

RADIOACTIF

M A G A Z I N E



Radiologie à l'international

N° 38 - Janvier 2020



UNION NATIONALE DES
INTERNES ET JEUNES RADIOLOGUES

www.unir-radio.fr



SOMMAIRE

Edito	3
Bureau UNIR 2019/2020	4
Référents 2019/2020	6
Dossier International	7
L'ESOR, pourquoi cela en vaut la peine !	7
Apprendre l'IRM en découvrant l'Europe	10
Résultat du sondage sur l'international	12
Fellow Montréal Interview du Dr Arnaud Gouvion	13
Mission Papeete : La Radiologie à l'international... en territoire Français !	15
Interview du Dr Sébastien Novellas	17
Hotcase Radeos	20
Testez vos connaissances en anatomie avec IMAIOS	22
Retour sur les JFR 2019	25
Communiqué FNMR : Ouverture du Médipôle dans les Landes	28
Annonces de recrutement	29

Les Partenaires de l'UNIR

Nous remercions tous nos partenaires pour leur soutien année après année



ISSN : 2264-2420

UNIR, association Loi 1901.

Editeur et régie publicitaire : Réseau Pro Santé - M. Tabtab, Directeur - 06, Av. de Choisy - 75013 Paris
Tél. : 01 53 09 90 05 - E-mail : contact@reseauprosante.fr - Site : www.reseauprosante.fr

Maquette et mise en page : We Atipik - www.weatipik.com

Imprimé à 2300 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.



UNION NATIONALE DES
INTERNES ET JEUNES RADIOLOGUES

Tout d'abord, permettez-moi de vous souhaiter une excellente année 2020. Puisse cette nouvelle année vous apporter bonheur et réussite dans tous les aspects de votre vie !

Cette année sera pour nous une année charnière car de nombreux sujets seront abordés. Permettez-moi de faire un bref rappel des enjeux, dont :

- La mise en place de la phase 3 de la R3C qui est floue avec beaucoup de questions qui restent en suspens, notamment les modalités de répartitions, la responsabilité et le rôle du docteur junior dans les services, la question des inter-CHU, des disponibilités, des internats décalés de 6 mois, des soutenances de thèse tardives...
- Les remplacements restent un sujet phare car au-delà du bénéfice financier qu'ils apportent, les instances supérieures semblent oublier l'importance qu'ils ont dans la formation/l'autonomisation des internes, mais aussi dans le maintien de la continuité des soins et la facilitation d'accès aux soins des populations
- La loi « anti-cadeau » votée l'été dernier qui n'a pas fini de faire couler de l'encre ; l'idée à l'origine pouvait sembler certes louable, mais la mise en application fut précipitée et bâclée, en oubliant le soutien financier nécessaire à nos formations et nos associations
- Le statut « étudiant » de l'interne, longtemps revendiqué, et qui, aujourd'hui, autorise certains à oublier que l'interne est avant tout un professionnel de santé en formation ; statut qu'il mérite d'être identifié, légiféré, endossé et valorisé
- L'intelligence artificielle, considérée comme un véritable pain bénit pour certains, une malédiction pour d'autres : au-delà de l'acquisition des compétences nécessaires à sa bonne utilisation, une vraie guerre de ré-information doit être menée afin de consacrer sa vraie place aux côtés des radiologues, pour que nous devenions le Radiologue augmenté de demain.

Votre bureau est à pied d'œuvre sur chacun de ces points pour vous accompagner et vous informer. Les enjeux sont grands et notre volonté est immense, mais sans vous nous ne sommes rien. Alors internes et jeunes radiologues, n'oubliez pas que l'UNIR est avant tout votre association : nous nous tenons en permanence à votre disposition si vous avez des questions, suggestions et même des projets à nous faire parvenir !

Nous n'attendons que vous pour participer : communication@unir-radio.fr

Adamfa et Arnaud



Adamfa Coulibaly
Président UNIR
2019/2020



Arnaud Bufacchi
Responsable Radioactif
Interne en 9^{ème} semestre
Reims

BUREAU UNIR
2019/2020
.....

Bureau UNIR 2019-2020

Beaucoup de changements et de projets pour 2020, le nouveau bureau est déjà au travail pour les mettre en œuvre !

N'hésitez pas à nous contacter : unir.fr@gmail.com



Adamfa COULIBALY
Président / Partenariats
Interne en 5^{ème} semestre
Poitiers



Carine WU
Past Président
Interne en 7^{ème} semestre
Paris



Caroline RUTTEN
Vice-Présidente
Interne en 7^{ème} semestre
Paris



Arnaud BUFACCHI
Responsable Radioactif
Interne en 9^{ème} semestre
Reims



Charles QUERUB
Chargé de mission
Radiologie
Interventionnelle
Interne en 9^{ème} semestre
Paris



Geraud FORESTIER
Chargé de mission
Radiologie
Interventionnelle
Interne en 9^{ème} semestre
Limoges



Philippe BEYSSEN
Secrétaire Général
Interne en 9^{ème} semestre
Poitiers



Loïc BOISLIVEAU
Trésorier
Interne en 7^{ème} semestre
Poitiers



Karim SOUALMI
Chargé de mission
Communication
Interne en 7^{ème} semestre
Poitiers



Steven VOISIN
Chargé de mission
Echographie
Interne en 1^{er} semestre
Rennes



Thibaut AFFOLE
Chargé de mission
Echographie
Interne en 1^{er} semestre
Rennes



Samuel MOUYAL
Chargé de mission
Intelligence Artificielle
Interne en 1^{er} semestre
Paris



Cedi KOUMAKO
Relations public-privé
Interne en 9^{ème} semestre
Paris



Déesse DJI'ALA
Chargé de mission
Réforme
Interne en 3^{ème} semestre
Amiens



Lounes BENSID
Chargé de mission
Téléradiologie
Interne en 5^{ème} semestre
Clermont-Ferrand



Louis MEYBLUM
Chargé de mission
Intelligence Artificielle
Interne en 7^{ème} semestre
Paris



Young-wouk KIM
Responsable formation
RadioDiag
Interne en 9^{ème} semestre
Paris

Référents 2019/2020

Voici la liste des internes référents des différentes villes de France.

N'hésitez pas à les contacter pour les problématiques que vous rencontrez localement ou pour toute information sur l'internat dans leur ville (choix post-ECN, inter-CHU, recherche, post-internat, échanges, etc.)

