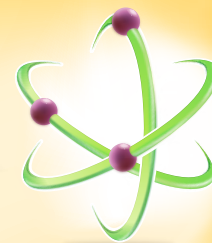


# RADIOACTIF

M A G A Z I N E



## UNIR 2012

N° 08 - Janvier 2012



## Pour un avenir radieux

[www.unir-radio.fr](http://www.unir-radio.fr)



Union Nationale des  
Internes et Jeunes Radiologues  
internes et jeunes radiologues



## Sommaire

|  |    |
|--|----|
| Edito .....  | 3  |
| Présentation du nouveau bureau 2011-2012 .....   | 4  |
| UNIR : une pour tous ! .....   | 6  |
| 18 janvier c'est une soirée pour vous !!! .....  | 10 |
| Soirée « jeunes Imageurs » le 8 mars 2012 .....  | 11 |
| Votre nouveau cadeau : accès à e-Anatomy, offert par l'UNIR et par notre fidèle partenaire GUERBET .....             | 12 |
| Manuel de survie pour le nouvel interne en radiologie .....  | 13 |
| JFR 2011 : merci d'être venu si nombreux .....   | 16 |
| Réforme de l'internat et nouvelle maquette de radiologie : l'exemple du CHU de Grenoble .....                        | 18 |
| Les Gardes de Radiologie en France : rapide tour d'horizon .....   | 20 |
| Radeos.org – cas cliniques & fiches de cours : un site web et une appli iPhone / Ipad gratuits à votre service ..... | 23 |
| www.Euromedicalimaging.com ouvre ses portes .....  | 25 |
| Les annonces de recrutement .....  | 28 |

UNIR, association Loi 1901.

Ont participé à ce numéro : Audrey Fohlen, Myriam Edjlali Goujon, Charles André Cuénod, Nadya Pyatigorskaya, François Pontana, Augustin Lecler, Alexandre Ladoux.

Couverture : Images issues des travaux de recherche de Myriam Edjlali-Goujon, Nadya Pyatigorskaya et Audrey Fohlen.

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.

### Chers lecteurs, amis, internes, chefs de clinique, assistants, DFMS, DFMSA

Bienvenue sur les pages de la première édition 2012 du journal RadioActif : journal de tous les jeunes radiologues !

Si vous ne le connaissez pas encore, vous allez voir qu'il va devenir un partenaire indispensable pour vous accompagner dans votre parcours d'interne, de chef de clinique et même plus tard.

Ce journal essaie de répondre aux questions que vous vous posez tous les jours à l'hôpital et de vous tenir informé sur l'actualité radiologique particulièrement en ces temps de réforme. Nous voudrions que tous les internes et jeunes radiologues en France, quelque soit leur ville d'origine, aient accès aux mêmes informations et aux mêmes opportunités. La formation des jeunes radiologues avec les cours de DES, les examens et évaluations nationales, les divers DIU et autres formations complémentaires sont abordés. Il sera aussi question des possibilités de se former différemment, notamment des échanges en France et à l'étranger, de l'année recherche et des masters, des congrès et des bourses pour les obtenir.

Radioactif c'est votre journal ! Nous vous invitons très vivement à y participer en nous soumettant des articles que vous souhaitez nous faire partager. On attend aussi vos suggestions sur des sujets qui vous intéressent. N'hésitez pas à en discuter avec nos référents UNIR présents dans chaque ville.

Faisons le vivre ensemble !



**Nadya Pyatigorskaya**

Présidente UNIR 2011-2012

Union Nationale  
des Internes et  
Jeunes Radiologues

*Nadya Pyatigorskaya*

Présidente de l'UNIR

## Présentation du nouveau bureau 2011-2012

Chers amis, voila le nouveau bureau de cette année, à votre service et à votre écoute !



**Nadya Pyatigorskaya**  
Présidente 2011-2012

Interne 7<sup>ème</sup> semestre à Paris, ancienne présidente de l'APIR (Association Parisienne des Internes de Radiologie). J'ai pour objectif cette année, avec toute l'équipe de l'UNIR de continuer à promouvoir et défendre les intérêts des internes et jeunes radiologues, de poursuivre les excellents projets des mes prédécesseurs et d'en développer de nouveaux. Je remercie d'avance nos maîtres, nos fidèles sponsors, notre excellent bureau de l'aide qu'ils nous apporteront.



**Audrey Massein**  
Secrétaire générale

Interne 9<sup>ème</sup> semestre à Paris et ancienne secrétaire générale de l'Hippocup en 2010. En tant que bras droit de Nadya, j'aiderai au développement et à la bonne réalisation des différents pôles d'activité de notre association.



**Mickael Ohana**  
Trésorier

Chef de Clinique à Strasbourg. C'est avec plaisir que je succède à Augustin Lecler à ce poste. Si j'avais un vœu à faire pour 2012, ça serait « toujours plus » : toujours plus de partenariats et de sponsors, toujours plus d'opportunités et d'activités, toujours plus de membres, toujours plus de radiologie !



**Audrey Fohlen**  
Première Vice-présidente

Praticien Hospitalier en radiologie diagnostique et interventionnelle à Caen. Chargée des relations avec la FRI (Fédération de Radiologie Interventionnelle). Ancienne présidente UNIR 2010-2011.



**Alexandre Ladoux**  
Vice-président webmaster

Interne 7<sup>ème</sup> semestre à Rouen. Ancien président UNIR 2008-2009. Chargé du site internet de l'UNIR.



**Julien Frandon**  
Vice-président chargé du journal RadioActif  
Interne 9<sup>ème</sup> semestre à Grenoble.



**Adrien Kastler**  
Vice-président chargé des relations internationales  
Interne 7<sup>ème</sup> semestre à Clermont-Ferrand.



**Paul Henri Himpens**  
Vice-président chargé des relations internationales  
Interne 5<sup>ème</sup> semestre à Lyon.



**Myriam Edjlali-Goujon**  
Vice-présidente chargée de la recherche

Chef de Clinique à Paris. De nombreuses actions sont menées avec la SFR junior pour promouvoir et aider les jeunes radiologues à s'investir dans la recherche. N'hésitez pas à me contacter, mon rôle dans l'Unir sera sur ce point d'être à votre service !



**François Pontana**  
Vice-président CCA

Chef de clinique en Imagerie Cardio-Pulmonaire et Vasculaire au CHU de Lille. Actuellement en 3<sup>e</sup> année de clinicat. Ancien président de l'UNIR et de l'ALICRIM (Lille).



**Sébastien Bros**  
Vice-président téléradiologie et rapprochement privé-public  
Interne en 7<sup>ème</sup> semestre à Clermont-Ferrand.



## UNIR : une pour tous !



Nadya Pyatigorskaya  
Présidente 2011-2012

## UNIR : une pour tous !

L'objet de l'association est la défense des intérêts et la promotion de la formation des internes mais aussi des CCA, des AHU, des Assistants en Radiologie, des FFI, des DFMS et des DFMSA en France. C'est aussi d'assurer la représentation des internes auprès des différentes institutions pour qui nous sommes l'intermédiaire « jeune » unique : le CERF (Collège des Enseignants de Radiologie de France), la SFR (Société Française de Radiologie), le SRH (Syndicat des Radiologues Hospitaliers), la FNMR (Fondation Nationale des Médecins Radiologues). Vous avez peut-être entendu parler également du G4, union des 4 structures CERF, SRH, SFR et FNMR. Pour proposer à nos adhérents des actions qui améliorent vraiment leurs conditions de travail et de formation, nous vous représentons également auprès des pouvoirs publics, de la direction des Hôpitaux, des DRASS. Nous travaillons en collaboration avec l'ISNIH (Inter Syndicat National des Internes des Hôpitaux), dont l'actuel président est François Petitpierre interne en radiologie des hôpitaux de Bordeaux.

### ◇ Histoire de l'UNIR

Créée il y a plus de 15 ans, l'UNIR a retrouvé un nouvel élan en 2008-2009 sous la présidence de François Pontana, alors interne à Lille. L'association, dont la présidence était peut-être trop souvent parisienne, a alors gagné en représentativité des différentes villes.

### ◇ Fonctionnement de l'UNIR

L'UNIR comprend

- **un bureau** qui est élu tous les ans par les membres de l'Assemblée Générale, qui regroupe pendant les JFR les référents des villes et les adhérents
- **un conseil d'administration** constitué des référents des différentes villes de CHU (2 référents/ville élus : un interne et un chef de clinique). Chaque ville a un référent interne et un référent chef de clinique. Une charte du référent a été écrite l'an passé. Un grand merci aux 36 référents 2010 pour leur réactivité et leur participation au travail de l'UNIR !
- **des membres** : internes, FFI, DFMS, DFMSA, chefs de clinique ou assistants. Avis aux membres : votre référent étant votre intermédiaire entre le bureau et les membres de l'UNIR, merci d'être attentifs à ses sollicitations !

### ◇ Bilan d'activités 2010-2011 en 9 points

#### ◆ Représentation devant les instances et nos pairs :

L'UNIR a participé à différents séminaires organisés par le CERF. Dans une optique d'amélioration continue, nous leur avons fait part de vos remarques sur les cours nationaux et son examen, sur l'évaluation nationale des internes, sur les stages hospitaliers, sur les maquettes de DES, sur la recherche ou encore les relations internationales.

Nous avons également communiqué lors de réunions du CRH et du G4. Un des objectifs de ces échanges est l'intégration d'un représentant de l'UNIR dans les G4 régionaux pour former un véritable G5 ! Ce travail a débuté l'année dernière, il est capital qu'il soit poursuivi pour assurer la défense de notre spécialité.

#### ◆ JFR :

De nombreuses activités dédiées « juniors » ont été initiées pendant les JFR 2011. Elles sont détaillées dans un article de ce journal.

#### ◆ Cours nationaux et évaluation nationale :

Pour la deuxième année, les cours nationaux se sont déroulés à Paris avec grand succès puisqu'un grand nombre d'internes a pu en bénéficier. L'UNIR a pu rapprocher les internes n'ayant pas de possibilité de logement à Paris d'internes parisiens qui les ont gentiment hébergés. Grâce au travail conjoint avec le CERF, l'absence des internes durant une semaine a été mieux acceptée par les services et les coordinateurs régionaux. L'évaluation nationale a aussi été modifiée selon les attentes des internes. Vous comprenez donc pourquoi il est fondamental que vous nous communiquiez vos impressions ! Vous trouverez un article détaillé sur la formation dans ce journal.

#### ◆ Elaboration des objectifs d'enseignement :

Le travail du CERF, réalisé en collaboration avec l'UNIR, a permis la naissance d'un livret sur les objectifs d'enseignement. Ils sont répartis en 3 niveaux (niveau 1 : 1<sup>e</sup> à 3<sup>e</sup> année, niveau 2 : 4 à 5<sup>e</sup> année, niveau 3 : post-internat expert). Vous pouvez obtenir ce livret auprès de votre coordinateur de DES ; laissez-vous guider par ces objectifs tout au long de votre internat et vous serez d'excellents radiologues !

