

la Rabelaisienne

NEWSLETTER DE LA FACULTÉ DE MÉDECINE | TOURS | NOVEMBRE 2020

n° 20





Hommage au Professeur Toumieux

Le Professeur **Bernard Toumieux** nous a quitté le 9 avril 2020

Bernard Toumieux est né le 12 octobre 1933 à Clermont-Ferrand. Il a fait ses études de médecine à Paris, comme interne des hôpitaux de Paris puis comme Chef de clinique.

Bernard Toumieux fut formé en chirurgie thoracique dans le prestigieux centre de Marie-Lannelongue référence nationale de cette spécialité.

Arrivé en Touraine en 1973, il est nommé agrégé en Chirurgie générale dans le service du Professeur Vandooren, à l'hôpital Bretonneau puis à l'hôpital Trousseau à son ouverture en 1980. Bernard Toumieux lui succédera ensuite à la chefferie du service de Chirurgie B.

Il était de la génération des chirurgiens qui savaient tout faire et était polyvalent même s'il n'aimait pas ce terme.

Brillant, passionné et audacieux chirurgien, il était resté très attaché à la médecine clinique à une période où celle-ci était oubliée au profit des examens complémentaires.

Le Pr Toumieux avait un caractère tranché, peu enclin aux longs discours. C'était une personnalité attachante qui ne laissait pas indifférent. Bernard Toumieux m'avait très bien accueilli lors de mon arrivée en 1994, me laissant prendre ma place et avait su s'effacer avec tact et élégance.

A sa retraite, il était resté très actif s'occupant de sa grande propriété dans la Creuse au bord du lac de Vassivière qu'il aimait tant.

Ces dernières années ont été obscurcies par la maladie et le coronavirus a eu raison de ses dernières forces.

Toutes nos affectueuses pensées vont à son épouse Joëlle, à ses deux filles ainsi qu'à ses proches.

Pr. Pascal Dumont

Chirurgie Thoracique

Quel travail !

Cette année 2020 restera dans les mémoires comme une année très difficile pour l'université et pour la faculté de médecine; en effet, en plus des trois réformes à mettre en place, se rajoutent les deux périodes de confinement ! Pour tous, des complications dans l'organisation du travail, la déclinaison en urgence d'enseignements en distanciel. Si l'avènement du distanciel était déjà en route, avec par exemple pour nous l'enseignement des alter paces à Orléans où les modules de médecine nécessaires étaient tous déjà opérationnels, 2020 a vu l'explosion de cette méthode d'enseignement de connaissances : cours enregistrés, podcast, webinar , cours en direct devant un amphi vide, ô combien frustrant pour un enseignant. Grace à la performance de nos services audiovisuel et informatique, nous avons en quelque mois pris possession des licences zoom ou teams, équipé nombre d'ordinateurs et de salles en caméra et micro pour faire de la visio. La vie au travers d'un écran... la question est posée : n'est ce pas tout de même l'avenir pour l'enseignement et l'évaluation des connaissances ? Des examens sont déjà réalisés ainsi grâce aux tablettes ordinateurs et autres téléphones portables qui, avec wooclap notamment, permettent la réalisation de QCM et de questions avec réponse en 1 click. Toutefois, si le passage en visioconférence a permis de renforcer la participation à de nombreuses réunions, il n'en est pas de même pour le suivi des enseignements.

On voit bien les limites du tout distanciel qui, ne permettent pas un dialogue aussi fécond, allonge parfois les débats et rend la communication moins humaine. Au total, il apparait bien que nous rentrons dans un nouveau cycle de pédagogie où les connaissances s'apprennent ou se trouvent sur le net ou sur l'écran et où l'apprentissage des compétences va reprendre sa place par la clinique au lit du malade et en compagnonnage, par la simulation et les ECOS. Ce chantier de la simulation est en développement rapide et il va nécessiter des investissements supplémentaires du fait de l'augmentation du nombre des étudiants, du développement de la formation continue et de la pluriprofessionnalité, de la réactivité nécessaire pour permettre à certaines professions médicales ou paramédicales de se former en quelques jours à la réponse d'une crise sanitaire, comme nous l'a montré la pandémie COVID-19.

Il nous faut intégrer ces nouvelles méthodes, souvent chronophages, être patients, car le distanciel ne fonctionne pas encore parfaitement: il y a parfois un peu de délai pour commencer son cours et les étudiants ne sont pas toujours ponctuels aux RDV.

Comme les tableaux à la craie puis les tableaux aux feutres ont presque disparu au profit de la projection, Il est peut-être temps de tourner la page, d'enregistrer les cours et les power point, qui seraient disponibles 24/24h pour les étudiants, de se concentrer sur la construction d'évaluations plus fréquentes et en contrôle continu, de se concentrer sur la simulation et sur l'enseignement en stage et donc au lit du malade ou en consultation. Néanmoins les étudiants ne passent que dans 12 stages différents sur 3 ans de deuxième cycle, alors qu'il y a 44 spécialités médicales à appréhender, Mais de nombreuses compétences ou connaissances génériques et transversales peuvent ainsi être acquises. Cela favorise aussi de fait la pluriprofessionnalité par la mutualisation d'enseignements regroupant plusieurs formations de soignants pour lesquelles les besoins sont proches et le «former ensemble pour travailler ensemble» devient réalité, comblant le président du Collegium santé. L'oral, bonne vieille méthode, rejoint le QCM sur le podium de l'évaluation. Transformons nos heures de cours en heures de contrôle des connaissances et des compétences, notamment à l'oral lorsque c'est possible.

Profitons de la présence de nos étudiants en consultation, au bloc, en visite pour les tester ; chaque moment passé avec l'étudiant doit être interactif et utile pour lui.

Un rapide debriefing est toujours très constructif. Si nous n'étions pas en régime dérogatoire, nous devrions faire 192 heures d'enseignements par an, étant à mi temps au moins 96 heures sur 220 jours ouvrables environ, cela fait 26 min par jour à consacrer à nos étudiants en présentiel ou distanciel, c'est peu comparé à nos 10-12 heures quotidiennes mais ce n'est pas rien. Essayons ce petit exercice de faire presque 30 min par jour d'enseignements ou un peu plus de 2h par semaine avec nos étudiants ou nos internes. Testons les sur ce qu'ils apprennent sur leurs ordinateurs, leur référentiel et s'ils trouvent que les questions sont toujours les mêmes répondons leur ce que M.Einstein leur expliquait :

**« - Monsieur Einstein, ces questions ne sont-elles pas les mêmes que l'examen final [de physique] de l'année dernière ?
- Oui. Mais cette année, les réponses sont différentes. »**

Qui l'année dernière aurait répondu Covid à la maladie infectieuse ayant tué le plus d'humains cette année en France ?

Henri Marret,

Vice-Doyen de la Faculté de Médecine



8

PÉDAGOGIE

- [Séminaire pédagogique](#)
- [Nouveaux Enseignants](#)
- [Première Année Santé](#)
 - [Réforme R2C](#)
 - [ECN 2020](#)
 - [Service Sanitaire](#)
- [Méditation et médecine](#)

30

RECHERCHE

- [Recherche COVID-19](#)
- [Psychiatrie et COVID-19](#)
 - [PHRCi 2020](#)
 - [Etude CAPE COVID](#)
 - [Etude EXEED](#)
- [Présentation équipe T2i](#)

44

INTERNATIONAL

- [Médecine au costarica](#)
- [RI et COVID-19](#)

46

BIBLIOTHÈQUE

- [Nouveautés](#)

48

VIE DE LA FACULTÉ

- [Collegium Santé](#)
- [Fac'Lab médecine](#)
- [Election Pr Erhmann](#)
 - [FMC 2020](#)
- [Tutorat Santé Tours](#)
 - [Agenda](#)

Pédagogie

Séminaire

Pédagogique

Comme chaque année en Novembre, la nouvelle promotion de CCA et AHU de notre faculté de médecine a bénéficié d'un séminaire de formation de 2 jours consacré à la pédagogie médicale. Crise sanitaire oblige nous avons organisé le séminaire en distanciel ce qui bien sûr ne permet pas la richesse des échanges des années précédentes mais pour autant les objectifs de formation sont restés les mêmes.

Dans son intervention d'accueil du séminaire, le Pr Patrice Diot a rappelé l'importance de la mission pédagogique des CCA/AHU notamment dans le cadre de la réforme des études de santé qui donne plus de place à la formation et l'évaluation des compétences.

L'objectif du séminaire est d'accompagner nos jeunes collègues dans leur prise de fonction d'enseignant. Le séminaire est centré sur les missions pédagogiques des CCA/AHU : animation des enseignements dirigés de sémiologie, production de contenus d'évaluation sur SIDES (QCM isolés et dossiers progressifs), participation au ECOS (rédaction de vignettes et participation aux séances), formation des étudiants aux compétences cliniques en stage.

La formation des CCA/AHU à l'évaluation des étudiants via les Examens Clinique Objectifs et Standardisés (ECOS) a également été réalisée en distanciel grâce à au Pr Hubert Lardy, au Pr Anne Bernard et au D^r Camille Rerolle.

Outre les objectifs et le déroulement pratique des ECOS il leur a été présenté des exemples de vignettes et leur lien avec les situations de départ qui constituent le socle de l'enseignement des compétences au sein de la réforme du deuxième cycle des études de médecine. La nouvelle promotion de CCA/AHU sera impliquée dans les ECOS de formation proposés aux étudiants de DFASM1 par demi-promotion dès que la situation sanitaire le permettra ainsi qu'aux ECOS CCC des DFASM3 en février.

D'autres méthodes adaptées à la formation aux compétences en stage ont été abordée cette année notamment les objectifs et l'organisation d'un atelier d'apprentissage au raisonnement clinique par le Pr Sylvain Marchand-Adam.

La formation à la production de contenu sur SIDES pour évaluer les savoirs a été abordée sur les principes par le D^r Adrien Lemaigen et sur la pratique par le Pr David Bakhos. Nouveauté cette année, le D^r Kevin Janot a présenté la page Facebook de formation à l'interprétation d'images médicales récemment mise en place.

La préparation à l'animation des ED de sémiologie a été proposée par les Pr^s Hubert Lardy et Mahtab Samimi en prenant soin d'aborder les contraintes de reprogrammations des séances liées à la crise du COVID.

Denis Angoulvant

Assesseur à la Pédagogie

Nouveaux Enseignants

Nommé(e) Professeur des Universités



PU-PH

**Julien
BERHOUEZ**

Chirurgie
Orthopédique et
Traumatologique

Hôp. TROUSSEAU

Berhouet
@univ-tours.fr



PU-PH

**Thierry
BOURGUIGNON**

Chirurgie
cardiovasculaire

Hôp. TROUSSEAU

bourguignon
@univ-tours.fr



PU-PH

**Antoine
GUILLOIN**

Médecine intensive
et réanimation

Hôp. BRETONNEAU

antoine.guillon
@univ-tours.fr



PU-PH

**Ilyess
ZEMMOURA**

Neurochirurgie

Hôp. BRETONNEAU

zemmoura
@univ-tours.fr

[En savoir plus...](#)

[En savoir plus...](#)

[En savoir plus...](#)

[En savoir plus...](#)

Nommé(e) Maître de conférences des Universités



MCU-PH

**Aurélien
BINET**

Chirurgie infantile

Hôp. CLOCHEVILLE

aurelien.binet
@univ-tours.fr

[En savoir plus...](#)



MCU - PH

**Alexandra
AUDEMARD-
VERGER**

Médecine interne
Génétique

Hôp. BRETONNEAU

alexandra.
audemardverger
@univ-tours.fr

[En savoir plus...](#)



MCU

**Isabelle
ETTORI**

Médecine
Générale

ATHEE-SUR-CHER
(37)

ettori
@univ-tours.fr

[En savoir plus...](#)

en
+

Accueil du Doyen



Les présentations vidéos
de Doyen et des nouveaux
enseignants réalisées pour la
rentrée solennelle
[https://med.univ-tours.fr/
version-francaise/actualites/
newsletter-la-rabelaisienne/
rentree-solenelle-2020](https://med.univ-tours.fr/version-francaise/actualites/newsletter-la-rabelaisienne/rentree-solenelle-2020)

Julien Berhouet

Professeur en

Chirurgie Orthopédique



“ PU-PH de Chirurgie Orthopédique et Traumatologie, j’aspire à transmettre et pérenniser la formation et l’esprit de l’École Tourangelle qui m’ont été inculqués par mes Maîtres.

Le choix d’une spécialité chirurgicale s’est imposé à moi dès la première année de médecine sur les bancs de la Faculté de Tours. Les leçons d’anatomie dessinées à la craie par le Pr Burdin, puis l’enseignement de la sémiologie chirurgicale de l’appareil loco-moteur et un stage dans les services des Prs Favard et Bonnard, m’ont conforté dans cette voie, avec l’objectif d’obtenir un poste de spécialité en orthopédie à l’issue de la dernière année du concours de l’ancien internat.

C’est durant mon troisième cycle que j’ai véritablement été initié à la recherche fondamentale, avec une pause d’activité clinique pendant 1 an pour réaliser un Master 2 en Sciences chirurgicales sur une thématique de cancérologie osseuse, partagé entre Paris et Tours, sous l’encadrement du Pr Rosset. A l’issue de mon internat, j’ai eu l’opportunité de poursuivre ma formation chirurgicale grâce au financement de la Médaille d’Or des Hôpitaux de Tours. J’ai ainsi pu passer 6 mois au CH de Versailles dans le service du Pr Beaufils pour me former à la chirurgie arthroscopique, notamment du genou. J’ai ensuite pu poursuivre ma formation en chirurgie de l’épaule au côté du Dr Walch à Lyon. Cette rencontre a été pour moi fondamentale, car elle m’a permis de prendre conscience définitivement de mon ambition hospitalo-universitaire.