VILLE	NOM	ADRESSE MAIL
Amiens	Riyad Hanafi	riyad.hanafi@gmail.com
Angers	Sarah Jacquemin	sarah.jacquemin@gmail.com
Antilles Guyane	Pierre GUETAT	pierre.a.guetat@gmail.com
Besançon	Ugo PIROCCA Yassine Lamfichek	ugo.pirocca@wanadoo.fr lamfichekhyassine@yahoo.fr
Bordeaux	Vincent SALA et Etienne SALET	referents.radiologie.bordeaux@gmail.com
Brest	Amandine Chazot	amandine_chazot@hotmail.fr
Caen	Amandine CLAUDINOT	a_claudinot@orange.fr
Clermont Ferrand	Guillaume LIENEMANN	glienemann@chu-clermontferrand.fr
Dijon	François LÉBEAUPIN	lebeaupin.francois@gmail.com
Grenoble	Benhamiche, Shirin	sbenhamiche@chu-grenoble.fr
Lille	Paul CARPENTIER Maxime Bugeaud Alexandre Jaouen	carpentier.pl@gmail.com bugeaudmax@hotmail.fr alex.jaouen@hotmail.fr
Limoges	Charlotte Douchez	douchez.charlotte@gmail.com
Lyon	Nicolas stacoffe	alairbureau@gmail.com
Marseille	Antoine Planche Julien Panneau	ant.planche@gmail.com j.panneau@gmail.com
Montpellier	Nicolas Hennequin Dimitri Daly	nicohennequin@gmail.com dimitri.daly@gmail.com
Nancy	Adrien Bedri Eve Euxibie	referents.radio.nancy@gmail.com
Nantes	Référents Nantes	referent.radiologie.nantes@gmail.com
Nice	Quentin Varnier	qvarnier@yahoo.fr
Océan Indien	Leila Ayache	l.aya@live.fr
Paris	Alexandre HERAUD	alexandre-heraud@hotmail.fr
Poitiers	Adamfa COULIBALY Finoana LAZA NOMENJANAHARY Philippe BEYSSEN	adamfacoulibaly@hotmail.com finoana.hanameel@gmail.com philippe7b@hotmail.fr
Reims	Antoine Devie Jean-Baptiste EYMARD Léa Chocardelle	antoine.devie@orange.fr jeanbaptisteym@orange.fr leachoc@hotmail.com
Rennes	Thibaud MORCET-DELATTRE	Thibaud.MORCET-DELATTRE@chu-rennes.fr
Rouen	Fanny MONTROGNON Julien BUREL	fanny.montrognon@gmail.com bureljulien@live.fr
Saint-Etienne	Antoine FRAISSENON	antoine.fraissonon@gmail.com
Strasbourg	Alexiane Schoettlé Morgane Spadi	s.alexiane@yahoo.fr morgane.spadi@gmail.com
Toulouse	Sarah Le Sagère	sarah.lesagere@hotmail.fr
Tours	Alba Henderson	henderson.alba@yahoo.com

L'ESOR, pourquoi cela en vaut la peine !

L'European School of Radiology (ESOR) est le bras éducatif de l'European Society of Radiology (ESR). Dans cet article la directrice de l'ESOR, le Professeur Valérie Vilgrain, nous explique son fonctionnement et nous conseille.

Comment est née l'ESOR ? Quelles sont ses missions ?

L'ESOR est né il y a treize ans. Il est une des trois initiatives de la société européenne de radiologie (ESR), avec l'ECR (le congrès annuel de radiologie à Vienne), et l'EIBIR (l'institut de recherche en imagerie).

ESOR
EUROPEAN SCHOOL
OF RADIOLOGY



Les Missions de L'ESOR sont de développer et harmoniser l'enseignement de la radiologie en Europe et de promouvoir l'enseignement de radiologie européenne en dehors de l'Europe. Il y a deux grandes directions : premièrement faire de l'enseignement là où les besoins sont les plus importants et développer une plate-forme d'enseignement en ligne, deuxièmement permettre à des radiologues en formation (internes) et à de jeunes radiologues diplômés de pouvoir parfaire leur formation pendant plusieurs mois dans des services très formateurs et de haut niveau.

Pourquoi avez-vous souhaité vous occuper de la formation des radiologues européens ?

Je suis impliquée depuis des dizaines d'années dans l'enseignement et je ressens cette mission comme essentielle. Comme professeur des universités, nous intervenons à tous les stades du cursus médical : étudiant hospitalier, interne, post-internat. Je me suis occupée pendant près de dix ans dans la formation continue des Journées Françaises de Radiologie en organisant les cours et les ateliers. En succédant au Professeur Nick Gourtsoyiannis qui a fondé l'ESOR, j'ai souhaité participer plus activement à l'enseignement de notre spécialité au niveau européen car il y a une richesse de parcours et d'expériences qui rend les choses passionnantes.

L'ESOR propose un grand nombre de programmes. Lesquels sont les plus adaptés aux internes et jeunes radiologues français ?

Je conçois que les noms ne sont pas très explicatifs ! Schématiquement il y a des cours « foundation » qui permettent de consolider les acquis et correspondent aux niveaux I-II du curriculum européen. Ce sont notamment les cours qui préparent au diplôme européen et qui abordent toutes les spécialités d'organe (une journée par spécialité).



Dr Valérie Vilgrain
 Chef de service, hôpital
 Beaujon (AP-HP), Clichy
 Directrice de l'ESOR





Cette année, ils se dérouleront à Vienne en novembre 2019 et seront aussi accessibles en ligne. C'est aussi le « Neuro foundation » qui est la première étape du diplôme européen de neuroradiologie. Il y a ensuite des cours plus avancés par spécialité ou par technique (en 2020, il y aura plusieurs cours d'IRM et un en échographie de contraste). Quels que soient les thèmes, tous ces enseignements associent conférences et workshop pour mise en situation clinique.

Il y a aussi les « scholarship » et fellowship » qui sont des programmes d'immersion de plusieurs mois à un an dans des services agréés pour internes et pour jeunes médecins diplômés.

Enfin, la plateforme d'enseignement en ligne de l'ESOR est importante et de qualité. Elle est actuellement en pleine refonte et va être à nouveau disponible par le portail « Education on Demand » de l'ESR.

Tous ces programmes sont accessibles pour les membres de l'ESR. Rappelons que la SFR est partenaire de l'ESR et à ce titre, tous les membres de la SFR sont membres de l'ESR. Le site www.esor.org permet de visualiser toutes les actions de l'ESOR.

En quoi les formations proposées sont-elles complémentaires des formations françaises ?

La formation de la radiologie française est de très grande qualité tant au niveau des semestres d'internat que des enseignements post-universitaires : JFR et autres actions de formation. L'ESOR et l'ECR sont tout à fait complémentaires de ces actions et il est dommage que les jeunes médecins français n'en profitent pas plus. Ces cours sont répartis en Europe et il y aura un cours ESOR à Nice sur l'IRM oncologique en automne prochain. C'est aussi l'occasion de rencontrer des collègues d'autres pays et d'échanger avec eux.

Les carrières médicales sont rarement très internationales. Pour autant nombre de jeunes sont intéressés par une expérience professionnelle à l'étranger. Comment l'ESOR permet-elle de construire de tels projets ?

La maquette de l'internat peut rendre difficile un « scholarship » car c'est une période de trois mois sauf si l'interne a pris une disponibilité. Par contre les autres programmes (de deux mois à un an) qui sont destinés aux jeunes médecins diplômés et en particulier CCA, assistants permettent d'acquérir des compétences dans des centres experts et sont probablement plus faciles à organiser.

Un dernier conseil pour nos lecteurs ?

Allez sur le site, suivez-nous sur Facebook et je vous y attends prochainement.

Toutes les informations de l'ESOR sont sur www.esor.org

Les programmes de l'ESOR sont accessibles aux internes et jeunes radiologues français, en particulier par adhésion automatique à l'ESR lors de l'adhésion à la Société Française de Radiologie.

