|  |
| --- |
| **Établissement** |

|  |  |
| --- | --- |
|  |   |
| Nom Établissement : | Hôpital Bichat |
| Intitulé du service : | Service de Physiologie – Explorations Fonctionnelles |
| Nom Chef de service : | Marie-Pia d’ORTHO |
| Accès en transport en commun :  | Métro porte de Saint Ouen (ligne 13), bus 341, 5, 81, PC 3, Ou Porte de Clignancourt (ligne 4) |
| **Équipe médicale :** |

|  |  |
| --- | --- |
| Noms PUPH: | Clerici (pneumologue)d’Ortho (pneumologue)*Flamant (néphrologue)**Mercadier (cardiologue)* |
| Noms MCU-PH :Noms PH :  | *Vidal-Petiot (endocrinologue)**Escoubet (cardiologue)*Benzaquen-Forner (pneumologue)Bancal (pneumologue)Rouvel (neurologue)*Mangin (cardiologue)**Arnoult (cardiologue)*Remarque : en italique le nom de médecins hors secteurs EFR et sommeil |
| Nombre CCA / Assistant spécialiste: | 3 (un pneumologue, un cardiologue, un neurologue) |
| Nombre de non titulaire : | PHC : / |  |  |  | Autres :  | PATT, 1,8 au sommeil |

|  |
| --- |
| **Postes de DES :** |

Nombre de postes de DES offerts : pneumologie 0 / autres : un en néphrologie

agrément pneumo oui (agrément pneumo, neuro, cardio, néprho)

socle non ;

agrément ancien régime/ phase d’approfondissement nouveau régime oui

|  |
| --- |
| **Présentation du service :** |

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre de lits : | Centre du sommeil : 7 lits |
| Nombre de secteurs d’hospitalisation conventionnelle, nb de lits / secteur et spécificités : | 3 secteurs d’HDJ : sommeil, cardiologie, néphro-métabolisme, 1 d’HDS sommeilL’interne de pneumologie aura une activité partagée entre le centre du sommeil et les EFR+ activité de consultations+ accès à la fibroscopie |
| Nombre de secteurs d’hospitalisation jour et spécificités : | Centre du sommeil : hospitalisation de patients pour bilan et suivi de pathologies de sommeil, en HDJ et HDS |
| Plateau technique (décrire) : | Centre du sommeil : * consultations première fois et suivi de l’ensemble des pathologies du sommeil ; diagnostic, appareillage et suivi des troubles respiratoires du sommeil (apnées, SOH, overlap).
* Polygraphies, polysomnographies,
* Tests de somnolence, test de maintien d’éveil (vigilance)

EFR : * standards (courbe D/V’, plethymosgraphie et hélium),
* GDS AA, 100% O2
* tests de marche,
* tests de provocation métacholine, provocation à l’effort, reversibilité,
* DLCO/KCO,
* V’O2 cardiologique et respiratoire
* Endoscopie ORL d’effort
* Bilan de syndrome d’hyperventilation
* Chémosensibilité

+ activité de consultations+ accès à la fibroscopie et au cathetérisme cardiaque droit |
| Organisation de l’activité des internes (qui a accès à quoi) : | Temps partagé entre les EFR et le centre du sommeilEFR : consultation pré-EFR, interprétation des examens et rendu de résultats, Centre du sommeil :* formation à
	+ l’interprétation des examens,
	+ la consultation, dont l’appareillage des patients apnéiques (PPC, VNI, orthèse, autres …),
	+ éducation thérapeutique SAS (activité ETP labélisée ARS) avec participation aux groupes d’ETP avec médecins, IDE et psychologues
* contre-visites (après-midi, du lundi au vendredi), partagées avec les médecins seniors
* consultation multidisciplinaire pour les SAS (sommeil-ORL-maxillofacial)
 |
| Gardes (nombre, où ?) : | MensuelleUrgences ou soins intensifs pneumo B |
| Thématique(s) de recherche : | Physiologie et physiopathologie des troubles du sommeil, axe principal : apnées du sommeil |
| RCP : | NA  |
| Bibliographies : | Staff de pneumologie hebdomadaireStaff sommeil mensuel |
| Séminaires de service : | mensuel |
| Possibilité de Master 2 : | oui |
| Unité(s) de recherche / Thématique | INSERM U1141 (neuro-développement), direction P Gressens, équipe neuro-développement du contrôle ventilatoire, Direction J Gallego |