr

LA FÉDÉRATION

INFORMATIONS & SERVICES

EMPLOI

Offre d'emploi

CVIhèque

Service Civique

Espace Candidat

Espace recruteur

Offre d'emploi à temps partagé

Je suis à la recherche d'un poste

Je m'enregistre sur le portail Internet FEHAP

Je poste ma candidature

Je crée une alerte pour recevoir les offres d'emploi correspondant à ma recherche

Mon CV est visible par plus de 4 000 structures

Je suis recruteur

Je m'identifie sur le portail Internet FEHAP

Je recherche un salarié, je me rends sur l'espace Offre d'emploi

Je recherche ou souhaite proposer un temps partiel, je me rends sur l'espace Offre d'emploi à temps partagé

Je crée mon annonce

Je crée une alerte pour recevoir les CV adaptés à ma recherche

Elle est soumise à validation auprès de la FEHAP

Si elle est validée, l'annonce est mise en ligne

Si je le souhaite, elle est reprise sur les comptes Viadeo et LinkedIn de la FEHAP

MATCHING !



Deuxième assemblée générale de la WATOG (World Association of Trainees in Obstetrics and Gynaecology) lors du congrès de la FIGO à Vancouver (Canada)

Du 5 au 9 octobre 2015



Membre actif de l'AGOF (Association des Gynécologues-Obstétriciens en Formation), j'ai eu le plaisir et l'honneur de participer à l'assemblée générale de la jeune association WATOG, l'association mondiale des internes en gynécologie-obstétrique. Associée au congrès de la FIGO (Fédération Internationale des Gynécologues Obstétriciens), la WATOG s'est réunie cette année à Vancouver au Canada.

L'idée d'une association mondiale est née en 2008, sous une impulsion française portée par le Dr Olivier Ami, ancien président de l'AGOF. Elle a vu le jour en 2012, lors du dernier congrès de la FIGO à Rome, où 57 internes représentant 73 pays ont voté sa constitution et ont élu les membres exécutifs des six continents. Les membres de la FIGO ont supporté le projet depuis le début et de plus en plus de sociétés seniors nationales soutiennent et reconnaissent l'association.

L'ambition de la WATOG est de rassembler un représentant par pays et d'aider chacun à créer – ou dynamiser – son association nationale afin d'améliorer la qualité de la formation des internes dans les 10 années suivant le début de la spécialisation. Cette rencontre permet aussi d'enrichir les expériences et de faciliter les contacts et les échanges à travers les frontières. Telle une pyramide (même si le représentant égyptien n'était pas des nôtres !), la WATOG se





divise en six groupes de travail (Afrique, Amérique du Nord, Amérique Latine, Asie, Europe et Océanie) dont chacun rassemble les pays qui le concernent.

Le second objectif est de profiter de chaque assemblée générale, tous les trois ans, pour organiser un congrès rattaché à celui de la FIGO avec des présentations et des ateliers destinés aux internes. Ainsi, les internes pourraient bénéficier de l'échange des différentes pratiques et partager leurs expériences, tout en profitant d'outils de pointe mis à disposition lors de workshops.

Ainsi, en 2015, 34 internes représentant 79 pays étaient présents à Vancouver. Une expérience très riche pour les internes venus des quatre coins de la planète ! Invités grâce aux dons de nos partenaires, nous étions logés en centre ville, encerclés par des gratte-ciels en verre, avec à la fois la vue sur l'océan Pacifique et les paysages montagneux. C'est le regard vers le ciel que nous nous rendions chaque jour au Convention Center pour nos réunions et le congrès de la FIGO.



Après un bref état des lieux, nous avons eu le plaisir d'écouter la présentation de certaines nouvelles associations nationales créées depuis 2012 grâce à l'impulsion de la WATOG. Ainsi, nous avons appris la création de 12 nouvelles associations « junior » (Mexique, Tunisie, Zambie, Zimbabwe, Népal, Salvador, Bolivie, Nigéria, Egypte,

Russie, Burkina Faso et Japon). Chaque pays ayant ses spécificités et ses besoins, les internes ont présenté les objectifs de leur association.

Nous avons eu l'occasion de découvrir des nouvelles techniques, fruits de longs travaux, telles que la modélisation du bassin maternel et du mobile fœtal suite à des accouchements sous IRM, l'échographie de pointe, la technique de césarienne extra-péritonéale. L'équipe informatique qui travaille avec le bureau de la WATOG nous a aussi présenté un projet de nouvelles applications mobiles destinées aux gynécologues telles que Partogram - version électronique du partogramme que nous utilisons tous, Wealthee - dossier médical partagé en ligne, et Babyprogress qui permet après modélisation du bassin maternel et de la tête fœtal de tester les possibilités d'un accouchement par voie basse.

Nous avons élu le nouveau bureau, ainsi que les membres exécutifs de chaque continent, en essayant de mélanger les plus « vieux » internes et membres fondateurs, avec de jeunes internes en début de cursus. Ainsi, le nouveau bureau est composé d'un président français, d'un vice-Président mexicain, d'une secrétaire générale hongroise et d'une trésorière tunisienne. Les membres exécutifs seront représentés par la Belgique et la France pour l'Europe (associée à l'ENTOG, European Network of Trainees in Obstetrics and Gynaecology), le Panama et la Colombie pour l'Amérique Latine, le Canada et les Etats-Unis pour l'Amérique du Nord, le Burkina Faso et le Soudan pour l'Afrique, l'Australie et la Nouvelle-Zélande pour l'Océanie ainsi que le Koweït et le Japon pour l'Asie.

Durant nos réunions, nous avons fixé de nouveaux objectifs pour les trois ans à venir. Chaque région a pour mission de trouver et encourager un représentant par pays, et de l'aider à créer son association à l'aide d'un petit tutoriel. Les représentants de chaque pays seront invités à la prochaine assemblée générale, en espérant que le nombre de participants doublera d'ici à 2018, à Rio de Janeiro au Brésil !



Pour se faire, il est primordial de trouver des partenaires qui soutiennent notre projet afin de financer les voyages de chaque participant. Ces partenaires sont aussi essentiels pour l'organisation de workshops lors de notre prochain congrès afin de faire de la WATOG non seulement une plate-forme de contacts, mais aussi un moyen de formation pratique.