Liste des formations proposées par l'ESOR

	1 st training year	2 nd training year	3 rd training year	4 th training year	5 th or last training year	Board-certified radiologists (early years)	Board-certified radiologists (later years)
GALEN Foundation Courses							
GALEN Advanced Courses							
ESOR Courses for EDIR							
ASKLEPIOS Courses							
Visiting Seminars: AIMS							
VISITING PROFESSORSHIP PROGRAMMES							
TUTORIALS							
VISITING SCHOLARSHIP PROGRAMMES							
EXCHANGE PROGRAMMES FOR FELLOWSHIPS							
ONE-YEAR FELLOWSHIPS							
BRACCO FELLOWSHIPS							



DOSSIER
INTERNATIONAL

Apprendre l'IRM en découvrant l'Europe

Erasmus Course on Magnetic Resonance Imaging

Missions

Le cours Erasmus d'IRM (EMRI) est une organisation indépendante à but non lucratif des universités européennes dédié à l'amélioration des connaissances et de l'utilisation clinique de l'IRM.

Histoire du programme

Le cours Erasmus sur l'IRM a été fondé en 1991 par des universitaires de l'Hôpital de la Vrije Universiteit Brussel VUB (maintenant : UZ Brussel). En collaboration avec les universités d'Aix-la-Chapelle, de Leiden et de Luxembourg, une faculté d'experts de renommée mondiale en IRM a été composée à Bruxelles. Le contenu pédagogique et organisationnel du cours a été proposé et présenté au programme éducatif Erasmus de l'Union Européenne. À la clôture du programme éducatif Erasmus (2000), il a été décidé de poursuivre le cours et de conserver le nom et le logo "Erasmus". Après 18 années d'organisation à Bruxelles (VUB), la présidence a été cédée à Vienne puis à Leiden mais le secrétariat est toujours à Bruxelles (maryam.shahabpour@uzbrussel.be).

Vision

Les principes du cours Erasmus sur l'IRM sont basés sur les enseignements de l'humaniste européen Desiderius Erasmus qui incluent la tolérance et l'éloge de l'esprit critique.

Organisation

Il existe plusieurs modules de durées variables, ouverts à un nombre restreint d'étudiants, couvrant de nombreux sujets tels que Bases physiques, Appareil locomoteur (MSK), Cardio-vasculaire, Tête et cou, Système nerveux central, IRM abdominale et uro-génitale, Sénologie et pelvis féminin.

Pour profiter pleinement des cours, une connaissance des bases de l'IRM est recommandée. Les cours sont en anglais. Ils s'adressent aux radiologues, internes et autres professionnels de santé qui travaillent avec l'IRM. Syllabus et PDF des cours sur clé ou sur site internet, rafraîchissements, déjeuners et événements sociaux sont inclus dans les frais de cours.

Un avantage supplémentaire du cours est de favoriser la compréhension et le respect entre les radiologues des différents pays européens: les enseignants de différentes nationalités apprennent à travailler ensemble pour former un nouveau standard européen commun de connaissances et de pratiques, tandis que les étudiants aident à diffuser cette norme. Les cours offrent également aux participants la possibilité d'entrer en contact avec les différents environnements sociaux, culturels et historiques disponibles en Europe et de créer des liens personnels entre les participants et les experts internationaux. Internet a étendu l'origine des participants aux 5 continents.



Pr Maryam Shahabpour
Secrétaire Général d'EMRI
Hôpital Universitaire
de Bruxelles
UZ Brussel - Vrije
Universiteit Brussel
Belgique

Pour en savoir plus



www.emricourse.org



Erasmus Course of MRI

(profil et page)

Erasmus Course: 2019-2020 program

www.emricourse.org

2019-2020



HEAD AND NECK

11-15 February 2019

Lisbon (PT), org.: A. Borges

MRI OF THE JOINTS (from finger to toe)

8-12 April 2019

Kraków (PL), org.: I. Sudol-Szopinska

BREAST AND FEMALE IMAGING

9-11 May 2019

Valencia (ES), org.: J. Camps Herrero

ABDOMEN AND UROGENITAL

30 May - 2 June 2019

Vienna (AT), org.: A. Ba-ssalamah

MRI of the Central Nervous System: Brain

3-7 June 2019

London (UK), org.: T. Yousry

CARDIOVASCULAR WITH CT-CORRELATION

13-14 June 2019

Rome (IT), org.: L. Natale

Spinal Imaging and Pediatric neuroradiology

1-5 September 2019

Heraklion (GR), E. Papadaki

MUSCULOSKELETAL (comprehensive course)

30 September- 4 October 2019

Heraklion (GR), org.: A. Karantanas - M. Tzalonikou

BASIC MRI PHYSICS

21-25 October 2019

Madrid (ES), org.: A. Santos

CARDIOVASCULAR WITH CT-CORRELATION

17-18 January 2020

Innsbruck (AT), org.: G. Feuchtnner

MRI OF THE JOINTS (from finger to toe)

3-7 February 2020

Essen (DE), org.: C. Glaser - S. Waldt

HEAD AND NECK

10-14 February 2020

Kraków (PL), org.: A. Trojanowska

ABDOMEN AND UROGENITAL

26-29 May 2020

Brussels (BE), org.: F. Vandenbroucke

MRI of the Central Nervous System: Brain

8-12 June 2020

Leuven (BE), org.: Ph. Demaerel

BREAST AND FEMALE IMAGING

2-4 July 2020

London (UK), org.: A. Rockall - T. Helbich

Spinal Imaging and Pediatric neuroradiology

3-7 September 2020

Wrocław (PL), org.: M. Sasiadek

MUSCULOSKELETAL (comprehensive course)

14-18 September 2020

Porto (PT), org.: A. Vieira

BASIC MRI PHYSICS

21-25 September 2020

Lodz (PL), org.: M. Strzelecki



DOSSIER
INTERNATIONAL

Résultat du sondage sur l'international

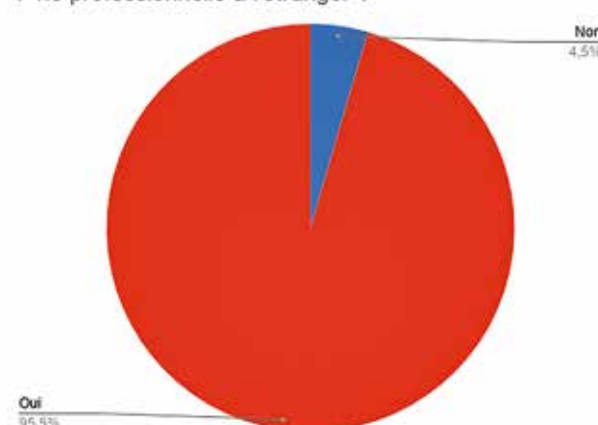
L'UNIR s'adresse à vous : vos réponses sur l'expérience à l'international.