#### ◆ Site internet de l'UNIR :

Sous l'impulsion d'Alexandre Ladoux, le site unir.fr permet de communiquer les actualités et les informations importantes sur la radiologie de France et de Navarre (conférences, congrès internationaux, D.U. et D.I.U., masters). Vous trouverez également des annonces sur des postes hospitaliers, des remplacements ou des propositions d'installation. N'hésitez pas à faire vivre ce site en proposant idées ou articles !

#### ◆ Journal RadioActif :

Le journal RadioActif est édité 4 fois par an et comprend une édition spéciale pour les JFR. Envoyé dans les services d'imagerie et envoyé au domicile des adhérents, il a pour objectifs d'informer le plus grand nombre de jeunes radiologues en formation. Ce journal est votre journal, n'hésitez pas à soumettre des articles au rédacteur en chef !

#### ◆ Commission CNIPI :

Nous avons assisté à des réunions de la CNIPI (Commission Nationale de l'Internat et du Post-Internat). Pour ceux qui ne savent pas encore que la CNIPI est décisive pour l'avenir de l'internat et du clinicat, lisez l'article consacré à la réforme dans ce journal.

#### ♦ **Collaboration Privé / Public :**

Nous travaillons à ouvrir dans de bonnes conditions des terrains de stage dans des structures privées, comme le permet la loi HPST.  
Nous participons aussi à la réflexion menée par nos pairs sur la télé-radiologie.

#### ♦ **Congrès :**

2011 était l'année de la France à l'ECR (European Congress of Radiology, tenu annuellement à Vienne). Elle a été marquée par l'aide financière proposée à 200 jeunes radiologues français pour y assister. Grâce au soutien de la SFR et de ses sponsors, l'UNIR a réuni les 200 candidats (plutôt faciles à motiver !) et a organisé une bonne partie de la logistique. Le prochain numéro de RadioActif fera le point sur les bourses offertes en 2012 : bourse SFR/Guerbet pour le RSNA, bourse AGFA pour l'ECR, bourses recherche SFR.

#### ♦ **Pourquoi adhérer à l'UNIR :**

L'UNIR ne serait rien sans vous ! Ce sont les adhérents qui donnent la légitimité à nos représentants d'entreprendre les actions sus-citées. Cette année vous êtes 300 et nous espérons dépasser la barre des 450 adhérents l'an prochain, soit la moitié des internes !

Adhérer à l'UNIR vous permet :

- tout d'abord de soutenir et défendre votre formation et votre spécialité ;
- d'avoir quelques avantages précieux :
  - Participation gratuite ou à tarif réduit aux congrès et formations en France et à l'étranger.
  - Accès à des bourses recherche.
  - Abonnement e-Anatomy (cf. article dédié)
  - Journal Radioactif dans votre boîte aux lettres.
  - Participation gratuite aux soirées organisées par l'UNIR telles que la très appréciée « soirée péniche », le samedi soir des JFR. De nouvelles soirées vont voir le jour : celle du mercredi 18 janvier et une soirée radiologie/médecine nucléaire
  - Accès au Salon des Juniors pendant les JFR (cf. article dédié JFR).
  - Profiter de nos différents partenariats tels qu'avec la banque LCL et avec Interfimo.

L'inscription est au tarif unique de 20 euros/an pour les internes et CCA.

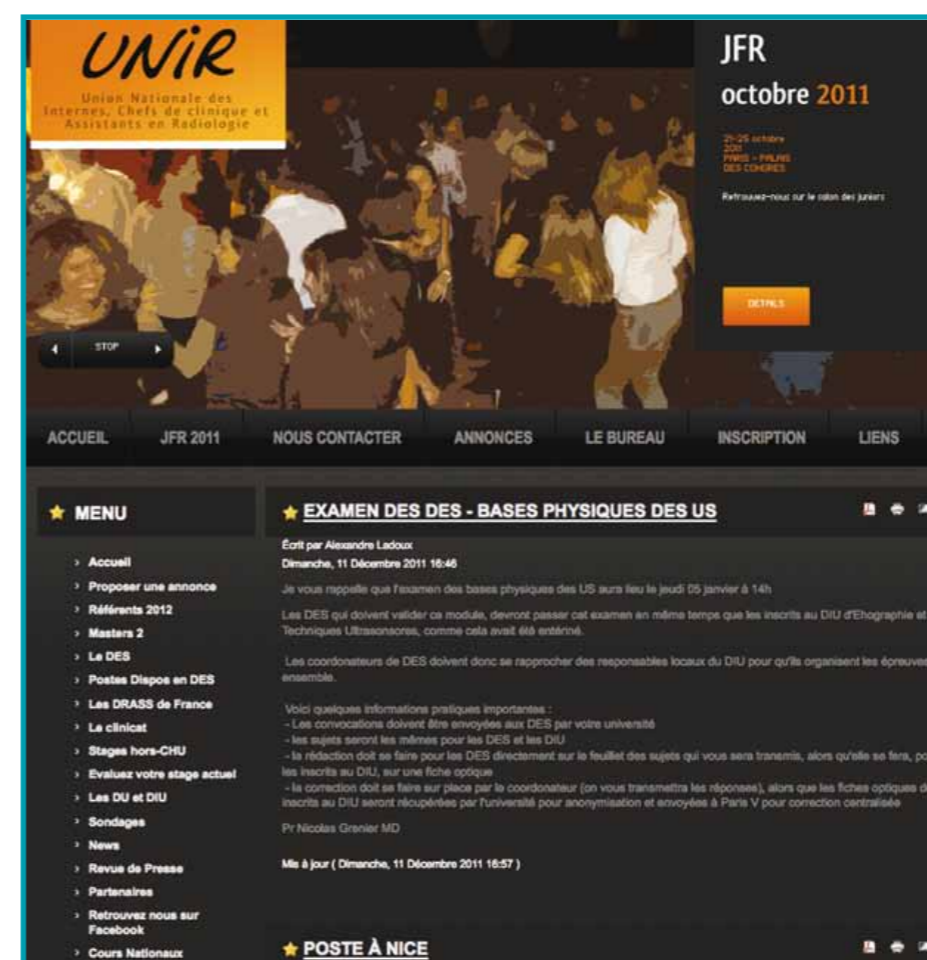
#### ♦ **Projets 2011-2012**

En plus de la poursuite des actions précédemment décrites, nous avons de nouveaux projets :

- création de nouveaux modules d'enseignement national (anatomie, technologies avancées) ;
- organisation d'une soirée pendant les cours nationaux, en collaboration avec GUERBET ;
- nouvelle collaboration avec des médecins nucléaires, avec une soirée commune en mars ;

- nouvelles sessions juniors aux JFR ;
- favoriser les échanges pour les inter-CHU et la recherche au niveau national et international, notamment avec les pays asiatiques ;
- développer le site internet ;
- faire gagner des bourses « livres » aux adhérents (partenariat à trouver)
- démarcher de nouveaux partenaires.

Pour le bon déroulement de cette année, l'UNIR a besoin de votre soutien, représenté par votre adhésion fidèle mais aussi par votre participation active aux différents événements. L'association a également besoin d'UNIR vos idées, le bureau et vos référents étant tous à votre écoute !





## 18 JANVIER C'EST UNE SOIRÉE POUR VOUS !!!



Nadya Pyatigorskaya  
Présidente 2011-2012

## 18 janvier c'est une soirée pour vous !!!

Les cours nationaux ont été créés il y a 3 ans par le CERF en collaboration étroite avec l'UNIR, dans l'objectif d'homogénéiser la formation des internes de toute la France. Ils permettent d'avoir une formation de qualité sur les bases techniques, indispensables à notre spécialité. Ces cours sont donnés par les meilleurs enseignants de chaque domaine, venus de toute la France. Grâce à la filiarisation, les internes y ont accès rapidement dans leur cursus.

Ces cours, en dehors de leur rôle principal de formation, sont aussi un lieu privilégié de rencontres et d'échanges. Ils peuvent être l'occasion pour vous de trouver un terrain de stage pour un inter-CHU ou même un poste post-internat.

Pour favoriser ces échanges, une soirée de rencontre des internes est organisée le 18 janvier grâce à notre partenaire fidèle et toujours réactif, GUERBET.

La soirée commencera par une courte présentation d'Alain Luciani sur les innovations en imagerie médicale autour du sujet « Imagerie Médicale : Leçons d'aujourd'hui pour demain » et continuera avec un buffet généreux et une fête jusqu'à tard dans la nuit, tout en vous rappelant bien sûr qu'il faudra vous lever le lendemain...

Evidemment tous les internes en radiologie (pas seulement ceux qui sont inscrits aux cours nationaux) sont invités.

Réservez votre soirée et venez nombreux ! C'est cadeau !

Vous pourrez trouver les informations sur le lieu et l'heure sur notre site web.

## Soirée « Jeunes Imageurs » le 8 mars 2012

La discussion de rapprochement entre la radiologie et la médecine nucléaire a commencé il y a déjà de nombreuses années. Nos deux spécialités, en rapport avec l'imagerie médicale, sont étroitement liées malgré des approches quelque peu différentes. Depuis l'apparition de techniques hybrides associant une imagerie métabolique à une imagerie anatomique par scanner (TEP-TDM) ou IRM (TEP-IRM), un nombre croissant d'exams sont co-interprétés par un radiologue et un médecin nucléaire.



Ainsi nos deux spécialités sont amenées à travailler ensemble sur des projets de recherche notamment en oncologie avec l'évaluation de l'efficacité des nouvelles chimiothérapies, ou en neuro-imagerie, avec le développement des neurosciences et l'étude de maladies comme Alzheimer ou Parkinson.

Avec les progrès techniques de l'imagerie moderne, le champ de notre collaboration ne cesse actuellement de croître.

A la lumière de l'évolution actuelle, il est donc indispensable de mieux se connaître et de se rapprocher afin de créer un réel partenariat. A cette fin, une soirée commune est organisée cette année pour la première fois. Elle s'adresse aux internes et aux chefs de clinique des deux spécialités. Celle-ci se déroulera le 8 mars 2012 à Suresnes, dans le centre de Philips, à deux pas de Paris, endroit desservi par les transports en commun.

Après deux courtes présentations d'orateurs réputés de médecine nucléaire et de radiologie, la soirée se poursuivra dans une ambiance conviviale et festive autour d'un buffet offert par Philips, dans un beau restaurant avec vue sur la tour Eiffel.

On vous attend nombreux !