Fort de l’expérience de ma thèse d’exercice, encadrée par le Pr Favard, j’ai initié en 2011 un doctorat de sciences ayant pour thématique l’apport des nouvelles technologies pour l’assistance à l’implantation des prothèses d’épaules, avec pour structure de rattachement le Laboratoire Informatique Fondamentale et Appliquée de l’École Polytechnique Universitaire de Tours.

Parallèlement, j’ai poursuivi mon activité chirurgicale pendant 3 ans de clinat, puis passé 1 an en 2013-2014 en mobilité internationale au Hospital For Special Surgery de New York pour un fellowship de recherche.

J’ai finalement soutenu ma thèse de sciences en octobre 2016, puis mon HDR en décembre 2019. Ce parcours de recherche s’est vu concrétisé durant l’été par [la réalisation au CHRU de Tours de la première chirurgie de prothèse d’épaule assistée d’une solution de réalité augmentée, embarquant une planification pré opératoire dédiée au patient opéré.](#)

Mon activité clinique chirurgicale porte actuellement principalement sur la chirurgie de l’épaule et du genou, conservatrice et prothétique. L’objectif de maintenir à terme une expertise dans ces domaines m’apparaît indispensable pour susciter des vocations chez nos jeunes étudiants, garder l’attractivité de notre service auprès des futurs internes de chirurgie et poursuivre le développement de sa représentativité à l’échelle nationale voire internationale.

Julien Berhouet



Thierry Bourguignon

Professeur en

Chirurgie Cardiovasculaire

“ Chers Maîtres, cher.e.s collègue.s, cher.e.s ami.e.s, Cher.e.s étudiant.e.s

En cette rentrée solennelle et si particulière, à défaut de discours et de poignées de main, permettez-moi ces quelques lignes de présentation.

Accéder au rang de Professeur des Universités, c'est d'abord réaliser le trajet déjà parcouru. J'ai quitté mon Alsace natale en 2005 pour grossir les rangs de l'Internat de Tours, en spécialité de chirurgie cardiovasculaire. Mes maîtres le Pr Marchand et le Pr Aupart m'ont rapidement appris les bases du métier : passion, humilité, rigueur.

Plusieurs expériences professionnelles réalisées hors les murs (Nantes, Bichat, Montréal) m'ont permis de nouer des collaborations fortes et d'étoffer mon bagage chirurgical.

Mes thématiques de recherche concernent avant tout les bioprothèses valvulaires, plus précisément le risque de détérioration. Sur le plan fondamental, je travaille au sein du laboratoire T2i (Transplantation, Immunologie et Inflammation)-EA4245 et en collaboration étroite avec l'équipe du Pr Angoulvant, sur la thématique de la prévention des lésions d'ischémie-reperfusion en transplantation cardiaque.

Enfin, sur le plan enseignement, j'assure depuis une dizaine d'années les cours d'anatomie cardiaque et de sémiologie chirurgicale, avec une place toujours croissante de la simulation.

La chirurgie cardiaque est une discipline en pleine mutation.

L'essor du TAVI (*Transcatheter Aortic Valve Implantation est l'implantation d'une valve aortique biologique par voie percutanée, c'est-à-dire sans ouvrir le thorax, mais en passant par l'aîne*) et plus généralement du transcatheter, l'incidence en augmentation des patients atteints de cardiopathies congénitales, le vieillissement de la population, sont autant de facteurs qui actuellement redessinent les contours de la spécialité.

Avec mes collègues le Pr Aupart, le Dr Loardi et le Dr El-Arid, je veux relever le défi d'une excellente collaboration médicochirurgicale au sein d'une « heart team » efficace et au service du patient, tout en formant les plus jeunes à des techniques de plus en plus complexes.

Thierry Bourguignon

Antoine Guillon

Professeur en Médecine intensive

et réanimation



“ J’ai 42 ans marié et je suis père de 3 enfants Originaire de l’ouest de la France, j’ai passé le concours de la première année de médecine à Necker Enfant Malade - Paris V, puis ai fait mon externat au CHU de Montpellier. J’ai ensuite choisi un internat d’Anesthésie-Réanimation que j’ai réalisé sur le CHU de Tours. Je suis persuadé que nos choix de carrières sont issus de « rencontres ». Je peux facilement citer les deux « rencontres » qui ont façonné mes propres choix.

Ma première étape marquante a été celle du service de Réanimation Polyvalente du CHU de Tours, dirigé par le Professeur Dominique Perrotin et maintenant par le Professeur Pierre-François Dequin. J’y ai découvert une médecine exigeante et humaine, et appris la rigueur intellectuelle et la responsabilité face au soin des patients (et de leur famille). De ce premier semestre d’interne, se sont dessinés mes objectifs professionnels, avec mon inscription au DESC de Réanimation Médicale (actuellement le parcours offert par le DES MIR), puis finalement un clinicat effectué dans ce service.

J’ai ensuite passé avec succès un concours INSERM qui m’a permis de me consacrer à plein temps et pendant 3 ans à des travaux de recherche fondamentaux. La deuxième étape décisive a donc été celle de ma Thèse de Science, dirigée par le D^r Mustapha Si-Tahar.

Cette fois, c’est l’esprit d’inventivité et d’innovation qui m’ont enthousiasmé. J’ai pu apprendre la force du raisonnement scientifique qui conduit d’une idée à un développement final.

Mes axes de recherche, clinique et fondamentale, se concentrent essentiellement sur la thématique « Infection respiratoire et défense de l’hôte ». J’ai ensuite eu à cœur d’approfondir ces connaissances et suis parti rejoindre une équipe de recherche américaine experte dans le domaine (Pulmonary Center-Boston University), grâce à l’obtention d’une bourse de mobilité et le soutien de l’Université de Tours.

Finalement, c’est une richesse incroyable que nous propose ce type de parcours, où l’on travail d’une échelle moléculaire à celle d’un patient, pour une maladie donnée. A ce titre, j’ai pu participer au dépôt de 3 brevets et à la publication de 92 articles scientifiques. « La médecine ne finit pas à l’hôpital mais elle ne fait qu’y commencer. Le médecin [...] doit, en sortant de l’hôpital, aller dans son laboratoire et c’est là qu’il cherchera par des expériences [...] à se rendre compte de ce qu’il a observé chez ses malades », disait Claude Bernard.

Ma nomination comme PU-PH me permet maintenant d’approfondir mes activités d’enseignement. Je suis très attaché à la notion de compagnonnage en médecine et je m’investis donc dans la gestion des stages et gardes au sein de notre Faculté, ainsi que dans les enseignements liés ma discipline

Mon souhait est de pouvoir transmettre et de partager ces notions de curiosité, d’enthousiasme et de sérénité qui me semblent indispensables pour construire les jeunes médecins réanimateurs de demain.

Antoine Guillon

Ilyess Zemmoura

Professeur en

Neurochirurgie



“ Inscrit en 1999 à la Faculté de Médecine de Tours, j’ai réalisé toutes mes études de Médecine et mon internat de Neurochirurgie à Tours. Dès mon internat, je me suis intéressé à la chirurgie des tumeurs cérébrales et à l’anatomie-imagerie de la connectivité cérébrale, qui sont devenus mes 2 sujets de prédilection dans mes 2 domaines d’activités hospitalières et universitaires.

Au cours de mon clinicat, j’ai effectué une année de mobilité en Neurochirurgie à Montpellier en 2013-2014, chez l’un des neurochirurgiens les plus célèbres, le Professeur Hugues Duffau, qui m’a permis de développer la chirurgie éveillée des tumeurs cérébrales à Tours.

Mon activité de soin et mes travaux de recherche dans le domaine de la neuro-oncologie m’ont conduit à créer une RCP nationale sur les tumeurs neuro-gliales et à permettre au CHU de Tours de devenir centre expert du réseau de soin national des tumeurs cérébrales rares RENOCLIP-LOC, dont j’ai pris la coordination locale.

Mes travaux de recherche, en tant que membre de l’Unité Inserm 1253, iBrain, se focalisent sur des aspects fondamentaux en lien direct avec mon activité clinique : l’apport de l’imagerie pour la chirurgie des tumeurs cérébrales, et l’imagerie de la connectivité cérébrale

Concernant mes activités pédagogiques, outre ma participation aux enseignements théoriques et pratiques de Neurochirurgie, j’ai été nommé à la direction du CFUO (Centre de Formation Universitaire en Orthophonie) de la Faculté de Médecine de Tours en septembre 2017. J’essaie, à ce poste, de maintenir la qualité de l’enseignement en orthophonie de notre Faculté, dont la réputation m’a largement précédée, mais qui doit faire face à de nombreux bouleversements tels que la démographie sanitaire en grande crise en Région Centre-Val-de-Loire, l’intégration à la plateforme Parcours Sup, et les réformes récentes des études de santé.

Je dois beaucoup à la Faculté de Médecine et au CHRU de Tours, à mes maîtres tourangeaux (les Professeurs de Neurochirurgie Michel Jan et Patrick François, et les Professeurs d’Anatomie Stéphane Velut et Christophe Destrieux), qui m’ont soutenu sans réserve depuis de nombreuses années et j’espère pouvoir à mon tour, en tant que Professeur de Neurochirurgie, participer à la réputation de mon institution et créer des vocations.

Ilyess Zemmoura

Aurélien Binet

Maître de conférence en

Chirurgie infantile



“ Ancien externe des hôpitaux de TOURS, j’ai effectué mon internat au CHU de REIMS où j’ai obtenu mon DES de Chirurgie générale, mon DESC de Chirurgie pédiatrique et mon DESC d’Oncologique option Chirurgie des cancers.

J’ai soutenu en 2014 ma thèse d’exercice sur l’impact de la génitoplastie féminisante dans la prise en charge de l’hyperplasie congénitale des surrénales avant de prendre un poste de Chef de clinique à LYON puis à TOURS.

J’ai effectué l’année dernière une mobilité clinique en Suisse en chirurgie plastique pédiatrique au CHU de Lausanne.

En parallèle de ce parcours médicale, j’ai obtenu une thèse d’université à TOURS en 2012 sur la mise au point de modèles animaux de retard de croissance intra-utérin.

Je poursuis actuellement des travaux au sein de l’équipe BINGO à l’unité PRC du centre INRAE Val-de-Loire de Nouzilly sur la thématique des perturbateurs endocriniens et de leurs impacts sur la reproduction et le développement.

Aurélien Binet



Alexandra Audemard-Verger

Maître de conférence en

Médecine interne

“ Immunologiste clinicienne, j'ai intégré l'équipe du service de Médecine Interne Immunologie clinique du Professeur Maillot.

Après avoir effectuée mes études de médecine à Paris, à la Faculté de médecine René Descartes, Paris V, j'ai effectué mon internat de Médecine Interne puis mon clinicat en Normandie au CHU de Caen.

Au cours de ces années, je me suis formée à la prise en charge de patients atteints de maladies auto-immunes, auto-inflammatoires et de déficits immunitaires.

En matière d'enseignement, je me suis beaucoup impliquée, tout au long de mon cursus, dans l'enseignement aux externes notamment sous la forme de classes inversées et de conférences de préparation à l'ECN. Impliquée également dans l'enseignement des internes, j'ai mis en place des cours dans le service et des séances de bibliographie.

En recherche clinique, ma thématique de recherche se focalise sur l'étude de marqueurs diagnostics, pronostics au cours des vascularites et notamment de la vascularite à IgA de l'adulte.

Actuellement je coordonne un PHRC-National thérapeutique sur cette vascularite.

Dotée d'une formation en Immunologie fondamentale, j'ai passé 4 années à temps plein où j'ai effectué un Master 2 et un Doctorat d'Immunologie au sein du laboratoire CNRS/INSERM du Dr Bruno Lucas à l'Institut Cochin à Paris « Equipe auto-réactivité des lymphocytes T à la périphérie ».

Mon travail consistait alors à étudier les mécanismes immunologiques conduisant à une rupture de tolérance du système immunitaire qui conduisent au développement de pathologies auto-immunes.

Pendant ces années de recherche, j'ai conservé une activité clinique, sous forme de garde à l'Institut Curie à Paris. Ces années m'ont ouvert à la prise en charge des maladies auto-immunes induites par les immunothérapies anti-cancéreuse.

Actuellement, je suis en cours de rattachement au Centre d'Étude des Pathologies Respiratoires (CEPR) INSERM UMR 1100 afin de co-encadrer avec le Dr Christophe Paget, immunologiste, des étudiants en master et des doctorants.

Le but est de comprendre l'implication des lymphocytes T non conventionnels au cours de maladies-auto-immunes et auto-inflammatoires.

Alexandra Audemard-Verger

Isabelle Ettori

Maître de conférence Associée en

Médecine Générale



“ Je suis Isabelle ETTORI-AJASSE, médecin généraliste installée à Athée-sur-Cher (37) depuis fin 2014.

Ce qui me plaît dans ma spécialité, c'est que chaque jour est différent. Chaque patient est différent. Chaque patient amène une part de vie, de ses joies, de ses souffrances. Pouvoir faire de la prévention, voir les stades précoces des maladies, accompagner la parentalité autant que la fin de vie... sont autant de tâches de mon quotidien.

J'ai débuté mes études de médecine à Paris. Intéressée par de nombreuses spécialités au cours de mon externat, j'ai eu le déclic pour ma spécialité au cours d'une expérience humanitaire à Cuzco (Pérou). Je voulais être en première ligne, au contact de la vie des patients. Au vu de la très bonne réputation de l'enseignement de MG à Tours, j'ai choisi d'y venir pour me former. Mes 3 années d'internat m'ont permis de m'impliquer dans la représentation des internes de MG, tant sur le plan local que national, pour l'évolution de la formation et les problématiques territoriales de santé.