La WAOTG dispose :
d'un site internet www.watog.org, d'une page Facebook, ainsi que d'un compte Twitter qui permettent aux internes d'échanger leurs expériences et de discuter de leurs projets. Une courte étude est également disponible en ligne pour identifier les grandes problématiques que rencontrent les associations d'internes dans chaque pays. Nous encourageons donc les jeunes gynécologues-obstétriciens à utiliser ces moyens de communication pour suivre le développement de la WATOG et étendre son réseau.

Un site internet www.watog-campus.org a également vu le jour récemment et permettra à tous les internes de gynécologie-obstétrique de partager des sujets de discussions, photos et vidéos grâce à des onglets en ligne (obstétrique, chirurgie, gynécologie médicale, échographie, infertilité). Chaque module sera géré par un modérateur spécialisé dans cette

branche pour assurer la qualité de l'information, et les articles seront traduits par les membres actifs de la WATOG.

Ces réunions, couplées au congrès de la FIGO, ont été une belle opportunité pour les internes de participer à un événement d'une telle envergure. Des spécialistes reconnus du monde entier ont présenté leurs travaux sur tous les sujets de notre spécialité. Une dizaine de salles était active en permanence, de 8h à 17h durant ces 5 jours. Des ateliers complémentaires étaient organisés en petit comité. Allant des dernières techniques de pointe à la médecine de terrain dans les pays émergents, ce congrès nous a montré un bel échantillon mondial de la gynécologie-obstétrique en 2015. Une expérience riche et hors du commun pour les jeunes spécialistes que nous sommes !

Bien entendu, nous avons profité de Vancouver, cette ville à la géographie exceptionnelle, pour randonner dans la montagne à 30 minutes du centre ville. Une expérience dont certains se souviendront longtemps ! L'autre temps fort a été la soirée organisée par la FIGO sur le thème « food festival », faisant probablement écho au festival international du film qui se tenait en même temps à Vancouver. Les internes ont dynamité le twister géant sous le regard amusé des délégués seniors !





Vancouver à pied ou à vélo, dans les rues ou dans le grand Stanley Park, de jour ou de nuit, dedans ou dehors, en anglais ou en espagnol, sous le soleil ou sous la pluie, nous a laissé des souvenirs inoubliables qui nous rendent impatients de se retrouver au Brésil en 2018 !

Magalie BARBIER

Interne en 2^e semestre
CHU Marseille, France
Vice Présidente d'AMIGO
Membre actif AGOF
Executive Board de la WATOG

Dr Charlotte BOYON

Chef de clinique
Hôpital Jeanne de Flandre, CHRU de Lille, France
Ancienne trésorière de l'AGOF
Ancien executive member de l'ENTOG



Des mots et des images sur... La prostitution

Pour ce premier volet de l'édito « des mots et des images » j'ai choisi un thème d'actualité : la prostitution.

On dit que c'est le plus vieux métier du monde, pour nous c'est surtout synonyme de IST et IGH... mais qui se cache derrière ces « filles » ?

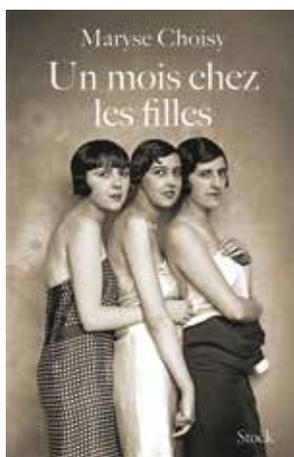
Etes-vous pour la légalisation des travailleuses du sexe ?

Les considérez-vous comme des victimes ? Etes-vous pour la pénalisation des clients ?

Voici quelques propositions de lecture qui pourront vous aider à étoffer votre jugement.



Livres



Un mois avec les filles

Maryse Choisy, Ed. Stock, 1928.

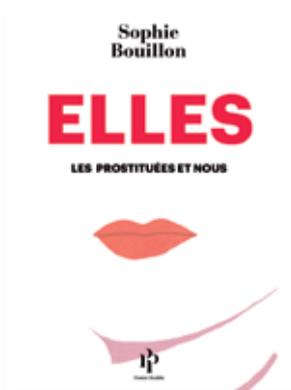
450 000 exemplaires ont été vendus lors de la sortie du livre dans les années trente.

Ce livre à scandale est un reportage d'immersion dans une maison close.

Maryse Choisy est journaliste, elle se fait passer pour une femme de chambre dans une maison de rendez-vous, chez Ginette.

C'est un texte drôle, un reportage d'époque qui finalement ne prend pas une ride.

Le documentaire est écrit à la première personne, elle nous conte son quotidien avec les « filles », livre ses réflexions, raconte des anecdotes tout en restant pudique !

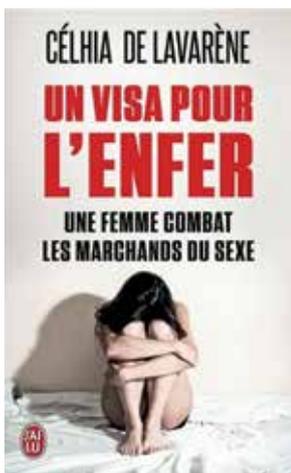


Elles, les prostituées et nous

Sophie Bouillon, Ed. Premier Parallele, 2015

Ce livre est un recueil de témoignages de prostituées.

Du Bois de Boulogne au Nigeria en passant par les bordels suisses et belges, Sophie Bouillon donne la parole à ces filles. La voie est libre pour se faire sa propre opinion... victimes ou salopes ?

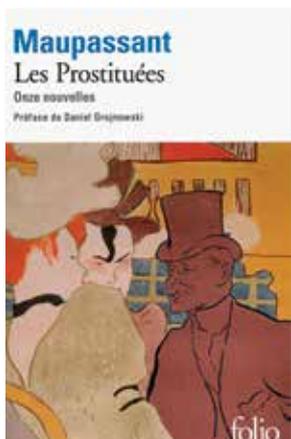


Un visa pour l'enfer : Une femme combat les marchands du sexe

Célia de Lavarène, Éd. Fayard, 2006

Célia De Lavarène est journaliste. Elle est mandatée par les Nations Unies pour lutter contre le trafic des êtres humains. Après un premier succès en Bosnie, la « blond bitch » débarque au Liberia en talons hauts et en jupe droite. Elle raconte cette mission dans ce livre-reportage. Une mission qui consiste à démanteler les réseaux de trafic de jeunes mineurs et de protéger ces dernières.

On ne peut pas sortir indemne de la lecture de ce livre, on reste avec cet arrière gout amer que le monde est pourri.

