

LE Magazine des Etudiants en Médecine

ANEMF.org

Actualités ANEMF

L'IEF
La PACES
Le L2-L3
L'amphi de Garnison

L'interview :

Adriana répond à
nos questions

Solidarité/ International

Bilan du téléthon 2010
Stages à l'Etranger

DOSSIER

La Croix Rouge

[24]

Mais aussi :

Votre Bureau National
Les Rangs Limites
Un Quizz
Un Cas Clinique

GRATUIT-Avril 2011

www.e-carabin.net

Association Nationale des
Etudiants en Médecine de
France



Etudier & exercer
la Médecine
ne doit pas être
une contrainte !



Pour vos études, votre installation ou l'exercice de votre métier au quotidien, CMV Médiforce et BNP Paribas vous accompagnent tout au long de votre parcours. Pour toutes vos opérations professionnelles ou privées, vous trouverez toujours chez CMV Médiforce et BNP Paribas une réponse adaptée.

Plus d'infos sur cmvmediforce.com et sur bnpparibas.net



CMV Médiforce - RCS Paris 506 991 116 00054

Allez au bout de votre vocation, CMV Médiforce s'occupe du reste

Le mot de la présidente

Chers étudiants en
médecine, chers carabins,

Voici le premier numéro de votre cher magazine anemf.org pour cette année 2010-2011.

Un nouveau bureau pour de nouvelles aventures ANEMFiennes avec au programme une année chargée dans le domaine de la représentation notamment : mise en place de la PAES, intégration au système LMD mais aussi réforme des ECN. Avec en parallèle cette année encore, des projets de santé globale et solidarité tels que le téléthon, l'hôpital des nounours... N'oublions pas aussi que l'ANEMF est là pour vous aider à partir à l'étranger dans le cadre de stages cliniques ou de recherche et que de nombreuses élections UFR vont avoir lieu cette année durant lesquelles vous devrez élire des représentants étudiants pour vos conseil d'UFR qui vont discuter des modalités de contrôle de connaissances, du calendrier...

Nous espérons que ce numéro vous plaira et nous sommes en attente de vos commentaires et de vos souhaits concernant l'évolution de ce magazine.

En espérant que vous avez passé d'agréables fêtes de Noël, je vous souhaite une très bonne année 2011 et bien sûr de la réussite dans vos études.

Associativement,

Ingrid BASTIDE, étudiante en DCEM2 à Toulouse
Purpan
Présidente de l'ANEMF

Édito

C'est un réel plaisir de vous retrouver pour ce nouveau numéro de l'Anemf.org !

Vous retrouverez dans ce numéro une interview exclusive de l'icône de la Croix Rouge, la belle et Célèbre Adrianna Karembeu.

Une présentation du nouveau bureau est aussi disponible, et ceux afin que les membres du bureau de l'ANEMF n'est plus aucun secret pour vous.

Par ailleurs, amis D4, les tableaux de répartition rédigés à l'issue de l'amphithéâtre de garnison vous sont accessibles dans ce numéro.

Enfin, comme d'habitude vous pourrez vous entraîner avec notre cas clinique, puis vous détendre avec le test de personnalité !

Bon courage à vous tous, et à bientôt pour le prochain numéro.

Théophraste Henry, Vice-président en charge
des partenariats de l'ANEMF 2010-2011.

04-10 Actualités de l'ANEMF

L'interview d'Adriana Karembeu
Dossier Croix Rouge
Des projets pour humaniser le soin

12-14 Bureau de l'ANEMF

Présentation des membres du
bureau de l'ANEMF 2010-2011

16-19 Amphithéâtre de garnison

L'amphithéâtre de garnison,
c'est quoi ?

20 Solidarité

Le Téléthon 2010 !

22-23 International

Les carabins, des individus
accueillants ?
Partir en stage à l'étranger

25-27 Cas Clinique

28 Comment survivre en stage

Sauvons les externes !

30 Test

Quel vieux seras-tu ?

32 Il n'y a pas que la médecine dans la vie!

Musique et thérapie

34 Résultats du test

Ce début d'année universitaire a été marqué par une actualité conséquente dans le domaine de la santé et des études médicales. Parmi les dossiers importants, on retiendra particulièrement l'intégration de l'enseignement facultaire dans les ECN (Epreuves Classantes Nationales), la mise en place de la L2 et de la L3 en santé ou encore le suivi de la mise en place de la PACES (Première Année Commune des Etudes de Santé). Le tout sur un fond de remaniement ministériel.

Reprenons point par point.

IEF

L'intégration de l'enseignement facultaire (IEF) aux ECN est une volonté de certains doyens réunis en groupe de travail lors de la conférence des doyens. L'idée principale est de revaloriser l'enseignement dispensé dans les facs et de réduire l'effet « one shot » des ECN en intégrant une part de contrôle continu. Les modalités de mise en place de ce contrôle continu sont, au moment de l'écriture de cet article, encore inconnues. L'hypothèse la plus travaillée est celle d'un « ranking », c'est-à-dire de la prise en compte du classement de chaque étudiant dans sa faculté sous forme de points pour les ECN. Les administrateurs de l'ANEMF, vos présidents d'associations, leurs Vice-présidents et des représentants élus UFR, donc vos représentants, ont mis en évidence l'impossibilité de la mise en œuvre d'une telle réforme au vu des inégalités de formation entre les différentes facultés et les possibles répercussions néfastes sur la vie des étudiants en médecine. L'ANEMF, et plus globalement la majorité des étudiants en médecine, qui ont pu s'exprimer en remplissant le questionnaire national diffusé à cet effet, sont donc contre l'IEF, et son bureau est chargé de porter cette position auprès des instances nationales.

L2/L3

La mise en place de la L2 et de la L3 en médecine correspond à la suite logique de la PACES qui devait, à l'origine, être une L1 santé. La ministre de l'enseignement supérieur et de la recherche a annoncé par courrier aux doyens en début d'année que tout sera

prêt en décembre pour une application dès la prochaine rentrée universitaire. L'ANEMF veille à ce que les maquettes qui seront proposées soient cohérentes au niveau national, tout en laissant suffisamment de liberté pour respecter les volontés pédagogiques de chaque faculté.

PACES

La Première Année Commune des Etudes de Santé est une réalité partout en France depuis cette année. Il faudrait maintenant en assurer le « service après vente ». Là, ce ne sont pas Omar et Fred qui s'y collent mais VOUS TOUS !! Que vous soyez ou non en PACES, vous pouvez faire remonter toutes les remarques sur les difficultés liées à sa mise en place. L'ANEMF participe au groupe de travail ministériel sur le suivi de cette réforme mais sans vos informations, ni vos élus UFR, ni vos associations, ne peut faire passer les retours nécessaires au bureau, qui lui ne pourra pas les défendre au ministère.

Vous l'aurez compris, sans vous, l'ANEMF n'est rien, puisque l'ANEMF c'est vous !

Vous trouverez nos contacts sur le site internet de l'ANEMF, n'hésitez pas à les utiliser bien que vos représentants directs restent vos élus et vos associations.

Rendez-vous sur www.anemf.org et www.e-carabin.net pour toutes les actualités au jour le jour...

Recrute

3 médecins adjoints au Responsable de la maison départementale de la solidarité

par voie de mutation, de détachement, d'inscription sur liste d'aptitude, ou à défaut par voie contractuelle - (cadre d'emploi des médecins territoriaux)

Détail des postes :

- Un poste à 100% à la maison départementale de la solidarité du Haut-Bugey (poste basé à Nantua)
- Un poste à 100% la maison départementale de la solidarité de la Dombes (poste basé à Chatillon-sur-Chalaronne)
- Un poste à 80% à la maison départementale de la solidarité du Bugey (poste basé à Belley)

Le poste d'adjoint médical au Responsable de la maison départementale de la solidarité (MDS) s'inscrit dans le cadre des activités de protection maternelle et infantile (PMI). Vous agirez en lien avec le Responsable de la MDS et assurerez les missions suivantes :

- ☒ Encadrement technique de l'équipe des travailleurs médico-sociaux de la MDS (infirmières puéricultrices, sages-femmes),
- ☒ Actions de prévention médico-sociale prénatale,
- ☒ Consultations de jeunes enfants,
- ☒ Bilans de santé en écoles maternelles (enfants de 3 à 4 ans),
- ☒ Suivi des enfants en difficulté et de l'intégration scolaire des enfants handicapés,
- ☒ Agrément, surveillance et contrôle des modes d'accueil des enfants (assistantes maternelles, équipements d'accueil),
- ☒ Actions collectives d'éducation pour la santé,
- ☒ Participation à diverses instances de réflexion, de décision et de coordination internes et externes,
- ☒ Rédaction de courriers et de divers documents administratifs (rapports, notes).

Compétences :

Vous avez des compétences affirmées pour assurer des consultations médicales, travailler en équipe et en partenariat (personnels de la MDS, corps médical, établissements scolaires, centres sociaux) et appliquer des textes législatifs et réglementaires.

Pour tous renseignements, vous pouvez contacter le service recrutement, mobilité à la Direction générale adjointe des ressources du Conseil Général de l'Ain au 04.74.50.37.34.

Toute personne intéressée par cet emploi devra faire parvenir une candidature manuscrite, accompagnée d'un curriculum vitae à :

Monsieur le Président du Conseil Général de l'Ain
Direction générale adjointe des ressources
16, rue de la Grenouillère
01006 BOURG EN BRESSE CEDEX
E-mail : recrutement@cg01.fr

*Futurs médecins généralistes,
venez faire votre stage dans l'Ain !*

Le Conseil général apporte une aide financière aux étudiants en médecine qui viennent réaliser leur stage dans notre département. L'objectif est d'installer de nouveaux praticiens. L'Ain fait le pari que les étudiants seront séduits par notre département.

L'Ain manque de médecins généralistes ! On ne compte que 7,9 praticiens pour 10 000 habitants quand la moyenne nationale est de 10,4. Leur âge moyen élevé n'augure pas une évolution positive.

Le Conseil général de l'Ain a lancé une politique pour inciter des médecins à venir s'installer dans notre département. **Il accorde une aide financière de 200 à 600 mensuels aux étudiants en médecine qui réalisent leurs stages dans l'Ain.**

En effet, les étudiants ne sont pas opposés à venir dans l'Ain mais connaissent mal notre département. Ce coup de pouce financier leur permet de financer leurs frais de déplacement ou la location d'une chambre sur place. En 2009, 38 stagiaires en médecine ont bénéficié de cette aide pour un montant total de 100 000 €.

Cette aide varie de 200 à 600 € par mois en fonction du lieu du stage et de l'éloignement par rapport à Lyon. Sont concernés : les stages chez les praticiens comme les stages Saspas. Une aide financière de 200 € est également accordée aux stagiaires à cheval sur plusieurs départements, sous réserve qu'ils ne perçoivent pas d'aide du Conseil régional.

Le Conseil général propose également des lieux de stage dans les services : PMI, centres de planification et d'éducation familiale, personnes âgées ou personnes handicapées.

Développer les maisons de santé pluridisciplinaires

La politique départementale est beaucoup plus large que cette mesure puisque le Conseil général aide également les collectivités qui souhaitent créer des maisons pluridisciplinaires de santé. En regroupant les professions médicales et paramédicales sur un même site, le Département espère ainsi convaincre les futurs praticiens qu'ils trouveront dans l'Ain de bonnes conditions de travail. En effet, la Maison Pluridisciplinaire de Santé semble être l'organisation la plus cohérente, d'une part pour améliorer la qualité des soins aux usagers, d'autre part pour éviter l'isolement des professionnels et rendre attractif leur installation sur le territoire.

Six projets ont été soutenus financièrement par le Conseil général de l'Ain durant l'année 2009 : la commune de Priay, la communauté de communes de la Vallée de l'Albarine, la communauté de communes de Pont de Vaux, la communauté de communes du Pays de Bâgé, la communauté de communes Bugey Arène Furans, et la communauté de communes du canton de Chalamont. Le Département prend en charge une partie des frais d'étude d'opportunité. Cinq nouveaux projets pourraient être soutenus financièrement par le Conseil général en 2010.

Toutes ces actions sont menées en concertation avec les professionnels de santé et les élus. Un groupe de soutien permet d'accompagner les collectivités qui le souhaitent à mieux appréhender les enjeux de démographie médicale sur leur territoire et à définir leur projet. Ces rencontres permettent également d'ajuster leur demande par rapport à notre propre cahier des charges et d'établir le lien professionnels de santé - élus. Entre le mois d'avril et le mois d'août 2009, 12 rencontres ont été réalisées.

Direction générale adjointe solidarité

10 rue du Pavé d'Amour
01012 BOURG EN BRESSE
tel. 04 74 32 32 70
Fax : 04 74 32 33 33
Plus d'infos : www.ain.fr

l'ain
Conseil général

L'interview d'Adriana Karembou

La nomination d'une mannequin en tant que marraine d'une grande organisation humanitaire ne représente souvent que l'affichage d'une vitrine de marque, afin d'attirer l'attention et de stimuler les donations. Pourtant, l'association de l'image d'Adriana Karembou à celle de la Croix-Rouge est très loin de cette idée, car l'ex top-model donne bien plus que sa seule image à cette organisation, et partage le même idéal humaniste que tous ses bénévoles. Cette différence provient peut-être du fait que la vocation première d'Adriana Karembou était la médecine ? Afin d'en savoir plus, nous avons rencontré celle qui, à peu de chose près, aurait pu être votre chef de service !

