

la Rabelaisienne

NEWSLETTER DE LA FACULTÉ DE MÉDECINE | TOURS | OCTOBRE 2019

n° 18



Représentation de l'univers, vue d'artiste, inspirée de l'œuvre de promotion 2018-2019 Stephen Hawking



Réforme des études médicales mais aussi réforme des étudiants, des patients et des enseignants en santé

Nous sommes en pleine réforme des trois cycles des études médicales. Pourquoi une telle réforme ?

Parce que les temps changent, la dernière grande modification avec la création du numerus clausus a presque 50 ans; Les connaissances ont évolué et elles sont de plus en plus nombreuses, les technologies ont évolué, les moyens que nous avons de les découvrir ont aussi été transformés, les besoins en santé de la population ont aussi changé et enfin l'étudiant aussi n'est plus le même. Il nous faut donc accompagner la réforme des études d'une réforme du métier d'enseignant.

Qu' est-ce qu'un enseignant ?

C'est une personne chargée de transmettre des connaissances et des compétences à autrui dans le cadre d'une formation. Cela, nous savons le faire : l'enseignant de médecine a les connaissances théoriques et peut les transmettre. Le cours magistral conserve quelques indications mais il est de plus en plus remplacé par l'enseignement dirigé ou l'enseignement inversé ou les conférences d'internat type quizz et par quelques travaux pratiques. Pour les compétences on est plutôt dans le compagnonnage; qu'est-ce que le compagnonnage : c'est un réseau de transmission des savoirs et connaissances pour la formation à un métier. C'est un regard particulier sur la formation et la vie professionnelle, fondé sur la qualité, la solidarité et l'écosystème local. Le maître enseigne à l'apprenti.

L'enjeu est plus dans la communication du savoir-faire et du savoir-être, en lien avec les sciences humaines et les sciences de l'éducation pour une relation plus individuelle.

Tutorat et coaching

Aujourd'hui, le tutorat et le coaching s'inscrivent dans ce cadre. En voici les définitions :

Tutorat : formation individualisée et flexible, activité de conseil et d'aide bornée dans le temps pour prendre les bonnes décisions pour ses apprentissages en cours.

Coaching : Accompagnement des personnes ou des groupes dans la définition et l'atteinte de leur objectif dans l'accomplissement et la réussite de leurs projets et de leur évolution personnelle et professionnelle.

On le voit, ces définitions apportent de nouveaux éléments ; le tuteur et/ou le coach n'ont pas forcément l'ensemble des connaissances des enseignants mais ils apportent une solution individualisée et basée sur le succès. Si le tuteur reste dans le professionnel, le coach couvre aussi le champ de l'évolution personnelle. Il faut que les enseignants de médecine intègrent ces dimensions des coaches et des tuteurs

Pour la R1C ou réforme du premier cycle par exemple : vont apparaître des oraux pour l'entrée des mineurs santé et des étudiants admissibles de la majeure santé ainsi que pour les passerelles et il va nous falloir réaliser des grilles de compétences à rechercher chez ces étudiants. Compétences qu'ils devront avoir acquises au cours de leur scolarité et que nous estimerons nécessaires pour rentrer en médecine ou en MMOP voir K si kiné se rajoute. Par exemple, capacité de travail, d'écoute, capacité d'ouverture d'esprit, empathie, vocation, résilience....

C'est un changement important que le concours ne comprenait pas. La réforme du deuxième cycle conserve le contrôle de connaissances redéfinies et allégées suffisantes pour l'exercice de la fonction. Premier et second cycle seront simplifiés. Les référentiels ont été actualisés et les items sélectionnés et répartis selon les cycles. Les iECN ne vont pas disparaître complètement, mais évolueront vers un contrôle de connaissances indispensables pour accéder au 3^e cycle. Reste à savoir s'il sera classant en partie. Les modalités de contrôle des compétences sont en cours d'élaboration

Au stade suivant des ECOS (Examen Clinique Objectif et Structuré), que nous allons mettre en place à la faculté dès cette année, comme vous le découvrirez avec l'article de Camille Rerolle. Il faudra aussi définir cette année le parcours de l'étudiant du second cycle qui comptera pour le choix de sa spécialité. La grille d'évaluation des internes ou étudiants du troisième cycle sur Sides comporte des grilles de compétences à acquérir selon les phases

Entretien personnalisé et distanciel

Il est souhaitable que chaque interne ait un tuteur et il est désormais nécessaire d'échanger avec eux quant à leur projet professionnel et de le tracer. Cela était autrefois très naturel et se faisait probablement sans le dire, mais le suivi plus rigoureux et plus personnalisé imposé par la réforme ne peut certainement pas nuire.

Cela peut aussi permettre de détecter quelques problèmes plus précocement et nous allons certainement voir se développer le BIPE (Bureau d'interaction professeur étudiant) qui sera probablement parfois un complément à l'entretien avec le tuteur ou le maître de stage. Ces entretiens personnalisés avec nos étudiants seront très importants pour essayer de les orienter vers des pratiques et carrières au sein de notre région. L'enseignant de médecine doit maintenant faire face à toutes ces demandes et évolutions. Il va devoir apprendre à dématérialiser l'ensemble de ses actions pédagogiques, maîtriser le distanciel, les systèmes de vote, tablettes ou les applications qui permettront le contrôle automatisé des connaissances, la validation des étudiants. Il devra s'investir en retour dans la simulation et les ECOS.

Un enseignement régional

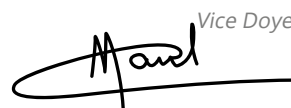
Mais surtout il se rajoute un devoir de formation à la situation des territoires; il ne s'agit plus seulement de former un médecin spécialiste, mais de former un obstétricien qui travaillera en niveau II à la maternité de Blois, évoluant au sein du réseau de périnatalité de la région Centre-Val de Loire. Mais aussi un radiologue qui travaillera sur trois structures, dont une privée et dans deux villes dans le Cher. L'enseignant de la région Centre-Val de Loire doit s'efforcer de convaincre ses étudiants de rester dans la région, lui en donner l'envie; il doit lui apprendre le travail d'équipe, et le travail de réseau.

Avec l'universitarisation des professions paramédicales, il y a de plus en plus nécessité d'enseignements mutualisés ou à effectuer en dehors de médecine, dans une approche inter-professionnelle de l'enseignement. Il faut expérimenter, nous allons avec la suppression de la PACES vers un numerus clausus à 300 avec nécessité ensuite de diversifier et d'augmenter les terrains de stage et les maîtres de stage répartis sur la région, comme pour les postes de CCU de médecine générale. Un nouveau modèle d'assistants territoriaux universitaires est à l'étude, en lien avec l'ARS. De nombreux stages en libéral sont ouverts dans nos territoires dans 14 DES. Un projet de maître de stage mixte sage-femme libérale / médecin généraliste pour accueillir des étudiants des deux disciplines est envisagé pour la formation en santé de la femme. On le voit, avec les réformes des études médicales, les étudiants vont aussi changés, voir plus s'impliquer dans leur formation, en fonction de leur projet professionnel, plus connecter, se former pour un travail d'équipe adapté à leur territoire et leur permettant une qualité de vie adaptée à leur souhait. A nous de participer à cette réforme en s'investissant tous et en respectant le fait qu'une réforme doit être toujours une amélioration et ne pas induire de désordre contrairement à une révolution.

Je citerais Paul Bourget « Vous ne savez pas parler au peuple. Vous lui prêchez la révolte, alors qu'il faut lui enseigner l'esprit de réforme, c'est-à-dire l'amélioration dans l'ordre. »

Henri Marret

Vice Doyen



20

PÉDAGOGIE

- [Séminaire Pédagogie et faculté de médecine](#)
 - [Service sanitaire](#)
 - [Recherche en pédagogie](#)
 - [Reforme du 2^e cycle](#)
- [Questions pour un externe](#)
 - [FST et Options](#)
 - [ECN 2019](#)
- [Séminaire CCA et AHU](#)

30

RÉGION

- [Séminaire Formation & territoires](#)
- [Le Collegium Santé Centre-Val de Loire](#)

34

RECHERCHE

- [Chercheur invité](#)
- [Présentation de SPHERE](#)
 - [Projet EXAC-T](#)
 - [Communication](#)
- [Publications et financements](#)

46

INTERNATIONAL

- [Birmingham - Tours](#)
- [Coopération & financements](#)

68

BIBLIOTHÈQUE

- [Nouveautés](#)
- [Agenda](#)

48

VIE DE LA FACULTÉ

- [Postes d'interne](#)
- [Etudiants et QVT](#)
- [Double Cursus](#)
- [Entre culture et santé](#)
- [Gala 2019](#)
- [Cérémonie des diplômes](#)
- [Rentrée solennelle](#)
- [En bref...](#)
- [Distinctions & Agenda](#)

Nouveaux Enseignants

Nommé(e) Professeur des Universités



PÙ-PH

**David
BAKHOS**

ORL

Hôp. BRETONNEAU

bakhos
@univ-tours.fr

[En savoir plus...](#)



PU-PH

**Clarisse
DIBAO-DINA**

Médecine
Générale

Amboise (37)

clarisse.
dibao-dina
@univ-tours.fr

[En savoir plus...](#)



PU-PH

**Delphine
MITANCHEZ**

Néonatalogie

Hôp. BRETONNEAU

mitanchez
@univ-tours.fr

[En savoir plus...](#)



MCU-PH

**Frédéric
DENIS**

Odontologie

Hôp. TROUSSEAU

frederic.denis
@univ-tours.fr

[En savoir plus...](#)



MCU-PH

**Laure
ELKRIEF**

Hépatogastro

Hôp. TROUSSEAU

elkrief
@univ-tours.fr

[En savoir plus...](#)

Nommé(e) Maître de conférences des Universités



MCU-PH

MCU-PH

MCU-PH

MCU

MCU

**Bruno
LEFORT**

**Antoine
LEGRAS**

**Adrien
LEMAIGNEN**

**Marie-Laure
VUILLAUME-
WINTER**

**Ludivine
BARBEAU**

Chirurgie cardiaque
Pédiatrique

Chirurgie thor. et
vasculaire

Infectiologie

Génétique

Médecine
Générale

Hôp. BRETONNEAU

Hôp. TROUSSEAU

Hôp. TROUSSEAU

Hôp. BRETONNEAU

Cheverny (41)

blefort
@univ-tours.fr

alegras
@univ-tours.fr

adrien.lemaignen
@univ-tours.fr

marielaure.winter
@univ-tours.fr

ludivine.barbeau
@univ-tours.fr

[En savoir plus...](#)

[En savoir plus...](#)

[En savoir plus...](#)

[En savoir plus...](#)

[En savoir plus...](#)

David Bakhos

Professeur en ORL



“ Après 6 années en tant que MCU-PH en Physiologie-ORL, je suis nommé cette année PU-PH en ORL avec une orientation en Otologie tant dans le domaine clinique que dans le domaine de la recherche. J’ai débuté mes études de médecine à Angers où j’ai effectué l’ensemble de mon externat. Lors de mes stages hospitaliers, j’ai pu découvrir différentes spécialités médicales et aussi chirurgicales. Ces dernières m’ont vite attiré et principalement l’ORL et la Chirurgie Cervico-Faciale. Suite au concours de l’internat, j’ai pu obtenir cette spécialité à Tours.

Mon internat m’a permis de découvrir l’ampleur de cette discipline médico-chirurgicale. Je remercie les Prs Beutter et Robier pour leurs enseignements en Chirurgie Cervico-Faciale et en Otologie. Au fur et à mesure, j’ai été passionné par l’Otologie tant par la clinique que par la recherche. J’ai eu la chance d’être soutenu par le Pr Lescanne qui m’encadra au cours d’un Master 2 où nous avons conçu un prototype d’os temporal pour l’entraînement au fraisage au cours d’une année dédiée à la recherche. Suite à cette expérience, j’ai décidé au cours de mon clinicat de me spécialiser dans ce domaine de l’Otologie avec notamment l’implant cochléaire. J’ai effectué 4 années de clinicat qui m’ont permis de préparer une thèse de sciences dirigée par Nicole Bruneau et le Pr Lescanne dont le thème était d’étudier les réponses auditives corticales de l’enfant avec une réhabilitation auditive. Cela représentait alors un véritable challenge chez les très jeunes enfants qui a été surmonté grâce à l’expérience de l’équipe U930. Suite au clinicat, j’ai eu la chance de travailler un an à Los Angeles, à la House Ear Institute dans le laboratoire de psycho-acoustique du patient implanté

cochléaire dirigé par Bob Shannon. J’ai pu ainsi faire la connaissance de mon ami John Galvin qui m’aide dans la recherche chez les patients implantés cochléaires et grâce à qui je suis aujourd’hui pleinement associé au laboratoire de recherche de Los Angeles. A mon retour, j’ai été promu MCU-PH en Physiologie-ORL, cela m’a permis de continuer à développer mes projets et à participer à l’enseignement de Physiologie aux côtés des Prs Barthélémy, Bonnet-Brilhault, Plantier et du Dr Ivanès. J’ai eu la chance d’être directeur du département Audiovisuel de la faculté, du FacLab avec Maxime Leguennec et de m’occuper de la préparation des étudiants à l’ECNi. J’ai pu pendant ces années collaborer avec le Pr Hommet sur le déficit auditif central chez les patients atteints de la maladie d’Alzheimer, avec les neurochirurgiens (les Prs François, Velut, Destrieux et le Dr Zemmoura) avec qui nous continuons de développer l’Oto-neurochirurgie et avec le Pr Cottier en Neuroradiologie.

Aujourd’hui nommé PU-PH en ORL et Chirurgie Cervico-Faciale, les projets que j’ai en collaboration avec l’équipe de l’INSERM 1253, le Pr Blasco et les personnes avec qui j’ai pu tisser des liens sont l’identification de biomarqueurs en lien avec les performances auditives chez les patients avec une réhabilitation auditive, le développement d’un logiciel d’entraînement auditif pour ces patients et l’innovation pédagogique pour nos étudiants. J’en profite pour remercier les internes et assistants du service pour l’aide qu’ils m’apportent à la réalisation de ces travaux. J’espère que nous réussirons à susciter des vocations dans le domaine de l’ORL et notamment de l’Otologie chez les étudiants de la Faculté de médecine de Tours.

Clarisse Dibao-Dina

Professeur en

Médecine Générale



“ Je suis Clarisse Dibao-Dina, médecin généraliste formée à Tours depuis la première année et exerçant la spécialité de médecine générale depuis 2009.

Tout d'abord médecin généraliste remplaçante, puis collaboratrice, je me suis installée à Amboise en 2014. Ma patientèle actuelle provient de milieux sociaux variés, avec une population allant du nouveau-né à la personne âgée. Les problématiques de santé auxquelles je fais face sont complexes, allant de la prise en charge de problèmes de santé aigus (avec ou sans urgence réelle ou ressentie) à la prévention et au suivi de maladies chroniques, le tout dans des contextes variés (difficultés psychosociales, perte d'autonomie, culture différente...).

Ces problématiques ne se limitent pas seulement à la prise en charge de maladies ou de malades; il s'agit de prendre soin des personnes qui viennent nous voir avec leur histoire, leur contexte, leur entourage, leur temporalité... C'est cette approche globale de la personne et cette complexité qui me plaisent dans ma spécialité et qui rendent chaque situation de soin unique.