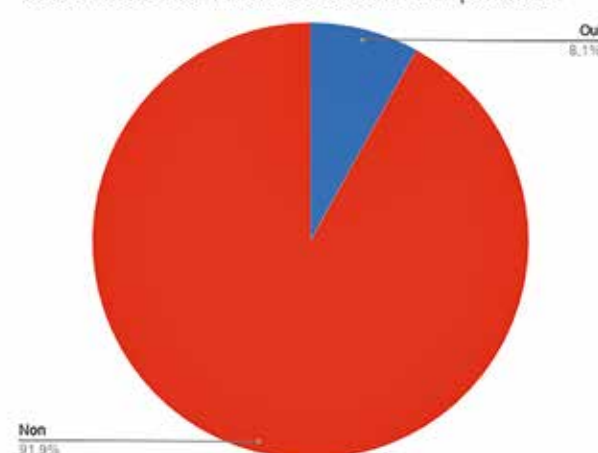
Karim Soualmi

Chargé de mission
Communication
Interne en 7^{ème} semestre
Poitiers

Seriez-vous intéressé.e par une formation / expérience / vie professionnelle à l'étranger ?



Vous sentez-vous informé.e des offres disponibles ?

Fellow Montréal
Interview du Dr Arnaud Gouvion

Dr Arnaud Gouvion

Ancien interne
au CHU de Reims
Fellow Montréal

Comment t'es venu l'idée ?

Arnaud Gouvion : J'estime avoir eu une très bonne formation initiale en imagerie générale lors de mes stages d'internat au CHU de Reims, au CH de Charleville et au sein du Groupe d'imagerie médicale du Triangle. J'avais également eu l'occasion d'approfondir mes connaissances en radiologie musculo-squelettique lors de mon stage inter-CHU à l'hôpital Saint-Antoine. J'en profite pour remercier ces équipes pour leur pédagogie et leur sympathie.

J'ai choisi de donner une orientation musculo-squelettique à ma pratique. Je finissais mon internat en même temps que ma conjointe et nous avons entendu parler de cette possibilité de faire un ou deux ans au Québec dans le cadre d'un fellowship. Nous avons donc postulé et trouvé un poste chacun dans notre surspécialité. Donc c'est à la fois un projet professionnel très intéressant et une expérience de vie enrichissante.

Les études de médecine ne sont pas forcément propices à la mobilité, donc c'était l'occasion rêvée.

Le dossier est-il complexe ? Par où commencer ?

A. G. : Tout d'abord, il faut savoir si tu veux faire un fellowship de pratique clinique ou de recherche.

Les deux sont possibles au Québec. Alors qu'aux Etats-Unis par exemple, ce sont surtout des fellowships de recherche car il est plus difficile de faire un fellowship de pratique clinique.

Il faut commencer par postuler dans un service qui propose un poste de fellowship dans le domaine de la radiologie qui t'intéresse.

Dossier complexe ? La réponse est oui, surtout car il y a plusieurs étapes à respecter pour l'inscription à l'université, l'inscription à l'ordre des médecins du Québec qui délivre la carte de stage indispensable à la pratique et l'obtention du permis de travail par le gouvernement canadien. Ces 2 derniers documents sont indispensables avant de commencer à travailler ici.

Pour être serein, il faut s'y prendre 1 an et demi à l'avance. Même si le parcours administratif est difficile, cela finit toujours par fonctionner et l'expérience en vaut vraiment la peine.

Quel est ton poste exactement et ton activité au quotidien ?

A. G. : J'occupe un poste de fellow-moniteur clinique en imagerie musculo-squelettique. C'est l'équivalent du poste de chef de clinique-assistant (qui n'existe pas ici). A titre de comparaison, les CHU ici recrutent souvent

des gens ayant fait 2 années de fellowship. Les médecins canadiens font cela en général dans une autre ville d'Amérique du Nord ou en Europe.

J'ai une exposition complète à l'imagerie musculo-squelettique avec lecture de cas de radiographies-EOS-échographies-IRM, arthro-TDM et IRM, exposition aux procédures d'infiltrations sous guidage scopique, échographique et scannographique. Le poste offre un accès aux procédures de cimentoplasties et l'autonomisation se fait progressivement en fonction du niveau de base. Je suis très satisfait de mon activité ici.

Je donne environ une fois par mois un cours aux internes (soit cours magistral, soit cas intéressants issus de ma pratique). Je participe à l'animation de la réunion radiologie MSK-rhumatologie régulièrement. Je reçois également des cours de mes patrons (environ 40 sur l'année). Il existe un compagnonnage important entre patrons-fellows et résidents lors des vacances.

La participation à au moins un travail de recherche-article est très encouragée (et bien sûr plus selon la motivation universitaire). Un jour par semaine maximum est dédié à la recherche dans mon cas, ce qui est normal car c'est avant tout un fellow clinique.

J'ai eu l'occasion de présenter un cours lors du congrès annuel de la Société des Radiologues du Québec (SRQ)

Qui te rémunère et est-ce suffisant pour vivre sur place ?

A. G. : Je reçois un salaire fixe tous les 15 jours, environ équivalent au salaire d'un assistant en France. Ce salaire provient de l'association des radiologues de mon hôpital (le CHUM de Montréal). Oui c'est suffisant pour bien vivre. Montréal est une grande ville mais l'immobilier est abordable.

Je ne peux pas me prononcer pour le financement d'un fellow dans les autres hôpitaux du Québec ou du Canada, je pense que chaque structure a son propre système.

Participes tu aux gardes de nuit ?

A. G. : J'ai une semaine d'astreinte par mois : je dois être joignable par téléphone toute la semaine (par l'interne sénior, en sachant que les internes ont un très bon niveau) et présentent à l'hôpital le WE de 8H à 17H environ. A noter que les gardes sont comprises dans le salaire (pas de revenu supplémentaire à la différence de la France).

Détails pratiques : Horaires de travail : 8H-18H environ

J'ai 4 semaines de congés sur l'année et 2 semaines de congrès (ce qui est beaucoup pour l'Amérique du Nord où parfois les gens n'ont que 2 semaines sur l'année).

Y a t il d'autres fellows avec toi ?

A. G. : Je suis le seul fellow en imagerie MSK actuellement. Cela arrive parfois qu'il y ait deux fellows en poste en même temps. J'ai de très bonnes conditions de travail, incluant un bureau personnel.

Il y a un fellow en neuroradiologie interventionnelle, plusieurs en radiologie interventionnelle vasculaire et un en imagerie abdominale.

Recommandes tu cette expérience ?

A. G. : Bien sûr ! C'est une expérience professionnelle et personnelle magnifique.

Côté professionnel, le fellowship permet de progresser dans un domaine d'intérêt, valorise le CV et permet de valider la mobilité pour les profils universitaires. Cela permet également de garder des contacts et de développer un bon réseau professionnel. On peut voir quels sont les avantages et inconvénients de l'organisation de la radiologie comparativement à la France.

Sur le plan personnel, ce fellowship me permet de vivre une année au Québec et de découvrir une nouvelle culture. C'est vraiment enrichissant.

A mon sens, le bon moment pour cette expérience est après l'internat.

Mission Papeete : La Radiologie à l'international... en territoire français !



Le Centre Hospitalier Taaone couvre un bassin de population de 250 000 personnes réparties sur un territoire vaste comme l'Europe. Il s'agit d'un centre de premier et le plus souvent de dernier recours (quelques évacuations sanitaires sur la métropole ou la Nouvelle Zélande) puisque toutes les spécialités médicales et chirurgicales y sont représentées, à l'exception de la chirurgie cardiaque. Les pathologies rencontrées sont variées, un peu différentes de celles de la métropole (peu de SEP, pas de colites inflammatoires, peu de pathologies pulmonaires interstitielles, un spectre plus large de pathologies infectieuses et tumorales...). L'hôpital comprend 500 lits (cf. extrait du Livret du Personnel 2018-2019 en fin de document), 49000 passages aux urgences, 2500 naissances.