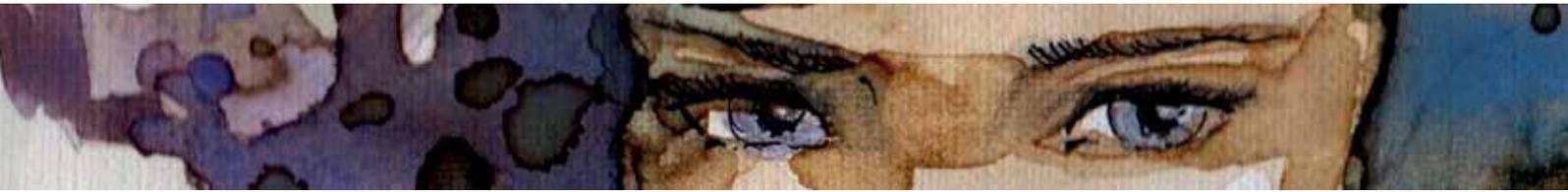


Les prostituées, onze nouvelles

Guy de Maupassant, Ed. Folio, 2015 / Révisons nos classiques !

Le thème de la prostitution est assez récurrent dans les œuvres de Maupassant.

Boules de suif, Mademoiselle fifi ou encore la Maison Tellier... Ce recueil de onze de nouvelles illustre assez bien l'exposition en cours au Musée d'Orsay.



Exposition



Splendeur et misère, Image de la prostitution

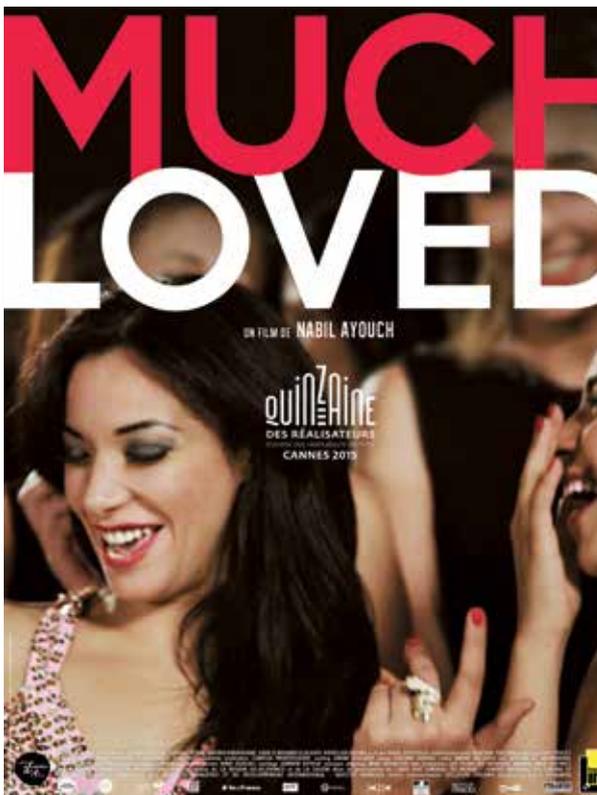
Musée d'Orsay.

La plus grande exposition jamais consacrée à la prostitution du XIX^e siècle.

Toulouse-Lautrec, Manet, Picasso ou encore Van Gogh, tous les styles sont représentés autour de ce thème commun.

Le sexe fait vendre, même les musées se mettent aux expositions blockbuster... si vous êtes de passage à Paris, vous avez jusqu'au 12 janvier pour voir cette exposition qui mérite un détour.

Film



Much Loved

Drame de Nabil Ayouch, 2015

C'est un film que l'on peut détester ou adorer. Noha, Randa, Soukaina, Hlima se prostituent pour vivre.

On partage leur quotidien, leurs soirées, leur rencontre, leur peur, leur faiblesse, leurs larmes, leurs sourires, leur espoir.

C'est un film violent, une fresque sociale intemporelle.

FICHE D'ADHÉSION 2015-2016

Région et CHU d'inscription

Nord-Ouest

- Amiens
- Caen
- Lille
- Rouen

Ouest

- Angers
- Brest
- Nantes
- Poitiers
- Rennes
- Tours

Nord-Est

- Besançon
- Dijon
- Nancy
- Reims
- Strasbourg

Rhône-Alpes

- Clermont-Ferrand
- Grenoble
- Lyon
- St Etienne

PACA

- Marseille
- Montpellier
- Nice

Sud-Ouest

- Bordeaux
- Limoges
- Toulouse
- Antilles Guyane
- Océan indien

IDF

- Paris

Nom :

Prénom :

Adresse personnelle (indispensable)

.....

.....

Ville :

Code :

Tél. :

Email :@.....

Adresse professionnelle

Hôpital :

Service :

Chef de Service : Pr.....

Ville :

Les emails sont fortement conseillés, nous permettant une grande rapidité de contact.

Interne inscrit au D.E.S. de gynécologie obstétrique OUI NON Semestre en cours :
CCA Assistant

Concours de l'internat : année : 20.....

AUTRE (FFI, DFMS...) :

Recherche des remplacements : OUI NON

Souhaite participer activement à l'A.G.O.F. : OUI NON

Ci- joint un chèque de 50 € à l'ordre de l'AGOF pour mon inscription à l'année universitaire 2015-2016
(inscription valide du 1^{er} novembre 2015 au 31 octobre 2016).

Fait à,

le

(signature)

Site Internet : www.agof.info

À adresser à : A.G.O.F. 36, rue Marceau - Bordeaux 33000 - France • secreteriat.agof@gmail.com