C'est également cette complexité qui m'a amenée vers la recherche en médecine générale.

J'ai tout de suite été accueillie chaleureusement par le Département Universitaire de Médecine Générale, en particulier par le Pr Anne-Marie Lehr-Drylewicz, qui m'a offert le deuxième poste de chef de clinique en médecine générale de la faculté de médecine de Tours en 2009 après ma consœur le Dr Cécile Renoux.

J'ai été initiée à la recherche en médecine générale, en particulier dans le domaine de la prévention cardiovasculaire, avec les Dr Denis Pouchain et Pr Jean-Pierre Lebeau. J'ai également eu l'opportunité d'effectuer une thèse de sciences alliant recherche en méthode et éthique sur les essais cliniques à randomisation déséquilibrée dirigée par le Pr Bruno Giraudeau.

Je poursuis actuellement mon activité de recherche au sein de l'unité INSERM SPHERE, alliant des thématiques à la fois méthodologiques sur les essais pragmatiques et cliniques sur la prise en charge de la santé des aidants de patients atteints de pathologies chroniques invalidantes. Ainsi, j'ai le plaisir de coordonner avec le Pr Jean Robert le projet ISAMA, dont l'objectif est de définir une intervention en médecine générale personnalisée en fonction des attentes des aidants de patients atteints de troubles cognitifs pour dépister et prévenir leur fardeau. Toutes ces expériences, rencontres, échanges et projets me confortent dans ma passion pour ma discipline et mon envie de la transmettre aux futurs étudiants, que ce soit en enseignement à la faculté ou en stage dans mon cabinet de médecine générale.



Delphine Mitanchez

Professeur

en Néonatalogie

“ Je suis professeur de pédiatrie depuis 2006 et arrivée au 1^{er} septembre 2019 à l'Université de Tours en néonatalogie où je dirige le service.

Jusqu'alors, mon parcours professionnel était parisien. Sur le plan médical, j'ai effectué un clinat de trois ans à l' Institut de Puériculture de Paris, qui a rejoint en 2012 l'hôpital Necker. J'ai travaillé dans l'unité de réanimation néonatale à l'hôpital Necker de 2000 à 2006, puis j'ai rejoint l'hôpital Trousseau en 2006 avec le soutien du Pr Francis GOLD. J'ai été chef de service pendant 12 ans pour le service de néonatalogie de l'hôpital Trousseau et l'unité de néonatalogie de l'hôpital Pitié Salpêtrière. De 2013 à 2017, j'ai assuré les fonctions de chef du pôle de périnatalité du GHU Est Parisien.

Sur le plan scientifique, j'ai obtenu une thèse de sciences fondamentales dans le laboratoire du Dr Axel Khan sur le sujet de la thérapie génique du diabète insulino-dépendant.

Mes axes de recherches portent sur les conséquences du diabète et de l'obésité maternelle chez le nouveau-né, sur la régulation épigénétique de la croissance fœtale.

Je suis actuellement investigateur coordonnateur d'un PHRC national sur l'utilisation de la PCT pour déterminer la durée de l'antibiothérapie dans l'infection secondaire du nouveau-né.

Mes projets sont d'assurer l'organisation du service de néonatalogie, en particulier en lien avec les services de pédiatrie de l'hôpital de Clocheville, de renforcer la visibilité universitaire de ce service et de former de jeunes néonatalogistes pour cette spécialité en difficultés sur l'ensemble du territoire français.

Sur le plan de la recherche, je souhaite poursuivre mes thématiques actuelles en développant un ancrage à Tours et dans le cadre du réseau universitaire HUGO.

Je souhaite m'investir dans l'enseignement et la vie de l'université sur le plan local et régional et poursuivre les enseignements déjà développés sur le plan national.

Frédéric Denis

Maître de conférence

en Odontologie



“ Après avoir exercé l'odontologie en libéral pendant plus de 16 ans dans la campagne bourguignonne et pendant 4 ans à l'hôpital, il m'est apparu comme une évidence que mon expérience de terrain devait être partagée avec nos jeunes collègues en formation.

La désertification médicale préoccupe les usagers et les professionnels de santé. C'est un enjeu de santé publique. Pour y faire face les solutions dogmatiques ou démagogiques ne fonctionnent pas.

En revanche, les initiatives portées par des acteurs de terrain partageant des valeurs communes portent les germes des réponses possibles aux nécessaires mutations des métiers de la santé. Cela impose de revoir la façon d'exercer nos métiers, suggère de travailler ensemble et donc de se réinventer.

Ce défi de santé publique est à relever dans de nombreuses régions pour les chirurgiens-dentistes mais peut-être plus encore en région centre val de Loire qui souffre d'inégalités territoriales majeures et qui ne possède pas de faculté d'odontologie.

Pour relever ce défi, la région Centre Val de Loire a, parmi ces atouts, celui d'être un terreau fertile pour les idées novatrices et audacieuses portées par le dynamisme de la communauté enseignante de la Faculté de médecine. La nomination d'un hospitalo-universitaire en odontologie et la création d'un département d'odontologie dans cette faculté, s'inscrit dans cette perspective comme la création d'une antenne hospitalo-universitaire au CHU.

Mes missions sont claires : construire des passerelles solides entre le monde de la médecine et de l'odontologie, le monde libéral et hospitalier mais aussi avec les autres professions de santé à l'échelle de notre territoire, mais aussi encourager l'installation de jeunes chirurgiens-dentistes dans la région. Concernant mon parcours universitaire, j'ai débuté mes études à la Faculté de médecine de ma ville natale, Saint-Etienne et les ai poursuivies à la Faculté d'odontologie de Lyon. J'ai par la suite soutenu ma thèse de science à l'université Bourgogne Franche-Comté.

Mes activités de recherche portent sur les mesures subjectives en santé, mais aussi sur l'étude des performances du système de santé pour des personnes souffrant de troubles psychiques sévères et persistants comme la schizophrénie. Par ailleurs, je collabore activement avec le centre collaborateur de l'OMS et l'institut universitaire en santé mentale de Montréal sur ces questions.

J'ai le plaisir d'avoir été accueilli par des équipes de psychiatre Tourangelles dynamiques dirigées en outre par le Pr El-Hage et le Pr Camus. Tous deux ont accepté chaleureusement de collaborer à ces travaux de recherche clinique financés par un PHRC et un PREPS.

Enseignant en santé publique, j'ai rejoint avec enthousiasme l'équipe de recherche, Education, Ethique, Santé (EES) dirigé par le Pr Emmanuel Rush où nous travaillons à promouvoir et à conduire des recherches dans les champs de l'éducation, de l'éthique et de la santé en s'intéressant particulièrement aux conditions de « l'agir ensemble » et du « prendre soin ».

Laure Elkrief

Maître de conférence en

Hépatologie



“ Je suis née le 31 juillet 1980. Après avoir effectuée mes études de médecine à Paris, à la Faculté de médecine Pitié-Salpêtrière, de 1997 à 2004, j'ai de 2004 à 2010, fait un internat de gastro-entérologie et hépatologie à l'assistance publique des hôpitaux de Paris.

De 2010 à 2014, j'ai ensuite travaillé comme cheffe de clinique assistante dans le service d'Hépatologie de l'Hôpital Beaujon à Clichy, où mon activité clinique était orientée vers l'hypertension portale et les maladies vasculaires du foie.

En 2014, j'ai rejoint les services d'Hépatogastroentérologie et de Transplantation aux Hôpitaux Universitaires de Genève (Suisse), où je me suis principalement consacrée au suivi des malades avant et après transplantation hépatique. J'ai également créé une consultation pour la prise en charge des maladies vasculaires du foie, en collaboration avec les services d'angiologie et d'hématologie, permettant la prise en charge pluridisciplinaire de ces malades.

En mars de 2019, j'obtiens le titre de Privat-Docent de l'Université de Genève.

Mon activité de recherche s'est avant tout orienté vers la recherche clinique en hépatologie, avec 3 axes de recherche :

Concernant la recherche fondamentale, j'ai obtenu mon Master 2 recherche en 2008, à l'Université de Lille 2, sous la direction du Dr Jean Dubuisson (Modulation de l'infection par le VHC en ciblant les enzymes de la N-Glycosylation).

Actuellement doctorante, sous la direction du Dr Richard Moreau, en vue de l'obtention d'une thèse de sciences, j'étudie le rôle du diabète dans les complications de la cirrhose (équipe Moreau/ Lotertzajn - Inflammatory and stress responses in chronic liver diseases, Centre de recherche sur l'inflammation - Inserm, UMR 1149, Université Paris Diderot).

En septembre 2019, j'ai rejoint le service d'Hépatogastroentérologie du CHU de Tours, en tant que MCU-PH orientée en Hépatologie.

(1) les maladies vasculaires du foie et l'hypertension portale,

(2) les facteurs pronostiques au cours de la cirrhose, en particulier le rôle du diabète

(3) la prise en charge des complications de la cirrhose.

Bruno Lefort

Maître de conférence

en Chirurgie pédiatrie



“ Pédiatre, spécialisé dans la prise en charge des malformations cardiaques, je travaille dans l'unité médico chirurgicale de cardiologie pédiatrique et congénitale.

Après avoir effectué mes études de médecine et mon internat de pédiatrie à Poitiers, c'est à l'occasion d'un master 2 recherche au laboratoire INSERM 1069 « nutrition, croissance et cancer (N2C) » sous la direction du Pr François Labarthe que j'ai fait connaissance avec l'équipe de pédiatrie du CHU de Tours.

J'ai ensuite poursuivi ma formation à la cardiologie pédiatrique et au cathétérisme des cardiopathies congénitales, d'abord assistant spécialiste à l'hôpital Marie Lannelongue à Paris, puis chef de clinique assistant des hôpitaux au CHU de Lyon.

J'ai enfin rejoint en 2013 l'équipe de cardiologie pédiatrique de Tours, dirigée par le Pr Chantepie.

C'est alors que j'ai entrepris une thèse de sciences au laboratoire INSERM 1069 sur les complications cardiaques associées aux déficits héréditaires du métabolisme des acides gras à chaînes longues. J'ai poursuivi ces travaux lors d'un post doctorat à l'Institut de Cardiologie de Montréal sur la compréhension des mécanismes physiopathologiques des troubles du rythme cardiaque dans ces pathologies. Les résultats de cette recherche fondamentale ouvrent de nouvelles possibilités thérapeutiques à ces maladies orphelines. Des travaux complémentaires sont en cours de réalisation avec des perspectives encourageantes et passionnantes.

Le CHU de Tours est l'un des 8 centres français autorisés à la chirurgie cardiaque pédiatrique. Mon activité clinique est donc centrée sur la prise en charge péri opératoire des cardiopathies congénitales de l'enfant. Je réalise également une journée par semaine de cathétérisme interventionnel pour le traitement percutané des malformations cardiaques à l'hôpital Trousseau.

Je développe actuellement de nouvelles procédures interventionnelles dans notre CHU comme la fermeture percutanée du canal artériel du prématuré (à partir de 800g !) ou les revalvulations pulmonaires percutanées. J'effectue aussi une consultation des cardiopathies congénitales de l'adulte.

Mon travail clinique s'articule ainsi en étroite collaboration avec le service de médecine pédiatrique spécialisée, la chirurgie cardiaque pédiatrique et adulte, et le service de cardiologie adulte.

Parallèlement aux activités de clinique et de recherche, c'est avec plaisir que j'enseigne la pédiatrie aux étudiants du deuxième cycle des études médicales et aux étudiants en maïeutique depuis 6 ans. C'est donc avec enthousiasme que je rejoins l'équipe enseignante de la Faculté de Médecine de Tours.

Antoine Legras

Maître de conférence en

Chirurgie Thoracique

“ Après avoir débuté mes études à la faculté de Médecine de Limoges, j’ai suivi une initiation à la recherche dans le cadre de l’Ecole de l’Inserm, avec un M2 à Paris (Inserm U-1147) entre ma 3^e et ma 4^e année de Médecine.

J’ai ensuite poursuivi mon externat à Paris 5, puis mon internat de spécialités chirurgicales en Île-de-France. J’ai pu débiter ma thèse de Sciences au cours d’une année-recherche, poursuivie pendant mon clinicat de chirurgie thoracique à l’Hôpital Européen Georges Pompidou, à Paris, dans le service du Pr Le Pimpec-Barthes.

Une 3^e année de chef de clinique s’est déroulée à Cochin, dans le service du Pr Régnard toujours en chirurgie thoracique. J’ai obtenu cette année-là mon Habilitation à Diriger des Recherches.

C’est en novembre 2018 que j’ai été accueilli au CHRU de Tours par le Pr Dumont, avec un projet hospitalo-universitaire en chirurgie thoracique.

Hospitalier, car la chirurgie thoracique connaît des avancées majeures en terme de chirurgie mini-invasive et de récupération accélérée après chirurgie.

Universitaire, par mon intégration au sein de l’unité 1069 N2C, à la recherche de facteurs pronostiques moléculaires dans le cancer du poumon, et par la formation des futurs médecins et chirurgiens, en faisant de Tours un centre de référence en chirurgie thoracique carcinologique au sein des HUGO. .

Adrien Lemaignan

Maître de conférence en

Infectiologie



“ Après mon externat à Tours et un internat de médecine interne à Paris, je suis revenu comme chef de clinique à Tours en 2014 dans le service de médecine interne et maladies infectieuses.

J’ai terminé ma thèse d’épidémiologie au sein de l’école doctorale Pierre Louis de Santé Publique (Sorbonne université), sur l’épidémiologie des infections ostéo-articulaires complexes en France à partir du registre national des CRIOAC (centres de référence en infections ostéo-articulaires complexes).

Titulaire du DESC de maladies infectieuses et tropicales, j’ai été très impliqué au sein de la SPILF (La Société de pathologie infectieuse de langue française) et du CMIT (Collège des Universitaires des Maladies Infectieuses et Tropicales) pour la mise en place des réformes du 3^e et du 2^e cycle des études médicales pour l’infectiologie et a fondé le Réseau des Jeunes Infectiologues Français en 2016.

Responsable régional universitaire pour l’enseignement des soins infirmiers pour les UE 2.5 et 2.10 depuis 2016, j’ai également repris la responsabilité pédagogique du FaLab Médecine en septembre 2019.

Marie-Laure Vuillaume-Winter

Maître de conférence en

Biologie médicale



“ Je m’appelle Marie-Laure Vuillaume Winter et je viens d’être nommée, à 38 ans, MCU-PH en génétique à l’issue d’un parcours un peu atypique.

Rétrospectivement, deux fils conducteurs ont tissé mon parcours : une profonde envie d’enseigner et de transmettre et une certaine fascination pour le milieu médical porteur de défis scientifiques, humains et technologiques. Ces deux fils conducteurs associés à des rencontres parfois fortuites m’ont entraînée vers le monde passionnant de la fameuse hélice à double brin d’ADN. Initialement, la porte d’entrée scientifique pour servir les progrès de la médecine m’a semblé un bon compromis pour démarrer mon parcours. Je me suis d’abord spécialisée dans le domaine des biotechnologies à l’Institut National Polytechnique de Grenoble et c’est lors d’un stage de fin d’études, en 2004 au sein de l’équipe mixte CEA / Biomérieux que j’ai découvert la thématique émergente des puces à ADN. Mon intérêt s’est très vite porté sur les applications en génétique humaine de cette nouvelle technologie.