C'est donc l'équivalent d'un gros centre hospitalier périphérique en métropole, le CHU de recours en moins.

Sur une surface unique située au contact des urgences, le service de Radiologie comprend :

- ♦ 1 IRM GE 450 W GEM 1,5T (2014) pourvue des séquences et antennes spécifiques aux différents organes,
- ♦ 1 TDM GE GSI doté de l'imagerie spectrale (2015),
- ♦ 1 TDM GE VCT (2006, en cours de renouvellement)



- ♦ 2 échographes Supersonic (2014 et 2017)
- ♦ 1 mammographe GE Pristina avec tomosynthèse et angiommammographie (2017) + station seno IRIS
- ♦ un bloc interventionnel avec 1 salle Siemens Axiom Artis DMP (2007) et une salle GE innova
- ♦ 3 salles de radiographie conventionnelle numérisées / capteurs plans dont une destinées aux urgences
- ♦ 1 panoramique dentaire 3D planmecca (2017)
- ♦ serveur AW GE
- ♦ accès internet par fibre optique depuis les différents postes.

La configuration du service est telle que tous les médecins sont présents sur le même site et les avis faciles à demander.

Outre une équipe de 27 manipulateurs et 8 secrétaires, le service comprend 7 postes d'équivalents temps-plein.

4 PH titulaires semblent durablement installés : spécialisés en imagerie de la femme, sénolo-



Dr M. Montaudon

gie, imagerie digestive, radiologie interventionnelle, neuroradiologie, tête et cou et imagerie musculosquelettique

Les 3 autres PH à temps partiel : spécialisés en imagerie de la femme, radiopédiatrie, imagerie uro-néphrologique et en imagerie musculosquelettique.

L'équipe devrait être renforcée par l'arrivée d'un nouvel assistant après son internat à Brest.

Le service de radiologie est un service généraliste qui réalise annuellement 6400 IRM, 13600 TDM, 38000 radiographies, 6200 échographies, 1300 mammographies.

Quelques actes interventionnels sont réalisés et comprennent les cytoponctions, les biopsies guidées, les arthrographies / scanners, les hystérosalpingographies, les angiographies, les ponctions drainages, quelques embolisations d'hémostase.

Les actes usuels non réalisés dans le service comprennent les examens Doppler et les échographies obstétricales (possibilité néanmoins de formation par les obstétriciens à raison d'une vacation d'échographie obstétricale par semaine). Les vacations de scanner et d'IRM ne sont pas des vacations d'organes et les différents PH tournent sur les postes avec une activité généraliste. Chacun est référent dans une ou deux sur-spécialités.

Un staff hebdomadaire interne au service de relecture des dossiers / présentation des cas intéressants a lieu le jeudi.

Les médecins participent à plusieurs RCP : pathologies digestives, uro-néphrologiques, thoraciques, de la femme, ORL.

La permanence des soins est assurée sous forme d'astreintes opérationnelles. Un interne en phase d'approfondissement sera séniorisé.

Le salaire des internes actuellement présents (ancien régime) leur est versé par leur CHU d'origine. Le centre hospitalier de Taone leur verse un complément de salaire du même montant.



Le voyage aller - retour est pris en charge, de même que les déjeuners sur l'ensemble du semestre ainsi que quelques jours d'hébergement en début de semestre. Les internes successifs se communiquent les adresses de colocations. Les internes disposent d'un bureau commun. L'activité du service s'étend de 7h à 15h (17h30 pour l'un des deux scanners).

Le service a reçu l'agrément en octobre 2019 pour les 3 phases du DES :

- ♦ Pour la phase socle : le service répond aux critères du CERF.
- ♦ Pour la phase d'approfondissement, et sous réserve de l'absence de modifications de l'équipe, dans les surspécialités :
 - Neuroradiologie ;
 - Tête et cou ;
 - Uro-néphro ;
 - Digestif ;
 - Sénologie ;
 - Imagerie de la femme ;
 - Ostéo-arthrologie ;
 - Le stage libre peut également être effectué dans ce service.
- ♦ Pour la phase de consolidation, dans l'optique d'un DES généraliste.

Le service ne peut en revanche être agréé en l'état comme terrain de stage pour l'option radiologie interventionnelle.

Si vous souhaitez prendre le large et partir découvrir la polynésie française, le tout, en exerçant l'imagerie médicale, ce stage est fait pour vous !

Contacts

Chef de service
caroline.feidt@cht.pf

Coordonnateur du DES
michel.montaudon@chu-bordeaux.fr

Interview du Dr Sébastien Novellas

vidi

Docteur Novellas, pouvez-vous vous présenter en quelques lignes ?

Sébastien Novellas : Bonjour j'ai 43 ans, je suis radiologue diagnosticien et interventionnel spécialisé en pathologie viscérale et oncologique. J'ai effectué mon externat à Montpellier, puis mon internat à Nice et mon clinat dans le service du Pr Chevalier à l'hôpital l'Archet. J'ai rempli la fonction de praticien titulaire durant 3 ans puis, en 2009, j'ai saisi l'opportunité de développer les techniques et prises en charge interventionnelles qui me tiennent à cœur en milieu libéral, dans une structure à but non lucratif.

Depuis 18 mois j'ai repris la co-gestion de mon groupement de radiologues libéraux qui s'est étoffé grâce à un processus de fusion. Nous sommes 24 radiologues au sein du groupe « Riviera Imagerie », travaillant sur deux cliniques, 6 GIE, 4 cabinets libéraux. Je participe activement à la gestion du groupe notamment par les relations avec les partenaires institutionnels mais aussi dans les démarches de recrutement de jeunes associés autour de projets médicaux pertinents. Nous faisons partie du groupe VIDI depuis 1 an dont nous partageons le projet médical et les valeurs. Plus de trente jeunes radiologues ont rejoint le réseau Vidi ces deux dernières années et nous avons à cœur de partager avec eux toutes les innovations »

Enfin, j'ai établi des relations de travail continues avec la direction de l'Institut Arnault Tzanck de Saint Laurent du var dont je suis le président de CME depuis 2017. Je participe là encore au bon développement des autres spécialités, en lien avec le projet médical de l'établissement.

Qu'est-ce qui vous motive à vous rendre au RSNA ? Qu'allez-vous y chercher ?

S. N. : Il est parfois difficile de trouver du temps pour participer aux très nombreux congrès passionnants qui jalonnent l'année dans notre spécialité. Je participe chaque année aux JFR, souvent au CIRSE ou à l'ECIO qui, en 2020, sera sur Nice, et enfin à l'ECR. Cela faisait 10 ans que je n'étais pas retourné à Chicago. Il était temps de se replonger dans cette grande « messe ». C'est une opportunité rare d'avoir à proximité tous les acteurs majeurs de notre spécialité, que ce soit sur le plan médical, technologique ou scientifique. J'ai pu rencontrer des collègues radiologues libéraux et échanger sur les meilleurs moyens de développer des activités de pointe avec les contraintes budgétaires connues notamment sur les procédures interventionnelles. J'ai visité les stands des grands constructeurs qui m'ont présenté leurs innovations. J'ai assisté et participé à quelques séances scientifiques de grande valeur.