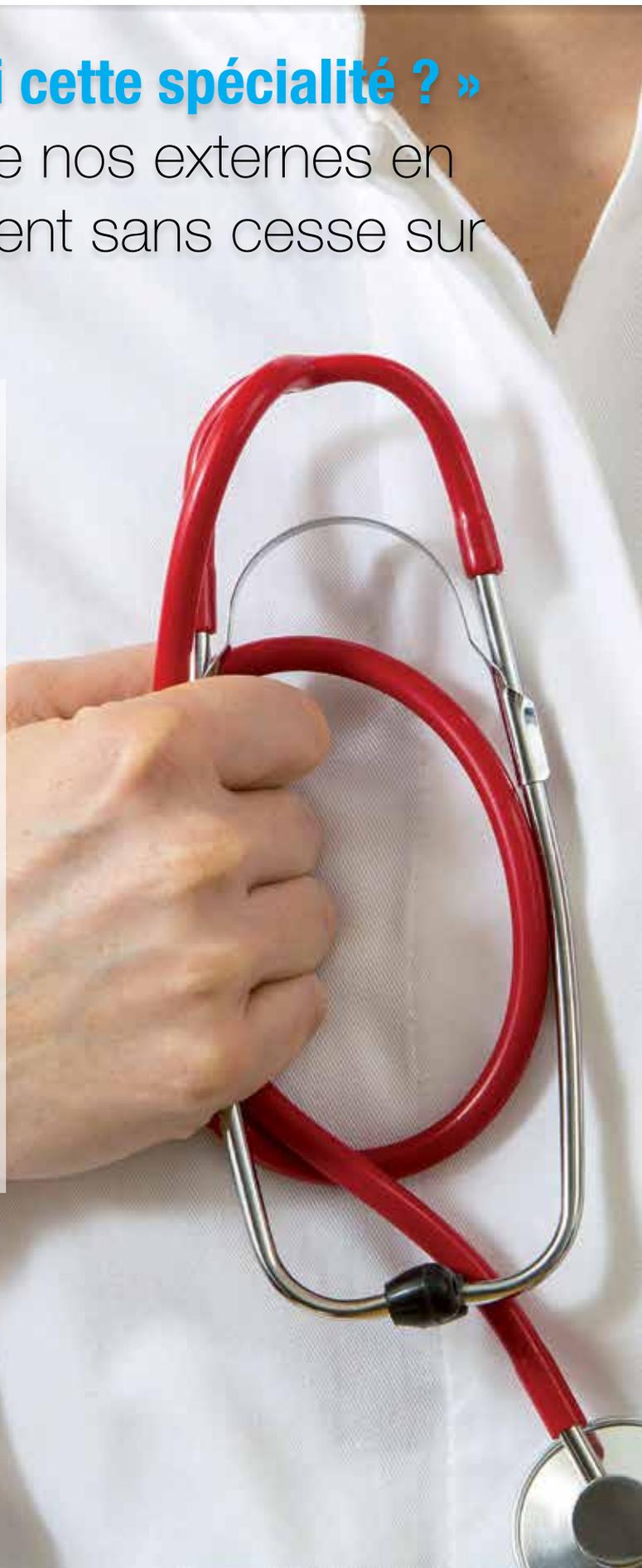
« Pourquoi tu as choisi cette spécialité ? »

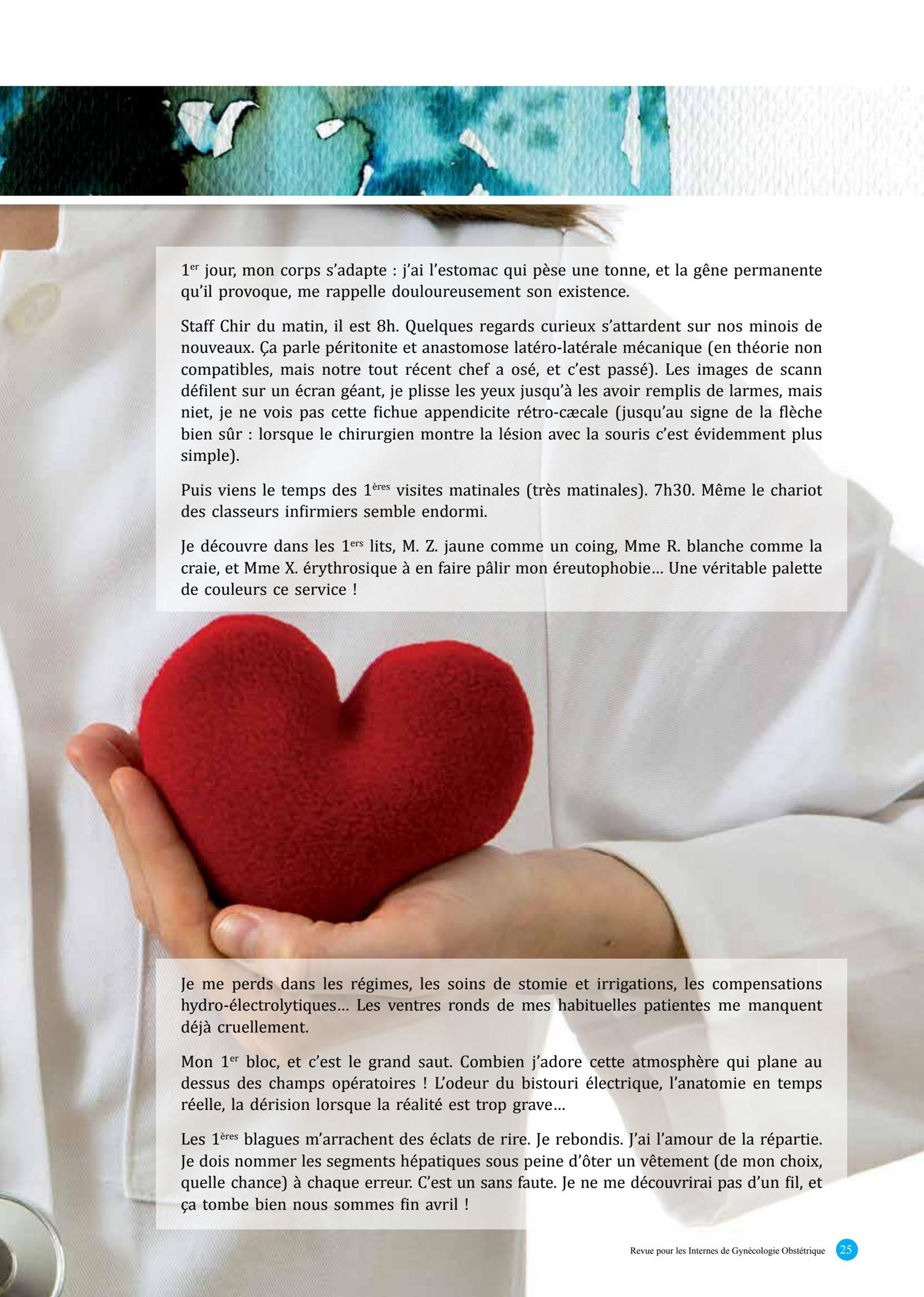
Question classique de nos externes en devenir, qui s'interrogent sans cesse sur leur propre futur...