Pour continuer à explorer cette voie, j’ai fait une thèse de science en oncogénétique dans le laboratoire d’Oncologie Moléculaire du Centre Jean Perrin à Clermont-Ferrand sous la direction du Dr Nancy Uhrhammer, une biologiste d’origine californienne, qui m’a fait découvrir les secrets mécanistiques de la biologie moléculaire. Si je revenais peu à peu à la médecine, je n’avais pas encore trouvé le moyen de m’essayer à l’enseignement. Ce furent deux années en tant qu’Assistante Temporaire d’Enseignement et de Recherche à la Faculté de Médecine de Clermont-Ferrand qui m’ont confortée dans cette envie première d’enseigner.

Le destin a ensuite mis sur ma route le Pr Benoit Arveiler qui m’a accueillie très chaleureusement en tant qu’Assistante Hospitalo-Universitaire au laboratoire de génétique moléculaire du CHU de Bordeaux. Cette expérience m’a permis d’allier toutes les activités auxquelles j’aspirais : l’enseignement, la recherche et le diagnostic moléculaire de maladies rares d’origine génétique. L’opportunité s’est alors présentée à moi de tenter le concours pour un poste de MCU-PH en génétique au CHU de Tours pour travailler sur la thématique phare de l’équipe, à savoir la déficience intellectuelle. Avec mon mari et mes deux enfants âgés à l’époque de 3 ans et de 3 mois, nous avons choisi de relever ce défi et avons emménagé dans notre belle région Tourangelle en décembre 2016. Depuis, j’ai eu la chance de pouvoir compter sur la confiance et le soutien constant du Pr Annick Toutain ainsi que sur l’accueil bienveillant de mes collègues de génétique et de l’équipe de recherche. Au sein de l’Unité INSERM U1253, j’ai intégré le laboratoire « Neurogénomique et Physiopathologie Neuronale » dirigée par le Dr Frédéric Laumonier un chercheur toujours constructif et attentif à la cohésion de son équipe. Mon activité de recherche consiste à identifier de nouveaux gènes candidats dans la déficience intellectuelle par des approches moléculaires pangénomiques et à les caractériser grâce à des études de neurogénomique fonctionnelle.

Enfin sur le plan pédagogique, je suis toujours animée par l’envie de créer de nouveaux supports didactiques et de transmettre les fondamentaux de la génétique qui ne cesseront jamais de m’émerveiller parce qu’ils contribuent à une part importante de ce que nous sommes.

Ludivine Barbaud

Maître de conférence en

Médecine générale



“ J’ai fait mon externat à Tours. L’apprentissage théorique concomitant des stages hospitaliers, m’a permis d’être au plus près des patients dès le début de mes études. Au fil du temps, il m’est apparu que, quelle que soit la spécialité que j’apprenais, c’était la prise en charge globale du patient (bio-psychosociale) qui m’attirait le plus. J’ai donc choisi la spécialité médecine générale pour la diversité des situations biomédicales abordées et son approche centrée patient.

J’ai fait mon internat à Rouen. J’ai passé ma thèse de Doctorat en médecine à la fin de mon internat. Elle a porté sur l’analyse du fond et de la présentation des dernières recommandations, à l’époque, de la prise en charge des infections urinaires chez l’enfant : « Le médecin généraliste et les recommandations de l’Afsaps 2007 sur la prise en charge des infections urinaires chez l’enfant : enquête qualitative auprès de 12 médecins généralistes de Seine-Maritime. »

Ensuite j’ai fait 5 ans de remplacement en Normandie et dans la région Centre. Cette période m’a permis d’enrichir mon expérience en voyant des pratiques différentes selon les lieux d’exercice (urbain, semirural, rural), selon les patientèles et des organisations de cabinets médicaux différentes. J’étais toujours restée en contact avec mes amis de Tours depuis l’externat, notamment le Dr Cécile Renoux. Ensemble un projet d’installation avec la création d’un cabinet médical à notre image est né.

Forte de mon expérience acquise pendant mes remplacements, j’ai dessiné les plans de notre cabinet, conçu pour axer les relations professionnelles (entre médecins, mais aussi avec les infirmières) sur la convivialité et favoriser les échanges.

Pendant les deux années de travaux, je suis devenue la collaboratrice des docteurs Jean Mary Grateau (MSU) et Cécile Renoux. Depuis 2015, je suis installée dans la Maison de santé de Cheverny. Nous sommes actuellement trois médecins et quatre infirmières. Parallèlement au projet d’installation, j’ai découvert la pédagogie par apprentissage et l’approche par compétences. Je me suis formée à l’animation de groupe et à la maîtrise de stage. J’ai également été initiée à l’animation des groupes de pratiques à la faculté de médecine de Tours. Découvrir les spécificités de la médecine générale après les ECN est un cap, découvrir la pratique de la médecine en ambulatoire après l’internat en est un autre. Aider les étudiants à appréhender sereinement ces étapes est devenu pour moi une évidence.

Au sein du département universitaire de médecine générale de Tours, j’ai pu participer à la création des GEF (Groupe d’enseignement facultaire) et dernièrement au développement des GEAP (Groupe d’échanges et d’analyse de pratiques). J’ai co-écrit avec le Dr Renoux le guide de la pédagogie et le guide de rédaction des traces d’apprentissage à l’intention des internes en DES de médecine générale à Tours.

En devenant MCA, je m’intègre encore un plus dans l’équipe du DUMG. Ce poste permettra de pérenniser mon implication dans la création d’outils pédagogiques pour les internes et de participer aux évolutions futures de l’enseignement de la médecine générale. Je suis ravie de poursuivre mon parcours au sein l’équipe du DUMG de Tours, une équipe dynamique, porteuse de projets en gardant le principe de convivialité à l’esprit.

Pédagogie

Séminaire

« Pédagogie et faculté de médecine »

Le 50^e séminaire pédagogique de la faculté de médecine a été l'occasion de réunir enseignants et élus étudiants le 7 Juin dernier dans le bâtiment André-Gouazé. Actualité oblige, le thème majeur cette année était les **réformes des études médicales** avec une conférence introductive du doyen intitulée «La réforme des études de médecine, pourquoi et pour quand?».

La présentation des enjeux démographiques et sociétaux qui engagent aujourd'hui notre faculté se retrouvent d'ailleurs dans les grands axes de la réforme du 1^{er} cycle (R1C) présentée par le Pr Emmanuelle Blanchard responsable de la commission PACES. Celle-ci a **exposé le programme de majeur santé** préparant aux études de Médecine, Maïeutique, Odontologie, Pharmacie et Kinésithérapie (MMOPK) et de mineur santé permettant un accès à nos études en passant par d'autres parcours de formation initiaux. L'admission en L2 médecine se faisant via les résultats aux examens et/ou via une épreuve orale. Les décrets d'applications sont en attente.

La réforme du 2^e cycle (R2C) exposée par le Pr Thierry Lecomte et le Dr Camille Rerolle met elle l'accent sur la **sortie du tout ECN** en valorisant la relation médecin malade au cœur de l'apprentissage qui se recentre sur les stages. Les évaluations se feront entre autre via les Examens Clinique Objectifs et Standardisés (ECOS) qui sont en cours de déploiement dans notre faculté. Au terme du 2^e cycle les étudiants pourront candidater à une programme de formation en 3e cycle avec admission via un « matching » dont les contours ne sont pas encore totalement définis. Les deux réformes seront effectives à la rentrée universitaire 2020 et notre communauté d'enseignants est déjà

mobilisée pour leur déploiement au bénéfice de nos étudiants.

L'après midi a débuté par une conférence du **Pr Laurent Fourcade, chirurgien pédiatrique au CHU de Limoges, concernant la simulation en médecine et ailleurs**. Plusieurs chantiers pédagogiques ont été présentés concernant les actions de recherche en pédagogie dans le cadre d'une collaboration HUGO visant à faire émerger une équipe de recherche en pédagogie médicale à laquelle participe le Dr Camille Rerolle pour notre CHU.

Le Pr Emmanuel Rusch a quand à lui rappelé les **enjeux et l'organisation du service sanitaire** qui débutera cette année pour les étudiants de L3.

Un premier retour a été présenté concernant le programme **Ambition PACES** animé par le Pr Emmanuelle Blanchard. Programme qui vise à encourager et accompagner les lycéens de notre région souhaitant s'orienter vers les études de santé. Les autres thématique abordées au cours du séminaire concernaient le **double cursus médecine sciences** sous la responsabilité du Pr Patrick Vourc'h assesseur à la recherche, les possibilités d'accompagnement pédagogique offerts par le **Fac'Lab** animé par le Pr David Bakhos et le **déploiement progressif du contrôle continu** en deuxième cycle par le Pr Thierry Lecomte.

Le 51^e séminaire pédagogique, qui se tiendra le vendredi 26 Juin 2020 est en cours de programmation. Il sera à nouveau question des réformes du 1^{er} et du 2^e cycles qui entreront en application pratiques en Septembre 2020.

Denis Angoulvant
Assesseur à la pédagogie

Service

Sanitaire

Cette année le service sanitaire des étudiants en santé de la région CVDL entre dans sa phase de réalisation.

Avec dans un premier temps, la mise en partage d'une semaine (mi octobre) libérée de tous les cours et stage afin de permettre aux étudiants de choisir un terrain de stage, de rencontrer les membres de leur groupe et de prendre contact avec les responsables locaux des terrains d'actions.

A ce jour 213 lieux d'action (dont 75 % issus du rectorat) ont été enregistrés et sont en cours de signature d'une convention concernant plus de 1200 étudiants de toutes les écoles de santé confondues.

30% des groupes sont en interprofessionnel, mais il reste encore des terrains de stage à collecter et des étudiants à inscrire sur le fichier.

Cette première phase permettra de mieux définir, avec les encadrants du terrain, les besoins d'intervention en prévention primaire et à terme, de réaliser une enquête de besoin auprès des publics cibles.

Cette étape est un préalable indispensable à la construction de l'intervention qui elle aura lieu fin mars début avril sur l'ensemble de la région.

Pierre-Henri Ducluzeau

Responsable du COPIL SeSa
Collegium Santé CVDL



Journée de recherche en pédagogie

UT université
de TOURS } Faculté de médecine

JOURNÉE DE RECHERCHE EN PÉDAGOGIE

| 20 septembre 2019 |

med.univ-tours.fr
Département de pédagogie



L'appel d'offre GIRPI et la création du DIU de pédagogie HUGO en 2018 ont été l'occasion d'insuffler une dynamique régionale en pédagogie.

Dans la continuité, le département de pédagogie de la faculté a organisé une journée thématique sur le recherche en pédagogie qui a eu lieu le 20 septembre 2019 à la faculté de médecine de Tours. Une vingtaine de personnes d'Angers, Brest, Nantes, Rennes et Tours se sont réunies pour assister à une conférence du Pr Pierre Pottier de Nantes sur le thème : « l'éducation médicale, une science? ».

Les participants ont ensuite assisté à des présentations de projets de recherche en pédagogie. Les échanges furent nombreux et passionnants.

L'année prochaine, en septembre 2020, cette journée thématique sera organisé à Nantes en par l'équipe du Pr Pierre Pottier.

Le département de pédagogie compte sur notre communauté d'enseignants pour y participer !

Camille Rérolle

Coresponsable de la commission DFASM & iECN

Réforme du 2^e cycle

Le point sur l'Examen Clinique Objectif

et Structuré (ECOS)

La rentrée prochaine sera un virage pédagogique majeur marqué par la mise en place des réformes du premier et du second cycle (2C). Les modalités d'accès aux études de médecine vont être changées en profondeur, ce qui n'a pas été le cas depuis plusieurs dizaines d'années. Les réformes du 2C sont plus fréquentes, mais celle à venir est importante par l'ampleur des changements attendus. Son objectif est de passer d'un modèle basé uniquement sur l'évaluation de connaissance pour classer les étudiants, à un modèle plus complexe reposant sur 3 éléments : connaissance, parcours et compétence.

Le cœur du changement consiste à introduire l'apprentissage par compétence afin de remettre les stages hospitaliers et ambulatoires à leur juste valeur : c'est à dire un lieu d'apprentissage, de compagnonnage d'un savoir agir complexe autrement dit d'une compétence. D'une manière générale, certains étudiants les ont « fuis pour bachoter » les connaissances du 2C. Les enjeux de la fin du 2C sont toujours les mêmes : classer les étudiants pour les orienter vers le troisième cycle. Il a donc fallu trouver une méthode pédagogique permettant d'associer évaluation de compétence (domaine plutôt qualitatif) et classement des étudiants (domaine purement quantitatif).

L'Examen Clinique Objectif et Structuré (ECOS) est l'outil d'évaluation qui permet de répondre au mieux à ces contraintes. Il s'agit d'une succession de station où un scénario clinique structuré est déroulé d'une manière standardisée. L'étudiant doit utiliser ses compétences développées pour réagir et s'adapter à la situation. Un observateur évalue

objectivement l'utilisation de ces compétences sur une grille définie en amont. Chaque station est minutée précisément : en général 1 min de préparation et 7 min de déroulé. Ce minutage permet de multiplier les stations/scénarios et donc le nombre de compétences évaluées. On comprend aisément que ce type d'évaluation nécessite un nombre important d'encadrant, d'évaluateur et de personnel administratif. Cela nécessite également une logistique (en temps...) et un nombre de salles important. Cependant, ces contraintes sont le prix à payer pour une amélioration du niveau global des étudiants à la sortie du 2C.

Dès cette année nous commençons la préparation des enseignants par une modification en profondeur du séminaire pédagogique des chefs de clinique pour qu'ils puissent se familiariser avec les ECOS dès Novembre 2019. Ce sera également le moment pour que le personnel administratif se familiarise avec les modalités des ECOS. En Janvier 2020, le Certificat de Compétence Clinique sera également fait selon les modalités des ECOS.

Ces ECOS sont une opportunité pédagogique de former des professionnels compétents et la faculté doit saisir cette chance qui se présente dans ce climat de réforme nécessaire. La formation et l'information se poursuivront tout au long de cette année préparatoire de la rentrée 2020-2021.

Camille Rérolle

Coresponsable de la commission DFASM & iECN

Question pour un externe !

Le vendredi 27 septembre 2019 a eu lieu la première édition de « Question pour un externe ».

Huit équipes composées d'étudiants allant de la L2 au MM3 se sont affrontées sur des questions de médecine et culture générale posées par le Doyen Perrotin.

Les enseignants ont été impressionnés par les connaissances des étudiants de la faculté. L'équipe emmenée par le Pr Mahtab Samimi a gagné cette première édition.

Nous remercions l'ensemble des étudiants qui sont venus à cet évènement, les universitaires qui les soutenaient (les Professeurs Bernard, Blasco, Samimi, Moussata, Buchler, Maillot, le Dr Guillon) sans oublier tous ceux qui nous ont aidé à la rédaction des 180 questions et bien entendu le Doyen Perrotin.

Nous espérons renouveler ces rencontres l'année prochaine et comptons sur vous tous !

David Bakhos

Coresponsable de la commission DFASM & iECN



L'équipe gagnante de la version 2019 de «Question pour un externe»



Le 3^e cycle à l'heure des FST et des options

La réforme du 3^e cycle (R3C) des études médicales entre dans sa 3^e année de mise en œuvre. La procédure d'accès aux **Formations Spécialisées Transverses (FST)** et aux Options s'est déroulée pour la 1^{ère} fois, c'est donc l'occasion de faire le point.