Qu'est-ce qui vous a donné envie de vous lancer dans des études médicales ?

Adriana Karembou : c'est ma mère qui m'a donné envie de devenir médecin. Ma grand-mère était infirmière, et ma mère médecin. Elle m'a beaucoup parlé de ses études, de l'université, et je l'ai toujours admirée. Toute petite je lisais les livres de médecine, et je rêvais de suivre le même chemin.

Devenir médecin, c'était pour vous une évidence ?

C'était un rêve, mais en même temps quelque chose d'inaccessible. Il fallait un très bon niveau pour réussir le concours de l'université de Prague, qui était très reconnue au niveau européen, celle où ma mère a fait ses études. Mon père était très sévère, et m'a toujours dit que je n'arriverais à rien. J'ai donc travaillé dur pendant tout mon secondaire, et j'ai obtenu une des meilleures notes de mon école au bac, avec des 1 dans toutes les matières (le système slovaque a une notation de 1 à 5, 1 étant le meilleur). J'ai réussi le concours d'entrée, et ça a été le premier événement important de ma vie.

Une fois admise, comment avez-vous vécu les études ?

Je n'étais pas consciente la première année que le concours ce n'était vraiment que le commencement, et que ça n'avait rien à voir avec les années suivantes. Les études dans le régime communiste étaient terriblement strictes, comme au service militaire. Ma sœur a fait ses études de médecine en France, j'ai donc pu comparer les deux systèmes, et je peux vous dire sincèrement qu'en Slovaquie c'était très très

dur. Et puis, étonnement, ça s'est bien passé. Plus je progressais dans les années, plus je prenais confiance en moi, et réalisais que la médecine était vraiment mon élément. Au lycée beaucoup de sujets ne nous intéressent pas, mais l'université était un monde où tout m'intéressait, c'était exceptionnel. J'ai passé trois années difficiles, mais merveilleuses.

Que s'est-il passé au bout de trois ans d'études ?

Le destin a choisi différemment. Je me promenais dans la rue et une personne d'une agence de mannequin m'a repérée. Ils m'ont proposé de participer à un concours, et j'ai gagné un contrat avec une agence française. J'avais le choix de refuser ce billet pour Paris, mais mon père m'a dit «Tu prends l'avion et tu files». Mes parents ont estimé que c'était une chance inespérée de quitter ce pays et le système communiste. Nous n'avions jamais franchi la frontière, et je me suis retrouvée à faire des photos sur une plage. En trois jours, j'ai gagné autant que deux ans de salaire de ma mère. Puis, les choses se sont enchaînées rapidement, et il m'était impossible de revenir à ma vie d'étudiante.

Vous regrettez ce choix ?

Comment le pourrais-je ? Avec toute la chance que j'ai eue, cette rencontre a été un véritable cadeau de la vie.

Comment a commencé votre collaboration avec la Croix-Rouge ?

Ce sont eux qui m'ont contactée, j'ai été très honorée, et j'ai accepté sans hésiter, c'était une évidence. Quand j'y pense maintenant,

« Je pense que si on fait de l'humanitaire, il faut le faire avec une certaine crédibilité, une humilité, quelque soit sa profession. C'est peut-être par rapport à mon passé que je trouve ma place à la Croix-Rouge. »



c'est forcément parce que c'est un milieu que je connaissais, j'ai vécu un certain temps là-dedans. Le milieu de la santé, de la souffrance, ce n'était pas inconnu pour moi. Je pense que si on fait de l'humanitaire, il faut le faire avec une certaine crédibilité, une humilité, quelque soit sa profession. C'est peut-être par rapport à mon passé que je trouve ma place à la Croix-Rouge.

Est-ce que vous pouvez donner une raison aux étudiants en médecine de s'engager bénévolement dans la Croix-Rouge ?

Quand on choisit le métier de médecin, c'est qu'il y a quelque chose en nous qui refuse d'accepter la souffrance des autres, qui nous donne envie d'aider. En Slovaquie, toutes les personnes qui travaillent dans le milieu médical font automatiquement partie de la Croix-Rouge. En France personne n'est obligé, mais je pense que de par votre formation, vous êtes le personnel qui peut-être le plus utile dans la Croix-Rouge.

Est-ce qu'il y a un message que vous aimeriez faire passer aux étudiants en médecine ?

J'aimerais vous dire un grand bravo, parce qu'il faut énormément de courage pour vouloir faire ce métier. Vous passez dix ans de votre vie à étudier, les meilleures années de votre vie assis derrière un bureau. Une partie de votre jeunesse, la légèreté de ces années, va être, quelque part, perdue. Vous le savez, et il faut être très motivé pour faire ça. Et puis vous faites le plus merveilleux métier au monde, c'est pour ça que vous êtes là, et aussi parce qu'on a besoin de vous. J'admire votre détermination.

Biographie

17 septembre 1971 : naissance de Cristina Adriana Sklenaříková à Brezno, en Tchécoslovaquie (aujourd'hui la Slovaquie).

1997 : devient l'égérie de la marque Wonderbra, avec le célèbre slogan « I can't cook, who cares ? ».

1998 : épouse le footballeur Christian Karembeu.

2000 : rejoint la Croix-Rouge pour la campagne « Des gestes qui sauvent ».

2004 : nommée ambassadrice slovaque dans le monde par le gouvernement de son pays.

2006 : élue la plus belle femme du monde par le magazine FHM.

2010 : devient l'ambassadrice du football féminin auprès de la Fédération Française de Football.

Le détail: ses jambes mesurent 1m26, ce sont les plus longues jambes de l'histoire du mannequinat.

Dossier Croix-Rouge

L'expérience d'Henry Dunant

La Croix-Rouge est née de l'expérience d'Henry Dunant qui entreprit, le 24 juin 1859, sur le champ de bataille de Solferino en Italie, de soigner les blessés sans tenir compte de la couleur de leur uniforme, contrairement aux usages de l'époque. Cet élan désintéressé a rencontré un écho universel et donné naissance à ce qui est devenu le plus grand réseau humanitaire mondial.

La Croix-Rouge française est une association loi 1901, fondée en 1864, et relaie un idéal humaniste : prévenir et apaiser les souffrances des personnes fragilisées par la précarisation et la déshumanisation grandissante de notre société.

Aujourd'hui, la Croix-Rouge française, par le travail de ses bénévoles et de ses salariés, vient en aide chaque année à plus d'un million de personnes en favorisant leur réinsertion et leur autonomie.

Les missions de la Croix-Rouge

Sauver en urgence et agir dans la durée, tel est son crédo décliné en 5 domaines d'intervention :

- Urgence et secourisme : présente sur tout le territoire national et auxiliaire des pouvoirs publics, la Croix-Rouge française dispose de moyens humains et matériels importants qui lui permettent d'être un acteur de premier plan dans le domaine de l'urgence et du secourisme en France.

- Action sociale : de l'urgence sociale jusqu'à la réinsertion, elle aide les plus démunis à retrouver le chemin de l'autonomie grâce à ses centres d'hébergement d'urgence, des distributions de nourriture et de vêtements.

- Santé et aide à l'autonomie : développer les soins à domicile et l'hébergement médicalisé des personnes dépendantes est une autre des missions de l'association.

- Formation : de l'accident domestique à la catastrophe naturelle, la Croix-Rouge agit pour donner au citoyen les moyens de se préparer et la capacité d'agir, en formant aux gestes qui sauvent et en informant sur les risques domestiques.

La Croix-Rouge En Chiffres

52 000 bénévoles
17 000 salariés
4000 formateurs bénévoles
132 dispositifs de Samu Social
1400 places d'hébergements d'urgence
720 sites de distribution vestimentaire
415 structures sanitaires et médico-sociales, crèches et maisons de retraite.
21 instituts de formation sanitaire et sociale
78 projets d'action humanitaire dans 35 pays
Un million de personnes formées chaque année aux situation d'urgence domestique.

- Action internationale : Lorsqu'un pays est durement frappé par une catastrophe naturelle ou déchiré par un conflit armé, la Croix-Rouge a vocation à intervenir dans l'urgence. Mais au delà de l'urgence, elle mène de nombreux programmes pour améliorer l'accès à l'eau, la sécurité alimentaire et la santé des populations vulnérables.

Humaniser la vie

L'humanité est le premier des principes qui guide l'action de la Croix-Rouge. Cela implique vouloir agir au quotidien pour préserver ou rétablir ce qui constitue l'humain de chaque personne, à savoir sa dignité.

En tant que première Institution privée du secteur médico-social et sanitaire, la Croix-Rouge Française gère près de 600 établissements. Elle s'attache à accompagner les personnes en perte d'autonomie ou confrontées à des difficultés passagères, à travers ses maisons de retraite, ses établissements de soins de suite et réadaptation, ses instituts médico-éducatifs ou encore ses services de soins infirmiers à domicile.

En 2010, la Croix-Rouge a été très présente à Haïti, mais également sur le territoire français pour développer de nouveaux projets. Un des grands objectifs de l'année était l'ouverture de centres d'un nouveau genre : les SPASAD, Services Polyvalent d'Aide et de Soins à Domiciles. Ces établissements organisent les

soins prodigués à des personnes dépendantes, handicapés ou âgées, à leur domicile. Un des objectifs de ces centres est d'être le relai par rapport aux hôpitaux pour limiter la durée des séjours hospitaliers et pour assurer la continuité des soins. Ces services remboursés à 100% par la sécurité sociale, mais représentent bien plus qu'une simple hospitalisation à domicile. Les équipes sont formées à l'écoute et au soutien des personnes en difficulté, souvent seules chez elles.

Les jeunes

La Croix-Rouge française compte aujourd'hui 12 000 jeunes âgés de 7 à 30 ans parmi ses 52 000 bénévoles et 14 000 étudiants au sein de ses instituts de formation. La majorité se consacre à l'urgence et au secourisme et près de 40% aux actions sociales. Ils représentent par ailleurs 5,7% des élus de l'association (et oui, à la Croix-Rouge aussi il y a des élections !).

En avril 2010, OpinionWay a réalisé pour la Croix-Rouge française une enquête auprès des jeunes de 18 à 25 ans « Les jeunes et l'engagement associatif ». Ils sont 66% à souhaiter devenir bénévoles dans une association de solidarité. Ils représentent en effet un potentiel indispensable de renouvellement et de dynamisme pour la société. Ils sont un maillon essentiel en termes de protection et de transmission de valeurs mais aussi d'épanouissement et de développement. Il faut donc leur donner les moyens de devenir pleinement acteurs de cet avenir.

Afin de préparer l'association aux grands défis de demain, la Croix-Rouge française a mis en place son Projet Jeunesse, dans lequel elle offre un positionnement clair : faire des jeunes des acteurs à part entière en valorisant la dimension intergénérationnelle et en favorisant leur accompagnement dans cette démarche. Ce projet concerne tous les membres de l'association et touche tous les domaines d'activités.

Les différentes missions des bénévoles

Ecouteur : son rôle est d'assurer une permanence téléphonique au service Croix-Rouge Ecoute, qui concerne des problèmes psychiatriques, relationnels ou sont un moyen pour l'appelant de rompre sa solitude. Le soutien psychologique peut intervenir auprès des détenus ou aux côtés des missions d'urgence, notamment dans les situations de

catastrophe. Un écouteur passe en moyenne 4 à 8h par semaine au centre d'écoute. Il n'y en a que deux en France : un en Ile-de-France, et l'autre à Limoges.

Bénévole contre l'illettrisme : apprendre à lire, écrire et compter à des personnes en situation d'illettrisme ou de difficultés avec la langue française, c'est les aider à développer une certaine autonomie, et lutter contre leurs complexes et le sentiment d'exclusion générés par ces difficultés. Le bénévole enseigne 2 à 6h par semaine, après une formation sur la pédagogie et les différents outils mis à disposition pour permettre l'enseignement.

Secouriste : lors des catastrophes, les équipes de secouristes sont présentes pour apporter réconfort et assistance aux sinistrés. Les bénévoles au sein de ces équipes participent à des dispositifs préventifs de secours à l'occasion des manifestations culturelles ou sportives, et aux opérations de secours en cas de catastrophe. Cette mission nécessite de solides aptitudes physiques et psychiques, et le goût du travail en équipe.

Formateur aux premiers secours : la Croix-Rouge est le premier éducateur national aux premiers secours. L'enjeu ? Sensibiliser, former la population, et ainsi sauver chaque année des milliers de vies. De bonnes aptitudes pédagogiques sont nécessaires pour remplir ce rôle de formateur, mais le contact avec le grand public et la certitude de dispenser un savoir qui pourra sauver une vie un jour donnent tout le sens à cet engagement.

L'engagement peut également se poursuivre en tant que médecin, une fois diplômé, en formant les formateurs aux premiers secours, selon les dernières recommandations, en encadrant les équipes d'intervention lors des missions de secours, ou en facilitant les relations avec le SAMU.

Renseignements

www.croix-rouge.fr

et auprès de votre délégation locale, coordonnées disponibles dans l'annuaire sur le site de la Croix-Rouge

Des projets pour humaniser le soin

Chacun à l'hôpital joue un rôle, selon ses capacités, et si en tant qu'étudiants nous ne pouvons pas lutter mieux que les médecins contre la douleur physique, la lutte contre la douleur psychologique est à notre portée. Le traitement contre la solitude, l'incompréhension ou l'exclusion à l'hôpital est de notre ressort !