## Soirée « Jeunes Imageurs »



Nadya Pyatigorskaya  
Présidente 2011-2012

## IMAIOS e-Anatomy



Nadya Pyatigorskaya  
Présidente 2011-2012

## Votre nouveau cadeau : accès à e-Anatomy, offert par l'UNIR et par notre fidèle partenaire GUERBET

Un doute sur les noms des muscles pariétaux abdominaux ? Besoin d'un rafraîchissement sur la nomenclature des aires ganglionnaires cervicales ? Jamais entendu parler du gyrus dentatus ? Vous comprendrez vite pourquoi l'UNIR a proposé ce cadeau à ses 250 premiers adhérents : IMAIOS e-Anatomy est un site et une application de radio-anatomie qui deviendront vite indispensables dans votre quotidien !

Pour ceux qui ne le connaîtraient pas encore, IMAIOS e-Anatomy est un site internet créé par Antoine Micheau et Denis Hoa, anciens internes des hôpitaux de Montpellier. C'est un des meilleurs atlas interactif de radio-anatomie, destiné aux médecins, radiologues, étudiants en médecine et manipulateurs radio. De réputation internationale, ce site a été primé à plusieurs reprises (RSNA 2007 award winner, Outstanding Achievement Award 2006).

Séparé en différents modules (tête et cou/thorax-abdomen-pelvis/rachis moelle/membres), e-Anatomy permet d'obtenir facilement les correspondances radio-anatomiques de toutes les structures visibles en imagerie : vous trouverez plus de 1500 coupes de scanner, plus de 500 coupes d'IRM ainsi que des radiographies standard annotées. Plusieurs groupes de légendes peuvent être sélectionnés: par exemple organes pleins, artères ou nerfs.

Une fois la popularité du site internet acquise, IMAIOS a développé une application. Si vous avez un iPhone® ou iPad®, plus besoin d'avoir un ordinateur connecté à portée de main ! Pour les plus « geeks » d'entre vous, sachez que e-Anatomy sera bientôt disponible pour Android.



En plus de l'anatomie, le site propose, en accès libre, un cours très didactique sur les bases physiques de l'IRM. E-MRI explique pas à pas les concepts principaux, de manière interactive et progressive. Chaque chapitre comprend des objectifs, des points clés, des explications simples, des illustrations ou animations et un quizz.

L'accès complet au site e-Anatomy et à l'application iPhone® nécessite un abonnement annuel de 69 euros HT. Grâce à notre principal partenaire, Guerbet, les 250 premiers adhérents bénéficient pour l'année 2011-2012 d'un an d'accès gratuit. Voici une initiative de l'UNIR choisie pour répondre à un besoin du plus grand nombre d'internes, dont vous ne manquerez pas d'user et abuser !



Audrey Massein  
Secrétaire générale

## Manuel de survie pour le nouvel interne en radiologie

Félicitations à tous les nouveaux internes qui ont fait le choix de la radiologie. Sans conteste, et en toute impartialité bien sûr, la plus belle et la plus complète des spécialités !

Afin d'y voir un peu plus clair en ce début d'internat, voici un rappel des quelques étapes de la vie d'un interne de radiologie.

### 1. La maquette

Tout d'abord, la maquette est de 5 ans. En règle générale, il faut valider au moins 2 stages hors radiologie et 8 stages en radiologie, mais ce n'est pas le cas dans toutes les villes. Dans certaines, un seul stage hors radiologie est exigé, et dans d'autres, certains stages étiquetés « hors radiologie » sont en fait résolument tournés vers l'imagerie. (stages de cardiologie par exemple où un poste est dédié à l'IRM cardiaque). Il existe aussi des postes « sac à dos », avec un emploi du temps adapté à l'interne de radiologie : par exemple un stage de neurologie avec accès au bloc opératoire pour participer aux repérages, la possibilité de faire des échographies des troncs supra-aortiques et de participer aux staffs multidisciplinaires.

Des discussions sont en cours afin de modifier complètement l'internat et le post-internat. La commission qui s'en charge est la CNIPI (Commission nationale de l'internat et du post-internat). Des projets sont avancés mais rien de concret n'a été arrêté pour le moment. Les négociations entre les différents intervenants, dont les syndicats d'internes, font ressortir l'idée d'un noyau dur de 3 ans suivis de 2 ou 3 ans de « sur spécialisation » et d'autonomisation en tant que « super interne ». Il est bien entendu très important de suivre ce projet attentivement afin de pouvoir réagir rapidement en cas de détérioration de nos conditions de formation...

### 2. Cours théoriques

La validation de la maquette est également différente selon les villes et les CHU. Le CERF (enseignants en radiologie de France) en collaboration étroite avec l'UNIR entreprend actuellement une harmonisation de la formation et de la validation de fin d'internat afin de garantir une homogénéisation entre les différentes régions et surtout un niveau de base indispensable à l'exercice de la radiologie.

Ainsi, depuis 2 ans maintenant, des cours nationaux sont organisés chaque année à Paris et portent sur les modules fondamentaux, à savoir les bases physiques, les rayonnements ionisants et la radioprotection, l'échographie, le scanner, l'IRM et radiographie standard. A ce noyau s'ajoutent un module de recherche, qui consiste en une approche de cette activité notamment à travers des témoignages de radiologues chercheurs, ainsi qu'un module d'anatomie radiologique, créé cette année, qui aura pour but de détailler les régions anatomiques « difficiles », telles que le rocher ou les structures ligamentaires et tendineuses des extrémités.

Ces cours se déroulent en janvier et en mars sur 1 semaine à chaque fois. Ils sont obligatoires, ce qui garantit l'accès à tous les internes à cette formation de base. Un examen est organisé en juin afin de vérifier l'état des acquis. Attention d'ailleurs à ne pas le sous-estimer, certains modules exigeant un degré de connaissances pointu. Le module d'échographie fait exception. Il est intégré au DIU d'échographie et s'organise en inter-régions avec un examen commun cette année. Ce système de séparation va permettre peut-être d'améliorer les résultats qui n'ont pas été exceptionnels jusqu'à ce jour.

## Manuel de survie pour le nouvel interne en radiologie



Augustin LECLER  
Interne 6<sup>ème</sup> semestre  
à Paris



Les cours du DIU concernant les internes de radiologie et l'examen se déroulent en janvier. La validation de l'examen ne valide pas le DIU d'échographie mais validera le DES de radiologie (ce qui est mieux !).

Devant le succès des modules fondamentaux, des nouveaux modules sont en train de se mettre en place, telles que les modules professionnels de deux niveaux permettant aux internes d'avoir plus de visibilité sur les différentes possibilités d'évolution de carrière, leurs avantages et inconvénients et les démarches à entreprendre.

Les modules technologiques avancés, tel que l'IRM de niveau 2 sont aussi en train de se mettre en place.

Un enseignement national sur la radiologie interventionnelle se fait par des téléconférences. Ce format devient à la mode en ces jours de nouvelles technologies mais ne permet pas d'interaction directe avec le prof. Le temps montrera l'efficacité de cette méthode.

Hormis ces modules fondamentaux, d'autres sessions de cours sont organisées de manière indépendante par les CHU, voire les régions. Ainsi, si à Paris les cours sont organisés à l'échelle de l'Île de France, des régions comme le grand Ouest regroupent plusieurs villes (Nantes, Tours, Angers, Poitiers, Rennes), afin de permettre aux internes d'avoir accès à des intervenants de qualité dans toutes les spécialités.

### 3. Evaluation des acquis

Depuis 2 ans également, une évaluation nationale est organisée chaque année dans toute la France afin de contrôler le niveau des connaissances, mais également et surtout afin de contrôler l'évolution du niveau des internes au cours de leur formation. Cette évaluation est pour le moment non sanctionnante, mais le deviendra probablement dans les prochaines années, compte tenu de l'obligation d'un certain niveau de formation qui est désormais exigé dans toute l'Europe. Pour information, il n'y a que 4 pays européens, dont la France, où il n'y a aucun examen sanctionnant la fin de l'internat de radiologie. Il est évidemment toujours difficile d'annoncer aux nouveaux internes – qui ont déjà passé 2 concours exigeants – qu'ils devront encore passer des examens, mais c'est le seul moyen de faire reconnaître à l'échelle européenne et même mondiale la qualité de notre formation. Cette évaluation des connaissances permet également de cibler les spécialités où l'enseignement est moins performant afin de garantir une bonne formation des internes quelle que soit la spécialité.

Un diplôme européen de radiologie a été créé récemment afin de permettre des échanges plus simples entre radiologues européens : l'EDIR (European Diplôme of Radiology). Ce diplôme peut être obtenu à partir de la 5<sup>ème</sup> année d'internat et permet d'obtenir une équivalence européenne. Pour le moment ce diplôme n'est pas légalement requis mais pourra le devenir dans les années à venir devant la tendance d'harmonisation de l'éducation en Europe.

### 4. Mémoire et thèse

L'autre grande étape de validation du DES de radiologie est la soutenance de ses travaux de recherche, à savoir un mémoire et une thèse de médecine. Selon les régions, là encore, les degrés d'exigence sont différents. La validation du mémoire exigeant la présentation d'un article qui a été au moins soumis (mais pas forcément accepté !) dans un journal à comité de lecture, est devenue obligatoire depuis cette année. Le format demandé est souvent celui d'un article, donc assez court. La soutenance du mémoire se fait devant un jury composé de PU PH de radiologie ainsi que du coordinateur de la région. La validation est une simple formalité dans certaines régions, mais d'autres CHU exigent un travail de qualité.

La thèse est généralement soutenue en fin d'internat. Elle porte également sur un travail de recherche et est également soutenue devant un jury composé de

radiologues et de cliniciens. Un point important à garder à l'esprit : le résultat final de la recherche effectuée n'a pas forcément besoin d'être positif pour être validé. C'est bien entendu un plus, mais c'est surtout la démarche et la qualité du travail qui sont jugées.

Un conseil de base est de bien choisir l'équipe avec qui faire ses travaux de recherche. Il faut bien s'entendre avec son directeur de recherche, qui est celui qui va guider et soutenir les différents travaux. Il est préférable de trouver un directeur de thèse qui est compétent dans le domaine, qui a une bonne habitude de la recherche et des publications, et surtout qui est réactif et accessible, afin de ne pas perdre un temps précieux lors des différentes phases de relecture notamment. De même, travailler dans un centre proche de son domicile est très utile lors des nombreux allers-retours nécessaires.

Dans tous les cas, la publication de ses travaux de recherche est très importante, que l'on souhaite entreprendre une carrière hospitalo-universitaire ou non. En effet, un travail, même non abouti, n'est valorisé que lorsqu'il est publié (même dans un journal à faible impact factor), et les moyens financiers alloués aux structures hospitalières sont en partie proportionnels au nombre de publications du centre.