FST et options dites tardives (par opposition aux options précoces des DES de biologie médicale, chirurgie pédiatrique et oncologie) ouvrent à l'exercice d'une « surspécialité au sein de la spécialité » du DES auquel l'étudiant est inscrit. Les 16 options (tableau 1) sont spécifiques d'un DES (à l'exception de la réanimation pédiatrique, accessibles par trois DES), alors que les 24 FST (tableau 2) sont en théorie accessibles quel que soit le DES, même si à l'évidence certaines nécessitent un prérequis limitant leur accès à un nombre limité de DES.

La formation théorique et pratique des FST et options court sur une année, mais les deux semestres de stage nécessaires peuvent ne pas se suivre. Un même semestre peut valider à la fois un semestre de DES, et un semestre de FST ou d'option. Bien sûr, les stages doivent avoir un agrément, dit fonctionnel, pour une FST ou option. La campagne d'agrément organisée annuellement a donc concerné dès cette année ces agréments, qui sont délivrés par l'ARS après avis d'une commission présidée par le Doyen qui se tient courant juin à la Faculté. L'agrément est donné après avis de l'enseignant en charge de la FST ou de l'option, appelé pilote, et qui, statutairement, peut être un praticien hospitalier, la loi reconnaissant ici la compétence très pointue et l'implication dans la formation des étudiants de 3^e cycle de nombre de praticiens hospitaliers de CHU.

Un même étudiant ne pourra valider qu'une seule FST ou option pendant son 3^e cycle. Il doit informer de sa demande d'inscription (formulaire et lettre de motivation) le coordonnateur local de son DES, et doit, si celui-ci reçoit plusieurs demandes, réunir la commission locale pour les classer. Ce classement doit être transmis au pilote de la FST ou de l'option.

Pour les FST, où les demandes peuvent émaner de plusieurs DES, le pilote doit réaliser un interclassement, en concertation avec les coordonnateurs locaux des DES concernés. Ce classement (option) ou cet interclassement (FST) est ensuite transmis par le pilote au Doyen, qui officialise l'inscription. Un étudiant qui serait refusé, ou trop mal classé, peut demander une 2^e fois son inscription, lors de la procédure suivante. Il peut aussi solliciter son inscription dans une autre région, et y réaliser ses stages dans le cadre de la mobilité inter-CHU. Ces démarches doivent être accomplies avant le 30 juin de l'année en cours, donc le plus souvent en début de 4^e semestre (éventuellement de 6^e semestre en cas de 2^e demande, ou de souhait tardif), mais il est recommandé d'anticiper et d'envisager avec les étudiants leurs éventuels souhaits de FST ou d'option lors de la validation terminale de leur phase socle. Un semestre réalisé avant l'inscription en FST, par exemple en phase socle, ne pourra pas compter dans la validation de cette dernière.

Les stages des FST s'incluent normalement dans la phase d'approfondissement, qu'ils prolongent d'un an pour les DES en 3 ou 4 ans.

La durée des internats en 5 ou 6 ans n'est pas rallongée par l'inscription à une FST ou option, à l'exception des options de radiologie interventionnelle avancée, de cardiologie interventionnelle de l'adulte et de réanimation pédiatrique qui font passer à 6 ans le 3^e cycle des DES de radiologie et imagerie médicale, médecine cardiovasculaire et pédiatrie, respectivement. A titre dérogatoire, une partie de la formation pratique des FST ou options peut se dérouler pendant la phase de consolidation, sans en affecter la durée. Le nombre d'étudiants autorisés par arrêté à s'inscrire à une FST ou option est publié, pour chaque année universitaire, au Journal Officiel. Environ 1 800 formations ont ainsi été proposées pour 2019-2020. Une option constitue une vraie opportunité d'approfondir un domaine de la spécialité et ainsi de diversifier et enrichir son exercice ultérieur. Une FST peut aussi donner la possibilité d'élargir son champ de compétence, toujours dans le cadre de la spécialité d'origine, à une pratique souvent très transversale. Ce sont donc de vraies chances pour nos étudiants qui, au moins pour les formations les plus emblématiques, ont été nombreux à solliciter leur inscription.

Pour en savoir davantage : Arrêté du 27 novembre 2017, paru au JORF n°296 du 20 décembre 2017.

Il importe aussi que les coordonnateurs des DES, et les pilotes des FST et options, sachent attirer les étudiants vers les formations complémentaires qu'ils proposent.

Pierre-François Dequin & Saïd Laribi

Pour la Commission de l'Internat et du 3^e Cycle.

Tableau 1. Options tardives des DES

Option du DES de chirurgie viscérale & digestive	Options du DES de pédiatrie
➤ Endoscopie chirurgicale	➤ Néonatalogie
Option du DES d'ophtalmologie	➤ Neurologie pédiatrique
➤ Chirurgie ophtalmologique pédiatrique & strabologie	➤ Pneumologie pédiatrique
Option du DES d'oto-rhino-laryngologie & chirurgie cervico-faciale	➤ Réanimation pédiatrique
➤ Audiophonologie	Options du DES de psychiatrie
Option du DES d'hépatogastro-entérologie	➤ Psychiatrie de l'enfant & de l'adolescent
➤ Proctologie	➤ Psychiatrie de la personne âgée
Options du DES de médecine cardiovasculaire	Option du DES de radiologie & imagerie médicale
➤ Cardiologie interventionnelle de l'adulte	➤ Radiologie interventionnelle avancée
➤ Imagerie cardiovasculaire d'expertise	Option du DES d'anesthésie - réanimation
➤ Rythmologie interventionnelle & stimulation	➤ Réanimation pédiatrique
	Option du DES de médecine intensive - réanimation
	➤ Réanimation pédiatrique

Tableau 2. Formations spécialisées transverses

➤ Addictologie	➤ Hématologie bioclinique
➤ Bio-informatique médicale	➤ Hygiène-prévention de l'infection, résistances
➤ Cancérologie	➤ Maladies allergiques
○ déclinaison hématocancérologie pédiatrique	➤ Médecine scolaire
○ déclinaison cancérologie de l'adulte	➤ Médecine et biologie de la reproduction-andrologie
➤ Cardiologie pédiatrique et congénitale	➤ Médecine du sport
➤ Chirurgie de la main	➤ Nutrition appliquée
➤ Chirurgie en situation de guerre ou de catastrophe	➤ Pharmacologie médicale & thérapeutique
➤ Chirurgie orbito-palpébro-lacrymale	➤ Soins palliatifs
➤ Douleur	➤ Sommeil
➤ Expertise médicale-préjudice corporel	➤ Thérapie cellulaire-transfusion
➤ Foetopathologie	➤ Urgences pédiatriques
➤ Génétique et médecine moléculaire bioclinique	



ECN 2019

Analyse des résultats

L'ECNi (examen classant national informatisé) a eu lieu en juin dernier. Nos étudiants ont pu par la suite choisir leur spécialité et ville en fonction de leur classement parmi les 8726 concourants. Le major de Tours est classé 99e et a choisi médecine cardio-vasculaire à Rennes. Sur les 252 étudiants classés, 62 (24,6%) restent dans la région Centre Val de Loire et 120 (47,6%) ont choisi la médecine générale.

Les résultats de la faculté de médecine de Tours étant en légère baisse ces deux dernières années, nous avons pu rencontrer avec le Doyen les enseignants des disciplines dans lesquelles les étudiants étaient le plus en difficulté. Ces rencontres enrichissantes nous ont permis de mieux identifier les problèmes et, nous l'espérons, d'améliorer la formation de nos étudiants.

Lors du jury de l'ECN, il a été rappelé que la consigne donnée aux rédacteurs des questions est de se fier au référentiel. Il a aussi été noté la place accordée à la sémiologie cette année, ce qui devrait se confirmer dans le futur.

Il nous faut aussi souligner la nécessité de permettre à nos étudiants de 6^e année de partir tôt de stage afin qu'ils puissent se consacrer à la préparation de l'ECN.

Les 12 et 13 novembre 2019, les chefs de clinique assistants vont participer au séminaire pédagogique de rentrée où ils seront formés à la pédagogie docimologie et à SIDES afin de nous aider dans la rédaction des examens facultaires et des conférences iECN.

**David Bakhos
Louise Barbier
Fabrice Ivanès
Adrien Lemaignan**

Prochain séminaire des CCA et AHU

Comme chaque année en Novembre, la nouvelle promotion de CCA et AHU de notre faculté de médecine bénéficiera d'un séminaire de formation de 2 jours consacré à la pédagogie médicale.

Ceci afin d'accompagner nos jeunes collègues dans leur prise de fonction d'enseignant. Une formation à l'enseignement de la sémiologie, à l'utilisation de SIDES et à la découverte de l'enseignement par simulation au CRESIS leur est proposée.

Nouveauté cette année, les jeunes enseignants seront formés à l'évaluation des étudiants via les Examens Clinique Objectifs et Standardisés (ECOS). Ce mode d'évaluation devenant incontournable dans le cadre de la réforme du deuxième cycle des études de médecine, nous sommes en train de le déployer dans notre faculté avec comme double enjeu de former enseignants et étudiants à ce nouveau mode d'évaluation axé sur les compétences.

Début 2020, les étudiants de DFASM3 seront évalués par ECOS pour la validation du Certificat de Compétences Cliniques. Cette épreuve remplacera celle que nous avons mis en place depuis 4 ans. Afin de nous préparer sur le plan pédagogique et logistique à faire passer des ECOS aux 270 étudiants de DFASM3 en Janvier et Février 2020 nous organisons des ECOS tests en Novembre 2019 avec la participation de 35 étudiants de DFASM2 volontaires.

Ce sont les nouveaux CCA AHU formés au cours du séminaire pédagogique des 12 et 13 Novembre qui assureront avec les membres du département de pédagogie et du CRESIS l'encadrement et l'évaluation des ECOS test qui sont programmés le 15 novembre. Les scénarios utilisés dans ces ECOS sont en cours d'écriture par les enseignants du CRESIS.

Le retour d'expérience de ces ECOS tests sera indispensable pour l'organisation des épreuves du CCC et pour la mise en place de la formation et d'évaluation par ECOS au deuxième cycle dès la rentrée 2020

Denis Angoulvant

Assesseur à la Pédagogie

Région

Séminaire

Formation médicale et territoires

La Journée de travail du 24 septembre, en présence de Patrice Diot, Philippe Vendrix, François Bonneau, Laurent Habert, Katia Beguin et Patrick Petit, a permis de définir des points d'engagements lors de la séance plénière :

- ▶ Opportunité de mettre en place à la faculté, en lien notamment avec l'ordre des médecins un enseignement sur les inégalités sociales et territoriales, la gestion, les aspects juridiques de l'exercice libéral, etc
- ▶ Mettre en place une politique d'aide à la mobilité des internes, par exemple par un système de navettes
- ▶ Parcours Sup : afficher le rang de classement sur Parcours Sup de l'année n-1 du dernier lycéen admis en PACES, et avancer le calendrier des réponses, tout cela pour éviter de voir des étudiants se décourager et s'engager dans d'autres formations/universités
- ▶ Communiquer sur le même sujet dans les lycées Ambition PACES
- ▶ Introduire une porosité avec la subdivision de Clermont-Ferrand, comme cela a été fait avec la subdivision de Limoges, afin de permettre à des internes de Clermont-Ferrand de choisir des postes restés vacants en RCVL au terme des choix des internes de notre subdivision
- ▶ Mettre en place des assistants territoriaux universitaires (chefs de clinique associés) dans les hôpitaux support des GHT, sur le modèle du plan santé territoire proposé par les doyens des facultés de médecine d'Angers, Caen, Reims et Tours

- ▶ Organiser une réunion ARS/Région/Conseils départementaux/faculté de médecine afin de :
- ▶ Mettre en place l'aide à la mobilité des internes
- ▶ Optimiser l'accueil et le logement des étudiants dans les territoires (internats ruraux)
- ▶ Construire le modèle de financement des assistants territoriaux universitaires



Ensuite 4 ateliers ont permis de travailler sur les thèmes : « Des assistants territoriaux universitaires : Qui, quand, comment, où ? », « Comment tirer parti de la réforme des études de santé pour répondre aux besoins des territoires », « Comment tirer le meilleur parti du contrat d'engagement de service public » et « Evolutions souhaitées ».

Les comptes rendus de ses ateliers sont disponibles sur le site internet de la faculté de médecine.

Engagement



Une charte d'engagements pour la qualité de vie des étudiants stagiaires médicaux et paramédicaux a été signée mardi dernier dans les locaux de l'Institut de formation en soins infirmiers (Ifsi). La direction et le président de CME du Centre hospitalier de Blois, la direction de l'école de l'IFSI mais aussi Marc Gricourt, président du conseil de surveillance et vice-président du conseil régional du Centre-Val de Loire, et moi-même comme représentant de la faculté de médecine et président du Collégium santé Centre-Val de Loire avons signés ce document .

Nous espérons que cet écrit qui montre les droits des étudiants fera des émules dans les autres hôpitaux de la région et qu'il sera complété par les devoirs des étudiants envers les malades et les autres membres des équipes soignantes, administratives et éducationnelles au sein de notre région.

Henri Marret

*Président du Collegium Santé
Centre-Val de Loire*

LES ENGAGEMENTS

DU CENTRE HOSPITALIER SIMONE VEIL DE BLOIS POUR LA QUALITÉ DE VIE DES ÉTUDIANTS STAGIAIRES MÉDICAUX ET PARAMÉDICAUX

1 ACCUEIL DU STAGIAIRE

- Un livret d'accueil est adressé au stagiaire avant son arrivée sur le lieu de stage.
- Un temps d'accueil dédié est prévu par la structure afin de présenter le service et l'établissement.
- Un accueil institutionnel des internes est prévu à travers une journée d'accueil au début de leur semestre.

2 ACCOMPAGNEMENT DU STAGIAIRE

- L'intégration commence par l'appréhension de l'organisation qui s'organise au niveau institutionnel et au niveau de la proximité par le maître de stage ou le tuteur.
- L'accompagnement du stagiaire est confié par le maître de stage au tuteur et aux professionnels de proximité.
- Chaque interne est séniorisé.

3 CONDITIONS DE TRAVAIL, SANTÉ AU TRAVAIL ET SÉCURITÉ POUR LE STAGIAIRE

Pour chaque stagiaire, le lieu de stage s'engage à fournir :

- Un espace décent pour se changer et un espace individuel et sécurisé pour ses effets personnels.
- Des conditions de restauration nécessaires à une réelle pause journalière (self, cafétéria, offices des services).
- Un accès individuel aux logiciels utilisés par les équipes de soins afin de faciliter la tranquillité des soins réalisés dans le respect des procédures informatiques et règles relatives au dossier de soins informatisé.
- Un espace de travail adapté et un accès aux documents nécessaires à la prise en charge des usagers.
- Un accès au parking de l'établissement dans les mêmes conditions que les professionnels.
- Un accès à la crèche et halte-garderie pour les enfants des étudiants médicaux et paramédicaux dans les mêmes conditions que les professionnels des établissements.
- Un accès aux chambres de garde pour les internes.
- Le respect du repos de sécurité et des obligations légales et réglementaires concernant le temps de travail des internes et le temps de stage des étudiants médicaux et paramédicaux.