De cette envie d'humaniser la vie et le soin des personnes délaissées sont nés de nombreux projets à l'initiative des associations d'étudiants en médecine.

Auprès des personnes âgées

En gériatrie, des d'étudiants viennent jouer de la musique au chevet des personnes âgées présentes dans ce service.

Si un morceau de musique semble être un bon moyen d'apporter plénitude et sérénité à ces personnes, il s'agit également d'une excuse pour leur rappeler qu'elles ne sont ni seules, ni oubliées. Beaucoup d'entre elles ont en effet moins d'une visite par semaine : veuf, enfants n'habitant pas dans la même ville ou tout simplement travaillant pendant les heures de visites... Être hospitalisé en gériatrie est sans doute le meilleur endroit qui puisse vous faire oublier que l'on pense à vous !

Ne pas encore avoir les capacités pour les soigner ne signifie pas que l'on ne peut rien faire pour eux. Leur jouer un morceau de musique, leur parler, les écouter... bref, leur consacrer du temps, apporte toujours une étincelle à leur quotidien.

Auprès des enfants

Des étudiants se rendent également aux urgences en pédiatrie certains soirs de la semaine, tout simplement pour pouvoir jouer avec les enfants présents dans la salle d'attente.

Tous les bénévoles ayant tenté l'expérience déclarent s'être vraiment amusés, mais cette action constitue plus qu'un simple moment d'évasion et de distraction. Les enfants qui arrivent aux urgences peuvent attendre plus de 2 ou 3h avant de voir un médecin. La fatigue, la douleur, le stress et celui de leur parents ne font qu'aggraver la situation.

Permettre aux enfants de se concentrer sur autre chose que sur leur mal-être permettra non seulement de faire passer le temps plus vite, mais également de diminuer leur peur, et parfois même de leur faire oublier leur douleur pendant quelques instants.

A Toulouse, les étudiants ont réuni les deux projets sous le nom de «Smile X Project», et

encouragent les enfants en salle d'attente à faire des dessins pour décorer les murs des services de gériatrie, des cartes de vœux pour Noël ou des oeufs au moment de Pâques. Avec un minimum d'entraide, tout devient tellement simple...

Auprès des étudiants

Les étudiants en médecine d'aujourd'hui sont les médecins de demain, et il est essentiel de les sensibiliser le plus tôt possible aux conséquences du handicap sur l'intégration sociale et la relation médecin-malade.

Afin de faciliter cette prise de conscience, les associations d'étudiants en médecine ont travaillé dans de nombreuses villes pour l'instauration d'un enseignement de la langue des signes dans le cursus de leurs études. Cet enseignement a pour objectif de donner quelques bases de compréhension pour leur pratique future, mais également de faire réaliser aux étudiants la complexité du rapport médecine entendant - patient malentendant.

Lors de certains congrès de l'ANEMF, les étudiants ont pu se rendre compte des limites imposés par un handicap moteur. En effet, un fauteuil roulant était mis à leur disposition, avec une consigne simple : une fois qu'on prend place dans le fauteuil, on ne peut plus se déplacer autrement qu'avec le fauteuil, jusqu'à ce que quelqu'un d'autre prenne la place. Cette mise en situation directe a suscité une vraie prise de conscience au sein des étudiants.

Ces petits projets permettent aux étudiants de voir le soin de manière plus humaine, de mieux comprendre l'état d'esprit d'un patient isolé, et comment lui venir plus facilement en aide. Si ces projets n'existent pas encore dans vos villes, il ne tient qu'à vous de les mettre en place, vous serez surpris des bénéfices que peuvent en tirer, les soignants autant que les patients !



L1 Santé : deux ouvrages indispensables pour apprendre, réviser et réussir vos épreuves de concours



Nouveauté 2010
350 pages, 49 €
ISBN : 978-2-7430-1226-7

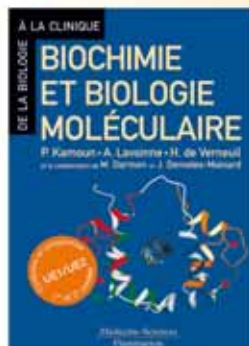
Initiation à la connaissance du médicament

T.F. VANDAMME, Y. RIVAL, J.-Y. PABST, C. HEITZ

Cet ouvrage est strictement conforme au nouveau programme de l'UE 6 selon ses trois grandes parties : cadre juridique, cycle de vie du médicament et pharmacologie générale.

Richement illustré, il rassemble tous les aspects de la conception d'un médicament, et, pour faciliter le travail de révision, chaque chapitre débute par la liste des notions fondamentales à acquérir et des mots clés dont il faut connaître la définition.

Un livre incontournable, spécialement conçu pour l'UE 6.



Nouveau tirage revu 2010
480 pages, 45 €
ISBN : 978-2-257-10121-1

Biochimie et biologie moléculaire

P. KAMOUN, A. LAVOINE, H. de VERNEUIL

Cet ouvrage présente de façon simple, claire, directe, toutes les bases de la biochimie et de la biologie moléculaire.

Il traite l'ensemble des connaissances abordées dans UE1 (Atomes-Biomolécules-Génomes-Bioénergétique-Métabolisme) et dans l'UE2 (La cellule et les tissus).

Largement illustré, il couvre tous les objectifs de connaissances requis au concours.

Tout le programme de l'UE1 + UE2 réuni dans un seul ouvrage !

En vente chez votre librairie spécialisée, par correspondance ou sur notre site www.eminter.fr

Bon de commande à retourner complété à : EM Inter - Allée de la croix Bossée - 94234 Cachan Cedex

	Quantité
Initiation à la connaissance du médicament 49 € TTC	
Biochimie et biologie moléculaire 45 € TTC	
(+ 7 € de participation aux frais de port par exemplaire).	
Frais de port offerts* à partir de 60 € si paiement joint à la commande.	

(*France métropolitaine, Suisse, UE. Autres, nous consulter)

Nom / Prénom : Fonction / spécialité :

Adresse :

Code postal : Ville : Tél. : E-mail :

Ces renseignements pourront figurer sur un fichier informatique. Conformément à la loi informatique & Libertés du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux données vous concernant.

Date et signature obligatoire :

Je joins mon règlement à la commande : Montant total de : €

• Chèque bancaire ou postal payable en France à l'ordre de : EMINTER
(Une facture acquittée sera jointe au colis)

• Carte bancaire n° :

Date d'expiration :

Les 3 derniers chiffres situés au dos de votre carte bancaire :

ANEM2 09/10

Pour un stage de qualité Pensez Lot-et-Garonne



Vous souhaitez découvrir la médecine générale en milieu rural ?

Le Lot-et-Garonne est prêt à vous accueillir.

20 maîtres de stage agréés par le Département de Médecine générale de l'Université de Bordeaux 2 vous offrent l'opportunité d'effectuer votre stage de 6 mois en médecine générale (plusieurs proposent également une solution d'hébergement*).

Les offres de stage sont consultables en ligne :
www.dmg.u-bordeaux2.fr/documents/ms_agen_px.pdf

Travailler en Lot-et-Garonne, c'est aussi pouvoir profiter d'une terre d'accueil et de saveurs grâce à :

- sa gastronomie-terroir et sa route des vins,
- son patrimoine paysager et architectural exceptionnel,
- son tissu sportif et culturel dynamique,
- son positionnement géographique, à 1h de Bordeaux et Toulouse,
- et sa voie verte avec 87 km dédiés aux piétons, cyclistes, rollers,...

* Dans le cadre de la mise en place d'une Coddem (Commission départementale de la démographie médicale), une offre globale d'hébergement est à l'étude pour les internes de médecine générale en stage chez le praticien en Lot-et-Garonne.

LOT-ET-GARONNE
Conseil général



Présentation des membres du bureau de l'ANEMF 2010-2011.



**Ingrid Bastide,
Présidente**

Présidente de l'ANEMF mais pourquoi ?

«De la folie sûrement, y croire certainement, se battre pour une passion : assurément !»

Pour les étudiants et pour cette équipe qui se bat tous les jours pour améliorer vos études, vous représenter et vous donner envie de faire des projets ou encore vous permettre de faire des stages à l'étranger.

president@anemf.org

Téléphone : +33 6 77 66 94 78



**Méliissande Klein,
Secrétaire général**

Je suis actuellement en troisième année de Médecine à Nancy et secrétaire générale de l'ANEMF.

Pour résumer, j'ai commencé l'associatif en tant qu'administratrice du Tutorat de Médecine de Nancy dont je suis devenue présidente l'année suivante. C'est en mai dernier que je me suis candidaté au poste que j'occupe actuellement. Une évidence pour moi afin de porter mon investissement à un autre niveau : renforcer les liens de notre réseau, faire vivre ce bureau de l'ANEMF. Après 6 mois de mandat, je ne regrette pas une seule seconde : c'est une aventure humaine et formatrice unique.

sg@anemf.org

Téléphone : +33 6 88 65 59 76



**Charlotte Formont,
Trésorière**

Trésorière de l'ANEMF, je gère les comptes de cette association, de façon à permettre son bon fonctionnement et sa pérennisation. Mon poste me permet d'avoir un regard général sur les projets et la vie du bureau, et c'est ce qui me plaît. Je suis au cœur de toutes les négociations et je permets à mon équipe de travailler correctement ! L'argent ne fait pas le bonheur, mais il y contribue... :)

tresorier@anemf.org

Téléphone : +33 6 74 83 95 09



**Théophraste Henry,
Vice-Président du développement
des partenariats**

Déjà chargé de mission partenariats à l'ANEMF l'année dernière, et responsable partenariat du Tutorat Santé Paris 7, j'ai eu la chance de pouvoir, durant tout le second semestre, me former et rencontrer les partenaires avec qui nous travaillons toujours aujourd'hui. Je fais le lien entre les partenaires et les étudiants, en vous communiquant les différents services qu'ils proposent, et en m'assurant que mon association dispose de moyens à la hauteur de ses ambitions.

partenariats@anemf.org

Téléphone : +33 6 64 34 11 57



**Pierre Leblanc,
Vice-Président en charge de la
démographie médicale**

Démographie médicale : terme compliqué indiquant que je suis responsable du suivi des dossiers en rapport avec l'organisation de notre système de soins, et en particulier des problèmes d'accès à celui-ci. Je suis donc, entre autres, attentif à ce qui concerne l'ECN et l'internat, mais aussi l'installation des jeunes médecins et la gestion de l'offre de soins sur le territoire.

demographie@anemf.org

Téléphone : +33 6 74 83 85 16



**Stéphane Bouxom,
Premier Vice-président en charge
des élus**

Journal officiel, légifrance, réformes des études médicales sont mon quotidien. Amateur des petits détails, je prépare en collaboration avec les membres de ce bureau les dossiers que nous défendons ensuite aux ministères tels que la mise en place du LMD en médecine, l'orientation des lycéens, l'évolution du numerus clausus ou encore l'évaluation des stages cliniques.

Parmi mes tâches, je suis également chargé de la formation et de la coordination des élus étudiants en médecine de l'ANEMF. Avec le chargé de mission enseignement supérieur, nous essayons de leur apporter des supports utiles dans leur travail quotidien tels que des fiches

techniques, des informations ou des formations lors des congrès ou du week-end de formation des élus en médecine.

elus@anemf.org

Téléphone : +33 6 84 18 12 34



Nabil Dib,
Vice-Président en charge des relations internationales

Je suis rentré à l'ANEMF avec le bureau 2009-2010, attiré par l'international et les possibilités que cela peut apporter à l'ANEMF. J'ai décidé de continuer pour l'année 2010-2011 et je ne regrette pas... Grâce au pôle international, nous faisons entendre la voix des étudiants en médecine de France dans le monde entier, et nous permettons aux étudiants de partir à l'étranger faire leur stage.

international@anemf.org

Téléphone : +33 6 84 42 36 15



Gaetan Zarforoushan,
Vice-Président Informatique

Actuellement en DCEM 2 à la faculté de Caen, après avoir été l'an dernier Chargé de Mission Informatique de l'ANEMF, j'ai décidé de rempiler au poste de Vice-Président du même pôle. PHP, base de données MySQL et web 2.0 sont devenus des mots de mon vocabulaire quotidien, avec pour objectif d'administrer au mieux le site www.anemf.org et ses dérivés (sites de l'Hôpital des Nounours, du Forum des Métiers de la Santé, etc...), mais également le forum de l'ANEMF www.e-carabin.net.

info@anemf.org

Téléphone : +33 6 10 50 32 63



Yoan Ditchi,
Chargé de mission Communication

Actuellement en DCEM1 à Paris 13 (Bobigny), je suis président de l'AEMB (Association des Etudiants en Médecine de Bobigny) et j'ai eu récemment envie de rejoindre l'équipe de l'ANEMF 2010-2011 pour améliorer notre communication. Mon objectif est de rendre les informations communiquées par l'ANEMF plus accessibles pour les étudiants et les diffuser au plus grand nombre, en simplifiant les termes techniques et en proposant des outils aux associations locales pour vous les faire parvenir.

communication@anemf.org



Lucas Musso,
Chargé de mission Etudes Médicales

Après avoir été élu au CEVU de mon université, les études médicales, m'ont fortement attirée. En effet, pouvoir contribuer à améliorer la qualité de notre formation est aujourd'hui un objectif central. Je m'occupe de dossiers bien spécifiques tels que l'Anglais et les UNT (université numérique thématique).

em@anemf.org

Tél. : +33 6 74 83 81 58



Kevin Cassinari,
Chargé de mission Enseignement Supérieur

Etudiant en DCEM2 à Paris 13 (Bobigny), et ancien VP élus de l'AEMB (Association des Etudiants en Médecine de Bobigny), je n'ai pas su résister à la tentation et mettre fin à mon action associative, et c'est donc pour cette raison que je me suis candidaté pour m'occuper de l'Enseignement Supérieur à l'ANEMF. Je suis l'interface entre l'Enseignement Supérieur et la médecine, permettant ainsi d'élargir nos champs d'actions et de compétences à des dossiers et projets plus généraux.

es@anemf.org

Téléphone : +33 6 68 70 41 02



Griselda Razafimanantsoa,
Vice-présidente Santé Globale et Solidarité

Bénévole en P2 sur les différentes actions de SGS, j'ai ensuite été VP Santé Publique à l'ACEMT à Toulouse pour finir au bureau de l'ANEMF en tant que Chargé de missions événements santé publique, et maintenant Vice-présidente Santé Globale et Solidarité. Ce ne sont pas des raisons rationnelles, mais plutôt de la passion pour ces événements, et l'impression de se rapprocher chaque jour un peu plus de notre futur métier qui font ma motivation et mon envie de partager.

sgs@anemf.org

Téléphone : +33 6 84 42 18 21



Mathilde Maillol,
National Exchange Officer for outgoings (NEO-out)

Mon rôle est de vous permettre de partir en stage à l'étranger via les échanges cliniques de l'IFMSA, International Federation of Medical Students Associations. Un beau programme répondant au nom de SCOPE !