La vocation médecine est rarement innée. Chacun charrie son histoire personnelle comme un vieux baluchon, plus ou moins gros, plus ou moins bien organisé... Il y a ceux qui baignent dedans depuis la plus tendre enfance (Maman est cardio et Papa réa... je suis une rebelle, je serai dermato !), ceux qui cherchaient une profession à but lucratif (il y avait plus simple et plus rentable : ils se sont trompés), ceux qui se sont toujours dédiés à l'altruisme (le camarade de primaire qui vous léguaient la moitié de son goûter), et ceux que la maladie a privé d'un être cher, un peu trop tôt - un peu trop vite, nourrissant le besoin de rendre la monnaie de sa pièce à cette fichue destinée !

J'ai choisi de faire médecine. Comme vous, j'ai choisi d'aider à la vie.

Je débute mon 4^e semestre, l'échographie commence à bien rentrer dans ma petite tête, mes dernières extractions fœtales étaient plutôt satisfaisantes, ma clé USB « spéciale blouse » est remplie d'ordonnances pré-faites et certificats précieux aux urgences... mais voilà, je pars pour 6 mois au pays de la chirurgie digestive ! Terrain hostile... mais obligatoire !!



A person wearing a white lab coat is holding a large, plush red heart in their hands. The background is a blurred image of a person's face with blue and white paint or makeup. The text is overlaid on the lab coat.

1^{er} jour, mon corps s'adapte : j'ai l'estomac qui pèse une tonne, et la gêne permanente qu'il provoque, me rappelle douloureusement son existence.

Staff Chir du matin, il est 8h. Quelques regards curieux s'attardent sur nos minois de nouveaux. Ça parle péritonite et anastomose latéro-latérale mécanique (en théorie non compatibles, mais notre tout récent chef a osé, et c'est passé). Les images de scann défilent sur un écran géant, je plisse les yeux jusqu'à les avoir remplis de larmes, mais n'importe, je ne vois pas cette fichue appendicite rétro-cæcale (jusqu'au signe de la flèche bien sûr : lorsque le chirurgien montre la lésion avec la souris c'est évidemment plus simple).

Puis viens le temps des 1^{ères} visites matinales (très matinales). 7h30. Même le chariot des classeurs infirmiers semble endormi.

Je découvre dans les 1^{ers} lits, M. Z. jaune comme un coing, Mme R. blanche comme la craie, et Mme X. érythrosique à en faire pâlir mon éreutophobie... Une véritable palette de couleurs ce service !

Je me perds dans les régimes, les soins de stomie et irrigations, les compensations hydro-électrolytiques... Les ventres ronds de mes habituelles patientes me manquent déjà cruellement.

Mon 1^{er} bloc, et c'est le grand saut. Combien j'adore cette atmosphère qui plane au dessus des champs opératoires ! L'odeur du bistouri électrique, l'anatomie en temps réelle, la dérision lorsque la réalité est trop grave...

Les 1^{ères} blagues m'arrachent des éclats de rire. Je rebondis. J'ai l'amour de la répartie. Je dois nommer les segments hépatiques sous peine d'ôter un vêtement (de mon choix, quelle chance) à chaque erreur. C'est un sans faute. Je ne me découvrirai pas d'un fil, et ça tombe bien nous sommes fin avril !

DE PASSAGE...



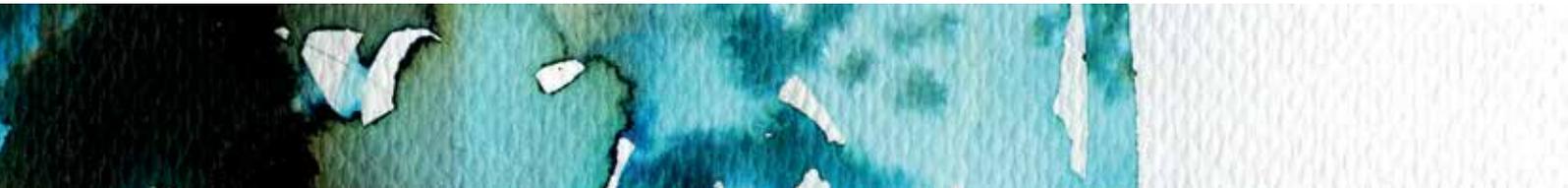
Les gardes s'enchaînent. Rien à envier à la salle de naissance. Mon CHU, de part sa localisation géographique parisienne, est un refuge idéal pour le « je n'ai jamais vu cela ». Les urgences générales sont une illustration de La tour de Babel... Chaque avis est une expédition : Il faut être rapide (pour ne pas être capturé par les familles désespérées), efficace (M. 1 : hospit, Mme 2 : écho, M. 3 : RAD....), et parfois imaginaire (Quel est cet objet à l'ASP ? Mais comment peut-on avoir ce genre de plaie abdominale ?? Est-ce qu'il a fait ça TOUT SEUL ??).

Ces gardes sont parfois des instants privilégiés, propices au partage d'un dîner inter-équipe (Là, les anesth et chir savent s'entendre), d'un apéro improvisé face au Sacré Cœur, d'une séance de bavardage sur un banc solitaire, de confidences au clair de lune.

Il y a des nuits où ma seule pause est un bout de tabac incandescent juché entre mes doigts. Des nuits où je me demande ce que je fais là. Des nuits où je m'enroule dans le vieux drap jaune de l'APHP comme s'il s'agissait d'une couette en plumes d'oie le corps tout courbaturé. Des nuits où je retrouve, M, une aide-soignante qui m'a connu bébé-doc apprenant à palper les 9 quadrants abdominaux, et qui me voit à présent pousser un patient jusqu'aux blocs pour pratiquer en urgence une cure de hernie étranglée ... Des nuits blanches où ce sont les scialytiques qui nous sortent de la torpeur au-dessus d'un ventre. Des nuits où l'on me réveille pour un somnifère (le comble de la bêtise). Des nuits où j'erre dans les sous-sols lugubres et étouffants de moiteur, après avoir orienté Mme C vers le palliatif et qu'elle m'ait dit « merci »....

Viennent les déclics, les 1^{ères} petites habitudes, et les réflexes chirurgicaux. Je suis sûre que vous voyez EXACTEMENT de quoi je parle ! Nous retenons progressivement le nom des infirmières (ouf), les codes d'accès divers et variés (après une nuit à la porte de la chambre de garde à jouer les Arsène Lupin), les tics (et tocs) chirurgicaux de chacun de nos chefs, et le fonctionnement de toute chose.