En résumé, la validation définitive du DES se fait sur :

- la validation des modules fondamentaux nationaux ;
- la validation d'autres modules optionnels ;
- la soutenance du mémoire et de la thèse.

Un détail également, pensez à bien récupérer les documents définitifs de chaque diplôme obtenu, ils seront nécessaires à tout dossier d'embauche hospitalier. L'inscription au conseil de l'Ordre se fait lorsque le DES est validé ET que les 5 années d'internat sont terminées. Il est donc possible de soutenir sa thèse ou son mémoire précocement, mais l'internat ne sera validé qu'à la fin des 5 années de formation.

### 5. Remplacements

Un des autres sujets au cœur des préoccupations des internes (même en début d'internat !) est la possibilité d'effectuer des remplacements dans des structures privées. Le remplacement est possible à partir du 5<sup>ème</sup> semestre d'internat validé (dont au moins 3 de radiologie). Il suffit de constituer un dossier de remplacement à remettre à l'Ordre des Médecins, à renouveler chaque année, afin d'obtenir sa licence de remplacement. Suivent des démarches administratives un peu fastidieuses, comme l'inscription à l'URSSAF, afin d'être enregistré comme remplaçant.

### 6. Associations

Un élément important à ne pas négliger dans la vie de l'interne. L'implication dans les différentes associations d'internes en radiologie, locales ou nationales, permet d'une part de participer à des soirées de formation ou de détente, mais également de se tenir informé des différents sujets, notamment des réformes en cours. Il est toujours difficile de dégager du temps pour soi entre l'hôpital, les gardes, les astreintes, les travaux de recherche en cours et les bières entre amis, mais il est important de garder en tête que les associations d'internes fonctionnent bien évidemment grâce aux internes qui en font partie. Soutenir l'UNIR, qui est l'union nationale des internes en radiologie, permet non seulement de donner plus de poids à leurs représentants, mais également d'avoir accès à des soirées organisées (notamment pendant les JFR) ou encore à des bons plans (abonnement Imaios cette année, envoi de 250 internes à l'ECR à Vienne en 2011...)

Bref, l'internat de radiologie, même s'il paraît au premier abord long, difficile et semé d'embûches, reste avant tout un très bon moment de formation, de compagnonnage, de rencontres et de découverte de notre belle spécialité !



## JFR 2011



Nadya Pyatigorskaya  
Présidente UNIR 2011-2012



Audrey Fohlen  
Présidente UNIR 2010-2011

## JFR 2011 : merci d'être venus si nombreux

L'année passée encore, les JFR étaient une expérience tout à fait positive pour les jeunes radiologues. Il y a quelques années, certains internes, en particulier les plus jeunes, hésitaient à venir de peur d'être perdus. Désormais les internes sont partie prenante des JFR : ils ont des sessions dédiées et sont sollicités pour écrire des reportages sur certaines sessions. De plus, le « salon des juniors » s'est développé. Il s'agit d'un lieu de communication, d'échange et de rencontre. Remercions tout particulièrement notre ancienne Présidente Audrey Fohlen qui a investi beaucoup d'efforts dans son organisation.

### ♦ Salon juniors

Les JFR 2011 nous ont permis de positionner le salon des juniors au centre du congrès, près des stands du CERF et FMNR ainsi que près du carrefour recherche. Cette nouvelle localisation et le gain d'espace ont rendu ce salon plus accueillant. Il est devenu un véritable lieu de rencontre entre jeunes, notamment entre midi et deux autour de la traditionnelle pizza. Cet espace a permis de recevoir des délégations du CERF et du G4, venues à la rencontre des internes, prêtes à répondre à leurs questions. Nous avons aussi accueilli un juriste, de manière informelle et propice à l'échange, ainsi qu'un constructeur. Les internes étrangers présents au JFR n'ont pas manqué de venir à votre rencontre non plus.

Pour l'année passée, nous avons retenu quelques axes d'amélioration : meilleure insonorisation, connexion internet ou ordinateur à disposition. Nous reconduirons en partie les activités de l'année dernière et innoverons avec notamment un workshop sur les applications smart-phone. Nous attendons vos propositions, commentaires et suggestions car ce salon des juniors est avant tout votre salon !

### ♦ Le stand

Le stand de l'UNIR était placé à proximité du salon junior ainsi que des stands

du CERF, de la SRH et de la FNMR. Vous y trouviez notamment les éditions 2010-2011 de notre journal Radioactif.

### ♦ Sessions juniors

En ce qui concerne les sessions juniors, reconduites pour la deuxième année, nous avons eu l'année passée 4 séances :

- Séance UNIR-FRI (Fédération de Radiologie Interventionnelle) : le thème abordé était les accès veineux centraux

Trois autres séances sous forme de cas cliniques avec une interaction de la salle et mise en situation réelle des participants :

- UNIR-SFNR (Société Française de Neuroradiologie) avec des cas présentés par des binômes « jeune-expert », sur la diffusion
- UNIR-urgences, pendant laquelle deux équipes (filles contre garçons) ont planché sur des dossiers d'urgence. Cette session a eu un tel succès que la salle qui accueille la traditionnelle Conférence Antoine Béclère était comble
- UNIR-CERF, au cours de laquelle des dossiers ont été présentés par des binômes « interne-PUPH ». Cette session a bénéficié de la participation du public.

Ces séances dédiées aux jeunes ont eu beaucoup de succès et même auprès d'un public plus avancé. Nous souhaitons poursuivre ce parcours dédié pour les Juniors cette année. Les thèmes thorax et oncologie vont probablement être choisis pour les futures sessions. L'année 2012 mettra aussi en avant la Radiologie Interventionnelle, pour laquelle des sessions Juniors d'apprentissage vont être mises en place. Vos propositions sont les bienvenues.

### ♦ Recherche et posters

Le carrefour de la recherche organisé l'année passée a été aussi très apprécié.

ci. Sa situation à proximité du salon des juniors était très pratique. Son côté ouvert a permis d'attirer plus de public avec un petit bémol sur l'insonorisation. Ce carrefour a permis aussi aux jeunes de présenter leur posters grâce à deux séances thématiques de posters commentés qui étaient centrées cette année sur l'imagerie cardio-vasculaire et de la femme. L'idée des posters commentés est très motivante car elle permet une meilleure visibilité et une valorisation de son poster notamment pour ceux qui n'ont pas eu accès ou qui ne se sentent pas prêts pour les présentations orales. On attend encore vos retours sur ce concept pour pouvoir éventuellement multiplier ces sessions cette année.

Dix bourses des jeunes chercheurs ont été remises l'année passée au salon d'honneur après audition des participants au carrefour recherche. Cette expérience était évidemment très positive et valorisante pour les lauréats.

### ♦ Journal des JFR

L'année passée encore les jeunes étaient très contents de pouvoir faire les reportages pour le journal des JFR. Nous remercions la vingtaine de jeunes qui ont participé ! Tous les articles ont été relus et tous les participants ont été récompensés par 150 euros de bon d'achat pour des livres. Merci à ceux qui ont répondu présents et on espère que vous serez encore plus nombreux cette année.

### ♦ EDIR

L'EDIR (Diplôme européen de Radiologie) est l'équivalent d'un « board » européen qui atteste d'un niveau de connaissances en radiologie conforme aux exigences européennes et adapté au plein exercice de la radiologie en Europe. Pendant les JFR, la deuxième session de ce diplôme a été organisée mais la participation a été assez faible. Ce diplôme, pour l'instant facultatif et rajoutant une ligne dans votre CV, pourra un jour devenir obligatoire avec l'harmonisation de l'éducation européenne.

### ♦ Relations internationales

L'implication des jeunes dans les relations internationales est très impor-

tante. Nous étions l'année passée invités aux rencontres avec la Chine et le Japon. Chaque année plusieurs jeunes médecins boursiers étrangers viennent aux JFR. Nous avons profité de cette occasion pour échanger nos expériences. Pour les JFR 2012 nous souhaiterions favoriser ces rencontres. Nous comptons sur votre présence.

### ♦ Soirée péniche

L'année passée encore, la soirée péniche a été un grand succès. Je remercie tout particulièrement notre ancien trésorier Augustin Lecler de s'être chargé de cette organisation. Avec la popularité croissante de cette soirée et le nombre limité de participants (250 personnes), nous avons dû malheureusement refuser l'entrée à de nombreuses personnes. Nous cherchons une solution et attendons vos suggestions.

### ♦ JFR 2012

Les JFR 2012 se rapprochent plus vite que vous ne le pensez. Leur organisation a déjà commencé. Pour les améliorer et les adapter à vos attentes, nous attendons vos retours et suggestions avec impatience.



## Réforme de l'internat

# Réforme de l'internat et nouvelle maquette de radiologie : l'exemple du CHU de Grenoble



Julien Frandon  
et Mehmet Sahin  
Grenoble

### ◇ Rappel des faits :

Dans le cadre de la loi HPST, le ministère de la Santé a créé en 2009 la CNIPI (*Commission Nationale de l'Internat et du Post Internat*) dont le but est de proposer une réforme du 3<sup>ème</sup> cycle des études médicales, applicable dès novembre 2013, afin d'organiser au mieux la formation des internes.

L'objectif principal est bien de s'adapter à l'augmentation du *numerus clausus*, qui a entraîné une saturation des capacités de formation et une pénurie des postes d'assistants.

Comme les antibiotiques, l'assistantat n'est actuellement pas automatique, et il apparaissait nécessaire de créer une continuité réglementaire entre l'internat et le post-internat.

L'idée majeure est de créer une période de responsabilisation incluse dans la durée de l'internat (c'est-à-dire du DES) : une fois terminé, l'internat devra rimer avec praticien opérationnel, et non médecin inachevé qui a besoin d'un post-internat pour compléter sa formation, être autonome ou accéder au secteur 2.

La formation médicale devrait donc être plus claire et plus efficace, car finir l'internat signifiera être capable d'exercer sa spécialité en pleine responsabilité.

Cela permettra également de mieux réguler les hyperspécialisations qui se feront dans le cadre de DES en fonction des besoins de santé publique. Il y aura aussi possibilité de faire reconnaître les diplômes français au niveau européen.

Cette phase de responsabilisation encadrée, étape importante entre le statut d'interne assisté et celui de médecin sénior, serait appelée « *assistantat* » et ferait donc partie de l'internat.

Sa durée sera fonction des « référentiels compétences », c'est-à-dire des maquettes de chaque spécialité dont les collègues et les représentants ont été auditionnés par la CNIPI.

Pour la radiologie, le CERF (*Collège des Enseignants en Radiologie de France*) envisageait déjà une modification des maquettes pour s'adapter au modèle européen, en restant sur un modèle en 5 ans, avec les 3 premières années consacrées à la radiologie générale et les 2 dernières à l'acquisition de 2 à 3 spécialités d'organe.