Je m'occupe plus particulièrement de vous étudiants français qui partez : les outgoings, c'est vous !

Ancien VP échanges internationaux de l'Association des Etudiants en Médecine de Marseille, ma passion de l'international m'a poussée à continuer ce travail au niveau national.

Je fais le lien entre l'ANEMF et les associations étudiantes étrangères, à qui je transmets par exemple tous vos documents. Je négocie les places disponibles dans les pays de vos choix.

J'aime la ponctualité et le respect des conditions d'échanges, mais surtout vous faciliter le départ et vous voir revenir le sourire aux lèvres !

neo-out@anemf.org

Téléphone : +33 6 84 18 14 29

Guillaume AH-TING,

Chargé de Mission Tutorats



Mon objectif : Aider les Tutorats à conquérir le monde.

Ancien Président du Tutorat Santé Paris 7, je me rends disponible pour chaque Tutorat de France en aidant ces structures modernes et dynamiques à concrétiser des projets nationaux et locaux, tout en contribuant à former les différents responsables. Ces formations se déroulent notamment lors des congrès de l'ANEMF ainsi qu'au Week-End Tutorat, création originale de cette année et qui tend à exister encore, pour des siècles et des siècles.

tutorats@anemf.org

Téléphone : +33 6 07 86 14 12

Faustine Roussel,

National Exchange Officer en charge des Incomings



Ancienne Local Exchange Officer ou LEO de la corporation des carabins crocodiles (CCC), je suis encore actuellement élue UFR à la faculté de Montpellier-Nîmes. Je fais partie aujourd'hui du bureau de l'ANEMF, ma mission consiste en l'accueil des étudiants étrangers qui viennent faire leurs stages cliniques en France via le programme d'échange SCOPE (Standing Committee On Professional Exchange), de la répartition au programme social en passant par les demandes de Visa.

neo-in@anemf.org

Téléphone : +33 6 77 66 94 90



Cécile Héricher,
Chargé de Mission Forum des Métiers de la Santé

Membre actif de ma corporation en P2, je me suis lancé un peu plus tard dans la mise en place d'un Forum des Métiers de la Santé à Lyon Sud. Enthousiasmée par ce projet, je suis cette année chargée de mission FMS à l'ANEMF. Mon rôle est de développer le projet au niveau national, en assurant la promotion de ce dernier, en coordonnant les actions des comités d'organisation locaux et en mettant à leur disposition des outils techniques adaptés. Je travaille également sur la question de l'orientation des lycéens.

fms@anemf.org

Téléphone : +33 6 80 47 40 08



Fanny Urbain,
Chargé de Mission Etudes Médicales

Après avoir été VP Partenariats de la corporation des carabins de Curie, et avoir recréée une association locale à Paris 6, j'ai décidé de donner un autre tour à mon engagement associatif et à mon poste d'élue en m'engageant au national. Je serais la toute l'année durant pour décortiquer pour vous des dossiers aussi complexes que le LMD, l'évaluation des stages ou encore le statut de l'externe.

em@anemf.org



Lauriane CIPOLAT
Etudiante en DCEM2 à Nancy.
LEO/LORE de l'ADCN 08/09 et 09/10

Les études médicales s'ouvrent à la recherche, mais alors pourquoi pas à la recherche à l'étranger. Envie de faire un stage sous un ciel plus bleu ? Lauriane est là. Mais elle s'occupe aussi d'accueillir des étrangers dans notre belle contrée. Croyez bien qu'elle vous garde à l'œil !

Demandez Lauriane ou Elay au 06 84 43 03 00
nore@anemf.org



Dans un médicament, il y a de l'innovation et beaucoup d'écoute

On aura inventé plus de médicaments ces cinquante dernières années que dans toute l'histoire de l'humanité. Les Entreprises du Médicament sont au cœur de la chaîne de compétences et de responsabilités qui permet de développer le progrès thérapeutique et de faire avancer la santé publique. 1^{er} investisseur privé en R&D – 4,7 milliards € en 2008 – les Entreprises du Médicament sont le moteur des applications nouvelles dans les sciences de la vie, aux côtés de la recherche fondamentale et publique. Le secteur du médicament occupe une position stratégique pour un pays qui veut à la fois maîtriser sa dépense de santé, améliorer l'état sanitaire et affronter les nouveaux risques qui nous menacent.

Retrouver toute l'information institutionnelle du Leem, les publications du secteur, l'observatoire des métiers sur www.leem.org

Retrouver toute l'actualité du secteur sur la salle de presse www.leem-media.com

L'amphithéâtre de garnison, c'est quoi ?

C'est le rassemblement des étudiants en DCEM 4 de France venant de passer les ECN et valider leur deuxième cycle, dans le but de choisir leur poste d'internat (spécialité et subdivision/ville) selon leur classement à l'ECN et dans la liste des postes ouverts par le Ministère de la Santé courant juillet. Cette année, ce n'est pas moins de 6239 étudiants qui étaient attendus à Lognes (lieu où se déroule l'amphithéâtre de garnison chaque année) ; vous pouvez donc imaginer que tous les étudiants ne s'y retrouvent pas en même temps, et c'est pour cela que les choix sont étendus sur deux semaines, à raison de 700 étudiants par jour.

Un petit bilan de cette édition 2010 :

Sur les 6839 postes proposés aux étudiants, 6132 ont été pourvus au final soit un taux d'inadéquation (pourcentage des postes non pourvus par rapport à ceux ouverts) de 10,3%. Ce phénomène est dû au fait qu'il est difficile de prévoir le nombre de redoublants qui ont participé aux ECN et pour qui un poste a été ouvert, mais qui finalement ne prendront pas de poste. Il faut ajouter à cela les 77 refus de postes qui ont eu lieu. Et c'est encore les postes de Médecine du Travail et de Santé Publique qui en pâtissent, ainsi que le trop grand nombre de postes ouverts en Médecine Générale (53,12% des postes ouverts). Nous avons également pu noter que 1351 étudiants ont vu leur pré-choix effectué sur CELINE (procédure de choix informatique officielle du Ministère de la Santé) changer par rapport au choix fait le jour J à l'amphithéâtre de garnison. En effet, on observe des changements d'avis au dernier moment, changement qui entraîne par ailleurs des modifications pour toute la suite des choix. Pour conclure ce bilan, nous vous joignons les rangs limites (classement du dernier à avoir choisi chaque type de poste) organisés par spécialités et subdivisions (ville d'affectation).

Pierre LEBLANC

Vice Président en charge de la Démographie Médicale
Étudiant en DCEM2 à la faculté de Médecine Lyon Est

INTERRÉGIONS et subdivisions	Chirurgie Générale	Neurochirurgie	Ophtalmo	O.R.L.	Stomato	TOTAL
Paris IDF	49	2	20	13	0	84
Paris IDF	1363	907	575	1276		1363
Nord-Est						
Strasbourg	11	0	3	2	0	16
Strasbourg	2291		1279	1209		2291
Nancy	13	0	3	2	0	18
Nancy	3350		1409	2260		3350
Besançon	10	0	3	2	1	16
Besançon	3449		1511	2414	3303	3449
Dijon	10	0	3	3	0	16
Dijon	3053		1368	2802		3053
Reims	9	1	2	2	0	14
Reims	3307	2416	1643	2370		3307
Nord-Ouest						
Caen	9	1	1	2	1	14
Caen	3023	3448	1623	1598	3451	3451
Rouen	12	1	3	4	0	20
Rouen	2984	3295	1642	2280		3295
Lille	28	1	10	3	0	42
Lille	2894	965	1405	1457		2894
Amiens	18	0	2	2	0	22
Amiens	3257		1442	2570		3257
Rhône-Alpes						
Clermont-Ferrand	10	1	4	3	0	18
Clermont-Ferrand	3340	2628	1722	2552		3340
Grenoble	10	1	4	2	0	17
Grenoble	2056	2919	1224	1486		2919
Lyon	21	2	7	3	0	33
Lyon	2000	2045	645	1292		2045
Saint-Etienne	8	1	4	1	0	14
Saint-Etienne	3242	2468	1612	2401		3242
Ouest						
Brest	9	1	3	2	0	15
Brest	3430	3425	1704	2579		3430
Rennes	11	1	3	2	0	17
Rennes	2947	944	1302	803		2947
Angers	9	1	2	1	0	13
Angers	2968	3113	1433	2263		2968
Nantes	11	1	4	4	0	20
Nantes	2473	2964	781	1872		2964
Tours	12	1	3	2	0	18
Tours	3060	3229	1011	1817		3229
Poitiers	9	0	3	1	0	13
Poitiers	3442		1698	2469		3442
Sud						
Montpellier	14	1	3	3	0	21
Montpellier	2245	1544	292	1564		2245
Aix-Marseille	18	1	3	4	0	26
Aix-Marseille	2390	2218	664	1133		2390
Nice	7	1	2	2	0	12
Nice	2888	2911	447	866		2911
Sud-Ouest						
Bordeaux	15	1	5	3	0	24
Bordeaux	2836	44	698	973		2836
Océan Indien	3	0	0	0	0	3
Océan Indien	3101					2506
Toulouse	12	0	3	2	0	17
Toulouse	2506		855	1655		3409
Limoges	5	0	1	1	0	7
Limoges	3409		1267	2656		3101
Antilles-Guyane	4	0	2	1	0	7
Antilles-Guyane	3158		1956	2803		3158
Total	357	20	106	72	2	557
Total	3449	3448	1956	2803	3451	3451