Et enfin, parce qu'il n'y a pas que la radiologie dans la vie, je conseille à tous un passage à l'art institut de Chicago, une visite de gratte-ciel et un bon burger dans un club de jazz ou de blues.

L'IA est présente sur tous les stands, qu'est-ce que vous en attendez dans votre pratique quotidienne ?

S. N. : Le temps de se poser la question sur les éventuels bienfaits de l'IA est révolu. Elle fera et fait déjà partie de notre quotidien dans de nombreux outils que nous utilisons actuellement. Les radiologues doivent cependant rester les meilleurs garants de la qualité de ces outils à travers des validations scienti-



Dr Sébastien Novellas
Groupe « Riviera Imagerie », membre du réseau Vidi

fiques médicales de haut niveau. Il faut surtout démontrer, au-delà de la performance diagnostique pure et simple, que ces outils changent le devenir et le pronostic pour un patient, que ce soit en dépistage ou en pathologie déclarée. Je fais partie de ceux qui pensent que l'IA redonnera du temps médical au radiologue et imposera de facto de redéfinir la relation avec le patient vers plus de pertinence. Nous devons aller au-delà de l'image et savoir mieux, et plus souvent, proposer des conduites à tenir en lien avec nos correspondants habituels. Les patients sont demandeurs de cette multidisciplinarité qui se pratique dans la cohorte.

L'interventionnel, quel progrès la discipline laisse-t-elle entrevoir ? comment va-t-elle continuer de progresser ?

S. N. : La radiologie interventionnelle ne progressera pas seulement sur le plan des prouesses techniques des opérateurs. Nous devons dépasser ce stade de l'opérateur le plus souvent réputé doué, même si cela est valorisant, pour aller vers le stade de la prise en charge complète d'un patient. Du diagnostic à la thérapeutique en passant par les étapes d'hospitalisation et d'éventuelle gestion des complications. Dans cet objectif, il faut d'abord des radiologues bien formés et il faut rendre hommage pour cela aux Universitaires de notre spécialité qui ont organisé un cursus spécifique de radiologie interventionnelle, notamment les Pr Boyer et Bartoli pour ne citer qu'eux. Ensuite, il faut créer les outils de bloc opératoire, au sein d'établissement de santé demandeurs, pour que des équipes multidisciplinaires de radiologues interventionnels puissent exercer. Car, là encore, notre crédibilité passe par notre capacité à nous organiser, nous fédérer, au sein d'équipe de radiologues hyperspécialisés capables de réaliser une dilatation de fistule de dialyse, une cimentoplastie, un drainage biliaire ou une destruction de tumeur pulmonaire par exemple. C'est notre capacité à travailler en commun, à partager des plateaux techniques à plusieurs, à réaliser des visites quotidiennes de nos patients ou la PDS qui est questionnée. Enfin cette organisation et cette prise en charge doit répondre à des critères de qualité impartiaux issus de notre spécialité et que l'on retrouve dans la démarche d'accréditation pilotée par le Pr Beregi.

Certains grands centres libéraux ont compris et entrepris ce chemin avec succès. Le Dr Bonnefoy à Narbonne, le Dr Aufort à Montpellier ou notre centre en sont de bons exemples. Nos centres inspirent aussi nos collègues hospitaliers car nous avons la chance d'avoir un dialogue de travail pertinent mais surtout efficace et pragmatique à travers le G4 ; appliquons les recettes qui marchent !

Avez-vous imaginé exercer hors de France à un moment de votre carrière et pour quelles raisons ? La France est-elle un « bon élève » en termes de radiologie ?

S. N. : Comme beaucoup de vrais Niçois d'origine, il m'est difficile d'envisager de quitter notre région longtemps et donc mon pays même si, après mon clinicat, j'ai été tenté de partir aux États-Unis dans un centre de radiologie interventionnelle oncologique. J'ai plutôt cherché à mettre en place localement toutes les bonnes idées que j'avais pu glaner en France dans mes formations à l'IGR, aux CHU de Marseille, de Clermont Ferrand ou de Strasbourg, au centre Bergonié de Bordeaux ou en Europe, à Lisbonne, Barcelone ou Maastricht. Notre spécialité a la chance d'avoir des radiologues de premier plan avec un rayonnement international. J'ai constaté aussi l'énergie et la volonté des jeunes générations de développer leurs compétences dans le cadre de techniques innovantes malgré la contrainte économique forte de très faible valorisation de nos actes voire inexistante. J'ai récemment fait le constat que, depuis 15 ans dont 10 en libéral, je pratique la destruction de tumeurs rénales, acte n'existant toujours pas dans la classification CCAM. Pourtant je suis fier d'avoir traité plus de 200 patients pendant cette période et de leur avoir proposé une technique innovante, faiblement invasive et efficace, malgré les combats qu'il a fallu mener face à certains de nos confrères peu ouverts ou face à nos administrations qui ne savent ou ne veulent plus faire une étude médico-économique. La France est encore un pays où, quand on s'engage avec détermination, on peut réussir de véritables changements.



Plus de 50 postes à pourvoir au sein du réseau Vidi [association, remplacement, stage]



**Le réseau Vidi est présent dans 12 des 13 régions de France !
Il y a forcément un centre Vidi là où vous voulez exercer.**

Créé par des radiologues pour les radiologues,
Vidi est le premier réseau de radiologues indépendants.

Retrouvez toutes les annonces de postes à pourvoir au sein du réseau Vidi sur unir-radio.fr et groupe-vidi.fr

RADEOS

Hotcase Radeos solution page ...

Un homme de 61 ans, consulte au service des urgences devant l'apparition soudaine d'un œdème unilatéral de la jambe gauche. Son antécédent principal est d'avoir été opéré trois semaines auparavant d'une prostatectomie radicale robot assistée avec curage ilio-obturateur pour un adénocarcinome prostatique à risque intermédiaire, pT2aN0M0.

Cliniquement, il présente un œdème unilatéral non inflammatoire indolore de l'ensemble du membre inférieur gauche jusqu'à la racine de cuisse. Les cicatrices sont propres et il n'existe pas de syndrome inflammatoire biologique.

Un echo-doppler veineux permet de diagnostiquer une thrombose iliaque externe gauche extensive. Une anticoagulation efficace est débutée puis un scanner abdominopelvien est réalisé pour explorer l'étiologie de la thrombose (fig 1).