Trois semaines de stage, et je suis devenue économinette (la concurrence ne pourrait pas les couloirs du CHU il faut dire)... C'est toujours plaisant d'entendre demander la permission pour décrocher un DECT ou quitter la table, de tourner la roue dans un concert de couteaux frottant les assiettes parce qu'une règle a été bafouée, de taper en cadence sur la nappe la « battue » de notre Hôpital...



Arrivent rapidement la 1^{ère} appendicectomie, cholecystectomie, résection de l'épiploon, anastomose mécanique ou tour Eiffel... les 1^{ère} fois....

Malheureusement, le soleil a souvent son escorte de nuages : c'est aussi l'apprentissage du palliatif, du cancer chez le sujet jeune, des suites post-op' compliquées, des interventions où ça ne va pas dans le sens souhaité, de l'impatience... C'est apprendre ses limites, accepter son impuissance.

Les histoires tristes ne sont pas si fréquentes en Obstétrique, et figurez-vous que le badge « interne » est un bouclier bien médiocre à ces attaques de détresse !

Le médecin exerce certainement la plus belle mais aussi la plus hideuse des professions. Notre malédiction à tous : rester humain en oubliant parfois son humanité, pour soigner au mieux. Nous n'avons aucun super-pouvoir, aucune arme secrète, rien de plus que celui qui se trouve face à nous dans le lit, si ce n'est quelques instruments dans nos poches, les connaissances de nos années d'études, et le goût du soin. Le soin.

La chirurgie viscérale fut un douloureux mais nécessaire rappel à mes engagements. Elle a renforcé mon obsession pour le travail d'équipe. Elle a ajouté quelques pierres (blanches) à ma construction personnelle. Elle m'aura enseignée d'autres parades à certaines situations jusqu'ici inconnues, bien différentes de mon quotidien d'obstétricien.

Chaque semestre, nous sommes nombreux à porter le costume d'interne hors-filières. Une opportunité de progression supplémentaire, car on ne peut que s'améliorer lorsque l'on repart de 0. Pour le service nous apparaissions comme des novices, mais aussi un regard extérieur, un point de vue différent... parfois enrichissant... In fine, les attaches sont les mêmes quelle que soit la spécialité, et le départ sera, toujours aussi douloureux. Ainsi soit-il, nous sommes des êtres de passage.

PRÉSENTATION DU NOUVEAU SITE AGOF



Révolution numérique à l'asso !



Le bureau de l'AGOF a décidé de réaliser sa transition numérique, avec notamment un nouveau site internet, un projet d'application et des réseaux sociaux animés.

Participez au prochain site de l'AGOF !



Avec ses rubriques dédiées à la gynécologie-obstétrique, le site sera destiné aux internes. Pourquoi ne pas faire partie de l'aventure ? Envoyez vos photos, si possible en haute résolution : votre quotidien, vos moments de joie, votre vision du métier... Peu importe, vous êtes libre : les plus belles images seront retenus pour habiller le site de l'AGOF. Adressez le tout par mail en écrivant : "je soussigné, (Nom, prénom, date de naissance et lieu de naissance des personnes visibles sur la photo, sinon on floute), autorise l'AGOF à utiliser mon image pour son site internet". Si ce que nous ferons de votre image ne vous plait pas, on pourra toujours la retirer.

Adhésions en ligne



On vous facilite la vie à l'AGOF. Le nouveau site devra être opérationnel vers le 20 octobre : vous pourrez adhérer ou renouveler votre adhésion directement depuis le site internet de l'AGOF. Finis les papiers à photocopier, les enveloppes qui détruisent les forêts, adhérez en deux clics ! Vous serez prêts pour les élections du bureau qui auront lieu dans la foulée et pour les Jn'GOF prévus pour début décembre.

On a déménagé à Bordeaux



Le secrétariat se trouve désormais au 36, rue Marceau à Bordeaux (33000). Si vous voulez renouveler votre adhésion selon la bonne vieille méthode, vous pouvez utiliser la bonne adresse !

Pour nous écrire :

AGOF . 36 rue Marceau . Bordeaux 33000 . France

Nicolas Nocart
Président

Imane Ben M'Barek
Vice-Président

Violaine Peyronnet
Secrétaire

Jérémy Calvo
Secrétaire adjoint

Florie Pirot
Trésorière

Annonces de recrutement

Le Centre Hospitalier de Troyes (Aube), 130 km de Paris, 628 lits MCO, premier établissement du territoire de santé Sud-Champagne, recherche

un gynécologue-obstétricien (poste statutaire ou contractuel) à temps plein.



Activité : Maternité niveau III (présence d'un service de réanimation néonatale) - Bassin de naissance d'environ 3 500 naissances - Chirurgie gynécologique (locaux neufs) - Filière complète de sénologie - Filière d'orthogénie - Consultations en gynécologie-obstétrique - Plateau technique complet www.ch-troyes.fr.

Missions principales : Prise en charge globale des parturientes - Pratiquer des actes chirurgicaux et obstétricaux, activité diagnostique, rôle de prévention et de surveillance - Travail en collaboration avec les différents secteurs (anesthésie, néonatalogie, pédiatrie...) - Participer à la permanence des soins.

Renseignements :

Docteur Isabelle ARNAULT - Chef du Pôle Mère-Enfant - isabelle.arnault@ch-troyes.fr - Tél. : 03 25 75 92 77

Docteur Alphonse Mécas KIMPAMBOUDI - Responsable du Service Gynécologie-obstétrique - alphonse.kimpamboudi@ch-troyes.fr - Tél. : 03 25 49 19 04

Renseignements administratifs : Madame Marie-Cécile PONCET - Directrice des Affaires Médicales - marie-cecile.poncet2@ch-troyes.fr



CHAMPAGNE-ARDENNE



Clinique du
Dr Henri GUILLARD

Notre clinique privée indépendante (MCO) située à Coutances, sur le littoral Ouest du Cotentin (Manche), dispose d'un environnement immédiat techniquement avancé (chirurgies, imagerie médicale avec scanner et IRM, laboratoire d'analyses, etc), ainsi que d'un bassin démographique très porteur (150 000 personnes plus une forte fréquentation touristique). Notre ambitieux projet d'établissement vise à développer les spécialités sur lesquelles nous sommes déjà reconnus, en préservant notre autonomie tout en renforçant les partenariats avec les établissements voisins privés et publics, pour une amélioration croissante de la qualité des soins envers les patients, mais aussi dans l'intérêt des praticiens. Afin de renforcer notre équipe de praticiens, nous recherchons (entre autres spécialités) :

2 GYNECOLOGUES OBSTETRICIENS

L'établissement comprend 40 lits en chirurgie, 8 lits en ambulatoire et 21 lits en gynécologie obstétrique, avec un bloc obstétrical (3 salles d'accouchement et 1 salle de pré travail et un bloc chirurgical avec 4 salles d'intervention, une salle de réveil et une unité de stérilisation). Une trentaine de praticiens exercent à la clinique et la présence permanente d'anesthésistes et de chirurgiens viscéraux est assurée.