Inter-région

Répartition

Rang limite

Pas de poste ouvert

INTERRÉGIONS et subdivisions	Anapath	Cardio	Dermato	Endocrino	Gastro	Génétique	Hémato	Médecine interne	Médecine nucléaire	M P R	Néphro	Neuro	Oncologie	Pneumo	Radio	Rhumato	TOTAL
Paris IDF	10	26	13	7	12	2	7	12	3	8	9	7	10	12	27	8	173
Paris IDF	2563	935	838	857	716	1378	1195	339	1153	3554	221	327	436	1385	618	1057	3554
Nord-Est																	
Strasbourg	1	5	2	2	2	1	1	2	2	2	3	3	5	2	5	2	40
Strasbourg	3215	1392	843	1883	2227	66	294	711	2168	3642	1257	1026	2813	2534	1340	1910	3642
Nancy	3	4	3	1	3	0	2	3	3	2	2	2	5	4	9	2	48
Nancy	3363	1341	2360	2492	2201		2870	2406	1843	3481	2487	2219	3127	2996	1455	2633	3481
Besançon	2	3	3	2	4	0	1	2	1	2	2	3	3	3	6	1	38
Besançon	3758	746	2385	3395	2544		3548	2615	2513	4242	678	2328	3059	3446	2113	1293	4242
Dijon	1	5	2	2	2	0	1	4	1	3	2	3	3	2	7	2	40
Dijon	3198	1849	2285	3321	2137		3377	1773	1961	3982	2196	2020	2973	3318	1546	2296	3982
Reims	2	3	3	2	2	1	1	3	0	3	2	2	2	2	4	2	34
Reims	3983	1347	2016	2831	2395	3771	3585	3191		3944	2787	2933	2240	3183	1644	2680	3983
Nord-Ouest																	
Caen	2	5	1	1	2	1	1	2	1	4	4	4	3	2	3	3	39
Caen	3960	1286	2179	348	1451	3989	1893	2614	2094	4269	2405	3072	3087	3021	1928	2717	4269
Rouen	2	4	2	2	4	0	1	5	2	3	2	5	3	5	8	4	52
Rouen	3973	1447	516	1946	1791		1346	2394	1651	4182	2169	2357	2535	2441	1226	2288	4182
Lille	3	10	4	5	6	1	3	5	2	4	4	5	5	6	12	3	78
Lille	2709	1143	869	1398	1111	1287	1327	576	1431	2827	841	381	1199	1885	696	1205	2827
Amiens	1	3	2	2	3	1	2	3	0	1	2	3	3	3	5	2	36
Amiens	888	1833	1621	2867	1762	3754	3507	2675		3796	2992	2739	2687	3064	1608	2465	3796
Rhône-Alpes																	
Clermont-Ferrand	1	6	2	1	2	0	0	4	0	1	1	3	5	1	6	2	35
Clermont-Ferrand	2762	1886	1815	2659	2088			2533		2453	3147	2343	3185	3140	1800	2190	3185
Grenoble	2	3	1	2	2	0	1	1	1	2	2	2	3	2	4	2	30
Grenoble	3196	313	2055	1060	1321		3042	420	1134	1816	876	721	2584	1333	1154	1172	3196
Lyon	3	7	4	4	6	1	2	4	1	3	4	5	4	4	7	4	63
Lyon	2939	548	1445	1033	427	743	929	419	465	2647	962	655	859	1037	494	1124	2939
Saint-Etienne	1	2	1	1	2	0	1	2	1	2	1	1	2	2	2	2	23
Saint-Etienne	2999	1101	1577	1380	1721		3461	1344	1758	3454	2065	861	2640	2230	1334	2265	3461
Ouest																	
Brest	1	3	2	1	3	1	1	2	1	2	2	2	2	2	3	2	30
Brest	3320	1876	1788	100	2345	4453	3123	2812	1736	4118	2620	3289	2929	3504	1981	3017	4453
Rennes	1	5	2	2	4	1	3	3	1	2	3	3	3	3	5	2	43
Rennes	3509	971	1844	412	578	3727	1729	636	1690	3854	1411	637	2560	1110	815	1688	3854
Angers	1	3	2	2	2	1	1	2	1	2	1	2	2	2	2	1	27
Angers	3411	1529	1949	1571	1796	3624	2098	670	1891	3831	2281	1434	3003	1082	1031	1650	3831
Nantes	1	4	2	3	3	1	2	4	1	2	1	2	2	2	5	2	37
Nantes	2132	654	1023	1882	446	1697	1403	610	863	2814	131	778	1123	603	947	1342	2814
Tours	1	5	2	1	3	0	1	6	2	1	3	3	2	3	7	2	42
Tours	1513	1396	1905	1983	1689		2152	1772	1937	3724	1538	1735	1366	2354	1377	1825	3724
Poitiers	3	5	1	1	3	0	0	2	1	2	3	2	5	2	5	2	37
Poitiers	3607	1989	551	1565	2246			1826	1941	3797	2635	2242	3176	1990	1584	2715	3797
Sud																	
Montpellier	3	4	5	3	3	1	2	3	2	4	3	4	3	1	6	4	51
Montpellier	1215	422	1939	1014	1393	3121	2738	621	1329	2090	1264	906	1145	302	173	964	3121
Aix-Marseille	1	5	4	2	2	0	2	2	2	2	2	3	3	3	6	1	40
Aix-Marseille	1198	786	1176	993	369		2993	503	631	2745	666	681	2198	1063	784	2199	2993
Nice	1	2	1	1	2	0	1	2	1	1	1	2	2	2	3	1	23
Nice	2015	865	552	2834	1978		3184	2601	106	3288	57	1925	1997	1204	830	1562	3288
Sud-Ouest																	
Bordeaux	3	6	4	3	5	1	1	3	2	3	3	3	4	3	7	4	55
Bordeaux	2994	400	1313	1809	1775	2373	438	196	1348	2661	695	915	2135	2030	684	1042	2994
Océan Indien	0	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	10
Océan Indien		391		2562	2284			788	2572	3715	878	2722	3574	3596			3596
Toulouse	3	6	3	1	4	1	1	2	1	3	3	2	3	3	8	5	49
Toulouse	2828	694	1504	107	1901	3313	2	526	1206	2369	1936	596	1030	1622	736	1567	2828
Limoges	0	2	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	3	1	2	2	17
Limoges		764	1994	2194	2382			3055		3843	2211	2214	3414	3396	1804	1583	3843
Antilles-Guyane	0	2	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	2	1	14
Antilles-Guyane		2212	1646	3705	2986				2270	3919	3480	2471	3333	3405	2207	1473	3480
Total	53	139	73	57	89	15	39	85	35	67	68	79	92	79	166	68	1204
Total	3973	2212	2385	3705	2986	4453	3585	3191	2572	4269	3480	3289	3574	3596	2113	3017	4453

Inter-région
 Répartition
 Rang limite
 Pas de poste ouvert

INTERRÉGIONS et subdivisions	SPECIALITÉS médicales	SPECIALITÉS chirurgicales	MÉDECINE générale	ANESTHÉSIE- réanimation	BIOLOGIE médicale	GYNÉCO médicale	GYNÉCO- obstétrique	MÉDECINE du travail	PÉDIATRIE	PSYCHIATRIE	SANTÉ publique	TOTAL
Paris IDF	173	84	440	56	12	6	30	21	57	56	15	950
Paris IDF	3554	1363	6264	1931	3654	1591	1911	6731	2195	3474	3800	6264
Nord-Est												
Strasbourg	40	16	140	9	3	0	7	3	9	10	2	239
Strasbourg	3642	2291	2	2371	3633		2596	6944	3139	3953	6359	2
Nancy	48	18	135	12	3	1	8	7	12	15	4	263
Nancy	3481	3350	53	2581	4929	3129	3035	5	3332	5731	6494	58
Besançon	38	16	105	8	2	0	4	0	6	13	2	194
Besançon	4242	3449	58	2960	4820		3076		3526	5940	6772	58
Dijon	40	16	135	10	2	0	5	6	7	15	1	237
Dijon	3982	3053	65	2934	4782		2873	4	3034	6018	5065	69
Reims	34	14	140	11	3	1	6	6	8	15	3	241
Reims	3983	3307	92	3252	3866	2606	2954	2	3627	5654	5485	94
Nord-Ouest												
Caen	39	14	135	9	3	0	6	3	10	12	3	234
Caen	4269	3451	72	3186	4943		2978	2	3670	6095	2	76
Rouen	52	20	135	12	3	0	5	4	10	14	2	257
Rouen	4182	3295	62	2499	4105		2447	6436	3476	5119	4671	62
Lille	78	42	236	21	4	3	13	12	19	27	4	459
Lille	2827	2894	6589	2362	2683	1783	2336	6828	2476	4233	6371	6828
Amiens	36	22	138	11	2	1	5	4	7	12	4	242
Amiens	3796	3257	32	3066	3666	2282	2998	1	3583	5444	6914	33
Rhône-Alpes												
Clermont-Ferrand	35	18	120	9	3	0	5	3	8	12	3	216
Clermont-Ferrand	3185	3340	42	2955	4616		2440	3	3609	5926	1	46
Grenoble	30	17	90	8	2	0	4	3	8	6	3	171
Grenoble	3196	2919	5860	1073	4036		2489	2	2451	4482	1	3
Lyon	63	33	151	16	4	1	10	4	12	16	4	314
Lyon	2939	2045	6615	1812	2837	1723	1915	6756	1444	3846	5859	6756
Saint-Etienne	23	14	75	6	2	0	3	1	4	7	1	136
Saint-Etienne	3461	3242	6418	2251	4195		2289	6353	2896	4622	6459	6459
Ouest												
Brest	30	15	85	6	2	1	3	3	3	8	2	158
Brest	4453	3430	36	3278	4258	3209	2991	3	3062	6217	2	41
Rennes	43	17	110	9	4	0	6	5	6	10	1	211
Rennes	3854	2947	6336	2619	4272		2102	6381	2337	4254	5666	6381
Angers	27	13	120	7	3	0	4	7	6	10	2	199
Angers	3831	3113	24	2756	4628		2325	2	2944	5570	6490	26
Nantes	37	20	140	8	4	1	5	5	6	13	3	242
Nantes	2814	2964	10	2176	4106	2496	2295	2	321	3825	5981	12
Tours	42	18	120	8	4	0	5	0	8	12	2	219
Tours	3724	3229	48	2786	4416		2559		2654	5232	5744	48
Poitiers	37	13	100	9	2	0	4	2	8	14	2	191
Poitiers	3797	3442	21	2833	4501		3088	2	3336	5128	6617	23
Sud												
Montpellier	51	21	115	10	2	1	5	0	10	10	2	227
Montpellier	3121	2245	5819	1065	2558	2603	1677		1630	2613	5172	5819
Aix-Marseille	40	26	121	14	3	1	7	6	13	13	3	247
Aix-Marseille	2993	2390	6534	2155	2599	974	2093	6339	2502	3926	5787	6534
Nice	23	12	66	5	1	1	4	2	7	7	2	130
Nice	3288	2911	6755	1958	3644	2089	2335	6599	3143	4091	5535	6755
Sud-Ouest												
Bordeaux	55	24	161	12	5	4	7	5	12	12	5	302
Bordeaux	2994	2836	6597	1968	4079	2531	2432	2	2428	4115	4579	2
Océan Indien	10	3	42	4	1	0	3	0	4	4	2	73
Océan Indien	3715	3101	6162	2920	3701		2910		2877	4605	6493	6493
Toulouse	49	17	134	18	4	2	8	6	9	15	2	264
Toulouse	3313	2506	6025	1975	3722	2583	2079	6857	2210	3942	4244	6857
Limoges	17	7	80	6	2	0	2	2	3	5	1	125
Limoges	3843	3409	46	3111	4599		3115	2	3539	6040	1	49
Antilles-Guyane	14	7	63	4	1	0	3	0	2	4	0	98
Antilles-Guyane	3919	3158	5	3071	3819		3347		3453	5798		5
Total	1204	557	3632	318	86	24	177	120	274	367	80	6839
Total	4453	3451	668	3278	4943	3209	3347	32	3670	6217	7	707

Inter-région

Répartition

Postes restants

Rang limite

Pas de poste ouvert

Actions de Santé Globale et Solidarité

Le pôle Santé Globale et Solidarité (SGS) de l'ANEMF est un nouveau pôle, pensé à travers une approche globale des problématiques touchant à la santé et à la solidarité. Il a pour objet d'agir aussi bien à l'échelle locale, que nationale ou internationale.

Il est né de la fusion des deux anciens pôles de Solidarité de l'ANEMF : Santé Publique / Solidarité Locale et Solidarité Internationale / Éducation au Développement.

Le rôle du pôle SGS est d'encourager les initiatives des étudiants en médecine, en terme d'actions de Santé et Solidarité. Pour cela il propose des formations thématiques sur différents événements de Santé Publique, encourage la réflexion et les débats sur les problématiques de Santé Mondiale et de Développement, apporte son aide au développement des projets étudiants, favorise le partage d'expériences inter-étudiants, ainsi qu'avec les autres acteurs de santé et solidarité.

Récemment encore, l'ANEMF a fait preuve de la gestion efficace de son réseau en présentant une contribution de 128.000 € au Téléthon 2010.

Elle se charge également d'aider les associations locales à mettre en place des projets comme « L'Hôpital des Nounours », la Journée mondiale de lutte contre le SIDA, les préventions IST/SIDA et enfin le «Défi Don de Soi» en partenariat avec l'Association Laurette Fugain (promotion du don de plaquettes).



Le Téléthon 2010 !

Le Téléthon, à quoi ça sert ?

Événement initié par l'AFM (Association Française contre les Myopathies), cet événement avait au départ pour but de sensibiliser la population et surtout de récolter des fonds pour la recherche sur les maladies neuromusculaires. Petit à petit, la recherche a permis de cartographier le génome par exemple, et elle s'est donc ouverte à l'exploration de maladies génétiques rares, qui aujourd'hui font partie des buts du Téléthon.

L'AFM communique autour de trois grandes missions :

Aider :

Améliorer l'espace de vie, l'ergonomie des outils thérapeutiques, l'assistance aux personnes handicapées, et augmenter la qualité de vie des patients, partie importante de la prise en charge des patients et du chemin vers la guérison.

Guérir :

En étudiant le génome, en explorant le mécanisme cellulaire, et en traitant avec de nouvelles thérapies géniques et des biothérapies innovantes.

Communiquer :

Sensibiliser la population aux maladies neuromusculaires, au handicap créé ainsi qu'aux difficultés de la vie quotidienne liées à la maladie. Communiquer représente un enjeu et fait parti des statuts de l'AFM, la tâche est grande, mais pas impossible.

Cette année, 84 millions ont été récoltés pour l'AFM, grâce aux dons, aux associations de toutes les générations, mais aussi aux particuliers et professionnels qui se sont mobilisés. Le Téléthon rassemble...et pas qu'un peu !

Et les étudiants en Médecine dans tout ça ?

Le Téléthon, reste un grand événement de solidarité au sein du réseau des étudiants en médecine. En effet, les 35 associations des facultés de médecine de France, se mobilisent chaque année. C'est avec un chiffre de 128 000 €, que l'ANEMF est fière de féliciter ses étudiants et ses responsables locaux, et ce de manière publique à travers ce 24^{ème} APO.

Mais en dehors de la récolte de fonds, c'est aussi un grand moment de sensibilisation, où les étudiants en médecine, profitent de leur connaissance en physiologie et en anatomie pour expliquer au grand public l'utilité de la recherche

et les avancées concrètes.

C'est aussi l'occasion de dévoiler les avancées de la recherche pour d'autres maladies, car vous n'êtes pas sans savoir que la cartographie du génome, permise par les fonds récoltés lors du Téléthon, promet de donner des résultats pour d'autres maladies telles que l'infection au VIH ou les bébés bulles.