Figure 1

Figure 1 : Coupe TDM axiale au temps artériel après injection. Vous posez le diagnostic de :

- A. Abscès pelvien
- B. Adénopathie nécrotique
- C. Fistule artério-veineuse post-traumatique thrombosée
- D. Lymphocèle compliquée
- E. Textilome



Franck Nevesny
Interne 5^{ème} semestre
CHU Dijon



Dr Alexandre Malakhia
CHU Dijon
& CHU Besançon



Dr Romaric Loffroy
CHU Dijon



Dr Sébastien Aubry
CHU Besançon

Les examens suivants sont ensuite réalisés (Figures 2, 3 et 4)

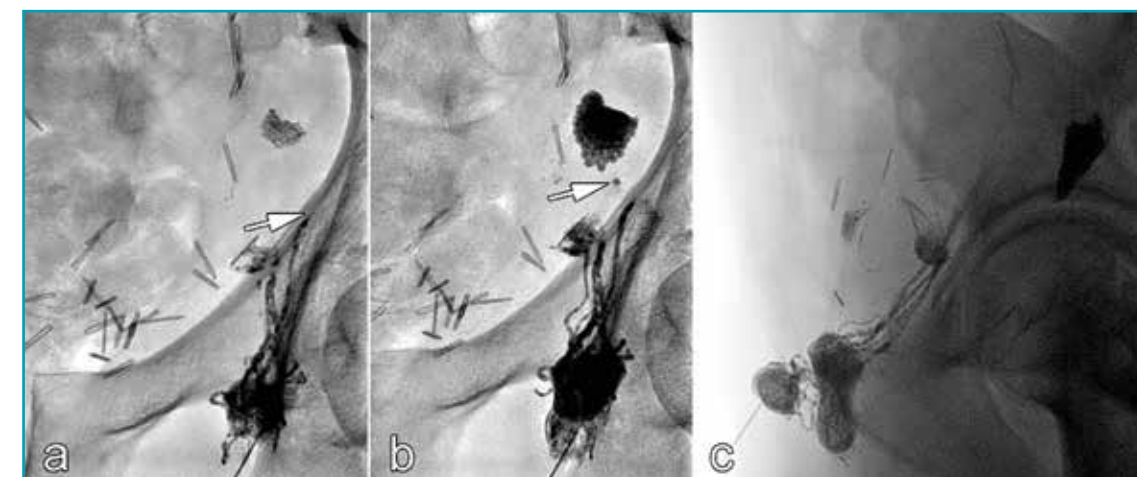


Figure 2



Figure 3



Figure 4

Question 2 : Au vu de ces images, quelle prise en charge avez-vous réalisé :

- A. Marsupialisation
- B. Phlébographie diagnostique et recanalisation veineuse
- C. Opacification par abord direct de la cavité puis drainage sous contrôle scanner
- D. Lymphographie et sclérothérapie percutanée
- E. Lymphographie et drainage percutané

IMAIOS



Solution Hotcase Radeos publié page...

Il s'agit d'un lymphocèle symptomatique, compliqué d'une compression veineuse responsable d'une thrombose veineuse aiguë.

Une exploration par lymphographie peut être indiquée pour confirmer le diagnostic et surtout identifier l'origine de la fuite. Nous avons donc réalisé une lymphographie inguinale par la mise en place sous contrôle échographique d'une aiguë 22Ga de 8cm au sein du cortex d'un ganglion inguinal gauche, puis nous avons injecté 10ml de Lipiodol Ultra-Fluide (Guerbet®), pur, à 6ml/heure avec un pousse seringue électrique. Les contrôles scopiques successif de face (Figure 2a & b) et de profil (Figure 2c) ont permis de voir le produit remplir le premier ganglion puis les autres relais lymphatiques jusqu'à identifier la fuite alimentant le lymphocèle (flèches).

Dans cette situation nous avons choisi de réaliser une sclérothérapie sous contrôle TDM du lymphocèle (figure 3a) par ponction directe puis encollage. Nous avons donc réalisé une ponction du lymphocèle avec une aiguille 18Ga, après anesthésie locale. Une fois en place nous avons fait un Seldinger pour insérer un drain de 8,5F dans la lymphocèle, puis nous avons évacué 20ml d'un liquide citrin avec un surnageant gras, correspondant au lipiodol (flèche figure 3b et figure 4).

Après l'évacuation le drain a été laissé en place pour administrer la solution sclérosante. Nous avons utilisé une solution à base de colle acrylique Glubran 2 (GEM®) et une très faible quantité de Lipidol pour rendre opaque cette solution. Une fois l'espace mort rincé par du glucosé à 5% la solution sclérosante a été administrée puis l'espace mort purgé à nouveau et le drain retiré immédiatement. Un reflux d'agent est possible (figure 3b) mais non grave. Les suites immédiates ont été simples et aucune récurrence ni complication n'a été observée.

Radeos vous souhaite une excellente année et vous invite à participer au Prix de l'année !

Serez-vous meilleur.e quizz.euse ? Meilleur.e éditeur.trice ? Ou carrément grand.e gagnant.e du Prix Radeos 2020 ? Pour tous les membres de l'UNIR qui participent au challenge Radeos à partir du 1^{er} janvier, le défi est lancé. Il est temps de mettre un terme à la domination Lilloise qui dure depuis deux ans ;) ! A gagner : 1 Ipad (valeur 500€) et 2 livres médicaux (valeur unitaire 250€).

Attention, cette année, la deadline est le 15 septembre 2020 car les JFR ont lieu plus tôt que d'habitude. Les informations en détail sur www.radeos.org/prix-radeos.html



Amicalement,
Pr Sébastien Aubry, Directeur de Radeos.org



Franck Nevesny

Interne 5^{ème} semestre
CHU Dijon



Dr Alexandre Malakhia

CHU Dijon
& CHU Besançon



Dr Romaric Loffroy

CHU Dijon



Dr Sébastien Aubry

CHU Besançon

IMAIOS

Testez vos connaissances en anatomie avec IMAIOS

publié page 20



Retour sur les JFR 2019

RADEOS

“ Il suffit d'y participer, c'est aussi simple que ça ! Grâce à notre partenaire RADEOS, nous pouvons vous proposer ce quizz chaque année aux JFR. Jaloux ?! Pas de panique ! Tentes ta chance aux JFR 2020 ;) ”



Gagnants du Prix UNIR Radeos 2019

1^{er} Prix, Henri Fayada
(CHU Lille)

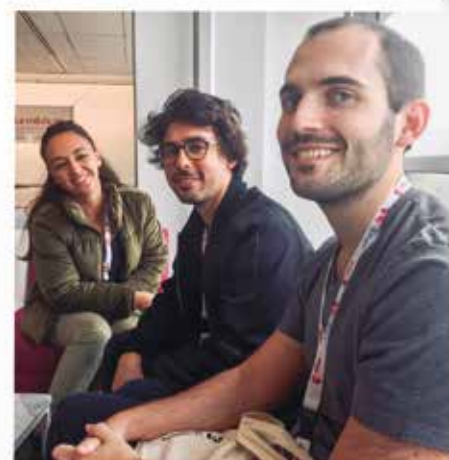
2^{ème} Prix, Jérémy Cassin
(CHU Dijon)

3^{ème} Prix, Nicolas Cardot
(CHU Lille)



SALON DES JUNIORS

“ Chaque année aux JFR, l'UNIR et ses partenaires vous propose cet espace dédié aux internes et jeunes radiologues. Petit déjeuner, déjeuners, jeux concours, conférences, présentations... animent ce salon durant les JFR. Lieu de détente mais aussi de formation, le salon des JFR est votre espace ! Des idées que vous souhaitez évoquer ? Des concepts que vous souhaitez développer ? Faites-nous signe par mail ! ”



Angélique, Alexandre et Pierre-Marie
Internes à Paris. Comme chaque année,
une expérience intense



Youness et Yazid
Keep going! C'est super ce que
fait l'UNIR !