4 FORMATION REÇUE PENDANT LE STAGE

- Au plus tard le 1er jour du stage, les objectifs d'apprentissage formulés par le stagiaire paramédical et son institut de formation sont présentés à la structure d'accueil.
- L'établissement organise le stage afin de répondre aux objectifs d'apprentissage et de compétences attendus.
- Les étudiants médicaux et paramédicaux ont accès à des temps de formation proposés par l'établissement.
- L'établissement respecte les temps de formation théorique à la faculté et les temps de regroupement dans les instituts de formation.

5 CONDITIONS POUR L'ÉVALUATION

- Un temps dédié est identifié, au début du stage, pour les évaluations de mi et de fin de stage.
- Le stagiaire doit être présent lors de son évaluation et il doit pouvoir s'exprimer.
- Les services font également l'objet d'une évaluation de satisfaction par le stagiaire.
- L'évaluation de la satisfaction des stages et la cartographie des stages sont présentées en CMI et en CSIGMT.

6 PARTICIPATION À LA VIE INSTITUTIONNELLE

- Les étudiants médicaux et paramédicaux siègent, à travers leurs représentants, aux instances de l'établissement (CMI, CSIGMT, COPS).

Notes :

- Centre HSP (Centre Hospitalier Simone Veil de Blois) - Centre de formation
- Centre d'accueil et de formation des stagiaires de l'établissement de Blois
- Centre d'accueil des stagiaires paramédicaux de l'établissement de Blois

Recherche

Un chercheur néerlandais invité à la faculté de médecine de Tours

De début septembre 2019 à fin octobre 2019, le Pr Pieter Hiemstra (du Leiden University Medical Center) a été accueilli au sein de l'équipe « Infection respiratoire & Immunité » du Centre d'étude des pathologies respiratoires (CEPR), INSERM U1100 (directeur: Dr. Mustapha Si-Tahar), en tant que chercheur invité.

Cette visite est soutenue par le programme Ambition Recherche et Développement 2020 (ARD 2020) « Biomédicaments - PRIMine » de la région Centre-Val de Loire et de l'Institut d'études avancées « Studium Loire Valley ». Cette visite a été bénéfique au CEPR car le Pr Hiemstra a introduit la culture d'organoides pulmonaires dans le laboratoire. Il participe également activement à un programme de recherche innovant de thérapie anti-infectieuse.

En outre, durant son séjour à Tours, le Pr Hiemstra a présenté plusieurs conférences et cours, notamment aux étudiants du Master 1 « Infectiologie cellulaire et moléculaire » d'une part et « Physiopathologie » d'autre part, ainsi qu'aux étudiants du master international Erasmus « Infectious Diseases and One Health; IDOH ».



En 2018, le Pr Hiemstra avait déjà séjourné au CEPR pendant 3 mois. Cette collaboration fructueuse se poursuivra l'an prochain avec une nouvelle courte visite du Pr. Hiemstra au CEPR; réciproquement, une invitation des Drs. M. Si-Tahar et A. Guillon au Leiden University Medical Center est programmée au cours du premier trimestre 2020.

Mustapha Si-Tahar

Directeur du Centre d'Étude des Pathologies Respiratoires (CEPR), Inserm U1100.

Unité mixte de Recherche

SPHERE - UMR INSERM 1246 -

« methodS in Patient-centered outcomes and HEalth ResEarch »



L'UMR INSERM 1246 methodS in Patient-centered outcomes and HEalth ResEarch (SPHERE) a été créée au 1^{er} janvier 2017.

Cette unité mono-équipe a une triple tutelle : les universités de Nantes et de Tours, ainsi que l'INSERM.

La direction en est assurée par le Pr Véronique Sébille (PU-PH de Biostatistique - UFR de Pharmacie - Université de Nantes) et une co-direction tourangelle est assurée par le Pr Bruno Giraudeau (PU-PH de Biostatistique - UFR de Pharmacie - Université de Tours).

Cette unité est donc bi-site, basée dans les locaux de l'IRS2 pour sa partie nantaise et dans ceux du CHRU de Tours pour sa partie tourangelle. Elle compte à ce jour 20 enseignants chercheurs, 5 praticiens hospitaliers, 5 ingénieurs de recherche, 3 postdoctorants, 5 ingénieurs d'études, 19 doctorants et 3 personnels administratifs à temps partiel.

Cette unité se veut résolument multi-disciplinaire, associant ainsi des chercheurs issus de la biostatistique, de l'économie de la santé, de l'épidémiologie, de la psychologie, de la pharmacologie, ainsi que des cliniciens ayant une appétence et des compétences en méthodologie de la recherche clinique et en épidémiologie.



Le mot clé qui résume le projet scientifique de SPHERE est en effet le mot « méthodes ».

Les membres de SPHERE aspirent à développer, évaluer, puis implémenter des méthodes dans le domaine de la recherche clinique et de l'épidémiologie. Les liens avec les deux CHUs de Nantes et de Tours sont par essence étroits, tant du fait de la thématique de recherche que du fait que nombre des membres de SPHERE ont une activité hospitalière

Actualité :

Le projet QUARTET, coordonné par Agnès Caille a été sélectionné pour financement à l'appel à projets Jeunes Chercheuses - Jeunes Chercheurs de l'ANR 2019.

Le projet a pour objectif le développement de méthodes statistiques adaptées à l'analyse et à la mesure de la corrélation intracluster dans les essais randomisés en cluster ayant un critère de jugement de type survie. Il sera mené en collaboration avec d'autres chercheurs de l'unité SPHERE : Solène Desmée, Bruno Giraudeau, Bénédicte Sautenet, Elsa Tavernier ainsi qu'avec des chercheurs d'autres unités de recherche : Stephan Ehrmann (U1100 CEPR, Inserm, Université de Tours) et Monica Taljaard (Université d'Ottawa).

UMR, Quésako ?

Une unité mixte de recherche (UMR) est une entité administrative créée par la signature d'un contrat d'association d'un ou de plusieurs laboratoires de recherche d'un établissement d'enseignement supérieur (ici les Universités de Tours et de Nantes) ou d'un organisme de recherche avec le Centre national de la recherche scientifique (CNRS). Elle dépend du Ministère de l'enseignement supérieur de la Recherche et de l'innovation. Sa durée est celle de ce contrat pluriannuel, autrefois quatre ans et désormais cinq ans depuis la loi du 22 juillet 2013. L'unité mixte de recherche est la « brique de base » de l'organisation de la recherche en France, disposant de lignes budgétaires propres, de personnel affecté par les partenaires (CNRS, université, etc). Administrée par un directeur et un conseil de laboratoire, elle définit sa stratégie de recherche de manière largement autonome.

SPHERE

Trois études en exemple

Répercussions psychologiques sur les enfants

Le Pr Maruani, dermatopédiatrie au CHRU de Tours travaille sur les **répercussions psychologiques quotidiennes sur les enfants** et leurs parents de pathologies telles que la pelade, un angiome plan, un vitiligo ou une hyperpigmentation.

Ces pathologies chroniques affichantes, non symptomatiques et pour lesquelles il n'existe pas de traitement totalement efficace touchent au total près de 3 à 5 % des enfants et adultes. Elles entraînent, à des degrés variables, une altération de la qualité de vie, voire un réel handicap psychologique. L'impact de la cellule familiale est majeur dans le vécu de l'affection.

Au sein de l'équipe SPHERE, le Pr Maruani travaille à l'élaboration d'un questionnaire permettant de mesurer « l'acceptance » de la maladie par chaque enfant et par ses parents. Une fois cette échelle développée, elle pourra être utilisée pour évaluer des modalités de prise en charge des enfants afin d'améliorer chez eux et chez leurs parents l'acceptance de ces pathologies affichantes

Projet Isama

Porté par le Pr Clarisse Dibao-Dina, médecin généraliste, le projet a été financé par l'appel d'offres interne du CHRU en 2018

Dans ce projet, on s'intéresse aux apparentés de patients atteints de maladie d'Alzheimer qu'on appelle classiquement des aidants. Ces proches de patients Alzheimer voient leur vie organisée autour de la maladie ce qui est lourd, et conduit à parler du fardeau de l'aidant. Le Pr Dibao-Dina souhaite évaluer une intervention dans laquelle le médecin généraliste serait au cœur du dispositif, intervention qui aurait pour but d'identifier les apparentés en souffrance et de les aider. Définir l'intervention n'est pas simple et c'est en soi un travail de recherche.

C'est l'objet du projet ISAMA qui via des approches qualitatives et en impliquant des professionnels de santé, des apparentés eux-mêmes, des acteurs du monde social, vise à définir ce que sera l'intervention qui sera par la suite évaluée.

Projet Popular

Le projet **POPULAR**, porté par le Pr Bruno Giraudeau, vise à investiguer cette question, notamment en identifiant toutes ces solutions problématiques, et en proposant des solutions qui seront discutées par un panel d'experts internationaux.

Essai randomisé ?

Pour l'évaluation d'une intervention, qu'elle soit thérapeutique ou non, médicamenteuse ou non, la méthode de choix est l'essai randomisé. Dans un essai randomisé, on alloue aléatoirement les patients inclus à un groupe bénéficiant de l'intervention expérimentale qu'on veut évaluer, ou à un groupe qui bénéficie de l'intervention contrôle. Parfois ce ne sont pas des patients qui sont «randomisés» mais des groupes de patients, qu'on appelle des clusters.

Ainsi, ce peut-être des médecins, et tous les patients d'un même médecin sont alors traités de la même façon. A titre d'exemple, l'intervention qui sera définie au terme du projet ISAMA sera évaluée dans le cadre d'un essai dans lequel on randomisera très probablement des maisons de santé. Dans ces essais en cluster, on a parfois du mal à savoir clairement qui prendre en compte dans l'analyse statistique. Parfois des clusters fusionnent, des patients changent de cluster, d'autres rejoignent le cluster en cours d'études, etc autant de situations qui interrogent au moment de l'analyse statistique.

Direction du Laboratoire

Pr Véronique Sébille (Nantes)

Pr Bruno Giraudeau (Tours)

Membres titulaires de l'équipe

Laetitia Bodet-Contentin

Agnès Caille

Clarisse Dibao-Dina

Annie-Pierre Jonville-Bera

Annabel Maruani

Béatrice Sautenet

Contact

sphere.secretariat@univ-nantes.fr

02 53 00 91 33

Site internet

<http://sphere-nantes.fr>



Le projet EXAC-T,

obtient la labellisation Centre d'excellence

Tours (avec le projet EXAC-T), Montpellier et Paris, sont les trois centres répartis sur le territoire national qui se sont distingués dans le cadre de l'appel à projets national « Identification des centres d'excellence dans le domaine des troubles du développement et de l'autisme », lancé au printemps 2019.

L'objectif de cette labellisation, décernée par la délégation interministérielle à la stratégie autisme et neuro-développement (associant le Ministère de l'enseignement supérieur, de la recherche et de l'innovation et le Ministère des solidarités et de la santé), va permettre une structuration de la recherche, de diffuser les avancées scientifiques et de développer les collaborations avec les équipes nationales et internationales. C'est par ailleurs une véritable valeur ajoutée en termes de soins pour les patient(e)s et leurs familles de la Région Centre-Val de Loire.

Le projet EXAC-T «Excellence in Autism Center Tours», Centre d'Excellence Autisme porté par le CHU de Tours, membre du réseau HUGO (Hôpitaux universitaires du Grand Ouest) a pour objectif de fédérer, autour d'une expertise reconnue depuis 50 ans dans le diagnostic, l'évaluation, les interventions, la formation et la recherche dans l'autisme, un ensemble d'équipes hospitalières et de recherche labellisées, tourangelles, régionales et inter-régionales.

Des liens importants existent déjà entre équipes cliniques et de recherche, le projet EXAC-T va permettre de les renforcer.

Ce projet repose sur un noyau d'excellence composé d'équipes ayant depuis de nombreuses années des collaborations transdisciplinaires actives entre :

- ▶ des Unités Cliniques dédiées aux troubles du spectre de l'autisme et troubles du neuro-développement
- ▶ le CRA, Centre Ressource Autisme Centre-Val de Loire (enfant, adulte);
- ▶ l' Unité de recherche mixte (UMR 1253 INSERM, Université de Tours) couvrant les champs de la recherche fondamentale, préclinique, clinique et en sciences sociales : équipe Psychiatrie Neurofonctionnelle, équipe Neurogénomique & Physiopathologie Neuronale, équipe Imagerie, Biomarqueurs & Thérapie;
- ▶ Un Centre d'Investigation Clinique et d'innovation Technologique
- ▶ Les Départements de formations universitaire initiale, continue de l'université de Tours et non universitaires

EXAC-T s'intègre à l'axe d'excellence « Neuropsychiatrie et technologies pour la santé » du CHU de Tours.

Il dynamisera les interfaces existantes avec les équipes de recherche regroupées en structure fédérative de recherche SFR 4226 (UMR 7247, UMR 7295, Polytech Tours).

Il offrira via le réseau des Hôpitaux Universitaires du Grand Ouest une structuration permettant la diffusion des expertises cliniques et de recherche (équipes hospitalières des CRA Centre-Val de Loire, Bretagne et Pays de Loire; centres de référence et de compétence pour la déficience intellectuelle et les anomalies du développement, réseaux du Groupement inter-régional de recherche clinique et d'innovation (GIRCI) et l'opportunité de partager un même modèle organisationnel de recueil et d'exploitation des gisements de données cliniques.

Cette organisation positionnera EXAC-T comme acteur majeur du réseau national des données de santé et comme porteur au niveau international pour candidater aux appels d'offre européens.

Ce projet s'inscrit enfin dans un partenariat très actif avec les représentants des usagers, partenariat qui a toujours constitué un des fondements du travail de l'équipe de Tours

Pr Bonnet-Brilhaut

Chef du Service de Pédopsychiatrie

Excellence Center in Autism - Tours and Neurodevelopmental Disorders

Depuis 50 ans, l'autisme est reconnu comme un trouble neuro-développemental par le Centre universitaire de pédopsychiatrie du CHRU de Tours. Aujourd'hui, EXAC-T ambitionne de fédérer autour d'une expertise reconnue dans le diagnostic, l'évaluation, les interventions la formation et la recherche dans l'autisme, un ensemble d'équipes Hospitalo-Universitaires et de Recherche labellisées.



Communication

Emilie FAIRIER, rédactrice - référente recherche - au service communication de l'université, elle se tient à votre disposition pour toutes questions relatives à la communication scientifique, en particulier dans le cadre du partenariat de l'université avec le média «The Conversation»

Mail : emilie.fairier@univ-tours.fr

Tel. : 02-47-36-64-16



THE CONVERSATION

Prenez quelques heures pour valoriser un travail scientifique de longue haleine !

The Conversation, le média où chercheurs et journalistes travaillent ensemble pour éclairer l'actualité.

De quoi s'agit-il ?

The Conversation France est un média en ligne d'information et d'analyse de l'actualité indépendant, qui propose des articles grand public écrits par des enseignants, des chercheurs et des doctorants, en étroite collaboration avec une équipe de journalistes expérimentés et portant sur des sujets d'actualité ou en lien avec des travaux scientifiques.

Quels sont les avantages à publier sur The Conversation ?