Dans les projets de la CNIPI, la définition du nouveau « référentiel compétence » en radiologie nous ferait passer d'un internat DES de 5 ans à un internat de 4 + 2 ans (4 ans d'internat junior et 2 ans d'internat sénior ou assistantat). La thèse serait passée au bout des 4 ans et le mémoire de DES après les 2 ans d'assistantat. Pour les internes désirant s'investir dans un cursus hospitalo-universitaire, un poste de chef de clinique d'une durée de 4 ans, avec des missions claires d'enseignement et de recherche, constituerait le pont entre l'internat et le professorat. Ce sont les projets actuels, mais tout est encore un peu flou, et ni les durées ni les modalités d'application ne sont encore définies...

Toutes les spécialités médicales ne sont pas d'accord avec une refonte de leur maquette et le principe d'un assistantat obligatoire ; citons notamment les internistes, les dermatologues, les psychiatres, les hématologues,...

La question de l'accès au secteur 2 reste un mystère ; elle n'est pas du ressort de la CNIPI mais des négociations conventionnelles.

Beaucoup s'inquiètent aussi quant à la rémunération de ces nouveaux assistants, qui resteront au final des internes. Sur ce point crucial, rien n'est encore défini...

### ◇ Un exemple de mise en pratique à Grenoble:

Lassé d'attendre l'iPhone 5S, Grenoble, pôle d'excellence et de nanotechnologies tourné vers l'avenir, a décidé avec le professeur Ivan Bricault, membre du CERF, d'appliquer la « nano-maquette » en 3+2 ans, avec un objectif : fusionner l'internat et le post-internat !

|                         |                       |                                       |             |
|-------------------------|-----------------------|---------------------------------------|-------------|
| Internat Junior : 3 ans | T<br>H<br>È<br>S<br>E | Internat Sénior / Assistantat : 2 ans | D<br>E<br>S |
|-------------------------|-----------------------|---------------------------------------|-------------|

Cette maquette® est une passerelle entre le système actuel, les attentes de la réforme du post-internat et le modèle européen.

Elle est divisée en 10 semestres, dont un stage en hôpital périphérique et un stage clinique obligatoires.

Pour les internes juniors, l'internat commence avec 6 semestres axés urgences et découverte des spécialités d'organe :

|                         |          |            |          |            |             |
|-------------------------|----------|------------|----------|------------|-------------|
|                         | Os       | Radiopédia | Neuro    | Thorax     | Séno-Gynéco |
| Clinique / périphérique | +        | +          | +        | +          | +           |
|                         | Urgences | Urgences   | Urgences | Vasculaire | Uro-Dig     |

L'internat junior se terminera avec la soumission de la thèse qui devra être rédigée sous la forme d'un article et être publiée.

Ensuite débute l'internat sénior ou assistantat avec 4 semestres pour goûter à la responsabilisation et la spécialisation. Ces 4 stages sont à choisir parmi :

|                                     |    |            |            |                     |        |             |              |
|-------------------------------------|----|------------|------------|---------------------|--------|-------------|--------------|
| Clinique / Périphérique / Inter-CHU | Os | Radiopédia | Vasculaire | Neuro / Tête et Cou | Thorax | Séno-Gynéco | Uro-digestif |
|-------------------------------------|----|------------|------------|---------------------|--------|-------------|--------------|

L'assistantat débouchera sur la validation du DES avec un mémoire qui devra être également soumis à publication.

Après l'internat, le jeune médecin pourra s'orienter vers une carrière libérale, hospitalière (« *praticien hospitalier contractuel* ») ou hospitalo-universitaire (« *chef de clinique* »).

Le poste de chef de clinique sera purement hospitalo-universitaire, rallongé peut-être à 4 ans, avec une réelle part de recherche et d'enseignement.

A Grenoble, sous l'impulsion du nouveau Doyen, le Pr Jean Paul Romanet, seuls les internes ayant un Master 2 (implication dans la recherche) et ayant participé aux conférences d'internat pour les D4 (implication à l'enseignement) pourront prétendre à un poste de chef de clinique.

Cette maquette futuriste permet d'avoir rapidement accès à une responsabilisation et une spécialisation.



On peut cependant émettre certaines réserves :

- la formation est plus intense avec une grande masse d'informations à intégrer en sortie d'externat (stages mixtes) ;
- on passe rapidement (trop ?) dans tous les secteurs, ce qui fait craindre un « survol » des différentes spécialités d'organe. La formation généraliste de base risque d'en pâtir ;
- l'interne, avec la filiarisation et l'augmentation du numerus clausus, aura moins de liberté dans ses choix de stage, qui devront être prédéfinis à l'avance afin d'assurer la fonctionnalité du système. La mise en place d'un stage Inter-CHU pourra permettre d'assurer une certaine mobilité, si tous les centres jouent le jeu ;
- l'assistant du futur sera-t-il autant responsabilisé que le CCA actuel, alors qu'il n'aura pas validé son DES et n'aura que 3 années d'expérience ?

Par ailleurs, on peut se demander si les spécialités nécessitant un compagnonnage poussé, telles que la radiologie interventionnelle, ne deviendront pas des DESC avec une année de formation en plus.

Quoi qu'il en soit, si vous ne voyez pas de Grenoblois, ne vous inquiétez pas, ils sont déjà dans le futur !

## Les Gardes de Radiologie en France : rapide tour d'horizon

Le constat est unanime, tous nos CHU sont touchés par l'engorgement des services d'urgence et par l'augmentation du nombre de demandes d'examen d'imagerie qui en découle, et cela de jour comme de nuit. Plusieurs causes sont retrouvées : manque de structure de soin en dehors des heures ouvrables, manque de lits au sein et en aval des urgences, manque de professionnels d'urgence, augmentation du besoin de « couverture » avec une société de plus en plus procédurière...

La conséquence directe est la nécessité d'une présence radiologique continue pour répondre à cette demande.

Nous vous avons donc sollicités afin de connaître les conditions d'exercice des différents internes de radiologie, avec notamment le fonctionnement des gardes (les astreintes de radiologie ont été laissées de côté).

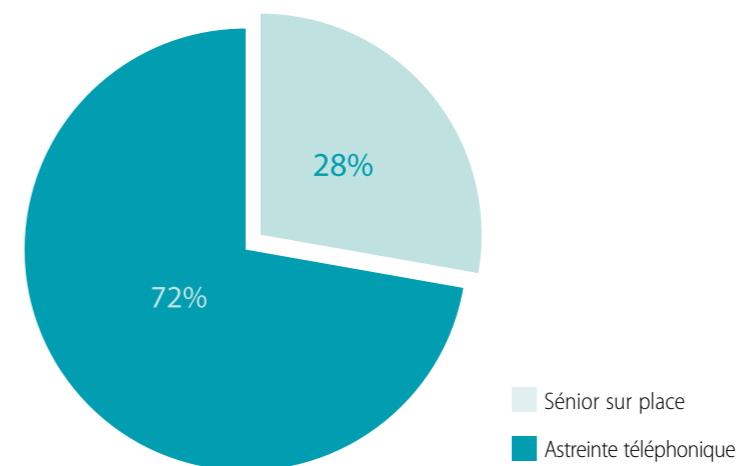
### ♦ Quand débutons nous les gardes ?

La grande majorité des centres demande au minimum un semestre de radiologie de CHU validé pour les internes de DES. Seuls quelques centres imposent des internes « autonomes », en semestre plus avancé pour assurer la garde sans sénior présent sur place. Dans certains centres, les internes commencent leurs gardes dès le premier semestre de radiologie. Cette expérience souvent assez stressante, peut devenir positive quand ils sont en permanence encadrés par un sénior sur place durant toute la durée de la garde.

### ♦ Sénior, vous avez dit sénior ?

Une séniorisation existe quasiment sur tous les sites, soit sous la forme d'astreinte avec un sénior au bout du fil, soit avec un sénior de garde sur place.

## RÉPARTITION DE LA SÉNIORISATION



Ce système d'astreinte repose sur un radiologue sénior (du CCA au PU-PH) à domicile, joignable par téléphone, avec si besoin la possibilité de déplacement sur place. A noter qu'on observe la mise en place d'une télé-radiologie de plus en plus fréquente, permettant au sénior d'avoir accès aux images à distance. Il n'a plus forcément besoin de se déplacer et l'avis est ainsi plus rapide. L'encadrement lié à l'astreinte téléphonique est donc très sénior dépendant. En effet, il existe parfois une appréhension à déranger le sénior d'astreinte, surtout lorsqu'il est tard dans la nuit pouvant donner lieu à des moments de solitude... L'idéal serait sans doute d'avoir le sénior sur place pour gérer les cas difficiles et transformer les gardes en moment d'apprentissage. On pourrait imaginer une adaptation du système appliqué dans d'autres spécialités comme la cardiologie, permettant aux internes de dernière année d'assurer les gardes de sénior pour encadrer les plus jeunes. Les démarches sont en cours et des demandes ont été faites dans certains centres.

Il existe parfois une relecture de l'ensemble des examens de la garde, le lendemain, avec un radiologue sénior.

L'activité vasculaire repose quant à elle toujours sur un radiologue sénior d'astreinte, le plus souvent dépendant d'un tour de garde à part.

### ♦ L'activité

Dans la majorité des cas, l'activité en garde est composée d'échographie et d'imagerie TDM. Dans quelques rares centres, les radiographies standards sont interprétées pendant la garde. La séparation des activités spécialisées ne se fait que dans les grandes villes (neuroradiologie, radiopédiatrie).

Pour l'IRM, peu de centres y ont accès en garde. Souvent, les indications d'IRM en garde restent très limitées, avec le déplacement d'une astreinte à part et des demandes validées par un radiologue sénior.

### ♦ Le repos de garde

C'est un acquis respecté chez toutes les personnes nous ayant répondu. Rappelons que le repos compensateur est une mention légale dans l'exercice de la médecine. (En application d'une directive européenne de 1993, un décret du 6 décembre 2002 et un arrêté du 30 avril 2003 qui ont instauré un repos compensateur post-garde dit « repos de sécurité », immédiatement applicable après une garde, qui interdit au praticien tout contact clinique avec le patient pendant une durée minimale de 11 heures consécutives.)

A noter que ce repos ne concerne pas l'activité universitaire (cours, travaux de recherche) et ne dispense pas d'une présence dans le service à partir du moment où l'interne n'exerce pas d'activité « clinique »

## Les Gardes de Radiologie en France



Paul Henri HIMPENS  
Lyon



### ◇ En bref...

Il en ressort qu'en moyenne nous effectuons une vingtaine de gardes par semestre (un peu moins d'une par semaine et d'un jour de week-end par mois) et que la séniorisation existe le plus souvent sous la forme d'astreinte téléphonique. L'activité est loin d'être uniforme et il existe de nombreuses particularités propres à chaque site (astreinte de vasculaire pour interne, tour de radiopédiatrie exclusive...)