J'ai été nommée chef de clinique par le Pr Dominique Perrotin en 2014. J'ai été très bien accueillie par le département de médecine générale où j'ai surtout prêté main forte au Dr Cécile Renoux pour la coordination du parcours des plus de 300 internes de médecine générale que gère le Département. Je participe par ailleurs activement à la formation de ces internes et à leur encadrement dans mon cabinet.

J'ai découvert la notion de responsabilité sociale et territoriale de la faculté grâce au Pr Patrice Diot qui m'a permis de participer à plusieurs travaux autour de cette notion. Dans ce cadre, j'ai coordonné un projet de recherche sociologique sur le département de l'Indre avec les Pr Anne-Marie Lehr-Drylewicz et Pr Hubert Nivet.

Ensemble, on va plus loin

L'interprofessionnalité, le travail en équipe, la coordination des professionnels sont des éléments qui me paraissent essentiels. Je collabore dans ma MSP avec 4 autres médecins généralistes, une sage-femme, deux infirmières, 2 orthophonistes, un podologue, une psychologue, une kinésithérapeute et deux ostéopathes. Nous nous réunissons régulièrement lors de réunions pour échanger autour des dossiers de patients et sur les projets d'amélioration de la santé de la population de notre commune. Mais nous profitons aussi de tous les moments de détente pour mieux nous connaître et mieux travailler ensemble. Il me tient à cœur de faire découvrir cet aspect aux étudiants qui passent à mon cabinet.

Mes axes de recherche sont la prévention et le dépistage chez l'enfant, surtout autour du langage. Je suis actuellement doctorante en science de l'éducation avec le Pr Cécile Goï, sur l'abord des difficultés scolaires par le médecin généraliste. Je réalise cette thèse au sein de l'équipe EES (Education, Ethique, Santé – EA7505) dirigée par le Pr Emmanuel Rusch, le Pr Cécile Goï et le Pr Jean-Pierre Lebeau. Cette équipe de recherche pluri-professionnelle permet de changer de prisme, de décrire différemment une même situation pour mieux appréhender sa complexité.

En devenant MCA, je renforce l'équipe du DUMG de Tours. Je suis ravie de pouvoir continuer à travailler avec cette équipe conviviale et dynamique.

Isabelle Etori

1^{ère} année de santé :

Lancement de la réforme PASS/LAS

malgré de fortes contraintes sanitaires

Avec le lancement de la nouvelle réforme des études de Santé, les portes des amphithéâtres se sont ouvertes dans des conditions sanitaires inédites en raison du coronavirus.

En cette rentrée universitaire 2020, nous avons accueilli 3 promotions distinctes de « première année en santé », les étudiants redoublants PACES ainsi que les étudiants de la PASS et des L.AS, à la faculté de Médecine et sur les différents sites partenaires.

En présence des représentants des 5 filières

MMOPK (Médecine, Maïeutique, Odontologie Pharmacie et Kinésithérapie), 7 réunions de pré-rentrée ont été dispensées en présentiel et masquées pour accompagner de manière équitable les étudiants, et ce, sur les campus des deux universités de Tours et d'Orléans.

A la faculté de Médecine, après 3 semaines de cours en présentiel, l'évolution du contexte sanitaire nous a contraint à basculer tous nos enseignements en 100 % distanciel, comme nous l'avions fait lors du 1^{er} confinement. Concrètement, tout au long du 1^{er} semestre, les cours ont été enregistrés en amphithéâtre en présence uniquement des tuteurs de la discipline, la veille de leur diffusion en ligne.

Ainsi, ce sont presque 120 cours de PASS / PACES et L.AS qui ont été captés, montés et mis à disposition des étudiants dès le lendemain de leurs enregistrements par l'équipe de Audiovisuel.

De même, plus de 400 heures de nouveaux cours de mineures ont été créés au 1^{er} semestre pour alimenter les différentes options en PASS (Option Psychologie, Économie, Mathématiques, Physique, Chimie et Sciences de la vie) ou en L.AS (Option Santé). Une continuité pédagogique assurée par toutes les équipes pédagogique, technique et administrative en respectant l'emploi du temps initial des étudiants et sous l'œil bienveillant du tutorat qui a fourni une énergie débordante pour maintenir le plus longtemps possible un accompagnement en présentiel et en petits groupes.

A ce jour, les examens et concours sont maintenus en décembre pour les 2.000 étudiants PASS / PACES et L.AS. Ces épreuves se dérouleront sur 2 demi-journées pour limiter les regroupements, particulièrement pendant la pause déjeuner.

Tous les étudiants seront invités à composer entre le jeudi 10 décembre après-midi et le vendredi 11 décembre au matin au Parc des Expositions de Rochepinard de Tours, à l'exception des étudiants d'Orléans qui composeront sur leur site universitaire. Un protocole sanitaire strict proche de celui imposé en juin dernier sera mis en place avec une arrivée échelonnée des étudiants masqués via différents points d'entrée et la mise à disposition de gel hydroalcoolique pour tous.

Nous sommes solidaires des étudiants pour leur réussite universitaire en cette période si particulière. Nous restons à leur écoute comme nous avons essayé de le faire, autant que possible, en répondant à leurs questions lors des webinars ou des différents forums de discussion.

Cher(e)s étudiant(e)s, bonnes révisions à tous.

Emmanuelle BLANCHARD-LAUMONNIER

Responsable PACES/PASS et L.AS

Photo prise hors contexte sanitaire



Le point sur la réforme R2c

La réforme du deuxième cycle des études de médecine, dont la mise en place avait été repoussée à la rentrée universitaire 2020, entre dans le concret malgré les conditions difficiles que nous traversons.

Pour faire simple cette réforme a pour objet de réconcilier connaissances et compétences dans la formation et l'évaluation des futures internes afin de valoriser notamment les apprentissages en stage.

Les nouveautés apportées par la réforme

► Un référentiel de connaissance* actualisé par les collègues des enseignants de chaque discipline avec comme nouveauté une hiérarchisation de ces connaissances en 2 catégories : connaissances de rang A (connaissance devant être maîtrisée en fin de 2^e cycle), connaissances de rang B (connaissance devant être acquise en fin de 2^e cycle pour être maîtrisées dès le premier semestre de phase socle de DES).

Les connaissances identifiées comme devant être acquises au cours du 3^e cycle (rang C) ne devront plus être enseignées au 2^e cycle. L'évaluation des connaissances en fin de 5^e année ne portera que sur les connaissances de rang A et B avec une exigence de niveau d'acquisition élevé pour les connaissances de rang A (moyenne très supérieure à 10/20).

► un enseignement des compétences basé sur 26 compétences génériques qui ont présidé à l'établissement de la liste* des 356 situations de départ qui doivent être enseignées en stage. Les compétences étant évaluées en fin de 2^e cycle à travers une épreuve d'ECOS (Examens cliniques Objectifs et Structurés) mis en place en 2020 dans notre faculté.

Quelles sont les changements à mettre en place dès cette année dans nos activités pédagogiques ?

► Rééquilibrer le temps d'enseignement et le temps d'apprentissage au profit de ce dernier. Il est nécessaire de recentrer les cours sur les connaissances utiles au développement des compétences (pertinence plutôt qu'exhaustivité) et de se limiter aux items de rang A et B en s'assurant qu'ils sont tous enseignés. Beaucoup de contenu existent en terme de connaissances (référentiels des collègues d'enseignants) et il est nécessaire que les enseignants s'investissent dans la formation aux compétences et la capacité des étudiants à résoudre des problèmes.

* Retrouvez les informations détaillées sur le [site de la Faculté de médecine](#)

► L'organisation de formations en stage est une nécessité pour assurer la préparation de nos étudiants à l'évaluation des compétences. Plusieurs modalités sont proposées : enseignements en petits groupes sur le raisonnement clinique et le développement des savoir-faire, organisation d'ateliers d'apprentissage au raisonnement clinique (ARC) et/ou d'ECOS en partant de la liste des situations de départ. Chaque discipline étant invitée à identifier les situations qui la concerne ainsi que les situations transversales qu'elle souhaite exploiter.

Les actions déjà en place dans notre faculté à la rentrée 2020

Les ECOS ont déjà été déployés pour l'épreuve du Certificat de Compétence en Janvier 2020 et la nouvelle promotion de 6^e année sera évaluée de la même façon en début d'année prochaine (sauf imprévu).

Des ECOS d'entraînement seront organisés chaque année pour chaque promotion par le département de pédagogie et le centre d'enseignement par la simulation mais les contraintes logistiques liées à cette organisation pour des promotions entières ne permettront pas de répéter ces séances plusieurs fois dans l'année pour chaque promotion. En 2021 des ECOS d'entraînement sont programmés pour les étudiants de 4^e année. Les ARC et ECOS sont organisés dans plusieurs terrain de stage.

Des formations aux savoir-faire pratiques en stage basé sur le référentiel des situations de départ sont également organisées dans différents terrains de stage.

Le département de pédagogie est à votre disposition pour vous conseiller dans la mise en place de ces formations en stage.

Denis ANGOULVANT

*Responsable du Dpt Pédagogie
departementpedagogiqueetsh@univ-tours.fr*



Retour sur les ECN 2020

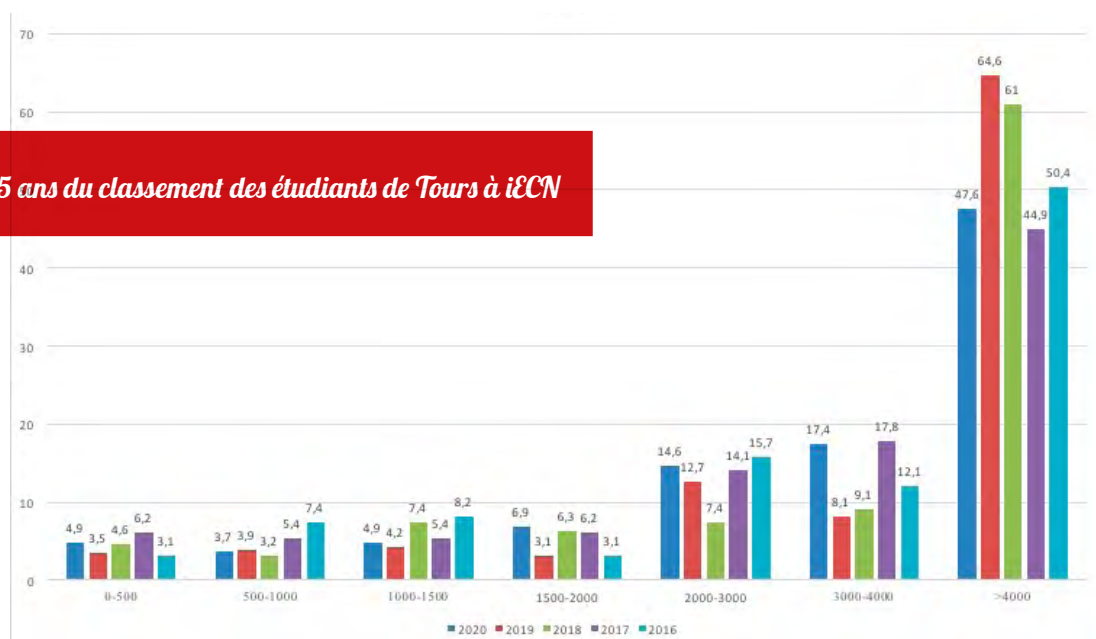
L'ECNi 2020 s'est bien déroulé dans les 34 centres d'examen certifiés, du lundi 6 au mercredi 8 juillet, sous l'égide du CNG. 8884 étudiants ont composé dans toute la France dont 242 à Tours. C'est toujours aussi impressionnant d'assister au téléchargement des épreuves sur ces milliers de tablettes et les soumissions de toutes les compositions au CNG à la milliseconde près !

Covid oblige, outre les mesures de précaution sanitaires habituelles, l'arrivée des étudiants avaient été échelonnée et l'intervalle entre les épreuves du matin et après-midi allongé pour permettre le nettoyage des surfaces. Un grand merci à toutes les équipes enseignantes, administratives et techniques de l'université qui ont permis localement le parfait déroulement de ces épreuves. En ce qui concerne les résultats de l'ECNi 2020, le travail de nos étudiants a payé malgré ces conditions difficiles.

Les étudiants ont été nombreux suite au passage des ECNi à nous adresser des messages pour remercier l'ensemble des enseignants et le personnel de faculté de médecine pour la préparation qui leur avait été proposée. Nous ne pouvons que féliciter les étudiants de MM3 qui ont inversé la tendance comme le montre la figure ci-dessous. Cette année, plus de la moitié de la promotion a un rang dans la première moitié du classement. Le major de la promotion de notre faculté arrive 9^e. Il nous faudra continuer nos efforts pour que cette tendance se confirme dans les prochaines années. Nous continuerons cette année les conférences ECNi, les conférences Quizz et les cas cliniques Facebook. Merci à vous tous pour votre aide dans la préparation des étudiants.

David Bakhos
Jean-Philippe Cottier

Evolution sur 5 ans du classement des étudiants de Tours à iECN



Le Service Sanitaire s'adapte

Le service sanitaire (SeSa) des étudiants en santé, déployé sur notre faculté de médecine depuis 2018, doit permettre aux étudiants de L3 de participer à des actions de prévention et de promotion de la santé, notamment pour les plus jeunes et les plus fragiles, après formation aux outils et méthodes en prévention.

Le module SeSa est ainsi constitué d'une partie théorique et d'une partie pratique (ED et stage de terrain).

Pour favoriser l'interdisciplinarité, les étudiants des différentes filières en santé construisent ensemble un projet sur les thématiques nationalement prioritaires : nutrition, tabac, drogues / alcool, activité physique, vie affective et sexuelle...

