|  |
| --- |
| **Établissement** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nom Établissement** : Hôpital FOCH |  | |
| **Intitulé du service** : Service de Pneumologie | |  |
| **Nom Chef de service** : Pr Louis Jean COUDERC  **Accès en transport en commun** : par SNCF ligne St Lazare-Versailles, arrêt Suresnes Longchamp (juste devant l’hôpital)  Par le tram : ligne Porte de Versailles-Pont de Courbevoie, arrêt Suresnes (à 100 m de l’hôpital) |  | |
|  |  | |
| **Équipe médicale :** | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Noms PUPH:** Louis Jean COUDERC MCU-PH : Antoine ROUX |  | |
| **Noms PH :**  **1-PNEUMO IMMUNO-HEMATO et PNEUMO GENERALE**  Elisabeth RIVAUD  Emilie CATHERINOT  Colas TCHERAKIAN  Hélène SALVATOR (½ temps)  **2-ONCOLOGIE THORACIQUE**  Sylvie FRIARD  Hélène DOUBRE  Séverine FRABOULET  Anne Cécile METIVIER  Laure TABEZE (½ temps)  **3-TRANSPLANTATION-MUCOVISCIDOSE**  Clément PICARD  Benoit DOUVRY  Dominique GRENET  Sandra de MIRANDA  Abdul HAMID (½ temps)  Laurence BEAUMONT (1/2temps)  **4-V02-Réhabilitation respiratoire**  Hélène NEVEU |  | |
| Nombre CCA : 2  -Alexandre CHABROL, puis en novembre 2018 par Claire GIVEL-GRIDEL ( à noter que A Chabrol deviendra à cette date Médecin titulaire dans le Service).  -Nicolas CARLIER, puis en novembre 218 Sylvie COLIN |  | |
| Nombre de non titulaire :  Fibroscopie bronchique Geneviève LE BOURDELLES (1/2 temps)  Gilles BONAN ( 1 j/sem) |  |  | |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Postes de DES :** |

**Nombre de postes de DES offerts** : 4 (dont 1 poste de phase socle)

**Parcours proposés** : 1 poste dans chacune des ailes = transplantation muco ; oncologie ; pneumo générale-immuno hémato

1 poste sur le plateau technique (fibroscopie souple ; EBUS ; cathétérisme cardiaque droit).

Le choix s’effectue par ancienneté, et à ancienneté égale par classement.

Les postes tournent tous les 3 mois

***le poste « socle »*** : En ce qui concerne la salle d’hospitalisation, ne sera pas en transplantation trop spécialisé pour un débutant .

En ce qui concerne la technique :Renforcement de l’analyse des EFR avec séance hebdomadaire en tête à tête.

