|  |
| --- |
| **Établissement** |

|  |  |
| --- | --- |
| Logo Groupe hospitalier +/- université |  |
| Nom Établissement :  | Hôpital Cochin |
| Intitulé du service : | Pneumologie |
| Nom Chef de service : | Pr Daniel Dusser |
| Accès en transport en commun :  | RER Bus Métro (Saint Jacques, Denfert Rochereau, Port Royal) |
| **Équipe médicale (septembre 2018):** |

|  |  |
| --- | --- |
| Noms PUPH: | Pierre-Régis Burgel, Daniel Dusser, Jean-Pierre Laaban, Nicolas Roche, Marie Wislez |
| Noms MCU-PH :Noms PH :  | Clémence MartinNicolas Carlier, Jeanne Chapron, Frédérique Giraud, Isabelle Honoré, Reem Kanaan, Aurélie Lefèbvre, Christine Lorut, Jonathan Marey |
| Nombre CCA / Assistant spécialiste: | 4 |
| Nombre de non titulaire : | PHC : |  | 1 |  | Autres | 1 PATP |

|  |
| --- |
| **Postes de DES :** |

Nombre de postes de DES offerts : 6 pneumologie / 0 autres / agrément socle oui ; agrément ancien régime/ phase d’approfondissement nouveau régime oui

Parcours proposés : par ordre de choix

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

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre de lits : | 55 HC - 10 places HDJ |
| Nombre de secteurs d’hospitalisation conventionnelle, nb de lits / secteur et spécificités : | - 4 salles d’HC de 10-12 lits (3x10 + 1x12 + [1x5 sans interne]) sans spécificité en termes de typologie de patients- 1 unité de surveillance continue (8 lits) |
| Nombre de secteurs d’hospitalisation jour et spécificités : | - 1 secteur HDJ comportant 3 spécificités individualisées :* « bilans »
* « diagnostic rapide du cancer bronchique »
* « suivi des patients transplantés pulmonaires atteints de mucoviscidose » (à partir de janvier 2019)

- 1 secteur HDJ « endoscopie, plateau technique et pneumologie interventionnelle (plèvre ambulatoire, adaptation de VNI) » - Le centre de référence coordinateur national Mucoviscidose |
| Plateau technique (décrire) : | - Endoscopie souple (2 salles), - Echoendoscopie vigile et sous AG, - Endoscopie interventionnelle (2-3 ½ journées par semaine) |
| Organisation de l’activité des internes (qui a accès à quoi) : | - 5 internes en salle (6-12 lits selon la phase du cursus). A noter : le service dispose également de 2 postes de FFI.- 1 interne « plateau technique (endoscopie souple et pneumologie interventionnelle) – HDJ diagnostic rapide »Les internes ancien régime et approfondissement tournent sur le poste plateau technique – HDJ diagnostic rapide par périodes de 2-3 mois selon leur nombre.Accès au service de physiologie – explorations fonctionnelles |
| Gardes (nombre, où ?) : | 1-2/mois aux urgences. Repos appliqués.Astreintes de WE : 1 interne, 1 CCA, 1 temps plein titulaire |
| Thématique(s) de recherche : | - Maladies bronchiques chroniques (BPCO, DDB – Mucoviscidose, asthme sévère) - Oncologie thoracique |
| RCPStaffs spécialisés | - Cancer bronchique, nouveaux diagnostics et formes limitées (hebdomadaire)- Cancer bronchique métastatique (hebdomadaire)- Asthme sévère (tous les 1-2 mois)- Mucoviscidose (hebdomadaire)- Pneumopathies infiltrantes diffuses (tous les 1-2 mois)- Transplantation (tous les 1-2 mois) |
| Bibliographies : | Hebdomadaire |
| Séminaires de service : | 15 enseignements thématiques (2h) destinés aux internes + enseignements d’imagerie thoracique organisés par l’unité d’imagerie thoracique (Pr M-P Revel) |
| Possibilité de Master 2 : | Oui |
| Unité(s) de recherche / Thématique | - Équipe d’Accueil n°2511 Mucoviscidose et bronchopathies chroniques: biopathologie et phénotypes cliniques (Encadrement principal : Pierre-Régis Burgel, Clémence Martin)- EquipeINSERM UMRS 1138 Cancer et immunité anti tumorale (Encadrement principal : Marie Wislez) |