Ainsi, une première semaine banalisée a permis aux L3 médecine de rencontrer des collègues infirmiers et kinésithérapeutes à travers toute la région Centre-Val de Loire, en présentiel ou en virtuel, pour préparer les interventions en 2021.

Avec la crise sanitaire COVID, nous avons ajusté nos contenus théoriques, notamment avec des apports sur l'organisation du système de santé, en hygiène et pratiques, en permettant aux L3 médecine de participer à des actions de prévention sur le COVID en lien avec le Service de Santé Universitaire (SSU).

Ainsi, un certain nombre de nos étudiants a participé ces dernières semaines à des actions de terrain de communication/information COVID ainsi qu'à des sessions de dépistage des étudiants de l'université de Tours.

Face au confinement, les conférences sont dorénavant dématérialisées, tout comme les ED et les actions COVID vont se focaliser sur le dépistage des jeunes, notamment en résidences ou restaurants universitaires encore fréquentées.

Malgré la crise historique que nous traversons, nous poursuivons le SeSa en dématérialisé et au plus proche des thématiques prioritaires, et tâchons de permettre aux étudiants en médecine l'acquisition de compétence de terrain en prévention, et construites avec les autres filières de santé, collectivement !

Leslie GUILLON
Responsable SeSa

en
+



Le reportage France 3 sur les actions COVID de l'Université réalisées par les étudiants de médecine
<https://www.youtube.com/watch?v=1H2oRRbKudM>

Méditation et médecine

La méditation est une pratique millénaire associée à toutes les traditions spirituelles et religieuses.

Mais c'est grâce au Dr Jon Kabat-Zinn (1979, JKZ), professeur de biologie moléculaire au Massachusetts Institute of Technology (MIT), qu'elle a été laïcisée et popularisée sous le nom de Méditation de Pleine conscience (MPC) ou Mindfulness Meditation pour faire son entrée, initialement dans la prise en charge des malades à l'hôpital, puis dans les facultés de médecine, les universités, pour diffuser ensuite dans toute la société (entreprises, politique, éducation).

Les développements récents en Neurosciences autour de la neuro-plasticité cérébrale évaluée par des explorations multiples, d'abord l'EEG et maintenant l'IRM fonctionnelle, ont permis de visualiser scientifiquement l'effet de la pratique de la MPC sur le fonctionnement cérébral.

Il n'y a dorénavant plus besoin d'être tibétain pour méditer !

Grâce à JKZ, elle est enseignée depuis 40 ans selon un format identique (programme de 8 semaines), particulièrement adapté aux populations sans tradition méditative.

Ces programmes ont été développés initialement pour la réduction du stress des patients (MBSR: Minfulness-based Stress Reduction), et secondairement dans de nombreuses autres situations médicales (rechute dépressive [MBCT, cognitive therapy], troubles de conduites alimentaires [MBEAT, eat awareness training], toxicomanie [MBRP, relapse therapy], pathologie cancéreuse [MBCC, cancer care], vieillissement [MBCAS , cognitive approach for seniors], ...), l' ensemble soutenant la place de la pratique de la MPC en Médecine Intégrative

La prévalence croissante du stress dans la vie moderne et dans la société, ses conséquences délétères reconnues ont popularisé les programmes de réduction du stress basée sur la pleine conscience (PC). Le principe fondateur de la PC est simple : Il s'agit de porter délibérément son attention sur l' instant présent et d' accueillir l' expérience quelque qu'elle soit, d'instant en instant et sans jugement.

Il ne s'agit pas d'une psychothérapie, quand bien même elle est utilisée en psychologie, mais bien d'un entraînement de l'attention par un auto-apprentissage guidé du pratiquant, à partir d'outils spécifiques aboutissant au développement d'un espace intérieur de tolérance et « d'auto-guérison », un espace qui s'insinue entre le stimulus et la réaction.

Sous certaines conditions (pratique régulière, absence d'instrumentalisation, accueillir toute l'expérience quelle qu'elle soit), cet entraînement permet le développement de l'attention, de la présence, de l'écoute, développe l'intuition, la curiosité et l'intelligence émotionnelle, permet de cultiver la patience, la confiance et l'esprit du débutant, la résilience et participe à la réduction du stress en développant la motivation et en favorisant la recherche de sens.

En médecine, cette pratique est bien plus que de la méditation et du développement personnel car elle modifie profondément la relation de soin en développant la bienveillance, l'empathie, la compassion.

Elle a sa place entière dans l'enseignement de la médecine dans les facultés de Médecine Nord-américaines alors qu'elle n'existe encore que sous forme de Diplômes d'université (Paris, Strasbourg, Lyon) en France. Il est fort à parier que les choses changeront dans les prochaines années.

.../...



Une association au cœur du projet Méditation

L'association Méditation Santé Val de Loire (MSVL), est une association de soignants méditants tentant de développer l'apprentissage et la pratique de la MPC chez les soignants.

MSVL a souhaité proposer à la faculté de Médecine de Tours des Ateliers de méditation aux étudiants en médecine, d'abord de 6^e année, puis de 4^e et 5^e et ce depuis près de 5 ans et a reçu un accueil très favorable.

Initialement organisé pour favoriser la réduction du stress face à l'examen classant national, cet apprentissage peut être aussi valorisé dans toutes les dimensions de la médecine clinique (écoute, soins, lutte contre le stress, qualité de vie).

La pratique de la méditation participe à l'amélioration de la qualité de vie du soignant d'autant que l'investissement actuel, dans une profession touchant à la relation d'aide et aux soins donnés à la souffrance des autres, ne doit pas se faire au prix du bien-être des soignants. Elle participe donc largement à « prendre soin de ceux qui soignent » pour reprendre une formule ministérielle.

Jouant à la fois sur la relation de soins, sur la qualité vie de soignants et de soignés, sur la relation au travail, la méditation participe directement à la qualité des soins.

Les ateliers de MPC qui visent les étudiants sont basés sur le volontariat et sont réalisés lors de réunions interactives d'une heure (par Zoom dorénavant du fait des conditions sanitaires) où sont abordés à la fois la pratique guidée, l'enseignement et notamment les liens entre la pleine conscience et le corps, la respiration, l'instant présent, le stress, les pensées, les émotions, les mouvements ou encore l'ouverture du cœur et la bienveillance.

La pratique individuelle secondaire du participant reste un élément central pendant la formation (exercices simples à domicile) et après la formation car la formation générée par ces ateliers est relativement contrainte en temps. Nous proposons aussi des espaces de méditation, guidée ou non, aux soignants du CHU, 30 minutes, 1 fois par semaine, en dehors des horaires de travail (le matin à 7h et lors de la pause à mi-journée 12h45) depuis 6 ans .

Le guidage est réalisé par des membres de l'association formés. Ces séances sont actuellement réalisées par Zoom. L'association MSVL, avec l'aide du CHU et du fond de dotation du CHU ouvrira très prochainement une salle de méditation « équipée » dans l'enceinte de l'hôpital Bretonneau, utilisable pour la pratique et l'enseignement des programmes de formation à tous les personnels du CHU et aussi pour les étudiants et les patients.

Nous pensons pouvoir développer, selon le même schéma un espace de méditation à l'hôpital Trousseau prochainement.

Tous les personnels du CHU devraient recevoir, à ce sujet, une information.

Depuis 6 ans, ce travail lent et progressif est enthousiasmant et les retours des étudiants et des soignants sont positifs.

Si vous êtes intéressés et souhaitez en savoir davantage, n'hésitez pas à contacter l'association MSVL sur son site internet. ou directement son président le D^r Frédéric BASTIDES, Praticien Hospitalier Service des Maladies Infectieuses et de Médecine Interne .

Frederic BASTIDES

Président de l'association MSVL



Association MSVL
Méditation Santé Val de Loire

Contact

Dr F. BASTIDES, instructeur MBSR
bastides@med.univ-tours.fr

Site internet

<https://msvl37.wixsite.com/meditationsante>

Recherche

Recherche sur la COVID-19

Projets de recherche en biologie-santé financés sur la COVID-19 et portés par des équipes de recherche de l'Université de Tours :

- ▶ **CORMET**, Ciblage de la réplication du virus SARS-CoV-2 par une approche métabolique. Porté par A Guillon et M Si-Tahar, UMR CEPR, Université de Tours, Inserm. Financé par la Fédération d'Infectiologie de la Région Centre-VdL (FÉRI).
- ▶ **COV-ACE2**. Inhibition of Sars-cov2-S-ACE interaction as a therapeutic target. Porté par H. DE ROCQUIGNY, UMR MAVIVH, Université de Tours, Inserm. Financement ANR.
- ▶ **IMPACT COVID**, Altérations fonctionnelles des lymphocytes T innés chez les patients COVID-19 graves. Porté par C Paget et Y Jouan. UMR CEPR, Université de Tours, Inserm. Soutien financier de l'Université de Tours.
- ▶ **MabCOVID**, Développement express d'anticorps monoclonaux thérapeutiques pour le traitement du COVID-19. Porté par D BRAND, UMR MAVIVH, Université de Tours, Inserm. Financement Région CVL.
- ▶ **NANO-SARS-CoV-2**. Développement d'un vaccin nanoparticulaire administrable par voie nasale à base de VLP SARS-CoV-2. Porté par I. DIMIER-POISSON, UMR ISP, Université de Tours, Inrae. Financement ANR.
- ▶ **Psy-GIPO2C**. Psychiatry Professionals and Covid 19 in Europe : Psychological Impact Management and Crisis and Post-Crisis Organisation. Porté par F DENIS, EA EES, Université de Tours. Financement ANR.
- ▶ **SEROCOV**, Mise au point d'un test rapide d'évaluation et de caractérisation de la réponse immune spécifiquement dirigée contre le SARS-CoV-2. Porté par C HOURIOUX, UMR MAVIVH, Université de Tours, Inserm. Soutien financier de l'Université de Tours et de la Région CVL.

Projets de recherche PHRCi sur la COVID-19 portés par des équipes de recherche du CHU de Tours :

- ▶ **High Prone Covid**, Evaluation du décubitus ventral chez les patients conscients soumis à l'oxygénothérapie nasale à haut débit dans le cadre du syndrome de détresse respiratoire aiguë induit par le virus SARS-COV2. Porté par Yonatan PEREZ- CHU de Tours
- ▶ **Corticovid**, Efficacité et sécurité des corticostéroïdes chez les patients oxygénodépendants ayant une pneumonie COVID-19 dans l'inter région Grand Ouest - CHU de Tours. Porté par Pascal Magro - CHU de Tours

Psychiatrie et COVID-19

Fournir des réponses adaptées

ANR-RA-COVID 19 : PROFESSIONNELS DE LA PSYCHIATRIE ET COVID 19 EN EUROPE : GESTION DE L'IMPACT PSYCHOLOGIQUE ET ORGANISATION DE CRISE ET POST CRISE : PSY-GIPOC2C

L'organisation des soins en psychiatrie est très hétérogène et sous tension suite à un abandon par les pouvoirs publics depuis de nombreuses années, notamment en France.

La crise sanitaire du COVID-19 vient questionner la place de la psychiatrie dans l'accompagnement de la population dans le stress que génère l'incertitude et la perte de repères, notamment en période de confinement et de déconfinement.

Dans ce contexte, l'équipe de recherche Education Éthique Santé (EES-EA-75-05), dirigée par le Pr Emmanuel Rush et ses partenaires, est lauréate depuis le mois de juillet d'un financement ANR (RA-COVID-19) pour l'étude Psy-GIPOC2C portée et coordonnée par le Dr Frédéric DENIS, MCU-PH en santé publique.

Cette recherche action d'envergure européenne (Allemagne, Italie, Luxembourg, Belgique et France) a pour objectif de fournir en 12 mois, aux décideurs :

- ▶ un modèle de préconisations et propositions de méthodes et d'outils numériques d'amélioration du bien-être des professionnels et de la qualité des services en temps de crise et post crise,
- ▶ une réflexion éthique approfondie sur l'évaluation d'usages d'objets connectés pour les professionnels et l'accompagnement des patients. La réflexion portera aussi sur l'apport scientifique de telles démarches en santé publique et en psychiatrie.

Frédéric Denis

MCU-PH en santé publique



Lettres d'intention sélectionnées

PHRCi 2020

- ▶ Préoxygénation par ventilation non invasive combinée à l'oxygénation apnéique pour l'intubation des patients hypoxémiques en réanimation Dr Nay CHR Orléans
- ▶ Étude de l'efficacité d'une stimulation vagale non invasive dans la prévention des nausées induites par une chimiothérapie par anthracycline et cyclophosphamide dans la prise en charge des cancers du sein Dr. Cancel CHRU
- ▶ Prévention de l'évolution d'une pancréatite aiguë vers une forme sévère par l'administration précoce d'infliximab : étude de phase 2. Pr T Leconte CHRU
- ▶ Evaluation du délai de contrôle de l'agitation par la voie intranasale et intraveineuse du midazolam dans la prise en charge aux urgences : essai contrôlé en cluster et crossover Dr Pincon CHRU
- ▶ Intérêt du méchage en chirurgie d'otospongiose et de myringoplastie : essai contrôlé randomisé de non-infériorité. Dr Aussedat CHRU
- ▶ clairance de la morphine et filtration glomérulaire chez le drepanocytaire en crise en réanimation Dr Salmon Gandonière CHRU
- ▶ Incidence du propranolol sur l'intensité du trouble de STRESS post-traumatique des femmes victimes de violences sexuelles Dr Rerolle CHRU
- ▶ Colchicine en traitement adjuvant de la doxycycline dans l'hidradénite suppurée : essai contrôlé randomisé versus placebo Dr El Habnoui CHRU
- ▶ Volumétrie Optimisée en Radiologie : intérêt en IRM Cérébrale pédiatrique dans l'exploration de l'épilepsie focale Dr B Morel CHRU

Prix jeune Chercheur Etude

Le Dr **LARGEAU** a été retenu comme lauréat de l'appel à projet JCE 2020.