Vous maîtrisez l'écriture de votre article, tout en bénéficiant de l'accompagnement des journalistes expérimentés de la rédaction qui vous aident à trouver le bon angle, à élaborer un texte concis, accessible et référencé. Sur The Conversation, ce sont les chercheurs et les universitaires qui sont les auteurs et donnent l'autorisation finale de publication.

Comment publier sur The Conversation ?

1. Soumettez votre projet d'article à Emilie Fairier, référente recherche au service communication (emilie.fairier@univ-tours.fr)
2. Elle vous introduit auprès du journaliste spécialisé qui vous contacte et vous aide à choisir un angle pour votre article,
3. Proposez une première version de votre article (entre 6 000 et 8 000 signes),
4. Travaillez sur votre texte avec le journaliste, afin d'augmenter vos chances de republication dans d'autres médias,
5. Enfin, validez votre article avant sa publication et suivez son évaluation grâce à une interface personnalisée.

Nos premiers conseils

- Adoptez un style simple et accessible,
- Evitez les articles trop longs,
- Développez une idée par paragraphe et utilisez des intertitres explicites,
- Proposez des illustrations quand vous en disposez,
- Renvoyez vos lecteurs vers des ressources complémentaires en ajoutant des liens hypertextes dans vos articles.

Publications et financements

Laboratoire d'Excellence



Renouvellement pour 5 ans !

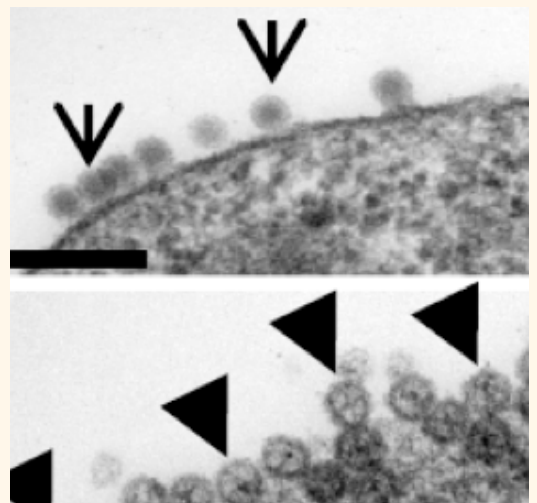
Le Labex MAbimprove fédère près de 30 équipes de recherche des Universités de Tours et de Montpellier (Coordinateur : Pr Watier), associant entre autres l'Inserm, le CNRS, l'Inra et le CHU de Tours.

Ses objectifs:

**De meilleurs anticorps,
mieux développés et mieux utilisés**

<http://mabimprove.univ-tours.fr/fr/>

Découverte



Découverte d'une protéine importante dans la réplication du virus Chikungunya publiée dans la revue Nature (oct 2019). L'Unité 1259 MAVIVH Université de Tours, Inserm et le département des microscopies de la plateforme ASB de l'Université de Tours (J Burlaud-Gaillard, Pr Roingard) ont participé à un travail collaboratif dirigé par le Dr Amara (U944, Inserm, Université de Paris), qui a permis d'identifier la protéine FHL1 comme un acteur clef dans l'infection par le virus chikungunya.

Ce virus, transmis par le moustique, entraîne chez l'homme des douleurs articulaires et musculaires associées à de fortes fièvres. La découverte du rôle de FHL1 dans cette infection ouvre des perspectives thérapeutiques.

<https://presse.inserm.fr/une-protéine-essentielle-a-la-replication-du-virus-chikungunya-identifiée/36716/>

Autisme



Financement ANR 2019

Le projet **SEPIA**, porté par Marie Gomot (U1253 IBRAIN, Inserm, Université de Tours) et financé dans le cadre de l'appel à projets génériques de l'ANR 2019, permettra de dissocier les processus perceptifs et émotionnels et de déterminer à quel niveau les processus physiopathologiques peuvent intervenir, offrant ainsi un nouvel éclairage mécanistique sur les difficultés socio-émotionnelles des troubles du spectre de l'autisme (TSA).

Cette approche intégrative originale de la **cognition sociale auditive dans l'autisme** développée dans le projet SEPIA, est rendue possible grâce à la combinaison unique de l'expertise de l'UMR 1253 en recherche clinique et neurophysiologique dans les TSA, et de celle de l'UMR 9912 CNRS - IRCAM en matière de techniques innovantes en psychoacoustique.

Projet QUARTET

Lauréat de l'appel à projets ANR Jeune Chercheur 2019

Le projet QUARTET, coordonné par Agnès Caille (SPHERE INSERM U1246, Tours), a été sélectionné pour financement à l'appel à projets Jeunes Chercheuses, Jeunes Chercheurs de l'ANR 2019. Ce projet sera mené en collaboration avec d'autres chercheurs de l'unité SPHERE, Solène Desmée, Bruno Giraudeau, Bénédicte Sautenet, Elsa Tavernier ainsi qu'avec des chercheurs d'autres unités de recherche, Stephan Ehrmann (CEPR, INSERM U1100, Université de Tours) et Monica Taljaard (Université d'Ottawa).

Le financement obtenu est de 233 k€ pour un projet de 42 mois permettant principalement le recrutement d'un doctorant et d'un post-doctorant. Le travail a pour objectif le développement de méthodes statistiques adaptées à l'analyse et à la mesure de la corrélation intracluster dans les essais randomisés en cluster ayant un critère de jugement de type survie.

Tours - Birmingham

Retour d'expérience

“ We were a group of 11 medicine students, who spent 6 weeks in Birmingham doing either clinical or research placements. This adventure – because it truly was an adventure – allowed us not only to spend a fair amount of time abroad, but also to work in the scientific field a different way from what we know here.

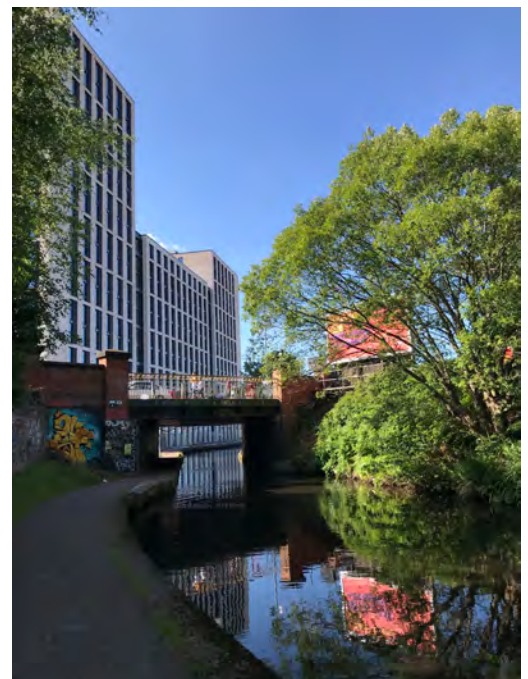
Or I should say what we don't know, because for most of us, research was an unknown area before this internship, and getting to discover it in such a context was a priceless experience. We were lucky to be warmly welcomed by all the research teams, and to meet people that were always eager to teach us a tremendous amount of skills, knowledge, techniques, that they work with every day. Here's some feedback from students that left: « I fully took part in the research on which the lab I was into was working. My supervisor trusted me and gave me goals to reach, giving me a lot of autonomy and responsibility regarding my tasks.

These six weeks also allowed us to discover the United Kingdom thanks to the very well-developed train network, allowing us to discover a new culture, a new language, and new cities. Birmingham is a very dynamic city, extremely welcoming to students and a destination of choice for anyone that wants to immerse into the British culture. »

All of us were very happy to do this internship and to live in Birmingham for almost 2 months, we truly enjoyed the stay and would happily do it again !

Alexandre Leme

4th year medical student, Tours



Coopération Internationale

Bilan et projets

L'année écoulée a été marquée par le renforcement des deux coopérations internationales développées depuis 3 ans que sont Birmingham et le Costa Rica.

Nous avons pu accueillir 6 étudiants de Birmingham l'été dernier pour un stage de recherche dans le cursus de la biomedical school. Les 6 étudiants étaient très heureux et la demande d'un tel stage pour l'été 2020 est en franche augmentation. Onze étudiants de Tours ont fait un séjour d'étude à Birmingham entre le 1^{er} juillet et le 15 août 2019 dont 6 en stage de recherche et 5 en stage clinique au Queen Elizabeth Hospital. Là encore les retours sont très positifs avec plus de candidats qui souhaitent partir que de places disponibles. Cette coopération bénéficie de l'aide très précieuse de Kay Mc Carthy, professeur d'anglais à faculté de médecine.

Concernant la coopération avec le Costa Rica seule une candidate est partie pour 6 mois en début d'année. Malgré cette aventure un peu en solitaire l'étudiante était ravie de son séjour. Il faut noter qu'elle a passé 5 UE en même temps que ces camarades restés en France grâce à la plateforme SIDES. Elle a validé toutes ses UE !

L'année prochaine nous avons 5 étudiants qui vont probablement partir au Costa Rica et nous allons accueillir plusieurs étudiants du Costa Rica pour des stages cliniques.



Dans les 2 années qui viennent nous allons consolider ces deux coopérations avec probablement, la création d'un nouveau partenariat en Chine. Par ailleurs nous souhaitons réamorcer une coopération dans le cadre des échanges ERASMUS ce qui deviendra plus facile une fois que l'ensemble des réformes du premiers et du deuxième cycle des études médicales seront achevées.

Enfin nous allons travailler sur le site interne de la Faculté de médecine pour mieux flécher les demandes des étudiants qui souhaitent venir de l'étranger (incoming) et ceux de Tours qui souhaitent faire un stage à l'étranger (outgoing). Ceci nécessite la coordination étroite avec les services internationaux de l'université et du CHU.

Matthias Buchler

Chargé des Relations Internationales

Vie de la Faculté

Postes d'interne

Une forte augmentation en Centre-Val De Loire pour 2019

La décision du Premier ministre le 22 mai 2019 d'ouvrir 255 postes d'internat en région Centre-Val de Loire pour la rentrée 2019, contre 234 en 2018 et 220 en 2017, forte et attendue depuis de nombreuses années visait à mettre en cohérence le nombre d'internes accueillis et le nombre d'étudiants qui rentrent dans les études de médecine (le numerus clausus) en région CVDL.

Les étudiants en médecine viennent d'exprimer leurs choix de spécialité et de lieu de formation pour l'internat. Grâce non seulement à l'augmentation du nombre de postes alloués à notre région mais aussi à la diminution importante du nombre de postes non pourvus (3 contre 20 l'an passé), 252 postes ont été choisis en région Centre Val de Loire, toutes spécialités confondues, soit une augmentation de 38 internes par rapport à l'an dernier.

Sur ces 252 postes pourvus, 110 concernent la médecine générale, soit près de 44%. C'est 35 de plus qu'en 2018. Les internes concernés finiront leur formation d'ici 3 ans.

Dès novembre prochain, les nouveaux internes seront formés dans les services des divers hôpitaux de la région et dans des cabinets de médecine de ville. L'ARS et la faculté de médecine de Tours, en lien avec les collectivités territoriales, sont pleinement mobilisées pour les encourager à s'installer dans notre région à l'issue de leur formation en les aidant à y construire leur projet professionnel.

Patrice Diot

Doyen de la Faculté de médecine

Etudiants

Bien-être et qualité de vie au travail

Promouvoir la Qualité de vie et le bien-être des étudiants : une priorité de l'université de Tours.

Les étudiants constituent une population fragile, pour de multiples raisons : de plus en plus nombreux à être éloignés de leur structure familiale pendant leurs études, ils sont également de plus en plus souvent soumis à un stress important lié à la vie universitaire et à l'incertitude de l'avenir, facteur de déstabilisation propice aux conduites à risque.

Les problématiques de précarité économique mais aussi l'incompréhension du système de santé les tiennent éloignés du soin; notamment ceux d'entre eux ayant fait leurs études secondaires dans une autre académie, région, les étudiants étrangers où encore ceux en rupture familiale ou isolés.

Enfin, la problématique de mal-être est de plus en plus prégnante, avec à la fois un contexte favorisant (problématiques d'individuation-séparation avec la famille, accès à l'autonomie, confrontation à l'échec universitaire ou amoureux, pression académique forte selon les filières...) et des troubles psychopathologiques marqués.

On sait que se sentir bien, physiquement et mentalement, est un facteur de réussite universitaire, mais aussi sociale, personnelle et professionnelle. C'est pour cela, que l'université de Tours souhaite permettre à chaque étudiant de réunir les conditions favorables à son bien-être. L'engagement du président, Philippe Vendrix, en faveur de la vie étudiante et de la qualité de vie des étudiants, trouve des illustrations notamment à travers sa fonction de président de la commission vie étudiante à la CPU, et plus concrètement à Tours dans le soutien qu'il apporte aux actions relatives au bien-être et à la prévention du risque suicidaire.



Des ressources à disposition des étudiants

► le Service de Santé Universitaire

(consultations individuelles médicales, psychologiques et psychiatriques, service social, entretiens de counseling, axés notamment sur les violences et le harcèlement, accueil infirmier en journée continue, sans rdv, interventions collectives voire groupes de parole, selon les situations, actions de prévention et de promotion de la santé -estime de soi, addictions, risque suicidaire etc

► les relais Santé

Par des actions menées sur l'ensemble des sites universitaires, actions de formation / sensibilisation (comme l'association « Tutorat Paces »). Pour les Etudiants relais santé : repérage et orientation du risque suicidaire. Pour les personnels enseignants et administratifs : les troubles psychiques, mieux comprendre pour mieux les accompagner, mesures d'accompagnement du handicap et d'aménagements des études en fonction des besoins

► des aides ponctuelles

Mise en place d'aides humaines, matérielles ou pédagogiques : étalement d'une année universitaire sur 2 ans, passation des oraux à l'écrit ou inversement, assistance d'un tuteur étudiant ou non, passation des examens en salle particulière, dispense d'assiduité en TD...

► des plans de prévention

A travers des actions plus transversales au sein de l'université comme les Protocoles de prévention et de postvention du suicide ou le Protocole et la cellule d'écoute pour les violences et le harcèlement

► Au sein de la Faculté de médecine

Avec la commission d'accompagnement des étudiants (CAE), mise en place dans un but de prévention secondaire, ou le bureau interface professeur étudiant (BIPE), inspiré du concept développé à Paris VI, dans un but de prévention primaire. Un « coaching pré-ECN » a également été mis en place pour proposer aux étudiants des séances de méditation en pleine conscience et des activités sportives au cours de la préparation aux ECN.

Un enquête auprès des étudiants en santé

Afin de disposer d'un état des lieux local quant au bien-être des étudiants, le Service de santé Universitaire et l'Observatoire de la Vie Etudiante de l'université de Tours ont mené une enquête en 2015, adressée aux 25 000 étudiants de l'université, avec plus de 5 000 répondants : 20% des étudiants évaluaient négativement leur état psychologique et 11% déclaraient avoir eu des idées suicidaires depuis la dernière rentrée universitaire.

Le SSU a par la suite mené en 2016 l'enquête PREMARADES, auprès d'une population particulière, les étudiants en santé, avec un focus particulier sur la filière médecine (hors PACES). La réflexion sur la qualité de vie des étudiants en santé n'est pas nouvelle à Tours : elle a été portée par le professeur Philippe Colombat depuis plus de 15 ans, qui a récemment pris la présidence de l'observatoire national de la qualité de vie au travail.