### ◇ Quelques exemples

Il s'agit de distinguer :

- Les centres plus petits où il n'y a qu'un site de garde comme Rennes, Brest, Grenoble.  
L'entrée se fait après deux semestres de stage en CHU validés avec le plus souvent un senior d'astreinte joignable par téléphone
- Les grand CHU avec en moyenne trois sites de garde :  
L'entrée dans le pool de garde peut se faire au bout d'un semestre de radiologie sur le tour généraliste avec sénior sur place ; plusieurs semestres de radiologie sur le tour généraliste avec astreinte télé radiologique.

Concernant Lyon, il existe 3 sites de garde. Deux sites généralistes qui regroupent une activité comparable, basée sur l'échographie et le scanner, avec les classiques scanners cérébraux pour traumatisme crânien avec perte de connaissance et les scanners abdominaux dans le cadre d'urgences chirurgicales. un troisième tour de radiopédiatrie exclusive basée sur l'échographie pour douleur abdominale et quelque fois une des invagination.

Les trois sites accueillent les déchocages de tout niveau dont deux avec un interne seul de garde, sans sénior sur place...

Les gardes sont chargées et l'interne peut vite se retrouver débordé entre les différents examens qui s'accumulent, le bip à gérer, les comptes-rendus à taper et tout cela seul à partir du quatrième semestre (les gardes avec un sénior sur place étant distribuées aux plus jeunes).

Il est bien entendu difficile de comparer nos différents centres entre eux. Merci à tous ceux qui nous ont répondu !

## Radeos.org - cas cliniques & fiches de cours : un site web et une appli iPhone / Ipad gratuits à votre service

**L'imagerie médicale progresse** chaque jour grâce à des avancées technologiques et aux recherches menées par les cliniciens et chercheurs du monde entier. Son apprentissage alliant la pratique à la théorie nécessite d'acquérir une expérience en visualisant beaucoup de cas normaux et pathologiques. Souvent, nous consultons les livres à la recherche d'une image correspondant à un diagnostic précis. Il existe actuellement plusieurs sites internet de cas cliniques de radiologie mais ils sont rarement à la fois francophones, exhaustifs, gratuits et faciles d'accès et d'utilisation. Devant ce constat et l'attente des internes (comme des séniors) d'un site tourné vers l'utilisateur, ouvert et participatif, nous avons développé en 2008 un nouveau site internet de cas cliniques de Radiologie sur le principe du « Web 2.0 » : [www.Radeos.org](http://www.Radeos.org). Nous nous sommes fixé comme objectif avec Radeos de constituer une vaste bibliothèque d'images radiologiques assorties de fiches de cours qui permettront à chacun d'apprendre, de vérifier un diagnostic ou d'illustrer un cours. Trois ans plus tard, avec plus de 1200 cas cliniques dans toutes les sous-spécialités de l'imagerie médicale, Radeos.org est un des sites pédagogiques francophones les plus populaires.

**Un site Participatif :** on qualifie de Web 2.0 les interfaces permettant aux internautes d'interagir avec le contenu des pages. Basé sur la technologie « php » pour produire des pages web dynamiques, Radeos permet à tout utilisateur de déposer ses cas cliniques de Radiologie ; ils seront systématiquement revus et corrigés par le conseil scientifique de Radeos avant d'être publiés. Les images clés anonymisées en jpeg, quelques clics et 5 minutes suffisent pour uploader son cas. Sur la base de wikipedia, les fiches de cours peuvent également être complétées par chaque membre de Radeos.

**Un site simple :** nous avons développé Radeos comme étant la manière la plus simple – et gratuite – de déposer et consulter des cas cliniques de radiologie. La recherche des cas s'effectue facilement par diagnostic et par sous-spécialités. Nous avons fait le choix de présenter les cas sous forme d'images clés pour qu'ils puissent être consultés même avec une configuration internet bas débit (pour les pays francophones d'Afrique et d'Asie), et pour faciliter leur accès sur les réseaux mobiles (3G). Ce design a permis la portabilité du site sous la forme d'une appli iPhone / Ipad (*Figure 1*). Le développement pour les smartphones et tablettes Android est un de nos projets pour l'année 2012.

**Un site éducatif :** tous les jours, vous pouvez participer au Hot-Case, un cas du jour tiré au sort parmi les cas récemment déposés. Le module « testez-vous » permet de tester ses connaissances sur un échantillon de cas issus de toute la banque ou d'une spécialité particulière. À la fin du test, votre score apparaît, et les cas complets peuvent être revus, souvent assortis de fiches de cours.

**Les perspectives de développement :** Radeos.org est jeune, il a été inauguré en mai 2008. Depuis, le site n'a cessé de croître en termes de contenu, de fréquentation, de renommée. Afin de récompenser le travail des utilisateurs de Radeos qui alimentent notre banque de données, nous avons créé le Prix Radeos (*Tableau 1*). Le but de ce prix, dont la dotation globale est de 450 Euros,



**Dr Sébastien Aubry**  
MD-PhD, PH au CHU de  
Besançon, Directeur de  
Radeos.org

est d'encourager la publication de cas sur Radeos : pourquoi garder vos images intéressantes pour vous alors que vous pouvez maintenant les valoriser et en faire profiter toute la communauté radiologique? Rendez-vous au salon junior lors des JFRs 2012 pour la remise du prix en partenariat avec l'UNIR !

**Légendes des figures et tableaux :**

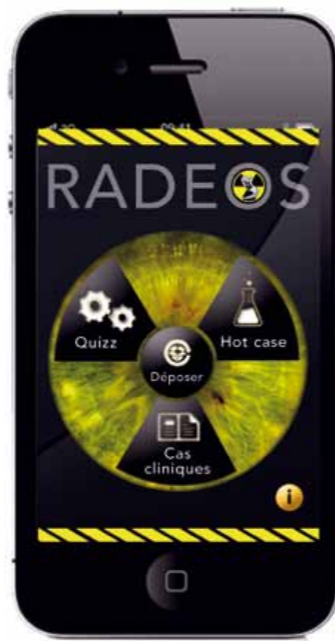


Figure 1 : capture d'écran de l'application iPhone / Ipad – disponible gratuitement sur l'appstore

|   |   |
|---|---|
| <b>Dates importantes</b>                  | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Début : 1<sup>er</sup> janvier 2012</li> <li>- Fin : 15 octobre 2012</li> <li>- Remise du Prix : JFR 2012</li> </ul>   |
| <b>Conditions de participation</b>        | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Etre membre de Radeos et respecter les conditions d'utilisation du site</li> <li>- Déposer des cas cliniques retenus par notre conseil scientifique</li> </ul>   |
| <b>Modalité de calcul</b>                 | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Chaque participant a un score calculé comme la somme des notes de tous ses cas déposés durant la période du Prix</li> <li>- Les trois participants ayant le meilleur score sont récompensés</li> </ul> |
| <b>Montant du prix en livres médicaux</b> | <ul style="list-style-type: none"> <li>- 1<sup>er</sup> prix : 300 Euros</li> <li>- 2<sup>ème</sup> prix : 100 Euros</li> <li>- 3<sup>ème</sup> prix : 50 Euros</li> </ul>  |

Tableau 1 : Le prix Radeos 2012 en détail

## www.Euromedicalimaging.com ouvre ses portes

Nous sommes un groupe de radiologues, seniors et juniors, désireux de partager nos connaissances, notre expérience, notre passion dans l'exercice quotidien d'un métier extraordinaire, en évolution permanente.

Dans l'élan de l'action d'enseignement que nous menons, depuis près de 10 ans, avec les radiologues Israéliens, dans le cadre de l'Association Franco-Israélienne de Radiologie (AFI-Radio), l'une des associations Franco-étrangères de la SFR, nous créons un site de partage des connaissances : [www.Euromedicalimaging.com](http://www.Euromedicalimaging.com).

Nous désirons ainsi étendre cette expérience *dans le temps* - au-delà d'un simple événement ponctuel, qui est notre congrès annuel en Israël, où une trentaine des jeunes internes français sont invités chaque année - et *dans l'espace* - à l'ensemble de l'Euro-Méditerranée, raison pour laquelle le site est en anglais.

Vous pouvez nous rejoindre et faire évoluer cette expérience.

Cela peut vous paraître « démagogique »... mais ce site est à vous !

Nous attendons vos suggestions pour le faire évoluer.

Vous y trouverez d'ores et déjà plus de 70 cours que nous avons donnés en Israël les 3 dernières années.

Son épine dorsale est un serveur d'accès libre, créé pour nous sur mesure par Hervé Baekland, le créateur de Global Imaging. Ce serveur [www.learningimaging.com](http://www.learningimaging.com) comprendra à terme des centaines de cas issus de notre expérience quotidienne. Sa particularité ? Vous aurez accès à des cas de la vraie vie avec la totalité des images et non seulement une sélection d'images-clefs. Ces cas seront écrits par les seniors eux-mêmes ou par des juniors sous le contrôle de seniors. Vous pouvez nous demander des cas sur lesquels travailler ou en proposer vous-mêmes et nos seniors vous aideront à les écrire.

Dans « How I make it ? », nous vous montrerons comment réaliser certaines incidences particulières, des procédures de radiologie interventionnelle.

Nous partagerons nos dernières lectures dans le coin « Literature monitoring » (« veille bibliographique »).

Nous nous tiendrons au courant des dernières évolutions technologiques dans la rubrique « Technology monitoring ».

Nous allons ouvrir un forum, où chacun pourra poser des questions sur des cas, des lectures, des congrès... et nous ferons en sorte que nos seniors puissent vous aider à mieux comprendre.