Le projet est soutenu par le CRICS-TRIGGERSEP-ClinicalResearch inIntensiveCare and Sepsis/Trial Group for Global Evaluation and Research in SEPSis/F-CRIN Network.

Il sera financé à hauteur de 25.000€.

XPRESSE - L'axe de l'arginine vasopressine (AVP) comme cible thérapeutique du syndrome d'encéphalopathie postérieure réversible (PRES).

CAPE - COVID

Une étude sur la Covid-19 dans le JAMA

ETUDE CAPE-COVID | <https://jamanetwork.altmetric.com/details/89334384/news>

Bravo au Pr Dequin (1^{er} auteur) et à son équipe pour la publication dans JAMA sur la Prise en charge des formes sévères de Covid-19 : une méta-analyse incluant l'étude CAPE-COVID plaide en faveur de la corticothérapie

Identifier un traitement pour les formes sévères de Covid-19 et en particulier pour l'insuffisance respiratoire aiguë qui y est associée, s'avère une priorité pour améliorer la prise en charge et le pronostic vital des patients. Le repositionnement médicamenteux de corticoïdes est récemment apparu comme une piste thérapeutique à explorer. Des scientifiques de l'Inserm, du CHU de Tours et de l'AP-HP publient le 2 septembre 2020 les résultats de l'étude CAPE-COVID dans le Journal of the American Medical Association, en parallèle de la publication dans cette même revue d'une méta-analyse coordonnée par l'OMS et l'Université de Bristol, regroupant 7 études (dont CAPE-COVID). Pris collectivement, les résultats de ces travaux montrent qu'un traitement par corticoïdes diminuerait de 21 % le risque de mortalité des formes sévères de Covid-19.

Les formes sévères de Covid-19 peuvent amener les patients en réanimation, le plus souvent en raison d'une insuffisance respiratoire aiguë. Aucun médicament repositionné n'ayant jusqu'à récemment montré d'efficacité significative, le traitement ne reposait que sur différentes techniques d'oxygénation et de ventilation artificielle (on parle alors de «traitement symptomatique» ou de «soins standards»).

Le 17 juillet 2020, une équipe britannique a publié les résultats d'une partie de l'essai randomisé RECOVERY, montrant qu'un traitement par dexaméthasone, un corticoïde de synthèse, diminuait d'environ 11% la mortalité à 4 semaines chez les patients hospitalisés pour une Covid-19, par rapport au traitement usuel. Ce bénéfice ne semblait observé que chez les patients recevant de l'oxygène, et était plus important chez les patients sous ventilation mécanique, dont la mortalité relative diminuait de près de 30%. Quand les premiers résultats de cette étude ont commencé à circuler, plusieurs essais thérapeutiques évaluant la corticothérapie dans les formes sévères de Covid-19 étaient en cours dans le monde. Suite aux résultats positifs de RECOVERY quant à l'efficacité de la corticothérapie, ces différents essais ont été interrompus. A l'initiative de l'Organisation Mondiale de la Santé, les résultats des sept essais randomisés les plus avancés (dont ceux des patients de RECOVERY sous ventilation mécanique) ont fait l'objet d'une méta-analyse, méthode statistique qui, en regroupant les patients de différentes études, permet d'augmenter la puissance statistique de ces dernières. Une telle analyse se justifiait dans le cas présent, pour pallier l'arrêt prématuré de 6 de ces études.

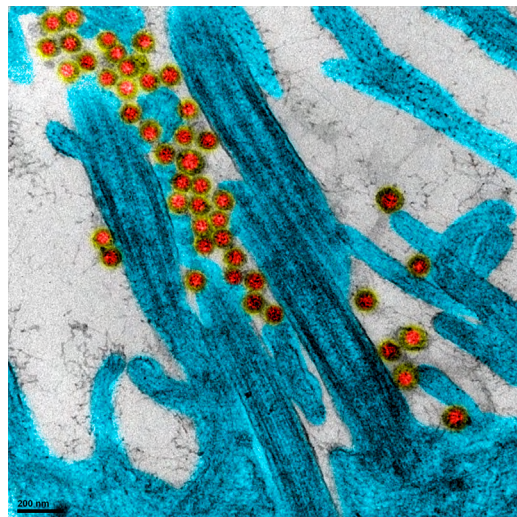
« Parmi les 7 essais inclus dans ce travail, 3 font l'objet d'une publication simultanée dans le *Journal of the American Medical Association*, dont l'essai CAPE-COVID, un essai multicentrique français promu par le CHRU de Tours et dirigé par le Professeur Pierre-François DEQUIN, chef du service de médecine intensive – réanimation du CHU de Tours, au sein du Centre d'étude des pathologies respiratoires (Inserm/Université de Tours), avec le Pr Djillali Annane, chef du service de médecine intensive réanimation de l'hôpital Raymond-Poincaré, AP-HP, Université Paris-Saclay et en collaboration avec le réseau de recherche CRICS-TriGGERSep, coordonné par l'Inserm. »

Dans ce travail, 149 patients inclus du 7 mars au 1er juin dans 9 centres français ont reçu en aveugle (les équipes en charge du patient ignoraient quel traitement lui était administré) soit de l'hydrocortisone, un corticoïde naturel, soit un placebo.

« L'objectif était ici d'évaluer l'efficacité de l'hydrocortisone à 3 semaines après le début du traitement en comparant dans chaque groupe le nombre de patients pour lesquels il était nécessaire de poursuivre la ventilation mécanique ou toute autre technique d'oxygénothérapie propre à la réanimation, ainsi que le nombre de décès. »

Les différences qui ont été observées entre les deux groupes dans cette étude sont trop faibles pour conclure au bénéfice de l'hydrocortisone sur la base de cette seule publication. En effet, si la mortalité relative à 3 semaines apparaissait diminuée de 46% l'effectif trop faible ne permettait pas de conclure que cette différence n'était pas due au hasard. L'étude a en effet été interrompue, avant d'avoir atteint les 290 patients initialement attendus. En revanche, cette étude a permis de constater que les infections secondaires nosocomiales, un risque redouté avec les corticoïdes lors d'une infection virale, n'étaient pas plus fréquentes sous hydrocortisone.

.../...



Coronavirus SARS-CoV-2 accrochés au niveau des cils de cellule épithéliale respiratoire humaine. © Manuel Rosa-Calatrava, Inserm ; Olivier Terrier, CNRS ; Andrés Pizzorno, Signia Therapeutics ; Elisabeth Errazuriz-Cerda UCBL1 CIQLE. VirPath (Centre International de Recherche en Infectiologie U1111 Inserm – UMR 5308 CNRS – ENS Lyon – UCBL1). Colorisé par Noa Rosa C.

L'équipe du Pr Djillali Annane a également participé à l'étude internationale REMAP-CAP, coordonnée par l'Université de Pittsburgh, dont les résultats font aussi l'objet d'une publication dans le Journal of the American Medical Association. [1]

Les équipes du CHRU de Tours, de l'Inserm et de l'AP-HP ont également participé à la méta-analyse, coordonnée par l'OMS et effectuée par des chercheurs du National Institute for Health Research (NIHR, Institut national pour la recherche en santé) à l'Université de Bristol, publiée en parallèle dans le Journal of the American Medical Association et dont les résultats incluent CAPE-COVID, REMAP-CAP et RECOVERY. Cette étude a compilé les données de 1 703 patients provenant de 12 pays ayant reçu par tirage au sort, soit les soins standards, soit un placebo associé aux soins standards, soit un corticoïde (dexaméthasone, hydrocortisone ou méthylprednisolone).

Entre 3 et 4 semaines après le début du traitement, les patients traités par un corticoïde présentaient un risque relatif de mortalité inférieur à 21% par rapport aux patients recevant le seul traitement symptomatique ou le traitement symptomatique associé au placebo. De plus, aucun effet secondaire spécifique au traitement par corticoïdes n'a été mis en évidence.

«La publication de la méta-analyse confirme aujourd'hui le bénéfice des corticoïdes dans les formes sévères de COVID-19», précise Pierre-François Dequin, «bénéfice qui n'avait jamais été montré dans une infection respiratoire et systémique due à un virus. C'est une étape thérapeutique importante qui a été franchie cet été, ajoute-t-il elle ne s'applique en revanche qu'à des patients hospitalisés pour une forme sévère: le bénéfice et surtout la sécurité des corticoïdes ne sont pas montrés dans d'autres formes» Pour Djillali Annane, «c'est un tournant dans la lutte contre la pandémie. L'augmentation spectaculaire des chances de survie grâce au traitement par de faibles doses de corticoïdes est confirmé par sept études indépendantes dont les résultats sont aujourd'hui publiés dans 4 articles dans la prestigieuse revue JAMA. En réaction l'OMS recommande dans un article publié simultanément dans le British Medical Journal, le traitement par les corticoïdes des patients COVID 19 nécessitant un traitement par oxygène avec ou sans assistance ventilatoire».

[1] Effect of Hydrocortisone on Mortality and Organ Support in Patients with Severe COVID-19 The REMAP-CAP COVID-19 Corticosteroid Domain [Randomized Clinical Trial](#) [Journal of the American Medical Association](#), doi:10.1001/jama.2020.17022

D'autres données sont attendues dans les mois à venir, notamment celles du suivi des patients à plus long terme. Par ailleurs, l'Inserm, à travers le Centre d'Etude des Pathologies Respiratoires, étudie actuellement des échantillons sanguins d'une partie de ces patients, pour mieux comprendre l'impact des corticoïdes sur les défenses immunitaires des patients atteints de Covid-19.

**Source : Communiqué
Salle de Presse Inserm**

[Prise en charge des formes sévères de Covid-19
une méta-analyse incluant l'étude CAPE-COVID
plaide en faveur de la corticothérapie](#)

Depuis sa parution l'article a eu un écho international. Il a fait l'objet de 105 articles de presse "généraliste" en France (ex: l'Express, 20minutes, FranceSoir,...), mais aussi à l'international (The Washington Post, Die Welt, AfricaNews,...)

en
+



La leçon Solennelle d'Antoine Guillon
où il aborde l'étude CAPE COVID
[https://www.youtube.com/
watch?v=gAkUTuY9Gu0&feature=youtu.be](https://www.youtube.com/watch?v=gAkUTuY9Gu0&feature=youtu.be)

Focus sur l'étude EXCEED

Publiée dans *Lancet*

Le rhumatisme psoriasique (RPso), rhumatisme inflammatoire qui peut être sévère et invalidant (déformation, destruction des articulations, handicap ...), atteint 10-20 % des patients avec psoriasis cutané. L'arsenal thérapeutique s'est largement étoffé, notamment grâce à une identification de cibles thérapeutiques potentielles, principalement le Tumor Necrosis Factor (TNF) et l'interleukine-17 (IL17).

Nous savions que les anti-IL17 étaient plus efficaces que les anti-TNF sur le psoriasis, avec des taux élevés de réponse PASI90 ; si les dermatologues disposent de nombreuses études «face-face» («Head-to-Head») comparant les traitements du psoriasis, les rhumatologues sont en retard. Ces études sont indispensables pour guider le choix du rhumatologue, et il faut saluer cette initiative, EXCEED étant la 1^{ère} étude face-face comparant un anti-IL17 à un anti-TNF.

Étude EXCEED :

Première étude contrôlée, randomisée, comparant un anti-TNF (adalimumab) et un anti-IL17 (secukinumab) sur un critère de jugement principal articulaire chez des patients avec RPso, naïfs de traitement biologique. Si l'analyse du critère de jugement principal (supériorité du secukinumab vs l'adalimumab sur l'ACR20) n'était «que proche de la significativité», pour tous les paramètres intéressant le rhumatologue (ACR20, 50, 70, DAPSA, MDA, enthésites, dactylites ...), les résultats avec le secukinumab étaient le plus souvent, numériquement supérieurs à ceux de l'adalimumab. Ces résultats, maintenus sur 52 semaines, ont confirmé la supériorité du secukinumab sur le plan cutané. Les conclusions de la publication sont que le secukinumab est au moins aussi efficace que l'adalimumab sur le plan articulaire, plus efficace sur le psoriasis, avec des résultats maintenus à 52 semaines, et une tolérance satisfaisante (sans nouveau signal particulier).

L'autre élément intéressant est le fait que le profil des patients est similaire à celui des patients consultant en Rhumatologie pour un RPso, à savoir que seuls 25% avaient un psoriasis modéré à sévère, validant les résultats d'EXCEED pour guider notre stratégie dans la «vraie vie».



Schématiquement, le rhumatologue est confronté à 2 situations pour ses patients atteints de RPso :

- ▶ Patients avec une atteinte articulaire invalidante, non contrôlée par un «conventional synthetic Disease Modifying Anti-Rheumatic Drug (csDMARD)» tel que le méthotrexate, avec un psoriasis limité, voire un antécédent; le choix du 1er traitement biologique se portait vers un anti-TNF, ayant une efficacité cutanée moindre qu'un anti-IL17 mais jugée suffisante pour ce profil de patient ;
- ▶ Patients ayant une atteinte articulaire invalidante, non contrôlée par un csDMARD tel que le méthotrexate, avec un psoriasis modéré à sévère (score PASI > 10 ou atteinte > 10% de la surface corporelle), ou une localisation handicapante (visage, ongles, organes génitaux ...) ; le choix du 1er traitement biologique se portait vers un anti-IL17, en raison de l'atteinte cutanée.

Les résultats d'EXCEED vont inciter le rhumatologue à choisir aussi bien un traitement par secukinumab que par un anti-TNF, même en l'absence de psoriasis étendu. De plus, la confirmation de l'efficacité du secukinumab sur les différentes facettes du RPso (enthésites, dactylite, psoriasis), va encourager le rhumatologue à une utilisation plus fréquente en 1ère ligne de traitement biologique.