Inès, Jad et Maxime
Futurs internes à Grenoble et Nancy
Vive le ski et la Radiologie !



Maxime et Louis
L'avenir de M.T.P. (Montpellier)



Grégory, Quentin et Florian
Trois jeunes pontes de Strasbourg



Océane et Claire
Futurs internes à Angers



Traian et Violeta
Internes de Roumanie à Paris



Steven, Mathieu et Thibaut
Futurs internes à Rennes et Clermont-Ferrand
A la découverte de l'UNIR



Nathanaël, Marc-Antoine et Martin
Hâte de revenir l'an prochain
pour la soirée pèliche



Clémentine et Charlotte
Ce week-end il fait 30°C à Bordeaux... mais on
est à Paris parce qu'on aime la Radiologie



Marie et Domitille
Les bronzés font du ski aux Antilles

Ouverture du Médipôle dans les Landes



Le Médipôle, à l'initiative d'une équipe de radiologues anciens internes ou chefs de clinique de Bordeaux, Limoges, Clermont-Ferrand, Rennes, Rouen et Paris, est un véritable centre de santé pluridisciplinaire qui s'articule autour du plateau de radiologie. Il accueillera en outre des cabinets médicaux, paramédicaux et un laboratoire afin d'optimiser le parcours de soin du patient, tout en restant en lien avec l'hôpital de Dax et les médecins de ville.

Il s'appuie sur un renouvellement complet du matériel radiologique : imagerie conventionnelle et échographie, 2 IRM et 1 scanner. Nouveauté absolue dans les Landes : un mammographe numérique 3D de dernière génération avec tomosynthèse associée à l'intelligence artificielle et un système de radiographie EOS. En rayonnant sur la façade littorale du département de par ses cabinets de Dax, Mimizan, Peyrehorade et Saint-Vincent-de-Tyrosse, dont les deux premiers équipés en imagerie lourde, s'ajoute un service d'imagerie en clinique à Dax, le groupement devient alors le 1er Centre d'Imagerie des Landes. L'ensemble des plateaux techniques dispose ainsi de 3 IRM et de 2 scanners.

Cette mutualisation des moyens s'appuie sur une parfaite cohésion des équipes sur les différents sites. Outre l'avantage de bénéficier d'un centre d'imagerie de proximité pour le patient, elle offre une activité organisée par spécialité d'organes, un centre d'imagerie interventionnelle avec clinique à orientation ostéoarticulaire, une téléradiologie de territoire intersite.

Face à une demande grandissante sur le sud du département, le groupe revendique son dynamisme et son ambition. Ses membres sont à 100% propriétaires du matériel et des murs et à parfaite égalité tant au niveau décisionnel que sur la détention des parts sociales.

L'aménagement du temps de travail est flexible et se fait en fonction de chacun, le tout dans une très bonne ambiance avec une excellente entente entre les associés.

Cette structure offre donc une qualité de vie privilégiée tant sur le plan professionnel que personnel avec la proximité de l'océan, de la montagne et de la forêt des Landes.



“Fort d'une activité en pleine croissance et d'un important potentiel de développement, nous recherchons de nouveaux collaborateurs.

Notre projet innovant est unique dans une région où il fait bon vivre. Nous recrutons de préférence de jeunes radiologues soucieux d'apporter leurs compétences. Venez rallier cette équipe dont vous deviendrez membre et goûtez à la satisfaction d'une vie professionnelle riche et sereine, le tout dans une très bonne ambiance.

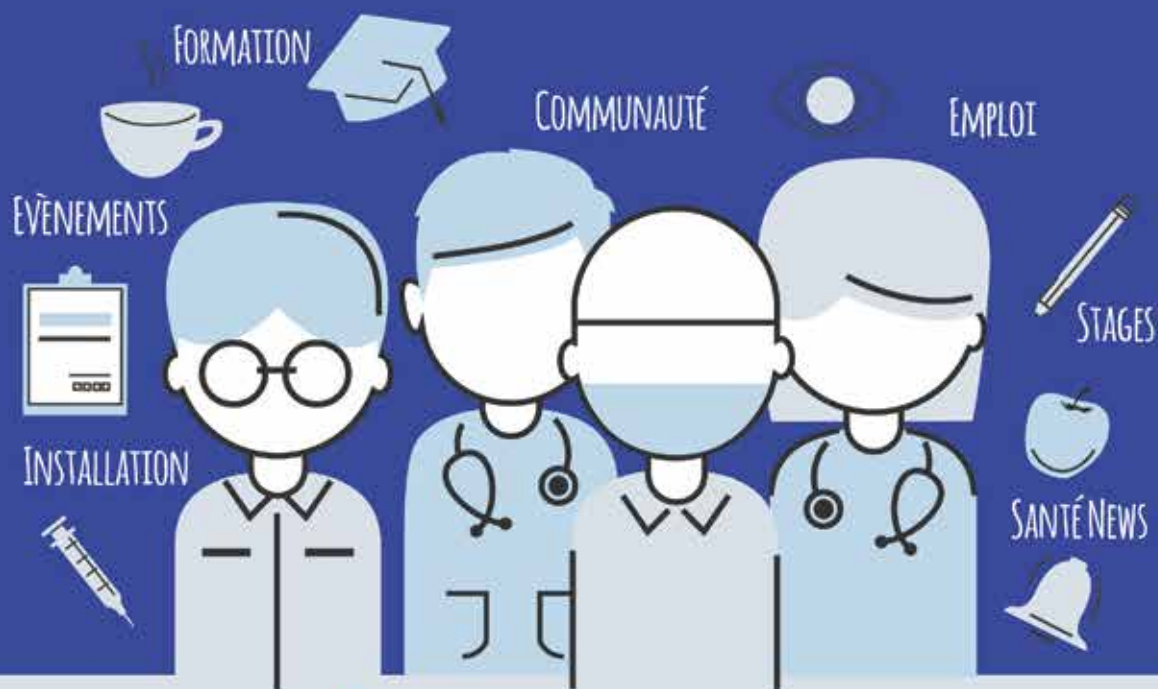
Dr Agnès Vilette-Meurin

Le Médipôle, c'est :

- ♦ 3500 m² de surface implantés sur 1ha de terrain avec parkings ;
- ♦ Plateau dédié à la radiologie ;
- ♦ Laboratoire d'analyses médicales ;
- ♦ Maison médicale avec dentiste, ORL, endocrinologue, neurologue ;
- ♦ généralistes dont des urgentistes, infirmières et podologue.

.....
administration@centre-imagerie-landes.fr

05 58 90 43 44



Réseau PR Santé

VOTRE RÉSEAU SOCIAL PROFESSIONNEL DE LA SANTÉ
DES MILLIERS D'OFFRES POUR VOUS



RENDEZ-VOUS SUR WWW.RESEAUPROSANTE.FR
INSCRIPTION GRATUITE

resah.idf
Réseau des Acteurs de la Santé et de la Prévention

pôle emploi

UniHA

FEHAP
Fédération des Établissements Hospitaliers de l'Association Privée Non Lucrative

☎ 01 53 09 90 05 ✉ CONTACT@RESEAUPROSANTE.FR

www.reseuprosante.fr est un site Internet certifié HONcode