Les actions ont cette année encore, été nombreuses et variées, et tout le monde est capable de récolter ou de sensibiliser. Parmi les plus connues, et les plus spécifiques aux étudiants en médecine, il y a les prises de tension, le chromosome géant en ballons, les parcours handicap, ou les divers questionnaires sur le Téléthon.

Tout le monde peut participer au Téléthon, et encore plus les étudiants en médecine, car le premier entourage des patients atteints de maladies neuromusculaires ou rares, sont les professionnels de Santé. En tant que futurs médecins, nous allons les soigner, les guérir, mais aussi avoir le devoir d'améliorer leur qualité

de vie, certains d'entre nous seront peut être chercheurs, et travailleront pour le Généthron, tandis que d'autres s'occuperont de la rééducation ou géreront aux quotidiens les soucis des malades. Alors pourquoi ne pas commencer tout de suite à s'engager, et à les aider...

Nous vous donnons rendez-vous pour l'année 2011 ! En espérant que celle-ci soit encore plus fructueuse, et qu'un jour nous saurons les guérir, les aider, et améliorer leur qualité de vie...pour qu'ils n'aient plus besoin de tout ça !

Griselda Razafimanantsoa,
Vice Présidente Santé Globale et Solidarité





**VOUS POUVEZ
COMPTER SUR
LE GROUPE LFB...**

... AUJOURD'HUI ET DEMAIN

Groupe biopharmaceutique français, le LFB est présent dans les domaines de l'immunologie, de l'hémostase et des soins intensifs avec une large gamme de médicaments dérivés du plasma qui traitent chaque année plus de 500 000 patients atteints de pathologies graves et parfois très rares.

Afin de faire progresser la prise en charge de certaines pathologies très graves et améliorer également l'accessibilité de certains traitements, le LFB développe des programmes dans les biotechnologies avec deux axes de développement majeurs les anticorps monoclonaux et les protéines recombinantes par transgénèse.

Le LFB s'engage pour relever les défis thérapeutiques et technologiques des traitements de demain.

www.lfb.fr

Les carabins, des individus accueillants ?



Chaque année, ce sont près de 300 étudiants en médecine étrangers qui viennent en France faire un stage dans le cadre des échanges de l'IFMSA.

Nous carabins français sommes chargés de leur faire découvrir notre quotidien, de la plus basique des habitudes de vie, à la plus pointue des techniques médicales, pour que ces étudiants venus des quatre coins du monde se retrouvent complètement immergés dans notre environnement. Nul besoin de venir de très loin pour vivre des expériences inoubliables, comme en témoignent Miriam, Catalane venue à Toulouse en 2008, et Khairat, Libanaise en échange SCORE à Paris Ouest en juillet dernier :



« *Acabada de sortir de l'ou de primer de carrera em vaig veure vivint a casa d'una família desconeguda en un país estranger del qual no parlava l'idioma. [...] La meva experiència va valdre la pena sens dubte però, fora de l'àmbit professional, tant el meu supervisor al laboratori, com el LORE, com els companys d'intercanvi i la família amb qui vivia, [...] mai m'havia sentit tant a casa i ho recordo amb gran estima.* »



« *I stayed with the Zeitouni's, a Lebanese family who has been in France for 25 years now. [...] It was very enlightening to check out how Lebanese immigrants conduct their lives in France, how they integrate themselves in the society and pick up French habits while keeping their Lebanese origins alive.* »

Pendant un mois, cette immersion en milieu étudiant français leur permet de faire l'expérience de nos réalités, et démontent vite leurs préjugés. Ainsi en témoigne Nabil, Égyptien venu à Toulouse en 2009 et pour qui les standards de logement français sont

quelque peu différents des siens :

« *What I liked more in the flat is that it was simple with less pieces of furniture than this in my Egyptian [and] this simplicity was evidenced in the kitchen because I like cooking so, kitchens occupy a large part of my interests.* »



Chaque remarque anodine peut se transformer en voyage. Le rythme de la journée, la notion de ponctualité ou de politesse, ou même les remarques sur la météo sont l'occasion de partager sa culture.

Et que dire finalement de l'hospitalité à la française ? Parfois décrits comme froids et difficiles d'abord, surtout lorsqu'il s'agit de communiquer en langues étrangères, les Français semblent finalement conquérir le cœur de leurs hôtes. Reza, Serbe venue à Rouen en 2008, a accepté de jouer le jeu de l'interview :

« *When I first came to Rouen people seemed very cold and not really in the mood to try to understand me[...]. Fortunately I started spending more time with my roommate and my hostess, [...]they took me to a lot of places and introduced me to their friends, and step by step I started liking France again. На први поглед Французи изгледају хладно, али начини први корак и нећеш бити разочаран.* »



Si vous aussi vous voulez vivre l'expérience d'un accueil ou même d'un départ, rapprochez-vous de votre asso locale qui saura vous initier au monde des échanges !

Partir en stage à l'étranger

Beaucoup d'entre vous sont tentés par l'aventure d'un séjour à l'étranger dans le cadre de vos études de médecine. Pourtant, c'est parfois un casse-tête de s'y retrouver parmi les différentes options et les démarches administratives...

Il faut tout d'abord savoir que les possibilités de partir à l'étranger sont très variables d'une ville à l'autre... Que ce soit au niveau des années de départ, des programmes proposés, du nombre d'étudiants autorisés à partir...

La première des démarches sera donc de se renseigner auprès de votre corpo, de vos élus ou de votre scolarité !

En résumé, quelles sont les programmes retrouvés à travers la France ?

Pour une longue période (de 3 mois à 1 an)

Le célèbre **Erasmus** ou encore **Socrates**... Grâce à des conventions entre votre fac et des facs à l'étranger, vous pouvez valider une partie de vos stages et parfois de vos cours dans un autre pays... Attention, parfois il faut valider les matières à son retour en France !

Pour des courtes périodes (1 à 3 mois)

Il s'agit alors seulement de valider un stage, que ce soit des stages cliniques d'externe ou des stages de recherche en laboratoire (pouvant valider un module de master)

- **Les stages dans une faculté ayant déjà une convention avec la vôtre** : certains programmes spécifiques peuvent exister (MICEFA, Campus Europae...), parfois il s'agit juste de CHU étrangers avec lesquelles vos facs ont des accords... dans ce cas, il n'y a pas besoin de s'occuper des démarches pour trouver un terrain de stage.

- **Les stages libres** : votre fac vous laisse dans ce cas la possibilité de partir dans une ville de votre choix avec laquelle elle n'a pas elle-même d'accord. Il vous faut donc trouver vous-même des contacts, un service qui vous accepte, avoir souvent l'accord de la faculté étrangère... Une convention personnelle est établie ensuite.

- **Les échanges de l'IFMSA** (International Federation of Medical Students Association) : ils sont organisés par et pour les étudiants ! L'ANEMF adhère en effet à l'IFMSA, et propose aux étudiants en médecine de partir via ses deux programmes d'échanges : **SCOPE** (Standing Committee on Research Exchanges, des stages cliniques à l'hôpital) et **SCORE** (Standing Committee on Research Exchanges, des stages de recherche en laboratoire).

Ils reposent sur deux principes.

- la **prise en charge** : dans la ville de destination, on se charge de vous fournir un stage, un logement, au moins un repas par jour et un programme social (sorties, soirées...)
- la **bilatéralité** : c'est un échange, donc un étudiant étranger est accueilli de la même façon dans votre ville ! Vous devez participer à cet accueil.

Environ 80 pays sont disponibles (liste avec conditions d'échanges sur www.ifmsa.net).

Pour les facs qui en bénéficient, ils sont gérés par les **LEO** (Local Exchange Officer) et les **LORE** (Local Officer on Research Exchanges), étudiants le plus souvent membres de vos corpos.

Au niveau du bureau de l'ANEMF, on trouve deux **NEO** (National Exchange Officer) et une **NORE** (National Officer on Research Exchanges).

De manière générale

Vous souhaitez partir ? Commencez à vous renseigner à l'avance (plus d'un an avant le départ), les procédures administratives sont souvent longues !

Soyez certains d'être au courant de toutes les conditions : modalité de validation de votre stage et/ou matières, **assurance** maladie et professionnelle, **VISA**, autres papiers nécessaires... Vous pourriez avoir de mauvaises surprises de dernière minute !

Votre **niveau de langue** doit toujours être suffisant, sinon vous ne profiterez pas de votre séjour ! L'anglais permet en général de partir partout, mais une maîtrise la langue du pays peut être requise...

Pour conclure, nous vous souhaitons de profiter de cette expérience unique qui enrichira votre parcours et vous ouvrira de nouvelles perspectives !

Le pôle international de l'ANEMF



CONSEIL
GÉNÉRAL
Finistère
Penn-ar-Bed

Le Conseil général du Finistère

Recrute par voie statutaire ou contractuelle

3 médecins

h/f

Pour la maison départementale des personnes handicapées à Quimper

- 1 médecin chargé de l'évaluation des besoins des enfants en situation de handicap.

Pour la direction générale adjointe animation des actions territorialisées

- 1 médecin de Protection Maternelle et Infantile à Landerneau.

Pour la direction générale adjointe des politiques sociales

- 1 médecin chargé de l'expertise médicale, de la prévention et de l'appui aux territoires à la Direction des personnes âgées et des personnes handicapées à Quimper.

Les fiches de poste détaillées sont disponibles, sur demande, par courriel : evelyne.cornic@cg29.fr ou par téléphone au 02 98 76 23 67.

Merci d'adresser votre candidature (lettre de motivation manuscrite, C.V., copie du diplôme, et éventuellement dernier arrêté d'avancement d'échelon, justificatif de réussite au concours ou justificatif de la reconnaissance en qualité de travailleur handicapé) à : Monsieur le Président du Conseil général, Direction des ressources humaines, Service emploi, 32 bd Dupleix, 29196 Quimper cedex.

orc.fr

www.cg29.fr



Collège Ostéopathique Sutherland
PARIS - NANTES - BORDEAUX

Collège Ostéopathique Sutherland

Prépas Formations
Paramédicales
Université
Grande Ecole
Médecine

VOUS RECHERCHEZ
UN MÉTIER
D'AVENIR

Devenez
Ostéopathe au COS

Après le BAC :

Un **Master** en 5 ans
pour une **parfaite maîtrise**
d'une **profession en plein**
développement.

Pour nous
Retrouver
sur les Salons :
plus d'infos sur
www.cos-osteopathie.fr

PARIS - NANTES - BORDEAUX

La référence depuis 1973

Etablissements d'Enseignement Supérieur Privé déclarés et enregistrés auprès des Rectorats d'Académie
Agréés par le Ministère de la Santé depuis 2007

Tél : 01.47.92.91.86 • e-mail : contact@cos-osteopathie.fr • www.cos-osteopathie.fr

Cas Clinique

Antoine P., 55 ans, se présente aux Urgences d'un centre hospitalier du Sud de la France en plein été pour un essoufflement. En effet, est apparue depuis 48 heures une dyspnée d'aggravation rapide, actuellement présente au moindre effort. S'associe à cette dyspnée une asthénie, une fièvre sans frissons, une toux sans modification de la couleur ni de l'abondance des expectorations habituelles (le patient dit cracher depuis plusieurs années). Le patient signale aussi des céphalées et des selles liquides depuis 3 jours. Il n'a pas remarqué de personne malade dans son entourage. Mais il est arrivé récemment dans le Sud, étant venu de Roubaix en voiture il y a 10 jours.

Vous notez dans les antécédents du patient : un alcoolisme chronique non sevré (6 à 7 bières/jour); un tabagisme non sevré à 80 paquets-année, avec une dyspnée d'effort habituelle (jamais de bilan effectué) ; une hypertension artérielle traitée ; une dyslipidémie mixte non traitée. Son traitement comprend : bronchodilatateur en inhalation, corticoïde inhalé, association spironolactone - diurétique thiazidique. Il n'a pas d'allergie et il n'a pas été vacciné depuis très longtemps. Ce patient est chef de travaux dans une entreprise de pneumatiques à Roubaix.

L'examen physique note un poids à 76 kg, une taille de 165 cm, une température à 40°C, un pouls à 70/mn, régulier, une tension artérielle à 110/50 mm Hg, une fréquence respiratoire à 36/mn. Le patient présente une altération marquée de l'état général. Il sature à 95% sous 4 l d'O₂, et est en sueurs. Les bruits du cœur sont réguliers, sans souffle audible. On note quelques marbrures des genoux. Les mollets sont souples. On ne note pas d'œdèmes des membres inférieurs. L'auscultation pulmonaire trouve des ronchi bilatéraux prédominant à gauche, ainsi que des crépitations en base gauche. Les expectorations sont muco-purulentes. Le patient ne présente pas de désorientation temporo-spatiale. Il existe un tremblement fin des extrémités. L'abdomen est pléthorique, avec une hépatomégalie à bord inférieur mousse, sans splénomégalie. Les dents sont en mauvais état. La bandelette urinaire montre une croix d'hématies. Tout le reste de l'examen est normal.