Enseignements de l'étude EXCEED

Cette étude internationale de phase 3, dont les premiers patients au monde ont été inclus à Tours, illustre l'intérêt de la participation d'une équipe universitaire française à la recherche clinique à promotion industrielle, à savoir :

- ▶ L'acquisition de nouvelles données ayant un impact immédiat pour les patients et les prescripteurs ;
- ▶ Un accès précoce à l'innovation thérapeutique pour les patients de notre région ;
- ▶ Un bénéfice financier via les surcoûts versés par le promoteur, permettant ainsi de renforcer nos moyens humains et de recruter de nouveaux personnels de recherche clinique ;
- ▶ La valorisation, via une publication de haut niveau, de la collaboration avec le Centre d'Investigation Clinique (CIC INSERM 1415) du CHU de Tours ;
- ▶ Enfin, la participation en tant que co-auteur, avec des collègues de renommée internationale, à une publication dans The Lancet, via une collaboration active en termes d'inclusion de patients et le statut de coordonnateur de l'étude pour la France

Philippe Goupille

P^r de Rhumatologie

[Etu Secukinumab versus adalimumab for treatment of active psoriatic arthritis \(EXCEED\): a double-blind, parallel-group, randomised, active-controlled, phase 3b trial](#)

P Goupille : Department of Rheumatology and INSERM-CIC1415, University Hospital of Tours, EA 7501 GICC,-France-Mau 2020

Équipe d'Accueil 4245

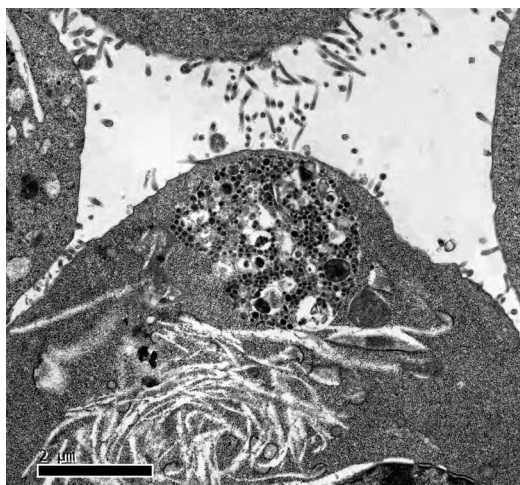
Transplantation, Immunologie, Inflammation

T2i



UNE ÉQUIPE DE RECHERCHE AUX COMPÉTENCES COMPLÉMENTAIRES ET TRANSLATIONNELLES

L'EA4245 Transplantation, Immunologie, Inflammation (T2i), est une équipe d'accueil de l'Université de Tours, successivement dirigée par Christophe Baron puis par Sébastien Roger et labellisée sur la période 2018-2022. L'équipe de recherche associe des personnels techniques, doctorants, post-doctorants, des enseignants-chercheurs et cliniciens spécialisés en physiologie, cardiologie, néphrologie, immunologie, allergologie, gastroentérologie, chirurgie, anatomopathologie et en pharmacologie. Les membres de l'équipe développent collectivement une recherche transversale (multi-organes) et translationnelle du type «bed to bench, and back».



Cellules soumises à un stress ischémique générant de l'autophagie et la libération d'exosomes.

Un projet de recherche en Physiopathologie

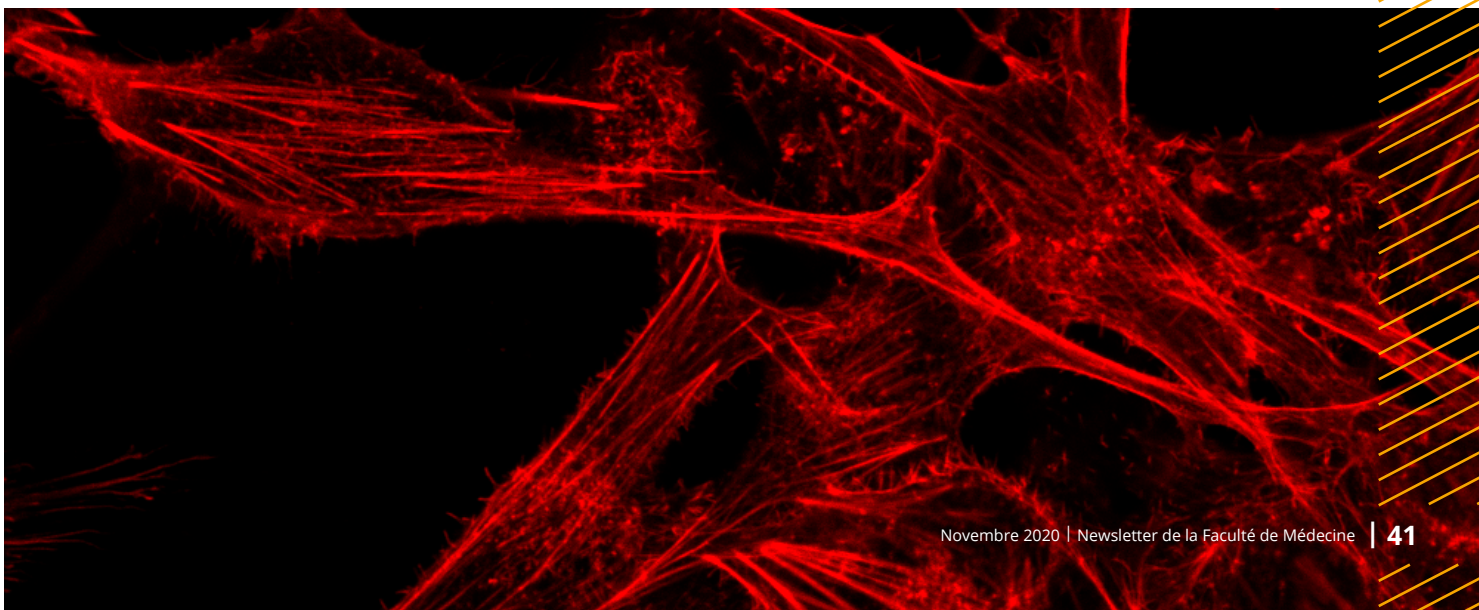
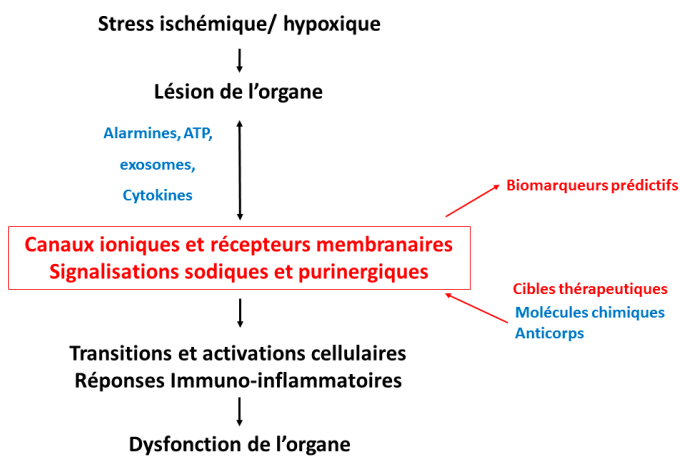
L'équipe développe un projet de recherche qui s'intéresse à la physiopathologie et à la prévention des lésions tissulaires secondaires à l'ischémie. L'ischémie, caractérisée par diminution ou une abolition de l'apport sanguin artériel dans un organe ou un tissu, est une situation rencontrée dans différents contextes physiopathologiques. Ce phénomène est responsable d'un stress tissulaire qui entraîne des lésions aiguës de l'organe, et engendre également une réaction immunitaire puissante et persistante dans le temps de type inflammatoire stérile. Cette réponse, qui fait intervenir la libération de facteurs solubles (exosomes, alarmines, ATP, cytokines et anticorps), implique à la fois l'immunité innée et adaptative, et est à l'origine de modifications majeures des tissus concernés, associant des phénomènes de transition et d'activation cellulaires.

L'équipe T2i étudie et modélise les bases communes de cette réponse multicellulaire à l'ischémie, tout particulièrement dans les contextes physiopathologiques de l'infarctus du myocarde, de la tumeur cancéreuse et de la transplantation d'organe.

Ces réponses sont également analysées en fonction du statut inflammatoire du patient (diabète, maladies inflammatoires chroniques de l'intestin, ...).

PRINCIPAUX OBJECTIFS DE T2i

- ▶ Étudier les voies de signalisation cellulaires et moléculaires induites par l'ischémie dans les différentes populations cellulaires (cardiomyocytes, cellules épithéliales, endothéliales, fibroblastes et cellules immunitaires) et de modéliser les interactions entre celles-ci
- ▶ Identifier des biomarqueurs prédictifs de la dysfonction d'organe
- ▶ Développer des stratégies thérapeutiques pour la prévention des lésions tissulaires induites par l'ischémie



Des cibles membranaires pour de nouvelles stratégies thérapeutiques

L'équipe a identifié des canaux ioniques, transporteurs et récepteurs membranaires impliqués dans les signalisations sodiques et purinergiques comme étant des acteurs déterminants de la dysfonction d'organe (arythmie, lésion tissulaire, fibrose, rejet) et de la réponse inflammatoire secondaires à l'ischémie.

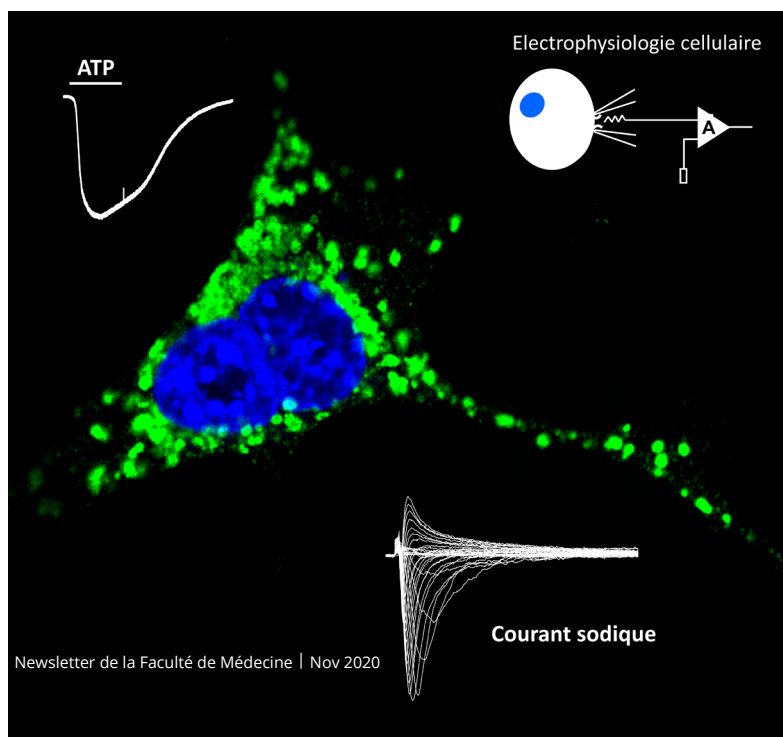
Les chercheurs de T2I étudient par conséquent le rôle de ces protéines membranaires dans les signalisations inter et intra-cellulaires contrôlant les phénomènes de différenciation et d'activation cellulaire induits par l'ischémie, et leur valeur comme biomarqueurs prédictifs de la lésion tissulaire.

L'équipe développe également de nouvelles stratégies thérapeutiques reposant sur le repositionnement de médicaments « chimiques » et d'anticorps monoclonaux aux propriétés immunomodulatrices.

Pour cela l'équipe a développé une expertise dans l'identification et la production d'anticorps monoclonaux humains, pour une utilisation diagnostique et/ou thérapeutique, issus de clones cellulaires B de patients (plateforme hospitalo-universitaire « B Cell Ressources », BCR).

L'équipe est également associée au Centre Pilote de suivi biologique des anticorps thérapeutiques (CePiBAC), une plateforme du CHRU de Tours dédiée à l'étude de l'effet des anticorps thérapeutiques chez l'Homme par des analyses de pharmacologie biologique dans le cadre de protocoles de recherche clinique (Phase I à IV).

Mesures d'activités électrophysiologiques sur une cellule cancéreuse



L'équipe fait partie intégrante du LabEx Mablmpove et son projet s'inscrit dans les thématiques de l'ARD Biomédicament de la Région Centre-Val de Loire. Elle contribue également à différents projets du Cancéropôle Grand-Ouest.

Elle est coordinatrice d'un consortium international soutenue par Le Studium (UK, USA, Mexique, France), développe de nombreux projets de recherche à l'international (Europe, Chine, Amérique du Nord et Latine), participe aux programmes Hubert Curien (PHC) et COST Action «BM1406 Ion Channels and Immune Response toward a global understanding of immune cell physiology and for new therapeutic approaches » et « CA1504 European platform for outcomes research into perioperative interventions during surgery for cancer ».

Directeur du laboratoire

Dr Sébastien Roger

sebastien.roger@univ-tours.fr

02.47.36.61.30

Secrétariat

Mme Carole Desplanches

seccdg@univ-tours.fr

02.47.36.61.28

Site internet

<https://ea4245.univ-tours.fr/>

@T2I_research

Adresse

EA4245 Transplantation,
Immunologie, Inflammation | CEPR
Faculté de Médecine, 10 bd Tonnellé
CS73223 - 37032 Tours cedex

Médecine au Costa Rica

Dans le cadre d'un échange avec la faculté de médecine de l'université du Costa Rica, nous avons pu partir, nous, 5 étudiantes en 4^e année de médecine, qui ne nous connaissions qu'à peine, pour vivre une des expériences les plus incroyables de notre vie.

Nous avons passé 6 mois dans ce pays d'Amérique centrale afin de suivre les cours de quelques matières médicales et de se rendre en stage tous les jours dans un hôpital de la capitale.