En effet, on sait que les étudiants en médecine, de par les exigences de la filière « santé », à l'hôpital comme dans leur parcours universitaire, sont à risque d'épuisement et de mal-être. Nous souhaitons quantifier et qualifier cet état de mal-être, ressenti au niveau de la faculté mais aussi en terme de fréquentation des consultations auprès des psychologues et des psychiatres du service, qui ont été multipliées par 8 en 2 ans pour les étudiants en médecine.

Prévalence de l'anxiété

Parmi ces étudiants, la prévalence de l'anxiété était de 45 % et celle de la dépression 9 %, 7 % des étudiants répondants présentant les deux symptomatologies. Les filières maïeutique et orthoptie, interrogées également, étaient les plus touchées par l'anxiété, alors que les filières médecine et orthoptie étaient plus touchées par la dépression ou l'association anxiété-dépression.

En médecine, les marqueurs de risque entraînant une plus forte progression des sous-scores d'anxiété et de dépression étaient liés au domaine « pédagogique et universitaire » (pression néfaste des ECN, difficultés psychologiques face aux pathologies rencontrées ou défaut de formation professionnelle en stage).

Le sentiment de solitude était également un marqueur de risque pour les deux sous-scores. La filière médecine comptait 40 % de répondants s'estimant en « mauvaise voire médiocre » santé psychique avec une aggravation parallèle à l'avancée dans le cursus universitaire, retrouvée pour l'ensemble des filières.

Enfin, plus de 15 % des étudiants en médecine interrogés déclaraient avoir présenté des idées suicidaires depuis la rentrée universitaire.

La filière maïeutique était elle aussi impactée sur les sous-scores anxiété et dépression par les marqueurs académiques et relevant de la solitude.

Dans le même temps, la thèse d'un interne de médecine générale de Tours, sur la même thématique, retrouvait un taux d'idées suicidaires sur une population semblable de plus de 21%.

L'enquête PREMARADES proposait une analyse systémique de la situation des étudiants en santé de l'université, avec comme principal marqueur de risque en lien avec les états d'anxiété et de dépression relevés, le lien avec l'environnement hospitalo-universitaire.

En effet, le monde hospitalo-universitaire peut être violent et cruel ; l'actualité nous le rappelle trop souvent. Le malaise est devenu plus profond et plus visible qu'il ne l'était auparavant. Plus profond, parce que le fossé s'est creusé entre un écosystème très conservateur, résistant au changement, figé dans des codes relationnels ancestraux et la société qui l'entoure, en pleine phase de mutations.

Il faut donc notamment veiller à faire évoluer le monde hospitalo-universitaire de l'intérieur.

Formation, échanges, compagnonnage

La mise en place de groupes de formation (portant sur la relation soignant/soigné, le développement des capacités d'écoute et d'empathie...) ou encore de modules d'enseignement sur la gestion du stress ou la gestion des relations humaines, comme à San Diego, Liège ou Bruxelles, pourraient présenter un intérêt pour les étudiants français.

L'existence de « temps d'échange » avec un pair est un facteur protecteur face à l'anxiété et la dépression, essentiel à mettre en place pour les jeunes médecins.

Parmi les pistes de réflexion proposées figure également **la formation au management dans la formation initiale et continue des médecins** ; en particulier les jeunes praticiens seniors lors de leur prise de fonction. De même, le **compagnonnage** revisité devrait se révéler bénéfique face au manque d'écoute à l'hôpital ; il pourrait aussi combler dans une certaine mesure le sentiment de solitude et rassurer les étudiants en proie à l'inquiétude vis-à-vis de leur avenir professionnel.

Une campagne de communication franche et durable sur les risques de survenue d'anxiété ou de dépression, devrait être lancée, en s'attachant à supprimer tout caractère culpabilisant pour les étudiants concernés, sur l'idée de « prendre soin de soi pour mieux prendre soin des autres »; toutefois, une enquête du CNOM soulignait que « la prise de conscience d'une mauvaise ou moyenne santé combinée à des idées suicidaires n'incite pas pour autant les jeunes générations à consulter un spécialiste en médecine générale ou un autre spécialiste » ...

La nécessité d'une sensibilisation à la question des risques psychosociaux pour chaque étudiant en médecine était aussi posée dans une étude américaine faisant suite aux suicides d'étudiants new-yorkais.

Une **détection précoce de la fragilité psychique** est essentielle pour parvenir à une prise en charge optimale et ainsi en limiter l'évolution et les conséquences, d'où l'importance de communiquer sur les problématiques de mal-être.

Protocoler l'accueil et l'encadrement des étudiants dans les services devrait également améliorer le vécu en stage de ces étudiants qui se sentent régulièrement peu encadrés et peu considérés.

Enfin, repenser l'organisation des services pourrait aussi permettre une amélioration des temps de stage.

Les facultés de médecine françaises ont adopté une charte de déontologie et d'éthique. Peut-être faudrait-il y rajouter un chapitre définissant quelques principes éthiques à respecter dans la relation enseignants-enseignés sur les lieux de soin et d'enseignement des futurs professionnels de santé.

L'ensemble de ces propositions constituent autant de pistes d'améliorations et de valeurs que la faculté de médecine de Tours a la volonté de développer et de renforcer.

Emilie Arnault

*Directrice du service de santé universitaire
Médecin de santé publique et médecine sociale*

Double Coursus

Bravo Quentin Roig pour son admission en 2^e année du cycle préparatoire à l'École des Mines de St Etienne en parallèle de sa 3^e année à la Faculté de Médecine de Tours.

Quentin Roig, actuellement en L3, a tenté les oraux de l'ENS Lyon, mais c'est à l'école des Mines de Saint Etienne, où il est le seul admis en France en 2^e année, qu'il continue sa préparation. Il nous fait partager ici, son expérience des grands oraux de L'ENS de Lyon.



“ J’ai évolué dans une famille de littéraires, pour trouver un scientifique dans ma famille, il faut remonter plusieurs générations. Pourtant, je me suis tourné très tôt vers les sciences, tout en gardant cette double casquette qui me tenait à cœur. Apprendre cela a toujours été nécessaire, mais comprendre l’a été encore plus, m’ouvrir à la biologie, à la physique, à la mathématique mais aussi à la philosophie et à l’histoire. J’ai commencé, en plus des UERBs, un cursus de médecin-ingénieur avec l’Ecole des Mines que j’ai poursuivi en parallèle de ma L2, un cursus que j’ai beaucoup apprécié. Quand j’ai appris que l’ENS avait un cursus de médecine-sciences, j’ai candidaté, j’ai été admissible à Lyon. Les oraux se sont plutôt bien passés pour moi dans les matières scientifiques: chimie, biologie et physique. Le niveau demandé est assez exigeant mais cela fait du bien de s’extirper de soi pour un véritable dépassement de nos connaissances mais aussi de nos limites, une véritable transition nietzschéenne pour appréhender un programme lourd en une semaine (Paris laisse un mois de révision, mais avec Lyon ce n’est qu’une seule semaine, c’est pour cette raison qu’il faut s’y prendre le plus tôt possible pour commencer ce programme). La chimie fût mon premier oral et celui que je redoutais le plus, n’étant pas le plus doué en chimie. Étonnement cela s’est plutôt bien passé. Un échange dont certaines questions me reviennent en tête comme “est-ce-que toute pathologie est moléculaire?”, nous avons aussi parlé d’astrobiologie et du rôle de l’eau, d’enzymologie, de biologie structurale.

Mon oral suivant était la biologie, le plus important des oraux scientifiques. Je suis tombé sur « la stabilité du matériel génétique ». Aimant particulièrement la biologie moléculaire et toutes les questions qui orbitent autour de la génétique (dont l'épigénétique avec Edith Heard au Collège de France) cela me convenait, et j'ai eu une étude de document sur la calponine, j'ai eu un échange très stimulant avec les professeurs ce jour-là. Mon dernier oral de la première journée était l'entretien de motivation. C'est cet oral qui a fait que je ne suis pas parti à l'ENS. J'y étais allé dans l'idée d'intégrer l'ENS s'ils me laissaient faire, en plus de la biologie, de la physique et de la mathématique, ou tout du moins, qu'ils me laissent poursuivre mon cursus en école d'ingénierie (soit avec l'Ecole des Mines, soit Centrale Lyon, soit avec l'Ecole Polytechnique Fédérale de Lausanne). Je voulais compléter l'ingénierie par des connaissances en biologie fondamentale (notamment en neurosciences), ainsi qu'une interdisciplinarité avec notamment de l'histoire et de la philosophie. Cette vision n'était pas partagée de leur côté. Mon dernier oral était le lendemain: c'était la physique. Je suis tombé sur un exercice de mécanique sur le rôle des forces de Coriolis et centrifuge dans le mouvement de l'eau, et des cyclones (une problématique que je connaissais grâce à Etienne Klein et ses cours à Centrale Paris), de la thermodynamique et je devais expliquer la biophysique de l'œil, l'exercice ne fût pas de tout repos mais véritablement analeptique de la réflexion scientifique.

Pour tous ceux qui voudraient, dans les années à venir, tenter ce cursus ou d'autres cursus assez complexes, n'oubliez pas l'adage " Ad Augusta per augusta " , il y a des moyens formidables d'accéder à la recherche, même s'ils sont souvent durs d'accès. Les sciences sont aux fondements de ce que nous allons faire tous les jours, mais il ne faut pas oublier de s'intéresser à l'art, à l'éthique, à la philosophie et à l'histoire, j'encourage donc tous ceux qui ont la passion de se lancer, d'être interdisciplinaire mais surtout épanoui dans leur activité et leurs études. Nous allons faire un beau métier, aimons ce qui s'articule autour de lui. Je reste très satisfait de cette expérience où j'ai pu rencontrer des gens formidables, des jeunes chercheurs, des scientifiques en devenir, et des connaissances qui sont devenues des amis, je suis très content de l'avoir fait. Je tiens à remercier le Pr Patat, le Pr Roingear, le Pr Andrès pour leur disponibilité et leur soutien lors de la préparation, spécialement pour le Pr Patat qui a pris le temps de m'aider à préparer le concours. Je remercie aussi le Pr Blasco de m'avoir accueilli, si proche du concours, pour me des donner des conseils et pour sa gentillesse, le Pr Tauber pour son soutien et Mr le Doyen pour son regard attendri sur mon parcours et m'avoir laissé faire ce qui me plaisait.

Quentin Roig
étudiant en L3

Bravo aussi à Elodie Bishop pour son admission au programme Médecine-Sciences de l'École Normale Supérieure de Paris.

Entre culture et santé



Le 8 octobre dernier, la Faculté de Médecine et les écoles associées d'orthophonie et d'orthoptie ont organisé la deuxième édition de la journée de rencontre et d'échange à destination des nouveaux étudiants de 2e année, en partenariat avec le Centre de Création Contemporaine Olivier Debré (CCCOD). Ce moment a permis de sensibiliser les étudiants au caractère central de la relation humaine dans toutes les pratiques du soin, dès leur entrée dans le parcours qui va faire d'eux des soignants. La nécessité d'une formation humaine des soignants est un message porté avec une force particulière, et de longue date, par notre Faculté. En effet, l'acte de soin correspond avant tout à la rencontre de deux personnes, le soignant et le soigné, entre lesquelles une relation particulière, l'alliance thérapeutique, est recherchée. Chaque individu étant unique, chaque rencontre avec un individu représente une expérience singulière. L'établissement de la relation requiert donc la capacité du soignant à comprendre l'autre, mais aussi à se comprendre soi-même dans son interaction avec l'autre ; aider les étudiants à acquérir cette compréhension de l'humain fait partie des missions de la faculté. Par leur capacité à évoquer les situations et les émotions que tous



traversent ou rencontrent, les œuvres d'art enrichissent notre expérience de l'humain. La confrontation à une œuvre d'art correspond à un moment de rencontre, parfois conflictuelle, entre l'observateur et la production de l'artiste, individu singulier. Par petits groupes, les étudiants ont exercé leur capacité à observer, ressentir, analyser et communiquer les situations présentées par les œuvres exposées au CCCOD, notamment celles d'Olivier Debré, d'Alain Bublex, et des frères Florian et Michel Quistrebert. Par la comparaison de leur propre regard à celui des autres visiteurs, les étudiants ont pu développer leur capacité à comprendre et accepter le caractère unique d'un point de vue, et la singularité de l'autre.

Laurent Plantier

Correspondant Culture de la Faculté de médecine



Gala 2019

Tradition depuis 1998, le Gala de Médecine de Tours est un événement incontournable de la vie universitaire. Il est organisé chaque année par notre bureau, rattaché à l'association des Carabins de Tours en tant que chargé de mission. Cet événement festif se décompose en trois temps, la réception des convives autour d'un apéritif, suivi d'un dîner gastronomique, et clôturé par une soirée dansante.

Cet événement est avant tout l'occasion d'une rencontre inter-générationnelle car nous convions des étudiants, des professeurs, les membres de l'administration, ainsi que le doyen et anciens doyen de la faculté. Cette soirée permet également à la promotion des 6es années d'être une dernière fois réunis avant de débiter leurs internats dans leurs villes respectives.



Chaque année, le thème de la soirée change et pour le Gala 2019, nous avons choisi le prestigieux thème « Casino royal », avec une animation sur le thème son et lumière pour clore de le repas gastronomique. L'événement s'est tenu le vendredi 28 juin 2019, pour la 2^e année consécutive au Château de Jallanges

Lisa Maudet

Vice présidente du Gala 2019



Cérémonie des diplômes

Le Samedi 12 octobre 2019 a lieu au palais des congrès de Tours la Cérémonie de remise des Diplômes des anciens D4 ayant passés les iECN en juin.

Pour la 2^e année consécutive, l'ADFMT (Association des Diplômés de la Faculté de Médecine de Tours) a organisé cette désormais célèbre Cérémonie. A la suite du Grand Théâtre l'an dernier, c'est le Palais des Congrès de Tours qui a accueilli la cérémonie cette année. Près de 190 des 270 étudiants de DFASM3 étaient présents entourés de leurs familles et amis ainsi que de plusieurs membres de la scolarité et du corps professoral. Après un passage par les stands de nos partenaires, l'ensemble des participants a pris place dans l'amphithéâtre Pierre de Ronsard pour écouter les discours parfois remuants mais toujours justes de la présidente de l'ADFMT, Margot Daval-Kalfon, des élus UFR étudiants, Kieran Pinceaux et François Martineau, du parrain de promotion, le Pr Bakhos, du doyen, le Pr Diot, et du maire de Tours, M. Boucher. Les étudiants émus et fiers se sont ensuite avancés sur scène par ville à l'appel de leur nom. Afin d'égayer la cérémonie, plusieurs interludes étaient prévus. Ainsi nos oreilles ont été enchantées par le fantastique PUPH band des Prs Maillot à la guitare, Lescanne à la basse et Pr Morinière en chanteur, conteur et showman.



Puis Paul Papon (un des D4 diplômés), entouré d'une équipe de comédiens d'un jour, avait concocté des vidéos de clips et de reprises de chansons, qui ont bien fait rire le public.