Vous réalisez un premier bilan complémentaire dont voici les résultats :

Bilan biologique : 19,9.10⁹/l leucocytes dont 89% de polynucléaires neutrophiles, Hb 8 mmol/l, VGM 90 µ³, 341.10⁹/l plaquettes, TP 100%, TCA 38 s, Na 129 mmol/l, K 2,4 mmol/l, créatininémie 92 µmol/l, urée 6 mmol/l, gammaGT 131 UI/L (6-50), phosphatases alcalines 56 UI/L (39-117), bilirubine conjuguée 5 UI/L (0-4), ASAT 84 UI/L (10-37), ALAT 40 UI/L (10-41), LDH 801 UI/L (200-480), CPK 1564 UI/L (20-190), CPKMB 41 UI/L (2-23), CRP 454 mg/l, troponine 0,36 ng/ml (normale < 0,4), myoglobine

543 UI/L (< 70). Gazométrie artérielle sous 15 l d'O₂ au masque à haute concentration : pH 7,51, pO₂ 75 Kpa, pCO₂ 26 Kpa, bicarbonates 21 mmol/L.

Electrocardiogramme : tachycardie sinusale 70/mn



Radiographie thoracique de face au lit du patient

Question 1 : Quelle est votre hypothèse diagnostique principale ? Justifiez-la.

Question 2 : Quels sont les principes de la prise en charge diagnostique et thérapeutique dans les premières heures ?

Question 3 : L'antigène soluble urinaire *Legionella* revient positif dans les heures suivantes. Quelle est la valeur diagnostique de ce test ?

Question 4 : Modifiez-vous votre traitement ? Si oui, quelles sont les modifications que vous apportez ? Si non, pourquoi ?

Question 5 : Une des infirmières du service s'inquiète d'attraper la même maladie que le patient lorsqu'elle rentre dans la chambre. Que lui répondez-vous ?

Question 6 : Vous devez déclarer cette pathologie à la DDASS. Selon quelles modalités pratiques ?

Question 7 : Il y a eu récemment d'autres cas de cette maladie dans l'entreprise où travaille votre patient. Donnez la durée d'incubation de la maladie, et déduisez en les lieux géographiques où le patient a pu se contaminer.

Question 8 : La DDASS va de toute façon réaliser une enquête concernant ces cas dans le Nord de la France. Quel type d'enquête épidémiologique va être utilisé à votre avis ? Expliquez en quelques lignes les modalités pratiques de cette enquête.

Question 9 : Finalement, après des moments difficiles, le patient se rétablit de sa maladie. Quels sont les conseils de prévention que vous délivrez au patient à sa sortie de l'hôpital ?

REPONSES

Question 1 (23 points) :

Pneumonie (2) communautaire (1) bilobaire avec signes de gravité (3 ; absence = - 5), probablement à *Legionella* (1) ou à pneumocoque (1).

Pneumonie :

- Syndrome infectieux : fièvre (1), sueurs, syndrome inflammatoire (1) biologique
- Associé à des signes respiratoires : dyspnée (1), polypnée, toux, expectoration purulente, absence d'infection des voies respiratoires hautes, signes auscultatoires en foyer (1), foyer radiologique

Bilobaire :

radiographie : deux opacités parenchymateuses alvéolaires lobe inférieur gauche et lobe supérieur droit

Signes de gravité :

- Hypotension artérielle (1) : TA diastolique < 60 mm Hg (de plus chez un patient habituellement hypertendu)
- Fréquence respiratoire > 30/mn (1)
- Pneumonie bilatérale (1)
- Signes d'hypoperfusion périphérique : marbrures (1)
- $PaO_2 / FIO_2 < 250$ (75 / 0,6)

Pneumocoque ou *Legionella* à évoquer devant une pneumonie avec signes de gravité, par argument de fréquence.

Pneumocoque :

- Argument de fréquence (1) devant une pneumonie
- Terrain : alcoolisme chronique (1)
- Absence de vaccination (1)

Legionella :

- terrain : sexe masculin, tabagisme chronique (1), alcoolisme chronique (1), pathologie respiratoire chronique pré existante (1) (probable bronchite chronique obstructive post tabagique)
- dissociation pouls / température
- présence de signes cliniques extra respiratoires (1) : neurologique (céphalées sans syndrome méningé), digestif (diarrhée), myalgies
- signes biologiques évocateurs : hyponatrémie (mais non spécifique, d'autant que le patient est sous diurétiques), cytolysé hépatique (potentiellement due à l'alcoolisme chronique), augmentation des enzymes musculaires, possible glomérulopathie du fait de l'hématurie microscopique

Pas d'argument pour une autre étiologie (exacerbation aiguë de bronchite chronique, bronchite, œdème aigu du poumon, embolie pulmonaire).

Question 2 (25 points) :

Diagnostic : urgence (1 ; oubli = - 5)

- hémocultures (2) : 2-3 paires en une heure
- antigènes solubles urinaires *Legionella* (1) et pneumocoque (1)
- examen cyto bactériologique des crachats (1) en précisant au laboratoire la recherche de *Legionella*
- sérologie *Legionella*

Thérapeutique

Urgence thérapeutique ; pronostic vital engagé

Transfert médicalisé (1) en réanimation (1 ; oubli = - 5) après mise en condition aux urgences

Oxygénothérapie (1) adaptée à la SpO_2 et aux données gazométriques, voie veineuse

Traitement étiologique :

- antibiothérapie (1) urgente, probabiliste, active sur pneumocoque (1) (y compris de sensibilité diminuée à la pénicilline) et *Legionella* (1)
- débutée après les prélèvements microbiologiques sans en attendre les résultats, secondairement adaptée
- association bactéricide parentérale IV (1) : (amoxicilline - acide clavulanique ou céphalosporine de 3ème génération (céfotaxime ou ceftriaxone) (1)) + (macrolide (spiramycine ou à défaut érythromycine) ou fluoroquinolone (ofloxacine, ciprofloxacine, lévofloxacine) (1) ; schéma thérapeutique inadapté = -5

Traitement symptomatique :

- remplissage vasculaire (1) (cristalloïdes puis colloïdes)
- équilibration hydro électrolytique (notamment apport potassique)
- ventilation assistée (1) en privilégiant tant que possible la ventilation non invasive
- kinésithérapie respiratoire éventuelle
- antalgiques/antipyrétiques
- prévention du delirium tremens (2 ; oubli = - 5) débutant (hydratation, apport de vitamines B1-B6 IV, apports glucosés)
- attention aux médicaments hépatotoxiques et aux médicaments dépresseurs de la fonction respiratoire (pas de benzodiazépines)
- arrêt du traitement personnel et notamment du traitement antihypertenseur (1)
- anticoagulation préventive
- prévention de l'ulcère de stress
- arrêt de l'intoxication alcool-tabagique

Surveillance (1 ; oubli = - 5) étroite clinique (monitoring tension artérielle, pouls, SpO_2 (1 X 3), scope) + biologique (gazométries (1))

Pas d'isolement

Question 3 (6 points) :

Ce test a une bonne valeur diagnostique (1) :

- sa sensibilité est de 60-70% (1), sa spécificité de 99% (1)
- car il ne détecte que *Legionella pneumophila* de sérotype 1 (1), qui est responsable de 84-90% des cas déclarés de légionellose
- un test positif affirme donc le diagnostic = bonne valeur prédictive positive (1), mais un test négatif ne l'élimine pas = valeur prédictive négative médiocre (1)
- c'est de plus un test rapide à pratiquer (une heure environ) et accessible dans la plupart des laboratoires
- il est positif précocement dès le début de la maladie (2-3 jours après l'apparition des premiers signes cliniques)
- mais il reste positif pendant 2 mois environ, même après antibiothérapie adaptée.

Question 4 (4 points) :

Oui (1)

- On modifie l'antibiothérapie :
- arrêt de la bêta lactamine (1)
- bithérapie choisie parmi : 1. macrolide (spiramycine ou à défaut érythromycine) ; 2. fluoroquinolone (ofloxacin, ciprofloxacine, lévofloxacine) ; 3. rifampicine (2)

Question 5 (3 points) :

L'infirmière n'a pas à s'inquiéter (1).

La seule voie de contamination pour la légionellose est la voie aérienne par inhalation (1) à partir d'une source contaminée (généralement hydrique).

Il n'existe pas de contamination interhumaine (1) (d'où l'absence d'isolement du patient).

Question 6 (8 points) :

- déclaration obligatoire (1) à la DDASS du département d'hospitalisation
- faite par le clinicien ET le biologiste
- anonyme (1)
- devant associer pour la légionellose un signalement (2) (= fax ou téléphone immédiatement (1)) et une notification (2) (par courrier (1))

Question 7 (5 points) :

La durée d'incubation est de 2 à 10 jours (2).

Le patient a donc pu se contaminer :

- sur la Côte (1)
- lors du voyage (1) : voiture (climatisation?), hôtel...
- à Roubaix (1) : domicile ? Lieu de travail ?

Question 8 (11 points) :

- Etude cas témoin (2) rétrospective (2) -
- Cas = sujets malades atteints de la légionellose (1) -
- Appariement (1) à des témoins sains (1) -
- Recherche rétrospective, par questionnaire (1), d'une exposition à un risque de légionellose (1) (au travail, au domicile...) -
- Elle comprend un interrogatoire qui permettra de définir les dates et les lieux précis de séjour des cas, la date de survenue des symptômes, la compatibilité entre ces dates et la période d'incubation de la légionellose (1) (2 à 10 jours) et de relever méticuleusement les activités des patients pendant les dix jours qui précèdent leur maladie. -
- Cette investigation permet de définir s'il s'agit d'une légionellose communautaire (liée ou non à un voyage) ou nosocomiale, et de repérer les cas groupés (1)

Question 9 (15 points) :

- faire le bilan de sa pathologie chronique pulmonaire : consultation chez un pneumologue avec réalisation notamment d'une fibroscopie bronchique (1 (recherche de cancer) et d'épreuves fonctionnelles respiratoires (1) (recherche d'un trouble ventilatoire obstructif)
- faire le bilan de son alcoolisme chronique : consultation chez un gastro-entérologue
- conseiller le sevrage en alcool (2) et tabac (2), avec une aide adaptée
- consultation dentaire (1) vu le mauvais état bucco-dentaire
- consultation ORL : recherche de foyers infectieux, recherche d'un cancer
- consultation cardiologue : bilan des facteurs de risque cardio-vasculaires, équilibrage de l'HTA
- consultation diététicienne (1) et régime hypocalorique (1) pour perdre du poids, car surpoids (BMI à 28), régime pauvre en cholestérol (1) car hypercholestérolémie, régime pauvre en sucres rapides (1) car hypertriglycéridémie (suppression de l'alcool et perte de poids déjà préconisés), régime peu salé (1) car hypertension artérielle
- exercice physique (1) pour lutter contre le surpoids et diminuer le nombre de facteurs de risque cardio-vasculaires
- vaccination annuelle contre la grippe (1) et tous les 5 ans contre le pneumocoque (1) (car pathologie respiratoire chronique)
- pour la légionellose : faire vérifier le circuit de climatisation de la voiture, détartrage annuel des robinets et des pommeaux de douche à domicile
- suivi médical régulier
- la légionellose n'est pas une maladie professionnelle

Cas clinique tiré sur le site

<http://umvf.biomedicale.univ-paris5.fr/wiki/index.php?title=Accueil>

Auteur : Dr Pulcini - Faculté de médecine Nice

SAUVONS LES EXTERNES !

Le 20 janvier dernier, un communiqué d'Amnesty International a créé la polémique. Pour ceux qui seraient passés à côté de cette annonce, sachez que l'ONG a révélé des chiffres alarmants sur le nombre de décès de stagiaires sur les dix dernières années. Les deux causes les plus fréquentes étant la mort subite et la combustion spontanée. Pour combattre ce fléau qui décime nos promos, les plus grands spécialistes se sont réunis à Acapulco afin de trouver au plus vite des solutions. Voici les quatre grandes idées qui en sont ressorties.

Stéthoscope.MP3

Utile en toute occasion, aussi bien dans les trajets du quotidien que dans les couloirs de l'hôpital, cet association symbolisant la fusion entre la détente et le travail serait une avancée majeure pour permettre aux stagiaires de ne plus voir leur score de glasgow descendre en dessous de 7 en pleine visite.



Accrobranche.hospitalier

Un éducateur sportif de Rouen proposa l'idée d'un parcours, savant mélange d'accrobranche et d'énigmes type Professeur Layton, rendant les « missions » de récupération de scanner et de livraison de gaz du sang plus attrayantes. Ainsi nos petites prunelles médicales seraient plus excitées à l'idée de recevoir une telle charge.

Gilet de survie

Sur l'exemple de la sécurité routière, il a été décidé, et il sera bientôt voté au Parlement, l'obligation pour tous les stagiaires de porter le gilet jaune en stage par-dessus leur blouse. Les experts espèrent ainsi que la couleur jaune fluo de cet horrible accoutrement diminuera la proportion de professionnels hospitalier qui oublie régulièrement l'existence même des stagiaires.

Simulation contre réduction
Chaque patient d'un CHU

se verra désormais proposer la possibilité de ne pas avoir à régler le ticket modérateur à condition de simuler une pathologie intrigante, intéressante, innovante, en présence du stagiaire pour faire croire à ce dernier que la médecine ne se résume pas aux papiers administratifs mais qu'il y a aussi une part d'investigation et de réflexion dans ce que nous avons coutume d'appeler le plus beau métier du monde.

Et trêve de plaisanterie le temps de deux lignes, si cette appellation nous paraît une aberration au début de notre cursus, nous continuons malgré tout parce que nous savons qu'elle est exacte.