**Le board senior comporte d'ores et déjà** en MSK, Laurence BELLAICHE (IMPC-Bachumont, Paris), Martine COHEN-SOLAL (Hôpital Lariboisière), Anne MIQUEL (Hôpital Saint-Antoine, Paris), Delphine ZEITOUN (Hôpital Pitié-Salpêtrière, Paris et Centre d'Imagerie Paris XIII), en Thorax/cœur, Catherine BEIGELMAN (Lausanne, Suisse), Jean-Michel SERFATY (Hôpital Bichat, Paris), Stéphane SILVERA (Hôpital Cochin, Paris), en Neuro-Radiologie, Françoise



Laurence BELLAICHE Paris



HERAN (Chef de Service Fondation Rothschild, Paris et IMPC-Bachaumont, Paris), Claude LEVY (Paris XV), Julien SAVATOVSKY (Fondation Rothschild), en Uro-Radiologie, David EISS (Hôpital Necker, Paris), Pedro FERNANDEZ (Hôpital Bichat, Paris), en Imagerie de la Femme, Corinne BALLEYGUIER (IGR, Paris), Anne-Elodie MILLISCHER-BELLAICHE (Hôpital Necker, Paris et IMPC, Bachaumont et Blomet, Paris), Olivier OUHIOUN (Centre d'Imagerie Privée de la Femme, Paris XV), en Body, Pr Maïté LEWIN (Chef de Service Hôpital Paul Brousse, Villejuif), Marie-Pierre VULLIERME (Hôpital Beaujon, Clichy), Stéphane SILVERA (Hôpital Cochin, Paris), en Radio-Pédiatrie, Pr Catherine ADAMSBAUM (Chef de Service Hôpital Kremlin Bicêtre), Pr Nathalie BODDAERT (Hôpital Necker, Paris), Anne-Elodie MILLISCHER-BELLAICHE (Hôpital Necker, Paris et IMPC, Bachaumont et Blomet, Paris)

www.euromedicalimaging.com/v2/index.php?a=theassociation&b=1

EUROMEDICAL IMAGING  
LEARN. TEACH. SHARE.

HOME | JOIN US | CONTACT  
LEARNING IMAGING WEBSERVER  
CLICK HERE

THE ASSOCIATION | THE BOARD | ONLINE COURSES | MEMBERSHIP | NEWS | AVIS-RADIO

THE ASSOCIATION

WHO WE ARE  
PREVIOUS ACTIONS  
ACTIVE MEMBERS  
MEMBERS

THE ASSOCIATION

We are Seniors and Juniors Radiologists willing to share knowledge, experience and passion for our beloved practice of Radiology. Join us!

It all started with the annual French-Israeli Review Course, in Tel Aviv. This course is organized by the French-Israeli Association of Radiology (AFI-Radio, part of the Société Française de Radiologie).

We want this experience to spread all over the entire EuroMed !

YOU CAN JOIN US and make the experience evolve.

You can be part of it, writing cases, sharing knowledge in any field of radiology, asking questions...

We are waiting for you to tell us what you want this website to be.

THE BOARD

Dr Anne Miquel  
MSK

Dr Anne-Elodie Millischer-Bellaiche

SPONSORS

REJOIGNEZ-NOUS !

Réseau  
**PRO**  
Santé

LE RÉSEAU  
DES PROFESSIONNELS  
DE LA SANTÉ



Créez gratuitement vos propres réseaux et rejoignez un grand nombre de réseaux de la santé



Communiquez avec de nombreux contacts



Recherchez des offres de recrutement et constituez votre nouveau plan de carrière



Gérez en toute liberté les informations de votre profil

MÉDICAPÉDIA

SANTÉ PUBLIQUE

Informez-vous grâce à la base de connaissances et participez à son enrichissement en devenant rédacteur

**Réseau Pro Santé** est une plateforme sociale dont l'intérêt est de susciter l'échange et de faciliter le quotidien des professionnels de la santé, en proposant divers services allant de la création de réseaux, à la recherche d'offres de recrutement, à la consultation et l'enrichissement d'une base de connaissances.



Rejoignez le réseau en vous inscrivant gratuitement sur  
[www.reseauprosante.fr](http://www.reseauprosante.fr)



# Les annonces de recrutement

**LE CENTRE HOSPITALIER DE HAGUENAU (67)**  
600 lits et places – 35 km de Strasbourg par autoroute  
Etablissement de référence pour le territoire d'Alsace du Nord

**recherche 1 RADIOLOGUE** Pour renforcer son équipe de quatre praticiens

Radiologie numérisée ostéo-articulaire, Mammographie, Echographie, Scanner 64 barrettes, IRM 1,5T, Radiologie interventionnelle, Angiographie diagnostique & interventionnelle  
Précision zème Scanner à orientation Cardio-Neuro-Vasculaire fin 2011  
Dispositif d'astreinte par Téléradiologie

Pour faire acte de candidature et pour tout renseignement, contacter :  
Dr Jean-Louis BURGUET, Chef de Pôle - Tél 03.88.06.34.18 – jean-louis.burguet@ch-haguenau.fr  
Joseph SLADEK, DRH - Tél 03.88.06.30.05 – sec.directeurrh@ch-haguenau.fr  
64 avenue du Professeur René Leriche – BP 40252 – 67504 HAGUENAU CEDEX



**Le Centre Hospitalier de Versailles**



Centre hospitalier important avec plusieurs services universitaires (Neurologie, Hémato-oncologie, ...)  
Plateau technique complet et récent  
IRM 1,5T - 2 scanners 16 et 64 barrettes  
Mammographie numérique - PACS  
Radiologues référents par spécialité (Pédiatrie, Oncologie, Neurologie, Pneumologie, Hépato-Gastrologie, Imagerie de la Femme, Ostéo-articulaire)

**Recherche UN ASSISTANT**  
Pour son service d'Imagerie Médicale

Contact : Dr HUBERT, 01 39 63 94 15 - chubert@ch-versailles.fr  
Centre Hospitalier de Versailles (Le Chesnay)  
177, rue de Versailles - 78157 Le Chesnay Cedex

**Le Centre Hospitalier de VIRE** (BASSE NORMANDIE – 45 minutes de Caen)



recrute un **PRATICIEN HOSPITALIER** à Temps Plein spécialiste en Radiologie.

Activité d'oncologie et de sénologie  
Participation aux astreintes opérationnelles et possibilité de période de travail additionnel.

**Plateau technique :**  
- un scanner  
- 2 salles de radiologie conventionnelles  
- échographe  
- mammographe

**Disponibilité : 01/12/2011**

Possibilité de venir visiter notre établissement et de rencontrer le service de Radiologie.  
Les frais occasionnés par le déplacement sont entièrement à la charge du Centre Hospitalier de VIRE.

Contact : Mlle LETELLIER, Attachée d'Administration  
Tél : 02 31 67 47 06  
a.letellier@ch-vire.fr



**CENTRE HOSPITALIER DE L'AGGLOMERATION DE NEVERS** Site web [www.ch-nevers.fr](http://www.ch-nevers.fr)

**RECRUTE RADIOLOGUE**

**EQUIPEMENT :**  
**En 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  
 → Renouvellement du scanner en 2011 : 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.  
 Possibilité de développer les activités d'échographie, de sénologie (une vacation par semaine) et éventuellement de radiologie interventionnelle (une vacation par semaine).  
**Personne à contacter :**  
 Mme Jeannot direction des Affaires médicales  
[lydia.jeannot@ch-nevers.fr](mailto:lydia.jeannot@ch-nevers.fr)  
 tel : 03 86 93 70 11

**PLATEAU TECHNIQUE COMPLET**  
 Le service d'imagerie médicale est situé au niveau -1 du centre hospitalier, 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 (équipé d'un appareil IRM G.E., 1.5T HDXT de 2011)  
**Le service de Médecine Nucléaire possède une TEP et peut accueillir des internes de Radiologie**

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

**Le Centre Hospitalier de Bretagne Sud (Lorient-Hennebont)**  
 Au bord de la mer avec une excellente qualité de vie, l'agglomération de Lorient compte 190.000 habitants  
 Le Centre Hospitalier de Bretagne Sud est l'Hôpital de référence pour un territoire de santé de 300 000 habitants

**RECHERCHE UN RADIOLOGUE**

**Plateau technique complet :**  
 ✓ 4 salles de radiologie conventionnelle  
 ✓ 4 échographes/doppler haut de gamme – 1 IRM1.5 Tesla (2008), 2ème IRM en 2013  
 ✓ 2 scanners dont un  
 ✓ « 64 barrette » installé en 2007 – le 2ème renouvelé en 2012  
 ✓ 1 pôle Sénologie avec Mammotome et stéréotaxie, numérisation et tomosynthèse  
 ✓ 1 salle de radiologie interventionnelle et vasculaire – PACS Télémis

**Capacité d'accueil de 1 104 lits et places MCO** .....642

- Equipe médicale jeune et dynamique – 1 ou 2 internes des CHU de Rennes et Brest.
- Projet de garde sur place et de rapprochement avec le CH de Quimperlé (15 km), au sein d'une équipe de 14 radiologues.
- Possibilité d'activité libérale.

**Les candidatures, accompagnées d'un CV sont à adresser à :**  
 Monsieur Gildas Le Borgne | Directeur des affaires médicales | Centre Hospitalier de Bretagne Sud | BP 2233 56322 Lorient cédex | [g.leborgne@ch-bretagne-sud.fr](mailto:g.leborgne@ch-bretagne-sud.fr) | 02 97 64 91 04  
**pour tout renseignement, contacter :**  
 Dr Eric Lévêque ou Dr Grégory Mathon | Chefs du service d'Imagerie Médicale | [e.leveque@ch-bretagne-sud.fr](mailto:e.leveque@ch-bretagne-sud.fr) ou [g.mathon@ch-bretagne-sud.fr](mailto:g.mathon@ch-bretagne-sud.fr) | tél. 02 97 64 92 09 ou 02 97 64 92 08

**www.chbs.fr**

**Ouverture d'un nouvel hôpital MCO en 2013.**

**Le Centre Hospitalier de Mayotte**

→ Etablissement de santé de 350 lits, 2000 agents, 160 praticiens, seule structure sanitaire de l'île (200 000 habitants), le CHM est en plein développement. Il est multi-sites avec un plateau technique sur Mamoudzou, le chef lieu et des centres de soins intercommunaux.

**→ Le CH recrute 3 radiologues** pour son service de radiologie de création récente équipé de matériels performants servis par une équipe de 15 manipulateurs, 1 IDE, 6 secrétaires, 3 ASH, 1 assistant d'échographie et 3 radiologues en poste.

→ Matériels : 1 salle de radiologie d'urgence numérique à capteur plan, 2 salles télécommandées d'exams spécialisés numériques à capteur plan dont une à arceau, 1 scanner 16 barrettes Somatom sensation 16, 2 salles d'échographie doppler, 1 salle de sénologie, 1 IRM 1,5t en février 2012, 1 RIS PACS EDL (Xplore).

→ Vous souhaitez vous investir, participer au développement du 101ème département français, dans le canal du Mozambique, sur une île au milieu du plus grand lagon du monde, rejoignez notre équipe.