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre de lits** :  \*hospitalisation conventionnelle : 18 pour transplantation-muco ; 17 pour pneumo immuno hémato et pneumo générale = 35 lits d’HC  \*hospitalisation de jour : 7 pour transplantation et muco ; 15 pour oncologie thoracique= 22 places (fauteuils et lits) |  |
| **Nombre de secteurs d’hospitalisation conventionnelle et spécificités** :  2 secteurs d’hospitalisation conventionnelle :   * Un dédié à la transplantation pulmonaire et à la mucoviscidose (le Service est reconnu comme CRCM adulte, et centre de recours pour la TP de la mucoviscidose). Les malades sont hospitalisés parfois avant la greffe soit pour compléter leur bilan quand leur état ne permet pas de le faire en HDJ ou bien si ils présentent une complication ; systématiquement après la greffe et leur séjour en réanimation puis en USIR chirurgicale thoracique.   Les malades avec mucoviscidose le sont le plus souvent pour une complication infectieuse, souvent complexe à traiter compte tenu de la fréquence élevée de résistance des germes rencontrés aux antibiotiques, à leur association et à la mauvaise tolérance des traitements.   * Un dédié à 3 types d’activités : * Les malades présentant une complication respiratoire d’une hémopathie, et notamment des allogreffés de cellules souches hématopoïétiques du fait d’un réseau avec plusieurs services parisiens d’hématologie , et des malades atteints de déficits immunitaires primitifs, le Service étant reconnu comme centre de compétence pour cette thématique. * Les malades ayant une exacerbation de pneumopathie interstitielle * Les malades du service ayant une complication d’un cancer bronchique |  |
| **Spécificités**  **de l’hospitalisation de jour**:  Il y a maintenant 2 hôpitaux de jour distincts :   * Oncologie thoracique (situé au même étage que les secteurs d’HC au 4 ème) : qui accueille annuellement 290 à 300 nouveaux cas ; réalisation des bilans diagnostiques et surtout chimiothérapies et immunothérapies. * Transplantation pulmonaire (récent, au RDC) : 7 places, surtout pour les bilans de suivi post-transplantation |  |
| **Plateau technique**:  Plusieurs aspects :  \*Fibroscopie bronchique :  unité mixte partagée avec 2 endoscopistes interventionnels (François GONIN et Triet NGO , rattachés au Service de Chirurgie thoracique) ; 2 salles d’examens , dont une avec écran de brillance pour les biopsies trans -bronchiques de réalisation quotidienne pour la surveillance des transplantés.  Vacations d’endoscopie tous les jours, matin et après-midi.  L’interne du plateau technique participe aussi à la réalisation d’EBUS (réalisées à Foch sous sédation au bloc ,par les Drs Gonin et NGO) .  Il assiste à des poses de prothèses et à des séances de laser pour désobstruction.  Usuellement, chacun des 2 internes qui passent au PT réalisent plus d e100 fibroscopies  \*EFR et V02  Ces examens sont dans le Service et non dans un service séparé.  4 postes d’EFR, avec vacations quotidiennes matin et après midi .L’interne du PT revoie hebdomadairement avec moi des examens  V02 : 3 demi journées /semaine ; dans son planning, l’interne du PT participe à l’une d’entre elle avec Hélène Neveu.  \*Cathétérisme cardiaque droit  Examens réalisés hebdomadairement le vendredi en radio bloc par Colas Tchérakian ou Abul Hamid . L’interne du PT a cet examen dans son planning. |  |
| **Gardes** :  Il n’y a pas de garde spécifique au Service.  Les internes participent aux gardes du SAU; semestre hiver 2/mois ; semestre été 2,5 /mois |  |
| **Thématique(s) de recherche**  Nous avons 2 types de thématique de recherche :   1. Les thématiques usuelles de recherche reliées aux activités cliniques du Service :  * En transplantation pulmonaire : principalement la physiopathologie du rejet, et notamment du rejet humoral avec Antoine Roux . * En infectiologie pulmonaire et notamment vis à vis des mycobactéries avec Emilie Catherinot * En immunologie clinique, allogreffés et déficits immunitaires primitifs, avec Hélène Salvator et moi-même.   Ces thématiques permettent de proposer aux internes des sujets de travail pour réaliser thèse d’exercise, mémoire de DES aboutissant fréquemment à des communications aux divers congrès de notre spécialité 5 CPLF, ERS, ATS) et à des articles, ce dont témoigne Pubmed.   1. Depuis 1 ½ an nous avons développé dans le Service avec le laboratoire de Pharmacologie bronchique (UPRES EA 220 , Pr Ph Devillier) et la plateforme de spectrométrie de la Faculté de Médecine de Versailles-St Quentin ( St. Grassin Delyle) un laboratoire d’étude des composés volatils exhalés.(VOC ). Ils sont analysés à la fois par spectrométrie de masse et par des nez électroniques ( e-nose) . Des protocoles sont en cours en transplantation pulmonaire, en oncologie thoracique, et pour les asthmes sévères .Ils sont effectués en coopération avec le Commissariat à l’Energie Atomique (CEA) et le Conservatoire National des Arts et Métiers (CNAM )pour l’analyse des données .Ces techniques très innovantes peuvent se prêter à la réalisation de thèse d’Université . Ce laboratoire bénéficie de nombreux soutiens : Université et région Ile de France ( obtention du prix Sésame en 2017), legs Poix, Fondation Foch, industriels. |  |
| **RCP** :  4 réunions principales :   * RCP d’Oncologie Thoracique : hebdomadaire, lundi : avec les chirurgiens du Service de Chirurgie thoracique de l’Hôpital (Pr A. Chapelier), une radiologue thoracique, une radiothérapeute du centre René Huguenin .Très grosse activité : environ 25 dossiers par réunion * Réunion radio clinique : hebdomadaire, le jeudi après midi : avec une radiologue thoracique ; environ 20 à 30 dossiers * Transplantation pulmonaire : réunion hebdomadaire jeudi) avec chirurgien thoracique, réanimateur et médecins de l’USIR ( François Parquin) * Staff du Service : un invité les 2 ème (et 5ème ) mardi   Autres réunions :   * RMD de pneumopathie interstitielle : mensuelle (3 ème mardi ) ,avec un médecin du Service de Médecine interne de l’Hôpital , une radiologue thoracique ;si besoin une pathologiste. * Réunion Asthme Critique : mensuelle (4 ème mardi ) avec une ORL et une pharmacienne de l’Hôpital * RCP Thrombose : mensuelle ( 2 ème lundi après midi ) avec anesthésiste, gynécologue , interniste, biologiste * Réunion inter service de Médecine : mensuelle, le 2 ème mercredi : présentation d’un dossier didactique en alternance avec les Services de Médecine Interne et de Neurologie * Staff du Service de Chirurgie thoracique : hebdomadaire, mardi après midi |  |
| **Bibliographies** :  Séances de bibliographie uniquement pour les internes avec un sénior pour animer (le plus souvent Pr Couderc , et aussi Antoine Roux et Hélène Salvator) ; articles sélectionnés et envoyés ; réunion d’une heure ; un article par interne  Pour les internes de phase socle: des mises au point seront fournis et non des articles innovants spécialisés. |  |
| **Séminaires de service** :  Voir ci-dessus. |  |
| **Possibilité de Master 2** :  Oui avec le Laboratoire de Pharmacologie bronchique du Pr Ph Devillier qui est adjacent à l’Hôpital, surtout avec le développement de l’analyse des VOC dans diverses pathologies mais aussi sujets sur les macrophages alvéolaires et leur réponse inflammatoire, se prêtant mieux à un M2. |  |