En parallèle nous devons travailler les cours ainsi que passer les examens en même temps que nos camarades français mais à distance. Nous passons donc nos examens sur une plateforme en ligne (comme tous les examens de 2^e cycle d'études médicales) à 9h00 du matin et eux à 16h00 afin de s'adapter au décalage horaire !

Malheureusement au bout de deux mois, la crise sanitaire est arrivée en Amérique latine nous obligeant à rester chez nous et nous empêchant de nous rendre à l'hôpital. Nous avons tout de même pu continuer à suivre les cours costariciens en visioconférence.

Nous n'avons certes pas eu autant de pratique à l'hôpital que ce que l'on espérait et sommes restées confinées pendant 2 mois, mais nous avons quand même appris énormément grâce à l'enseignement médical costaricien qui est d'une grande qualité.

La découverte d'une nouvelle approche de la médecine, d'une nouvelle culture ainsi que des paysages splendides dans un pays regroupant plus de 5% de la biodiversité mondiale ont fait de cet échange une expérience que nous ne sommes pas près d'oublier.

**Marion Peradon, Sara Naboulsi,
Valentine Joubert, Valentine Dupont,
Fanny Charpentier**

Étudiantes de MM1 médecine



Relations Internationales au temps de la COVID 19

Comme vous pouvez l'imaginer la pandémie a modifié tous les projets de séjour à l'étranger l'été dernier avec une visibilité des échanges pour 2021 encore imprévisible.

Nous avons été obligés d'annuler l'ensemble des séjours à l'étranger des étudiants en médecine que ce soit en stage clinique ou en stage de recherche et quelque soit la destination.

Ces annulations ont été globalement très bien comprises et acceptées par les étudiants. Pour certains le projet de stage à l'étranger a été reporté à 2021 en attendant l'évolution de la pandémie.

Concernant nos échanges avec Birmingham nous avons organisé un départ pour 16 étudiants dont 8 en stage clinique et 8 en stage de recherche de M1.

Nous devons accueillir 8 étudiants de Birmingham pour un stage de recherche à Tours. Bien entendu ces échanges n'ont pas pu avoir lieu. Nous espérons que ces échanges reprendront en 2021 (mais nous ne connaissons pas encore les conditions du BREXIT qui, potentiellement peut influencer cet échange).

Concernant le Costa Rica nos étudiants de Tours qui étaient partis en février ont pu rester sur place jusqu'en août. Ces étudiants ont «subi » la pandémie avec suspension du stage clinique et des cours et confinement. Mais ils semblent avoir pu profiter quand même de leur expérience (cf article précédent *Médecine au Costa Rica*).



Actuellement nous accueillons depuis le 12 octobre, 5 étudiants du Costa Rica pour des stages cliniques.

Les autres projets ont du être suspendus. Ainsi nous n'avons pour l'instant pas progressé dans la création d'une coopération type ERASMUS avec une université en Europe.

Nous espérons une reprise des échanges internationaux au plus tard l'été prochain.

Matthias BUCHLER

Chargé des Relations Internationales

Visible Body

La Bibliothèque de médecine a fait l'acquisition d'une mise à jour de l'Atlas d'anatomie humaine, ainsi que d'un nouveau module: **Physiologie et Pathologie**.

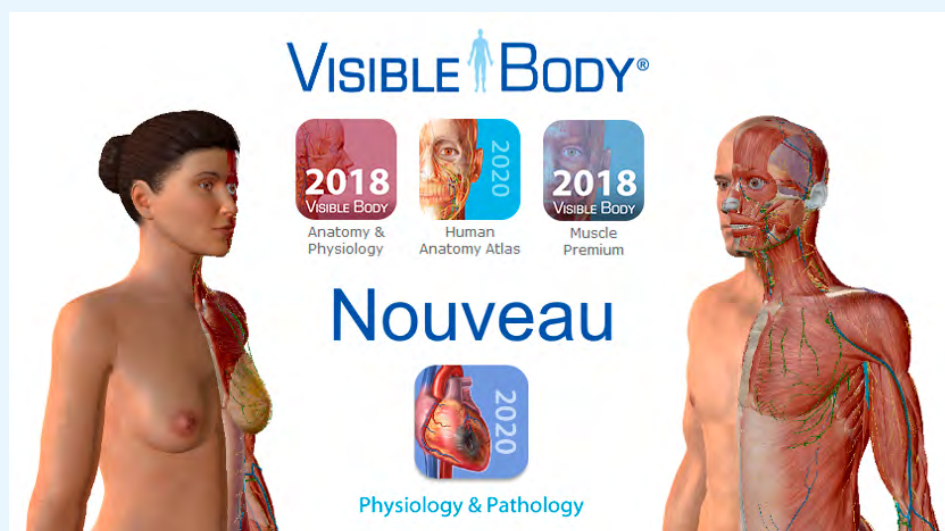
Retrouvez l'accès à Visible Body sur le catalogue des bibliothèques ou bien directement dans votre Parcours Numérique

Nouveauté de l'Atlas d'anatomie humaine

- ▶ Les modèles macro-anatomiques masculins et féminins ont été enrichis de plus d'une centaine de nouveaux détails
- ▶ Nerfs, artères et veines supplémentaires dans la région de la tête et du cou.
- ▶ Nouvelle anatomie cérébrale 3D : modèle cérébral raffiné, nouvelles cartes motrices et sensorielles et nouveaux dermatomes.
- ▶ Anatomie ajoutée et affinée dans les régions thoracique, abdominale et pelvienne
- ▶ Étiquettes 3D pour étiqueter les structures !
- ▶ Nouvelles fonctionnalités de dessin et de bloc-notes pour des leçons et des notes 3D interactives

Module Physiologie & Pathologie

- ▶ Près de 6 000 modèles d'anatomie très précis en 3D.
 - ▶ 38 animations vidéo de haute qualité avec narration et illustrations.
 - ▶ Couvre près de 50 sujets de physiologie et plus de 50 maladies cardiovasculaires, respiratoires, rénales, gastrointestinales et musculosquelettiques.
 - ▶ Comparez des modèles en 3D d'anatomie normale à des modèles de maladies et conditions courantes.
 - ▶ 30 questionnaires pour tester vos connaissances des processus physiologiques et des pathologies.
 - ▶ Module de simulation de cœur battant dissociable en 3D.
 - ▶ Visualisez la circulation du sang dans les cavités cardiaques.
 - ▶ Suivez avec un ECG (électrocardiogramme).
- Et bien d'autres contenus encore...





Découvrez le nouvel ouvrage de Philippe Roingeard publié aux Presses universitaires François Rabelais

«Ce magnifique ouvrage nous transporte au cœur de diverses familles virales dont les clichés de virions et de virus sont commentés de manière didactique et enrichis par des colorisations réfléchies. Les textes sont pédagogiques, les photographies constituent sans nul doute un bel appât médiatique.»

David GILMER, *Virologie*, 2020, 24 (5), page 343



Les bibliothécaires vous proposent une courte formation en ligne afin de vous faire découvrir les bibliothèques de l'université de wTours, leurs services et les ressources documentaires disponibles à la bibliothèque ou directement depuis chez vous et qui vous accompagneront tout au long de votre cursus.

Rendez-vous sur votre ENT, dans Céléne,
[Découvrir ma BU!](#)



Vous avez des suggestions d'acquisition ?

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

Pour bénéficier d'un RDV à la BU :

Pour rappel : vous pouvez prendre RDV dans toutes les BU de l'Université de Tours

www.bibliotheque.univ-tours.fr

Choisissez votre RDV

Cliquez sur : "Mesures exceptionnelles COVID : Prendre rendez-vous pour venir à la BU"

La confirmation de réservation complète l'attestation de déplacement dérogatoire

Possibilité de réservation :

- à partir de 16h45 la veille
- pour une demi-journée maximum

La BU se réserve le droit d'annuler tous les RDV qui ne respectent pas ces consignes.

Types de RDV :

- Une demi-heure : prêt, retour, PEB, dépôt de thèse, impressions
- 3h45 pour venir travailler dans la BU
- 3h45 en salle informatique

Votre RDV à la BU (travail sur place)

- Arrivée**
 - Donnez votre carte étudiante
 - Présentez le mail de confirmation
 - Recevez un n° de place
- Départ**
 - Rendez votre n° de place
 - Récupérez votre carte étudiante

RDV 1/2h :
Entrée sur présentation du mail de confirmation

Toilettes et imprimante accessibles

Toute sortie est définitive

université de TOURS | Service commun de documentation BU de Médecine | Emile-Aron

Vie de la Faculté

Collegium Santé

Le collegium santé a élu le 3 novembre dernier en conseil d'administration son président et les vices-présidents pour une durée de trois ans :

Président du collégium Santé

Pr Henri Marret (réélu)

Vice doyen de la Faculté de médecine de Tours

Vice-présidente « Recherche et développement des parcours »

Annabelle Couillandre (réélue)

MCU université d'Orléans directrice de l'école universitaire de kinésithérapie

Vice-président « relations avec les étudiants et avec les partenaires du Collegium Santé CVL »

Eric Trouvé (réélu)

Directeur de l'ifsi croix rouge et de l'école d'ergothérapie croix rouge

Vice-présidente « formation et interprofessionnalité »

Christine Girault

Directrice de l'IFSI Blois et présidente du groupement des IFSI de la région centre

Commission universitarisation et Master de pratique avancé IPA

Christophe Hourieux et Virginie Merlet

Chargés de mission

Commission simulation

Hubert Lardy

Responsable de commission

Commission du service sanitaire SESA

Pierre Henri Ducluzeau

Responsable de commission

Gestion du Collégium

Emily Rosenfeld

Responsable administratif du collegium

Elodie Lepain

Secrétaire du Collegium



Campagne de demande d'expérimentation pour les instituts paramédicaux

Trois dossiers en vue de développer l'universitarisation ont été déposés au ministère des solidarités et de la Santé avec la DGOS et au ministère de l'Enseignement supérieur, de la Recherche et de l'Innovation, cette semaine par le collegium santé et les université de Tours et d'Orléans.

Il s'agit de trois projets innovant concernant l'école universitaire de kinésithérapie d'Orléans, de l'école d'ergothérapie de Tours à la croix rouge et de l'école des techniciens de labo-

ratoire du CHU de Tours. Ces projets montrent le dynamisme de notre région pour avancer dans le chemin de l'universitarisation avec pour objectifs la sélection des étudiants à l'entrée rejoignant le groupe MMOP, la mutualisation d'enseignements, la démarche vers l'obtention d'un grade licence puis master, l'ouverture vers la recherche pour des Master 2 et des carrières universitaires notamment en vue du nouveau CNU de la rééducation et réadaptation.

Numérique

Fac'lab médecine



Ouvert il y a deux ans, le Fac'lab médecine a profité de l'été pour se faire une beauté !

Le projet New TeAch, lauréat de l'appel à projet DUNE – PIA2 (Développement d'Universités Numériques Expérimentales) de l'ANR, a pour objectif la production par les étudiants de ressources numériques pédagogiques dans les Fac'Labs.

Les Fac'Labs sont des tiers lieux universitaires innovants où étudiants et enseignants viennent développer leurs projets numériques, accompagnés par des ingénieurs du digital. Véritables incubateurs de projets, les Fac'Labs ont été pensés comme des espaces de travail collaboratifs, conviviaux, propices à l'échange, à la création et à l'innovation. Pour la réalisation des projets, ils disposent d'un lieu de captation audio et vidéo, de tables de montage et d'un équipement audiovisuel et numérique utilisable sur place ou empruntable (caméra portable, équipement de prise de son, appareil photo...) par les étudiants.

A travers la réalisation d'une ressource numérique, les étudiants, de la licence au doctorat, acquièrent un savoir disciplinaire et technique tout en produisant directement de la connaissance. La mise en œuvre de projets numériques leur permet de se former à la gestion de projet, dans la logique de la pédagogie par projets.

A l'occasion du développement de leur projets, les étudiants apportent leurs savoirs techniques (photo, montage ou informatique) et/ou acquièrent de nouvelles compétences numériques (PAO, DAO, scénarisation, production et post-production multimédia). La démarche de co-conception modifie la relation étudiants-enseignants puisque chacun se positionne, de manière collaborative, en créateur de ressources pédagogiques numériques. Enfin, les étudiants sont conduits à devenir acteur de leur formation, en concevant certaines ressources pédagogiques, particulièrement bien adaptées.

L'étudiant de santé co-éditeur d'un patrimoine digital commun

Parmi les [nombreux projets numériques médicaux réalisés](#), figurent la planification chirurgicale dans une opération de chirurgie cranio-faciale, le site Antoprotomia, e-manuel de dissection anatomique et de sémiologie interactif accessible à tous, des vidéos pédagogiques autour des soins palliatifs et de la chirurgie digestive.

<https://newteach.univ-tours.fr/>



La ressource numérique peut elle-même devenir une ressource pédagogique utilisée par les enseignants, constituant ainsi les briques d'un patrimoine digital commun. On peut mentionner ainsi les vidéos enrichies et les ressources Moodle produites par des étudiants de médecine en virologie et en endoscopie. Les projets peuvent aussi viser à l'accompagnement des étudiants à l'usage du numérique. L'équipe du Fac'Lab a par exemple conçu des outils d'accompagnement pour le passage d'examens en ligne durant le confinement et réalise actuellement, avec des étudiants de droit, des tutoriels vidéo pour la prochaine rentrée universitaire « hybride ».

Par des actions de valorisation de la recherche, le projet New TeAch s'ancre également dans ce qui fait la spécificité de l'enseignement universitaire, la liaison forte recherche et enseignement. Ainsi, le projet biobanque, un site web de présentation des techniques et enjeux de la cryoconservation, est l'exemple d'un projet collaboratif combinant recherche, pédagogie et acteurs du monde professionnel.