L'équipe de gynécologie-obstétrique est aujourd'hui composée de 4 gynécologues et obstétriciens dont deux souhaitent transmettre leurs activités en vue de leur départ en retraite. Notre équipe de Sages-Femmes, Infirmières et Assistantes de Puériculture est expérimentée, fiable et reconnue. Notre réseau de remplaçants gynécologues obstétriciens permet d'assurer les gardes de week-end.

Vous exercez aujourd'hui en hôpital et/ou en libéral (en France ou à l'étranger) et recherchez un projet entrepreneurial au sein d'une structure à taille humaine porteuse d'un projet d'établissement affirmé sur une zone offrant de nombreuses infrastructures de bon niveau et des conditions de vie très privilégiées.

La maternité (niveau 1) est une composante importante de notre offre de soins et le projet d'établissement prévoit de proposer des conditions de rémunération et d'association très attractives.

Il s'agit d'une opportunité qui pourrait parfaitement correspondre à un binôme ou à un couple de Gynécologues Obstétriciens souhaitant prendre rapidement en charge un service complet au sein d'une organisation réactive sur une région attractive.

Merci de transmettre votre CV au cabinet de recrutement Hommes & Performance à l'adresse recrutement-refmg15@hpsas.com ou contacter par téléphone Jean-Yves CATIN au n° 01 42 85 49 49. Vous pouvez également contacter directement le Directeur, Ivan TATARD, direction@clinique-guillard.fr en précisant en objet « GYNECO OBSTETRICIEN »

BASSE-NORMANDIE



Le Centre Hospitalier de Pithiviers Recherche Un gynécologue-obstétricien pour rejoindre l'équipe du pôle mère – enfant.

Maternité de niveau 1 - 547 accouchements par an - Permanence sur place de l'obstétricien, de l'anesthésiste et du pédiatre.

Le centre hospitalier, situé dans le Loiret (80 km de Paris), comprend un pôle plateau technique complet composé d'un bloc opératoire, un service anesthésie, un laboratoire, une pharmacie, un service de consultations externes et un service imagerie. Les autres pôles intégrés sont un pôle gériatrie, un pôle mère enfant et un pôle médecine/urgences.

Inscription Obligatoire au Conseil de l'Ordre des Médecins - Diplôme en médecine gynécologique.

Contact :

Mme LAGOYER - Attaché d'Administration Hospitalière - Responsable des Ressources Humaines et Affaires Médicales
Direction des Ressources Humaines - 108, boulevard Beauvallet - BP 700 - 45307 PITHIVIERS CEDEX - Tél. Affaires Médicales : 02 38 32 31 03



Le Centre Hospitalier de Périgueux (24), hôpital de référence du département de la Dordogne, à 1h20 de Bordeaux, situé dans un cadre agréable, doté d'un projet médical dynamique.

Recrute pour renforcer son équipe médicale

un gynécologue-obstétricien (profil médical)

un gynécologue-obstétricien (profil chirurgical)

(inscription au conseil de l'ordre impérative)



Centre hospitalier de Périgueux

Au sein de la maternité niveau 2B - 1 800 accouchements, permanence sur place de l'obstétricien, de l'anesthésiste et du pédiatre.

Locaux du pôle mère-enfant et bloc-opératoire neufs. Pratique de l'échographie morphologique et diagnostic anténatal, obstétrique, IVG.

Autorisation d'activité en chirurgie carcinologie mammaire et gynécologique.

Contact :

da.am@ch-perigueux.fr - Tél. : 05 53 45 25 58 ou Dr Darwiche - Responsable de la Maternité - 05 53 45 25 25 - Poste 1997 - alexandre.darwiche@ch-perigueux.fr

Le centre Hospitalier d'Ancenis (situé entre Angers 49 et Nantes 44)

Recherche pour compléter une équipe médicale dynamique

un gynécologue-obstétricien

qualifié en chirurgie gynécologie, à temps plein

Maternité de niveau 1, le service est doté de 18 lits, il est adhérent au réseau « sécurité naissance » des Pays de la Loire, et travaille en étroite collaboration avec le CHU de Nantes (notamment en pédiatrie).
labellisé IHAB « maternité amis des bébés ».

Composé de 4 praticiens en gynécologie-obstétrique (dont un qualifié en acupuncture), 18 sages-femmes et une équipe pluridisciplinaire. Organisé en astreintes opérationnelles (modalités : demi-gardes et demi-astreinte + TTA), un logement est mis à disposition.

L'activité est d'environ 800 accouchements par an. Importante activité de consultation et présence d'un anesthésiste-réanimateur sur place 24h/24h.

La chefferie de service étant vacante, le candidat pourra également s'engager dans le développement et la mise en œuvre du projet de service qu'il aura élaboré pour le projet d'établissement 2017/2022. Le poste est à temps plein et à pourvoir immédiatement. Il est publié par le centre national de gestion



Contacts et candidatures (Courrier + CV) à adresser :

Monsieur le Directeur - Centre Hospitalier F. Robert - 160, rue du Verger - 44150 Ancenis

Tél. : 02 40 09 44 04 ou 02 40 09 44 79 - Mail : direction@ch-ancenis.fr

Cherche gynéco-obstétricien

Pour association/succession sans apport financier (sauf reprise leasing écho 2014) dans le cadre d'un exercice libéral en Groupement de Coopération Sanitaire à la maternité du centre hospitalier de Cahors.

Consultations, échographies, activité obstétricale et chirurgicale.

Maternité publique de 800 accouchements.

Niveau 2b + chirurgie gynéco, 5 praticiens dont 2 en GCS ; 3 pédiatres.

Locaux de consultation indépendants dans la maternité avec secrétariat particulier pour le GCS.

Par convention : honoraires secteur 1 hôpital, et reversement de

15% pour frais de fonctionnement (assurance comprise).

Equipe, ville et clientèle agréables tenue 30 ans.