Et les Dr Lecomte et Ruiz, médecins dans l'Indre ont témoigné de leurs parcours de médecins en zone sous dense. Enfin, la Cérémonie s'est terminée par un délicieux cocktail dans les Salons Agnès Sorel. Chacun a pu se congratuler, arroser son diplôme au Vouvray et immortaliser ce moment devant le photocal ou la vue panoramique de la Gare. La CRD 2019 a donc été une belle réussite mais sa réalisation n'aurait pas été possible sans nos partenaires tant privés qu'institutionnels et nous tenions particulièrement à remercier la Faculté, l'Université et particulièrement le FSDIE.

Nous espérons que cet événement perdurera dans les années à venir. Si des étudiants de DFASM3 lisent ces lignes et veulent se lancer dans l'aventure, qu'ils n'hésitent pas à nous contacter !

**L'équipe de la cérémonie de
remise des diplômes 2019**

ceremonie.medtours@gmail.com



Rentrée Solennelle 2019

Le 4 octobre dernier a eu lieu la traditionnelle rentrée Solennelle.

Après le mot d'accueil du Doyen, les promotions d'orthoptiste, d'orthophonistes, de sages-femmes et de médecine ont été félicités par leurs responsables pédagogiques. Les étudiants d'orthoptie ont présentés leur métier par le biais d'un micro trottoir, les étudiantes Sages-Femmes ont utilisé le clip très réussi qu'elles ont réalisé dans le cadre du Collegium, avec le FaLab. Puis le Pr Emmauelle Blanchard-Laumonier a accueilli les L3 de médecine, autrement appelés promotion « Stephen Hawking » dont vous pouvez découvrir l'œuvre dans le hall en face des petits amphithéâtre., Les nouveaux L2 ont dévoilé le nom de leur promotion : « Léonard de Vinci » génie disparu il y a 500 ans. Ce fut aussi le tour des nouveaux enseignants de notre Faculté qui ont dû se prêter à l'exercice difficile d'une présentation en 5 mn !

Ensuite le Pr Clarisse Dibao-Dina nous a fait l'honneur d'une leçon inaugurale, pleine d'humanisme et de professionnalité.

La remise des prix a permis de récompenser : Thomas Marc pour le prix ECN, Nicolas Vallet pour le prix de la Ligue et Annabelle Goumard, Ibtissam Kassite, Julien Lejeune, Faustine Krajewski, Maxime Boutrot, Anaïs Jaillais pour les prix de thèses.



Félicitations à Julien Lejeune, Annabelle Goumard, Anaïs Jaillais Nicolas Vallet et Ibtissam Kassite.





En Bref

Recyclage des déchets



Lea Coyault, Fanny Babin et Emmanuel Naudin, étudiants de l'IUT en charge du projet

Dans le cadre de la politique de développement durable « Université 2040 », la faculté de médecine s'est engagée à être site pilote pour la gestion des déchets. L'objectif est de réduire les déchets et développer le tri. Ainsi, les poubelles individuelles seront remplacées par des îlots de collecte (ci dessous).

Le projet débute ce mois-ci, pour un déploiement en janvier 2020. Un accompagnement sera assuré par trois étudiants de la licence professionnelle « Déchets et économie circulaire » de l'IUT de Tours, sous la responsabilité de leur enseignant David Violleau. Vous serez amenés à les rencontrer dans vos services prochainement.



Compostage



Vous l'avez peut être aperçu depuis quelques semaines un composteur a fait son apparition au niveau du potager sur la terrasse du 1^{er} étage (accès par l'escalier en face de la BU ou par le bâtiment). Il est officiellement fonctionnel ! (merci à l'association zéro déchet touraine)

Vous pouvez dès à présent tous venir l'utiliser, que cela soit pour y mettre les déchets biologiques de chez vous ou bien de votre pique-nique du midi ou du fruit mangé au goûter. Il est fait pour toutes ces occasions et pour se remplir de déchets biodégradables !

Quelques règles à respecter cependant :

A chaque fois que vous mettez quelque chose dedans il faut ajouter environ la moitié du volume de broyat (caisse de gauche sur la photo) pour garder un bon équilibre. Remuer un peu avec la petite fourche qu'il y a à l'intérieur pour que les nouveaux déchets soient recouverts. Ne pas jeter les gobelets cartons et les sacs biodégradables, et bien sur tout ce qui n'est pas « biologique » comme le plastique... pensez aussi à couper les trop gros morceaux. Sinon tout va dedans !

Pour plus d'infos : un guide d'utilisation du compost

<https://www.zerodechettouraine.org/files/documentation/guide-compostage.pdf>

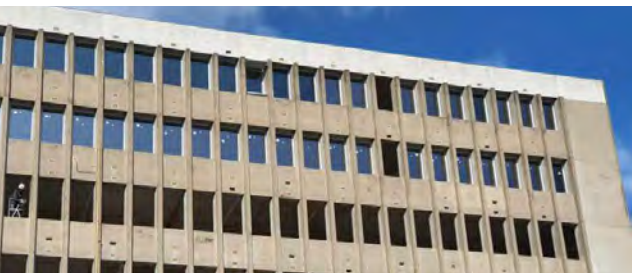
et le groupe développement durable de la faculté que vous pouvez rejoindre ! :

<https://www.facebook.com/groups/367621300693994/>

Si vos efforts sont suffisants nous aurons en plus dans quelques temps du bon engrais pour le potager ! ;)

Arthur Labrunie
Etudiant en MM3

Bâtiment Vialle



Les travaux se poursuivent selon le calendrier prévu. La première partie est quasiment finie : le désamiantage concernant la colle des plaques et le curage du bâtiment. Actuellement se déroule la pose des 380 fenêtres du bâtiment ! ne les comptez pas il y a des deux cotés...

La fin des travaux, prévue à l'automne 2020, représentera un budget d'environ 6,5 Millions d'Euros, à la charge de l'Université de Tours et de l'État.

Cafétéria Tonnellé



Bienvenue Fabienne qui a remplacé Sylvie à la cafétéria du site Tonnellé.

C'est un retour aux sources, puisque arrivée au Crous en Avril 94 Fabienne travaille pendant 6 ans dans notre cafétéria, avant d'intégrer différents restaurants de l'université: aux Tanneurs, au Mare Nostrum puis au Plat d'Étain

Accueil



Depuis la rentrée de septembre, une nouvelle équipe a été mise en place à la loge sur le site de la Riche.

Esdras Mugwaneza, Marc Castro et Domitille Munyandamutsa, se relaient pour assurer l'accueil de 7 h 30 à 19 h.00

N'hésitez pas à vous adresser à eux pour toutes informations, mais attention leur bonne humeur est contagieuse !

Formation continue



Depuis le 15 octobre 2019, vous trouverez vos services de FMC et d' Antenne de formation continue médecine dans le bâtiment André-Gouazé. Nos 5 collègues, Isabelle Puaud pour la FMC et Catherine Peschard, Marie-Laure Marrin-Girard, Lara Van-Hauwe et Carole Saintot pour le SUFCO, sont désormais installées au rdc derrière la cafétéria.

Le Professeur **Alain Gueiffier**, ancien doyen de la faculté de pharmacie de Tours est décédé le 11 septembre 2019. Homme de conviction, travailleur, consciencieux, résilient, courageux, son investissement pédagogique et scientifique était remarquable. Faire la liste de ses engagements, locaux comme nationaux, dans le domaine de l'enseignement comme dans celui de la recherche, serait fastidieux tant étaient grands son attachement à sa profession et son sens profond de l'intérêt général. Il fut ainsi, notamment, doyen de notre faculté de pharmacie pendant huit ans, président de l'Association des enseignants de chimie thérapeutique et membre du CNU, membre de la Fondation partenariale Philippe Maupas et membre titulaire de l'Académie nationale de pharmacie.

Ordre du Mérite

Le Pr Catherine Barthélémy a été promue au grade de Commandeur dans l'Ordre national du Mérite.

Cette récompense met aussi en lumière le remarquable engagement des familles et des professionnels de l'autisme qui ont fortement contribué à faire évoluer ce domaine de la médecine.

Légion d'honneur

Le doyen de la faculté de médecine, Patrice Diot, fait partie de la promotion du 14 juillet, sur la proposition du ministère de l'Enseignement supérieur, de la recherche et de l'innovation.

Retraite

BERTRAND Philippe
BODY Gilles
CHANDENIER Jacques
GOGA Dominique

Promotions

PUPH EX2

DIOT Patrice
FAVARD Luc
GRUEL Yves
VELUT Stéphane

PUPH EX1

GUYETANT Serge
LESCANNE Emmanuel
PISELLA Pierre Jean
SALAME Ephrem
WATIER Hervé

PUPH 1 C

BRILHAULT Jean
CORCIA Philippe
GYAN Emmanuel
MARCHAND ADAM Sylvain
MULLEMAN Denis
THOMAS-CASTELNAU Pierre
TOUTAIN Annick

MCPH HC

HOARAU Cyrille
ROUMY Jérôme

MCPH 1C

BRUNAUT Paul
FAVRAIS Géraldine
IVANES Fabrice
PIVER Eric

Arrivées

Chrystophe Aubert

Service intérieur
Site Tonnellé

Christèle Damour

Secrétariat
LabEx MabImprove

Alexandra Fontaine

Service de scolarité médecine
DPRB/DPRSH - EC

Magdalena Guillou

Service de scolarité médecine - fin 31/12/19
DU/DIU, Capacité, DFMS/DFMSA

Emeline Marie

secrétaire universitaire de chirurgie
orthopédique et traumatologie.
Trousseau

Domitille Munyandamutsa

Service intérieur
Accueil site La Riche

Fatos Nasufi

Service intérieur
Entretien des locaux

Cyril Reverdy

Responsable - Arrivée 12/11/19
Service informatique

Départs

Léa Poitevin

Départ de l'Accueil Scolarité

Jean-Paul Da Silva

Départ du Laboratoire d' Anatomie
Arrivée Service Logistique du Plat d'étain

Agenda 2019 2020

- ▶ **Séminaire initiation à la pédagogie CCA-AHU**
ma 12 et me 13 novembre 2019
- ▶ **Jours fériés**
ve 01 novembre 2019 (Toussaint)
lu 11 novembre 2019 (Armistice)
- ▶ **Assemblée des enseignants**
je 12 décembre 2019
- ▶ **Concours PACES S1**
je 12 décembre 2019
- ▶ **Journée Recherche**
ve 13 décembre 2019
- ▶ **Vœux du Doyen**
lu 6 janvier 2020
- ▶ **JPO**
sa 8 février 2020
- ▶ **Concours PACES S2**
ma 19 et me 20 mai 2020
- ▶ **Assemblée des enseignants**
me 10 juin 2020
- ▶ **iECN**
du lu 15 au ve 19 juin 2020

Ressources en ligne

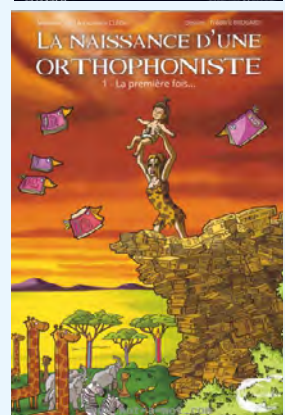
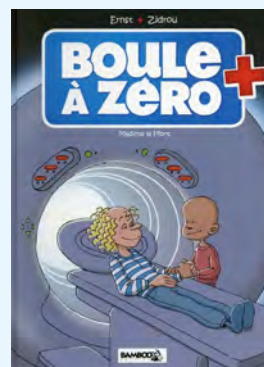


Vos choix nos achats

Profitez maintenant de 90 ebooks Karger en médecine. Les plus consultés jusqu'en novembre 2019 seront achetés !

Pour accéder au catalogue : <https://urlz.fr/8LOp>

A découvrir...



Facebook

@BuMedecineTours



Arrivée



Bienvenue à David Boudaud qui a pris ses fonctions de responsable adjoint de la bibliothèque de médecine le 2 septembre 2019.

Il exerçait auparavant les fonctions de responsable des formations à la bibliothèque des sciences de l'université Paris Sud 11.



Rappel : Du 4 novembre au 12 décembre la BU de médecine ouvre jusqu'à 22 heures du lundi au jeudi.

L'entrée se fait obligatoirement avec la carte Atout Centre.

Les **samedis** d'ouverture

- **Novembre 2019**
les 9, 16, 23 & 30.
- **Décembre 2019**
les 7 & 14.

Vous avez des suggestions d'acquisition ?

N'hésitez pas à nous en faire part :
acquisition.bumedecine@univ-tours.fr



ÉTUDE MUST PREVENT

Comparaison de l'efficacité d'une intervention basée sur la pleine conscience vs. relaxation dans la prévention du burnout chez des étudiants en médecine : étude multicentrique, en simple aveugle, randomisée, contrôlée.

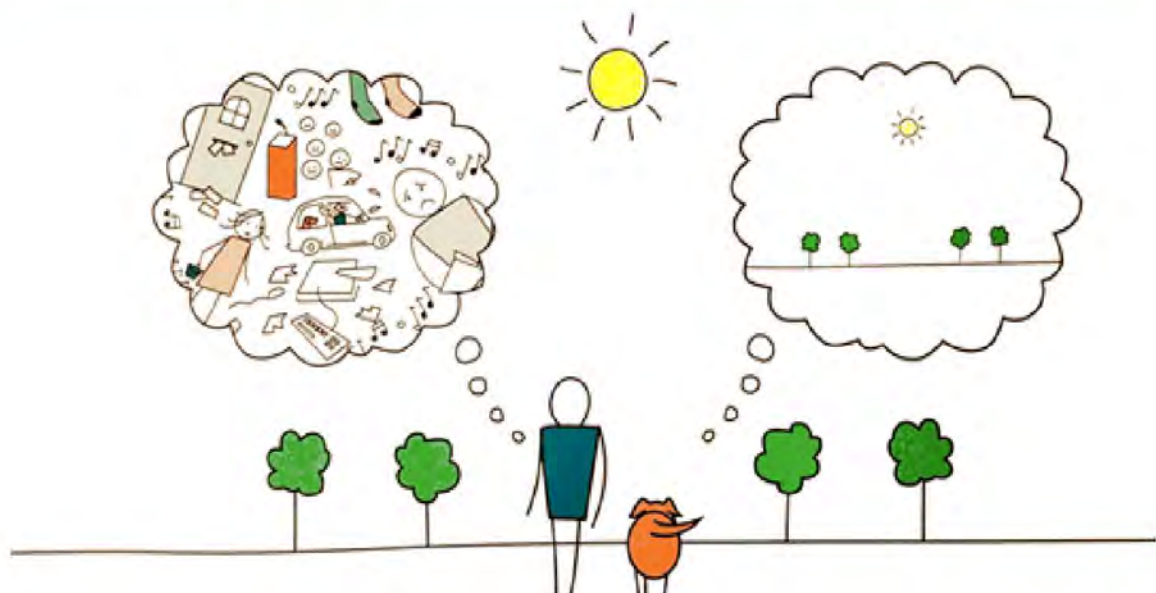
Vous êtes étudiant en DFASM1 ou DFASM2 ?

Cette étude peut vous intéresser !

Vous suivrez un programme de pleine conscience ou relaxation sur 8 semaines
(1 séance hebdomadaire de 2h30 chacune).

L'objectif est de renforcer votre bien-être.

Une indemnisation est prévue.



Mind Full, or Mindful?

Pour avoir plus d'informations et être contacté(e), écrivez nous :

Centre d'investigation clinique de Tours : a.legrand@chu-tours.fr / 02 34 37 96 51
<https://cic-tours.fr/>