Le cœur du projet New TeAch est de considérer la production de contenu numérique par les étudiants comme le véritable moteur de la transformation pédagogique et, de fait, d'une dynamique d'innovation.

Christine Fauvelle-Aymar
Responsable NewTeAch

Fac'Lab Médecine

Christine Fauvelle-Aymar
Responsable NewTeAch

Dr Adrien Lemaignan
Responsable pédagogique Médecine

L'équipe NewTeAch

Ericka Hoareau / Gestionnaire administrative
Amélie Bouhours / Ingénieure digital
Louise Garabedian / Ingénieure digital
Julien Tissier / Ingénieur digital
Nils Guadagnin / Ingénieur digital
Alice Bossuat / Apprentie UX2i

Contacts

<https://newteach.univ-tours.fr/>
newteach@univ-tours.fr
Formulaire
@NewTeAchTours

Localisation

Fac'Lab Tonnellé – Faculté de Médecine
10 Boulevard Tonnellé 37032 TOURS CEDEX 1
Salle 3.6 - Bâtiment Bretonneau

Le Pr Ehrmann élu Pdt du Collège des enseignants de Médecine intensive Réanimation



Élu président du Collège des Enseignants de Médecine Intensive Réanimation, je suis très honoré de la confiance que m'ont accordé mes collègues par le biais du suffrage universel direct.

J'ai auparavant assuré durant six années la coordination inter-régionale ouest de la discipline et depuis trois ans le secrétariat général du collège. Je mesure donc l'étendue de la tâche et

les responsabilités qui m'incombent. La mission du collège est d'abord d'être au service des étudiants, c'est mon engagement.

La Médecine Intensive Réanimation est un jeune DES issu de la réforme du 3^e cycle. Sa mise en place a été un succès, il convient maintenant d'accompagner les premières promotions d'étudiants jusqu'à leur insertion professionnelle. Les besoins en réanimateurs sont très importants, la récente crise sanitaire l'a bien montré, mais le collège s'attellera à ce que chaque étudiant trouve une place qui lui convienne parmi les différents modes d'exercices professionnels.

Le conseil d'administration et la commission pédagogique renouvelés et rajeunis, vont relever les défis pédagogiques à venir. Avec l'organisation de webinaires mensuels depuis plusieurs années, devenus hebdomadaires avec la crise sanitaire, la mise à disposition d'e-learning, le défi de la dématérialisation a déjà été entamé.

Nous poursuivrons le travail pour garantir un enseignement équilibré national, régional, local que ce soit en présentiel, distanciel et par simulation. La réforme du 2^e cycle constitue un défi important pour une spécialité transversale comme la Médecine Intensive Réanimation. Des outils pédagogiques rénovés seront mis à disposition de tous les étudiants intégrant les aspects de forme, tels que la nouvelle classification des items, mais surtout l'état d'esprit de la réforme pour accompagner tous les étudiants vers la connaissance et la compétence, de façon adaptée au projet de chacun. Enfin, la collaboration avec l'ensemble des spécialités sera poursuivie afin d'assurer aux étudiants une formation adaptée et de qualité en soins critiques et bénéficier de l'apport pédagogique multidisciplinaire indispensable à un enseignement de Médecine Intensive Réanimation de qualité.

Stephan Ehrmann

Pr Médecine Intensive Réanimation

Journées de FMC 2020

Les 58^{èmes} « Journées de Septembre » de la Faculté de Médecine de Tours se sont déroulées du 7 au 11 septembre 2020. Malgré le contexte sanitaire exceptionnel de l'année 2020, notre institution a souhaité maintenir ces journées de FMC, considérant que la pandémie actuelle ne devait pas nous écarter de nos missions d'enseignement.

Le département de DPC-FMC de notre faculté s'est mobilisé en conséquence, afin de construire un programme de qualité sous forme de web-séminaires, tous les jours de la semaine de 13h00 à 15h00. Nous avons également programmé 2 sessions vespérales de 20h00 à 22h00.

Un studio de production a été mis en place dans l'une des salles de conférences du rez-de-chaussée, grâce à l'implication des départements d'audio-visuel et d'informatique. Dans ce studio, 2 postes informatiques étaient disponibles pour les orateurs qui se sont succédés avec une grande fluidité, le tout orchestré par 2 modérateurs sur place qui recevaient les questions posées par les participants à ces sessions via un outil de conversation. Parmi les 10 sessions pluridisciplinaires proposées, celle du mardi 8 septembre a été consacrée à l'infection à Sars-Cov2.

Même si la formule de cette année n'a pu permettre les moments de convivialité auxquels nous sommes tous attachés, nous pouvons conclure que les « journées de septembre 2020 » ont été un succès. En effet, le nombre de connexions aux différentes sessions a été de 95 à 137 connexions, les sessions du soir ayant été l'objet de 128 (pour la session COVID) et 124 connexions.



L'interaction a pu se faire grâce à l'énergie des modérateurs et nous n'avons eu à déplorer aucun problème technique tout au long de la semaine. Nous avons reçu un grand nombre de témoignages positifs de la part des participants qui nous ont remercié d'avoir organisé ces journées malgré le contexte particulier que nous traversons.

Nous tenons à remercier le Doyen Patrice Diot et le bureau décanal pour leur soutien, les membres des départements audio-visuels et informatique de notre Faculté, ainsi que tous les experts qui ont animé ces journées ou qui, comme chaque année, nous ont proposé des sujets pertinents pour ces journées de FMC. Merci à toutes et tous ! et un grand merci à notre secrétaire Isabelle Puaud

Nous vous donnons rendez-vous l'année prochaine pour les 59^{es} Journées de Septembre !

François MAILLOT

Et les membres du dpt de DPC-FMC

Le Tutorat Santé de Tours

adapté à un deuxième confinement



Malgré des cours dispensés en distanciel pour les étudiants en PASS et PACES très tôt dans l'année, le Tutorat Santé de Tours a su se montrer réactif et proposer un entraînement sans discontinuité en présentiel 2 fois par semaine pour ses plus de 1100 adhérents.

Malheureusement, à l'annonce du confinement personne n'y a échappé et les étudiants dirigeants cette association ont dû s'adapter et passer tous leurs services en distanciel.



Les colles se déroulent en deux parties :

- ▶ La composition : en ligne sur la plateforme tHarmo
- ▶ La correction : sur Teams, des salles ont été créées suivant les mêmes groupes qu'en présentiel pour qu'il n'y ait aucun changement pour les tutorés

De plus, les Enseignements Dirigés (EDs) proposés par les tuteurs ainsi que les permanences ont été maintenus, là aussi sur Teams, afin de compléter tous les services proposés par le Tutorat à ses adhérents. Le forum en ligne, qui existait déjà auparavant, a su trouver grand nombre d'utilisateurs quotidiennement. Mercredi 2 décembre prochain pour les PASS et samedi 5 décembre pour les L.AS auront lieu les Examens Classants Blancs (ECB) du Tutorat Santé de Tours.

Ces ECB se dérouleront encore une fois sur la plateforme tHarmo qui avait déjà lors du premier confinement accueilli le concours blanc du deuxième semestre des PACES de l'année dernière. Les webmasters finissent de préparer la plateforme et effectuent les derniers tests afin que tout soit prêt pour le jour-J.

Le bureau du Tutorat Santé de Tours, les référents ainsi que tous les tuteurs se joignent afin de souhaiter plein de courage à tous les PASS, PACES et L.AS qui passeront leurs épreuves les 10 et 11 décembre prochain. C'est une année si particulière pour tout le monde, ce qui rendra leur réussite encore plus savoureuse.

Enzo REAU

Vice-Président Com' et Orientation
du [Tutorat Santé de Tours](#)

Plateforme tHarmo ?

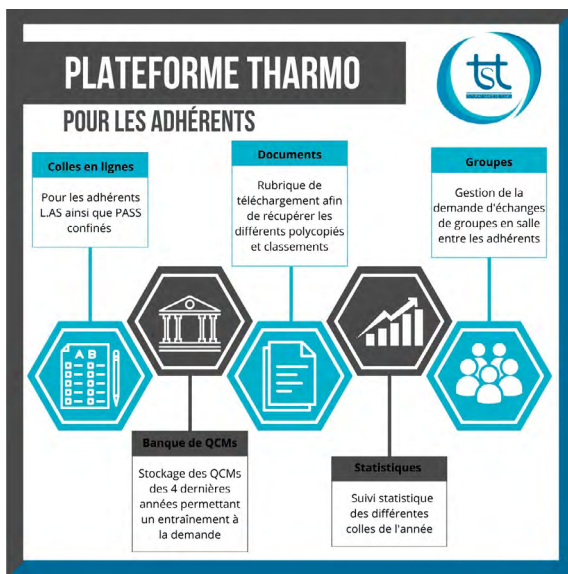
Dans le cadre d'une campagne de communication nationale des Tutorats de France, le TST vous propose de mieux comprendre ce qu'est tHarmo et ce qui se cache derrière. Plus qu'un outil informatique, c'est la centralisation du fonctionnement de tout le Tutorat Santé de Tours, géré par une main de maître par les 2 webmasters Eloïse Lepage et Emma Petit, tHarmo n'aura plus aucun secret pour vous !



PRÉSENTATION DE LA PLATEFORME THARMO

Depuis sa création en 2014, les différents webmasters ont travaillé à toujours améliorer tHarmo au fil des années pour lui intégrer de nouvelles fonctionnalités.

Le Tutorat fait appelle à une société de codage (Sigmoidix) pour développer cet outil qui permet l'organisation des colles, la gestion des adhérents et bien plus encore...



Arrivées

Aude-Marie Cadiou-Thimel

Assistante de formation pédopsychiatrie

Isabelle Chartier

Gestionnaire - SUFCO
Site La Riche

Benjamin Dubois

Agent d'entretien

Christèle Le Mouelic

Secrétariat universitaire de pédopsychiatrie
Gestionnaire de l'EA EES

Elodie Lepain

Secrétariat
Collegium Santé Centre-Val de Loire

Virginie Merlet

Coordinatrice pédagogique du diplôme
d'Etat «infirmière en pratique avancée»

Béatrice Mordret

Secrétariat pédagogique
CFUO

Esdras Mugwaneza

Audiovisueliste

Claire Pili-Evans

Secrétaire universitaire de réanimation
médecine d'urgence - anesthésie

Laurent Vecellio

Responsable PSTA

Promotions

PUPH EX2

DEQUIN Pierre-François

PUPH EX1

BARILLOT Isabelle

BERNARD Louis

DU BOUEXIC DE PINIEUX Gonzague

HERBRETEAU Denis

RUSCH Emmanuel

PUPH 1 C

BALLON Nicolas

PATAT Frédéric

ODENT Thierry

MCPH HC

BERTRAND Philippe

MACHET Marie-Christine

Agenda 2020 2021

- ▶ **Assemblée des enseignants**
je 10 décembre 2020 - En distanciel
- ▶ **E-Journée Recherche**
ve 04 décembre 2020
- ▶ **Examen PASS L.AS PACES * S1**
je 10 et ve 11 décembre 2020
- ▶ **Séminaire d'initiation à la Recherche CCA-AHU**
ve 29 janvier 2021
- ▶ **JPO**
sa 13 février 2021 - En distanciel
- ▶ **Examen PASS L.AS PACES * S2**
ma 18 et me 19 mai 2021
- ▶ **Séminaire pédagogique**
ve 04 juin 2021
- ▶ **Assemblée des enseignants**
je 10 juin 2021
- ▶ **iECN**
du lu 14 au ve 18 juin 2021



Dans le cadre de la politique de développement durable «Université 2040», la faculté de médecine est site pilote afin d'expérimenter un nouveau dispositif dans la gestion des déchets. Des points de collecte des déchets ont été installés depuis le 26 novembre dans les lieux de circulation, à proximité des bureaux et des salles de cours.

Les poubelles individuelles et collectives existantes seront supprimées et chaque personnel et étudiant.e sera ainsi invité.e à apporter ses déchets dans ces nouveaux points de collecte.

Fermeture fêtes de fin d'année

Les locaux d'enseignement, les services techniques et administratifs seront fermés.

La conciergerie sera ouverte de 7h15 à 11h, du 21 au 24 décembre 2020 inclus. Durant cette période, les livraisons s'effectueront entre 7h45 et 10h45. Du 25 décembre 2020 au 3 janvier 2021, la conciergerie sera fermée, aucune livraison ne sera possible.

Afin de permettre au personnel des laboratoires d'accéder à la faculté, la barrière du parking aérien rue Victor Hugo sera ouverte tous les jours de 08h à 19h30 (entrée et sortie). Lorsque le portail automatique de la rue Victor Hugo est fermé, il est toujours possible de sortir par le CHRU : la barrière située près du bâtiment M s'ouvre automatiquement lorsque vous avancez votre véhicule.

Au cours de notre vie, nous sommes parfois confrontés à des questionnements cruciaux, qui nous interpellent, nous assaillent, nous tourmentent, nous incitent à changer de cap. Dans l'expression de notre humanité, nous cherchons toujours des réponses possibles, des recours à nos incertitudes, des chemins à parcourir fussent-ils sans issues, juste pour essayer.

Malgré nos fragilités et nos peurs que l'on voyait comme des carcans ou des murs infranchissables, malgré l'inquiétude que confère l'imprévisible aventure, malgré nos tâtonnements, nous avançons, juste pour essayer. Accepter le changement, consentir à donner à sa vie une nouvelle direction, c'est peut être la promesse de jours meilleurs, et cette espérance peut nous pousser, au delà de ce que nous pensons être nos limites, à rechercher ce nouveau souffle... juste pour respirer ?

*Christophe Conte
Journaliste Ecrivain*

*Joyeuses
Fêtes*

Prenez soin de vous