Contact :

Dr François POUSSOU - francois.poussou@gmail.com

(33)6 22 95 04 35



Centre Hospitalier Comminges Pyrénées
SITE DE SAINT PLANCARD / SITE D'ENCORE

LE CENTRE HOSPITALIER COMMINGES PYRENEES | 31800 SAINT-GAUDENS

POSTE A POURVOIR IMMEDIATEMENT

Recherche, pour renforcer son équipe d'obstétriciens, UN(E) GYNECOLOGUE OBSTETRICIEN(NE) A QUALIFICATION CHIRURGICALE

Etablissement MCO disposant de 394 lits et 45 places.

MATERNITE NIVEAU I, de 15 lits, effectuant 550 accouchements.

L'équipe d'obstétriciens comprend : 2 PH temps plein prenant les astreintes et un temps partiel.

Les obstétriciens, anesthésistes, et pédiatres sont en astreintes à domicile. L'activité chirurgicale gynécologique est à renforcer et à développer (coelioscopie, urogynécologie, mammaire). Reconstruction de bâtiments neufs prévus, ouverture en 2018.

Contact :

▶ M. Jean-Claude THIEULE - DRH - 05 62 00 40 22 - jeanclaudio.thieule@ch-saintgaudens.fr

▶ Dr Patrick LAUZU - Chef de Service - 05 62 00 50 90 - patrick.lauzu@ch-saintgaudens.fr



Le Centre Hospitalier de Mayotte

Situé au cœur de l'Océan Indien (À 2 heures d'avion de La Réunion et 1 heure de Madagascar)

Recherche des gynécologue-obstétricien pour sa maternité de niveau II

PAR MUTATION OU CONTRAT DE LONGUE OU DE COURTE DUREE

Service de 109 lits et 2 places dans maternité de niveau II et chirurgie gynécologique.

Contrat de courte durée : (inférieur ou égal à 1 an).

Rémunération attractive. Prise en charge du billet d'avion pour le candidat, mise à disposition d'un logement (6 mois) et d'une voiture de location (2 mois) pendant la durée du remplacement.

Contrat d'un an : Rémunération attractive. Prise en charge du transport, du logement et du véhicule.

Envoyer demande de renseignements et candidature (CV détaillé, tous les diplômes, attestation d'inscription à l'ordre 2015) à :

Catherine BARBEZIEUX-BETINAS - Directrice en Charge des Affaires Médicales - 02 69 61 80 00 poste 5635 - Mail : c.barbezieux@chmayotte.fr

Marie-Paule CLEMENT - Attachée d'Administration - 02 69 61 80 00 poste 3121 - Mail : mp.clement@chmayotte.fr

Mutation ou première nomination de praticien hospitalier :

Indemnité particulière d'exercice ouverte aux praticiens hospitaliers nommés à titre probatoire et permanent (16 mois de traitement versés en 4 fractions égales).

Prise en charge du transport (candidat + famille) + indemnité de changement de résidence + mise à disposition d'un logement (6 mois) et d'une voiture de location (2 mois).

Possibilité d'être recruté sous statut de praticien clinicien.

Recherche Gynécologue Obstétricien en Exercice Libéral



Les avantages et le confort d'un établissement MCO pluridisciplinaire. Seul opérateur de soin privé sur son territoire Sud depuis 1999. Bassin de population en croissance constante. Maternité en développement et forte demande d'une patientèle existante.

Etablissement sur 3 étages de 114 lits et places :

- 43 lits et places de chirurgie ambulatoire, une unité spécialisée.
- 50 lits d'hospitalisation.
- 21 lits de maternité (niveau 1), bloc obstétrical composé de 3 salles d'accouchements, 3 salles de pré travail.
- Bloc central avec ses 8 salles d'opération, 14 postes SSPI, plateau technique entièrement rénové en 2012.
- Possibilité d'installer votre cabinet de consultation au sein de l'établissement ou à proximité.
- Confort et qualité de vie unique qu'offre une île tropicale française dans l'Océan Indien classée au Patrimoine Mondial de l'Unesco.

CLINIQUE DURIUEUX

Si vous êtes intéressé par la perspective d'une telle installation et souhaitez recueillir plus d'information, N'hésitez pas à contacter Emilie Durieux - Assistante de Direction au 02 62 91 48 29 - emilie.durieux@cliniquedurieux.fr

Urgent



LE CENTRE HOSPITALIER ANDREE ROSEMON DE CAYENNE (GUYANE)

RECHERCHE UN GYNECOLOGUE OBSTETRICIEN

Le Centre Hospitalier Andrée Rosemon est le Centre Hospitalier de référence de la Guyane. Situé à Cayenne mais couvrant également une grande partie du territoire grâce à 19 centres de santé, l'établissement bénéficie d'une dynamique réelle de développement, due à une pression démographique forte mais aussi à des ambitions médicales majeures (spécialisation, universitarisation) en lien avec la naissance en 2015 de l'université de Guyane.

Le pôle femme enfant dispose de locaux et équipements neufs depuis 2014 avec 3 000 accouchements par an et 105 lits, l'équipe de gynécologie obstétrique se structure et recherche :

- › Un praticien GO avec orientation diagnostic anténatal.
 - › Un praticien GO avec orientation chirurgie gynécologique cancérologique.
- Toute expérience de management est la bienvenue.

Conditions de recrutement :

- Rémunération échelle PHC + majoration de 40% (dite indemnité de cherté de vie) • Prime de poste prioritaire (10 000€) pour les PH • Prise en charge du billet d'avion et prise en charge du déménagement selon statut • Mise à disposition d'un logement et d'un véhicule pendant 1 mois
- Congés bonifiés pour les PH • Dispositif de FMC dynamique • Exercice et/ou missions délocalisées possibles.

Pour tout contact : merci de contacter la Direction de la Recherche et des Affaires Médicales

par mail : afm@ch-cayenne.fr, au 05 94 39 51 26

ou par voie postale : Rue des Flamboyants - BP 6006 - 97306 CAYENNE CEDEX

Rejoignez la **communauté**
des **Gynécologues**
Obstétriciens



Sur
Reseauprosante.fr

Pour tous renseignements, 01 53 09 90 05 - contact@reseauprosante.fr

LABORATOIRE CCD : UNE EXPERTISE RECONNUE DANS LE DOMAINE DES DIU



FAITES CONFIANCE À NOS MARQUES !

MT³⁸⁰ UT³⁸⁰ TT³⁸⁰ Gynelle³⁷⁵
[STANDARD & SHORT]

ENGAGÉ AUX CÔTÉS DE
TOUTES LES FEMMES