**Le Centre Hospitalier de Mayotte peut permettre une expérience particulièrement enrichissante pour des jeunes Médecins dans toutes les spécialités, en particulier :**

**Il propose également des postes d'Assistants ou des contrats de 6 mois ou plus.**

**Les rémunérations sont statutaires avec des avantages liés à l'Outre Mer.**

**Contact :**  
 Dr PELOURDEAU, chef du service de radiologie,  
[t.pelourdeau@chmayotte.fr](mailto:t.pelourdeau@chmayotte.fr)  
 ou Mme MASSIAS, attachée d'administration des Affaires médicales  
[s.massias@chmayotte.fr](mailto:s.massias@chmayotte.fr)

**Institut de cancérologie GUSTAVE ROUSSY**  
 VILLEJUIF - [www.igr.fr](http://www.igr.fr)

Premier centre de lutte contre le cancer en Europe.  
 L'Institut de Cancérologie Gustave Roussy est un établissement de santé privé d'intérêt collectif (ESPIC), 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 FFI/Résidents radiologues**

Au sein de l'équipe du Service de Radiologie Diagnostique, encadré par 7 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

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)



**LA COMMUNAUTE HOPITALIERE DE TERRITOIRE RANCE EMERAUDE**



**LA COMMUNAUTE HOPITALIERE DE SAINT-MALO – DINAN – CANCALE**

**RECHERCHE Radiologues (Statut PH, Contractuel, Assistant, Praticien Attaché)**

Ces postes, basés à Saint-Malo, s'intègrent dans le cadre d'une Communauté Hospitalière de Territoire avec le Centre Hospitalier de Dinan (25 km). Le Service d'Imagerie Médicale comprend notamment des équipements lourds sur chacun des sites.

Ces postes complètent une équipe de 8 radiologues temps plein avec un service de référence (Saint-Malo) et un service associé (Dinan) Astreintes de télétransmission entre les 2 sites

Pour tout renseignement :  
**Dr ILLES, Responsable de Structure Interne : 02.99.21.21.22**  
**Mme Radureau ; Directrice de la Stratégie Communautaire et des Affaires Médicales : 02.99.21.20.05**  
[affaires.medicales@ch-stmalo.fr](mailto:affaires.medicales@ch-stmalo.fr)

**Le Centre Hospitalier de Figeac**

Recherche à temps plein

**UN PRATICIEN HOSPITALIER RADIOLOGUE**

Activité :  
 Radiologie conventionnelle numérisée (2 tables télécommandées – 1 salle d'urgence)  
 Sénologie (un mammographe)  
 Scanner (SOMATOM SIEMENS)  
 Echographie - doppler

Contact :  
 M. le Directeur,  
 Tél : 05 65 50 65 03  
 Centre Hospitalier - B.P. 207 – 46106 FIGEAC CEDEX  
 Adresser CV par écrit à Monsieur le Directeur ou par mail au : [direction@ch-figeac.fr](mailto:direction@ch-figeac.fr)

établissement Public de santé, situé en Région Midi-Pyrénées



**HB CENTRE HOSPITALIER DE BOURG-EN-BRESSE**

**Le Centre hospitalier de Bourg-en-Bresse**  
 2 heures de Paris (7 TGV par jour, 1 heure de Genève et 1 h de Lyon)  
 Etablissement référent du territoire de Santé de l'Ain élu au plan Hôpital 2012

**Recherche pour son service de radiologie**

Un Praticien Hospitalier Temps Plein pour compléter son équipe médicale de 4 PH Temps Plein.  
 Orientation : radiologie générale, radiologie vasculaire, échographie, scanner (corps entier), IRM.

Contact : Madame Gerland | 04.74.45.40.94 | [sgerland@ch-bourg01.fr](mailto:sgerland@ch-bourg01.fr)

**Le Centre Hospitalier de Dreux (Eure et Loir)**  
 situé à 73 kilomètres de PARIS (Porte Saint-Cloud)

**RECHERCHE** pour compléter son effectif médical  
**MEDECIN 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 Intercommunal Eure Seine (27)**  
 Etablissement de référence du Département de l'Eure, situé à proximité de Paris (1<sup>h</sup>) et de la mer (1<sup>h</sup>).

**RECRUTE** → 1 Radiologue  
 → Deux plateaux techniques importants dont :  
 1 IRM – 2 Scanner sur site Evreux  
 1 IRM et 1 Scanner sur le site de Vernon

Plus de 1 000 lits dont 540 en MCO – Important plateau technique  
 Envoyer candidature et curriculum vitae à :

Madame Carole LEGER - Direction des Affaires Médicales  
 Tél. : 02.32.33.81.26 - Fax : 02.32.33.81.99  
 Courriel : [carole.leger@chi-eureseine.fr](mailto:carole.leger@chi-eureseine.fr)  
 Responsable de Structure Interne Imagerie : Docteur JOUINI [slim.jouini@chi-eureseine.fr](mailto:slim.jouini@chi-eureseine.fr)



**CENTRE HOSPITALIER DE MONTAUBAN - TARN ET GARONNE (870 lits)**  
 A 30 mn de Toulouse par l'autoroute

**RECHERCHE** Pour son pôle MEDICO TECHNIQUE  
**1 PRATICIEN HOSPITALIER**

(Profil IRM-mammographie-radio conventionnelle)

Projet : PACS-RIS  
 Ce poste de praticien hospitalier sera publié lors du prochain tour de mutation.

Unité de RADIOLOGIE composée de :  
 1 PH temps plein  
 2 Praticiens attachés

Pour faire acte de candidature et pour tout renseignement complémentaire, contactez :  
**Dr MASSIEU**, Resp. du pôle - Tél : 05 63 92 80 84 - **Mme PASCAL**, D.R.H. - Tél : 05 63 92 80 22  
 Mail : [m.perguet@ch-montauban.fr](mailto:m.perguet@ch-montauban.fr)  
 100, rue Léon CLADEL - BP 765 - 82013 MONTAUBAN CEDEX





1<sup>er</sup> établissement de soins de la région Auvergne (hors C.H.U.) - 1096 lits et places dont 341 lits en MCO - Ville de Préfecture à 2 h 30 de PARIS et de LYON et à 1 h 00 de CLERMONT-FERRAND

**Le Centre Hospitalier de Moulins Yzeure recherche un :**

Nous sommes équipés d'un plateau technique complet avec une IRM 1.5T qui sera renouvelé courant Août, un scanner 64 barrettes installé en décembre 2011, deux échographes dont un nouveau, installé en décembre 2011; un mammographe numérique, 4 salles de radio conventionnelle dont trois numérisées, une salle de radiologie interventionnelle vasculaire et ostéoarticulaire. L'activité du service porte sur toutes les modalités de radiologie: sénologie, viscérale, pédiatrie, neurologie, vasculaire, oncologie, ostéoarticulaire...

**Praticien Hospitalier à temps plein** (possibilité de temps partiel),  
**Praticien Contractuel,**  
**Assistant ou Praticien Attaché,**  
**Assistant ou Praticien Attaché Associé.**

Merci d'adresser vos candidatures à :  
 Direction des Affaires Médicales - 10 Avenue du Général de Gaulle - B.P. 609 - 03006 MOULINS CEDEX  
 Tél : 04.70.35.76.05 Courriel : direction@ch-moulins-yzeure.fr - Responsable Service Imagerie : Docteur Chahid - Lchahid@ch-moulins-yzeure.fr

[www.ville-moulins.fr](http://www.ville-moulins.fr)

**Centre hospitalier René Dubos de Pontoise**

Service universitaire de radiologie et d'imagerie médicale du Pr Alain LE BLANCHE

**RECRUTE UN ASSISTANT SPÉCIALISTE** **TEMPS PLEIN**

Domaines d'expertise requis : radiologie interventionnelle vasculaire et non vasculaire (embolisation, stenting, recanalisation, drainages). Modalité vasculaire interventionnelle changée en 2012. Possibilité de pratiquer d'autres modalités (échographie, scanner, IRM).

L'assistant devra répondre au tiers des astreintes opérationnelles vasculaires périphériques.

**CONTACT** : Pr Alain LE BLANCHE 01.30.75.43.28, alain.le\_blanche@ch-pontoise.fr

# RADIOLOGUE

au centre hospitalier de NEUFCHATEAU

POURQUOI PAS !

Située dans le département des Vosges et la région Lorraine, la ville de Neufchâteau, riche de son passé historique, dispose d'un patrimoine architectural remarquable.

Elle se situe à 40 minutes de Nancy et à 2h30 de Paris en TGV.

Répondant aux besoins d'un secteur de 60 000 habitants, le centre hospitalier de Neufchâteau enregistre chaque année environ 16000 entrées et 33500 consultations ; il dispose de 402 lits et places répartis sur plusieurs sites.

C'est une véritable entreprise avec un budget annuel de fonctionnement d'environ 50 millions d'euros.

Au 1<sup>er</sup> janvier 2013, un nouvel établissement va naître de la fusion du centre hospitalier de Neufchâteau et du centre hospitalier de Vittel avec plus de 700 lits et places, près de 1100 agents, 80 médecins et plus de 78 millions d'euros de budget de fonctionnement.

## Une équipe compétente et dynamique

Le service d'imagerie médicale est riche d'une équipe stable de 4 radiologues, un cadre et 9 manipulateurs.

Le service d'imagerie s'est fortement impliqué dans le cadre de la radioprotection des patients et des personnels. (Mise en application des décrets du 24 Mars et du 31 Mars 2009 relatifs respectivement à la protection des travailleurs et des patients.)

## Un Plateau technique moderne

L'établissement utilise un ensemble d'équipements et de matériels biomédicaux perfectionnés.

- **Radiologie Conventiennelle Numérisée** Système Fuji FCR 5000.
- **Echographie** : Type Toshiba Aplio XG (réalisation d'Echo - Doppler notamment)
- **Mammographe** : Sur le site de Vittel
- **Scanner** : Scanner multi coupes dernière génération Type Siemens Sensation 40
- **IRM Mobile** : Un tout nouvel **IRM 1,5 Tesla** (présent un jour sur deux sur le centre hospitalier) Type Siemens Avanto I-class

## Les Projets en cours :

- Le centre Hospitalier s'équipe dans les mois à venir d'une solution de stockage, d'archivage et de communication (PACS/RIS) permettant la gestion de tous types d'images à l'intérieur et à l'extérieur de l'établissement.
- Renforcement et extension de la télétransmission vers les sites de l'établissement et le CHU de Nancy.

## Vous êtes intéressé par le poste, vous avez des questions ?

- Contactez Monsieur Rémi DELEKTA, Directeur Adjoint - 03 29 94 80 05 - [r.delekta@ch-neufchateau.fr](mailto:r.delekta@ch-neufchateau.fr)

OU

- Adresser directement votre candidature par courrier à :

Centre Hospitalier de Neufchâteau  
 Monsieur le directeur des affaires médicales  
 1280 Avenue Division Leclerc  
 BP 249

88307 NEUFCHATEAU

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



# Les Partenaires de l'UNIR :

Tout le bureau de l'UNIR remercie chaleureusement ses sponsors :

*Guerbet, LCL Interfimo, Agfa, Bayer Healthcare, Général Electric, Bracco, La Médicale, Terumo et Vygon*