Acteur de
la dermatologie
du futur



Découvrez une entreprise
dynamique,
multiculturelle
et visionnaire
au service de
la dermatologie

Pour plus d'informations sur
notre Groupe, consultez le site
www.galderma.com

GALDERMA
Committed to the future
of dermatology



Quel vieux deviendrez-vous ?

Un questionnaire pertinent pour connaître votre avenir.

Les magazines télé et autres presses féminines vous proposent régulièrement des colonnes au sein desquelles on vous révèle votre destin une semaine, un mois, voire parfois une année en avance.

L'ANEMF.ORG va plus loin et vous propose de découvrir, grâce à un test simple, réalisable en moins de dix minutes, quel vieux vous allez devenir. Accrochez-vous à vos fauteuils, préparez vos bouillottes et éloignez-vous de Derrick un petit moment, ça va jaser...



1/ Ta couleur préférée c'est... :

- A. Le rose, ça attire les filles comme des mouches, c'est bien connu.
- B. Le rouge, mais plutôt liquide, les pastels c'est pas ton truc.
- C. Le blanc, couleur de la royauté de la pureté et de la grandeur oubliée de notre beau pays.
- D. Le vert, pour le côté écologie et nature. Tu ne veux pas laisser une poubelle à tes enfants.

2/ Partir en vacances, pour toi, c'est aller... :

- A. A Ibiza, pour faire la fête comme un fou.
- B. A la découverte de spécialités locales : déguster une bière à Bruxelles, visiter un vignoble en Californie, ou explorer le monde de la vodka en Russie.
- C. En France, pourquoi aller loin quand on a un si beau patrimoine à apprécier ?
- D. Au Brésil, pour contempler les paysages des bords de plage derrière tes lunettes noires. une bête.

3/ Si tu devais être une catégorie d'étudiants, tu serais... :

- A. Celui qui ne rentre jamais seul.
- B. L'associatif, toujours là pour donner un coup de main.
- C. Le no-limit, tu as souvent du mal à savoir ce qui s'est passé la veille.
- D. Le sérieux : pas de ronéos qui tiennent pour toi, c'est en amphitheâtre qu'on apprend la vraie médecine.

4/ Plus tard, tu te vois devenir... :

- A. Chirurgien esthétique, spécialisé en belles poitrines.
- B. Hépatogastro-entérologue : tu as appris à palper un foie sur le cobaye le plus accessible : toi !
- C. Neurologue, une spécialité complexe qui mérite un esprit aussi compétent que le tien.
- D. Généraliste, car ce qui te plaît c'est le contact avec les gens, le relationnel.

5/ Sur une île déserte, tu prendrais avec toi pour seul objet... :

- A. Un préservatif, on ne sait jamais, si l'île n'est pas si déserte que ça...
- B. Un tire-bouchon, la bouteille jetée à la mer que tu retrouveras ne contiendra peut-être pas qu'un message.
- C. Du gros son, pour inviter la nature à faire la fête avec toi.
- D. Tes cours, pendant ton exil tu comptes bien te préparer pour surpasser tous les autres à ton retour.

6/ Ton film culte, c'est ... :

- A. Une vieille adaptation des Raisins de la colère, c'est bien connu que l'âge renforce les tanins.
- B. L'infirmière n'a pas de culotte 3, mais tu n'as eu le plaisir de voir les deux premiers.
- C. Une série de vidéos retraçant la vie du général De Gaulle... Ça c'était un grand homme.
- D. Las Vegas Parano, son seul défaut étant de ne pas être aussi déjanté que le livre.



LE CENTRE HOSPITALIER DAX - Côte d'Argent (LANDES)

A 30 min de l'océan, 1 H de l'Espagne, 1 H des Pyrénées, 1H30 de Bordeaux

988 lits et places | 47 000 séjours, 32 000 passages aux urgences par an | Plateau technique complet

RECHERCHE

des praticiens pour accompagner le développement de ses activités en :

Contact :

M. BEAUDRAP, directeur des affaires médicales

Boulevard Yves du Manoir BP 323 – 40107 DAX Cedex

Mail : beaudraps@ch-dax.fr

Tél : 05 58 91 49 42

● GYNECOLOGIE

● ANESTHESIE

● CHIRURGIE VISCERALE / VASCULAIRE

● PEDIATRIE

● RADIOLOGIE

● CARDIOLOGIE

seine-saint-denis
LE DÉPARTEMENT

Avec près de 8000 agents départementaux, le Département de la Seine-Saint-Denis met en oeuvre des politiques publiques fondées sur la solidarité, dans un territoire peuplé d'1.5 million d'habitants.



MEDECIN PMI

Pour la protection maternelle et infantile et de planification familiale (PMI), service de la direction de l'enfance et de la famille, le Département de la Seine-Saint-Denis recherche des médecins.

MISSIONS DU MÉDECIN DE PROTECTION INFANTILE

- Activités cliniques
- Consultations dans les centres de PMI
- Bilan de santé dans les écoles maternelles
- Suivi sanitaire et préventif des enfants dans les crèches départementales
- Activités spécifiques dans le cadre de la protection de l'enfance
- Mise en place ou animation d'actions programmées de santé publique

QUALIFICATIONS

- Doctorat en médecine

Le médecin de protection infantile relève du cadre statutaire de la Fonction Publique territoriale (catégorie A). Il consacre 1/10 de son temps hebdomadaire de travail à mettre à jour ses connaissances et bénéficie de la formation médicale continue

QU'EST-CE QUE LA PMI?

3 domaines d'intervention :

- la planification des naissances et de l'éducation familiale
- les actions de prévention en direction des futurs parents
- les actions de prévention en direction des enfants de 0 à 6 ans et de leurs parents

MUSIQUE ET THÉRAPIE

Pour vous, j'ai participé à une séance de musicothérapie dans le service de psychiatrie de l'Hôpital d'Instruction des Armées Desgenettes à Lyon. Je suis ressortie de cette séance apaisée et troublée par tout ce qu'on peut ressentir en écoutant environ 30 minutes de musique.

Installez-vous : Au fond d'un fauteuil confortable, vous êtes en cercle avec la musicothérapeute et les autres membres du groupe dans une pièce tranquille de votre service...
 La musique commence...
 Vous écoutez et pensez...
 Joie, tristesse, souvenirs, impressions indéfinissables, images...
 La musique s'éteint...
 La parole est à vous :
 A quoi avez-vous pensé ?
 Qu'avez-vous ressenti ?
 Pouvez-vous mettre des mots dessus ? En parler ?
 Le groupe vous écoute.

Les différentes musiques ouvrent à toutes les pensées... Vous écoutez trois séquences musicales composées de deux extraits musicaux chacune. Entre les séquences, un temps de parole est donné à chacun pour exprimer son ressenti pendant l'écoute. Vous êtes libre de parler ou de vous taire. Les musiques écoutées ont été choisies par la musicothérapeute en fonction des patients, de leurs goûts musicaux et du projet de soin.

Par exemple : pour moi, ce fut deux extraits symphoniques (dont un arrangement des Pink Floyd!!!), un extrait contemporain de percussions et résonances, un groupe de musique celtique, un extrait de musique latine, et un extrait qui nous a fait penser à de la musique indienne orientale (avec fûtes et sitar). Ceci est mon vécu d'une séance de musicothérapie réceptive avec d'autres stagiaires de mon service. Le montage que nous avons écouté a été réalisé pour des patients hospitalisés.

Définition de la musicothérapie adoptée en France :

La musicothérapie est une forme de psychothérapie ou de rééducation selon la technique employée qui utilise le son et la musique sous toutes ses formes comme moyen d'expression, de structuration et d'analyse de la relation. Elle s'adresse à tous les publics: du nourrisson à l'âge adulte, dans toute structure de soin. Elle se pratique en groupe ou individuellement.

Juliette Macabrey
DCEM1 - Lyon Est

Elle s'appuie sur trois techniques :

- **Réceptive** : (celle que je viens de vous présenter) Elle est basée sur l'écoute musicale commune comme possibilité d'une parole et d'une expression. L'écoute musicale touchant la dimension affective profonde, elle peut libérer l'émotion.

- **Active** : Il s'agit de faire exprimer par des sons (langage infra-verbal) ce qui ne peut l'être par un langage élaboré et structuré. Avec des instruments simples (rythmiques, mélodiques et la voix), la personne peut retrouver une possibilité nouvelle d'expression, de communication et de développement de sa créativité dans son agir.

- **Relaxation psychomusicale** : Pour la personne en souffrance, il s'agit de provoquer une détente psychologique et physique avec une prise de conscience des différentes tensions du corps, cela pour un travail segmentaire des limites entre les régions relaxées et celles sous tension. Elle pose la question de la place du corps à la fois comme lien matériel et comme résonateur de la voie émotionnelle. La formation du musicothérapeute se déroule sur trois années, soit à l'université (Montpellier, Bordeaux, Paris, ...) soit en formation professionnelle dans des organismes privés. Les deux premières années sont consacrées à l'acquisition des trois techniques. La dernière année se compose d'un stage en milieu professionnel suivi de la soutenance du mémoire de fin de formation.

Mille mercis à Mme COUSIN, musicothérapeute de la clinique psychiatrique de l'HIAD, qui m'a grandement aidée à écrire cet article et qui m'a permis de participer à ma première séance de musicothérapie.

Je remercie également l'ensemble de l'équipe du service ainsi que le Médecin en Chef M. Bruge-Ansel, Chef de service, pour leur accueil et la formation proposée lors de ce stage.

Si vous voulez en savoir plus, voici les ouvrages que l'on vous recommande :
 «La troisième oreille» et «la pensée musicale» de J. Verdeaux-Paillès, B. Lubau-Plozza, M. Delli-Ponti, aux éditions J.M. FUZEAU.
 «Musicothérapie parole des maux» J.M. Guiraud-Caladon, aux éditions Van de Velde
 «La musicothérapie» E. Lecourt aux éditions Nodules PUF.

Exercer en Guyane Française

une Vraie Médecine à Dimension humaine



Le CONSEIL GÉNÉRAL de la Guyane recherche : MÉDECINS DE PMI A TEMPS PLEIN

Activités :

Sous l'autorité du Médecin-chef de PMI :

- Assurer des consultations médicales de prévention dans les centres de PMI : pré-natales (surveillance de la grossesse), post-natales, (surveillance des nourrissons dont la vaccination) et les enfants de moins de 6 ans, de Planning Familial (contraception, information)
- Suivi en lien avec les partenaires des enfants ou familles «vulnérables» (malnutrition, VIH, Drépanocytose...)
- Assurer des tournées dans les postes de santé du secteur ou des tournées fluviales selon les secteurs,
- Assurer le bilan complémentaire des enfants de 4 ans dépistés lors du bilan à l'école maternelle,
- Assurer les missions de protection de l'enfance dévolues à la PMI (prévention, dépistage et signalement),
- Analyser les priorités de santé publique et communautaire dans son domaine de compétence et participer à la définition et la mise en œuvre d'actions collectives de prévention et d'éducation à la santé en lien avec les partenaires,
- Effectuer la coordination et l'évaluation des actions menées en liaison avec les autres membres de l'équipe et manager les équipes de PMI locales.

Conditions :

Etre Docteur en médecine,
Expérience en PMI, Pédiatrie, Gynécologie
ou Santé publique appréciée,
Recrutement statutaire (Détachement ou mutation)
ou contrat de 1 à 3 ans,
Rémunération statutaire + 40% prime de cherté de vie,
Transport aérien + fret pris en charge.

Découvrir la Guyane française :

Diversité culturelle, Pluriethnicité,
Terre de grands espaces, Biodiversité (PAG),
e-département, Université des Antilles et de la Guyane,
Concentration des organismes de recherche,
Base spatiale, Communauté des villes Ariane.

Pourquoi pas VOUS ?



Résultats

Si tu as une majorité de **Jaune**, tu es le vieux pervers :

Pas d'hésitation, les petites pilules bleues t'ont redonné une seconde jeunesse. Plein de fougue, tu passeras plus de temps à essayer de regarder sous les blouses des infirmières à ton chevet qu'à écouter ton médecin. Tu es la preuve vivante qu'on peut vivre jusqu'à 95 ans et avoir la vie sexuelle débridée de quelqu'un de 70 ans ton cadet. Gros dégoûtant va !

Si tu as une majorité de **Rouge**, tu es le vieux alcoolique :

Le secret de Jeanne Calment pour devenir la doyenne du monde : un petit verre de vin à tous les repas. La prenant au pied de la lettre et dans le but inavoué de la dépasser, tu t'enfiles joyeusement une bouteille de porto à chaque repas... Continue comme ça, ton teint couperosé et ton visage en forme de poire sont les signes évidents que tu avances sur la bonne voie.

Si tu as une majorité de **Vert**, tu es le vieux désagréable :

Pour tout le monde, l'herbe est plus verte dans le champ d'à côté... Mais tu n'es pas tout le monde. Tu ne veux pas aller ailleurs et surtout tu veux que les autres te laissent en paix. Pour cela, ta méthode est infaillible : être désagréable avec tout le monde, quitte à dépasser les limites du politiquement correct. Tu es le genre de vieux que les petits jeunes n'ont pas intérêt de venir embêter !

Si tu as une majorité de **Bleu**, tu es le vieux encore jeune dans sa tête :

Des petits enfants, oui pourquoi pas, ça te fera une bonne raison de sortir en boîte avec eux. Exit les vestes en velours avec des pièces en cuir aux coudes... Toi, tu portes des baskets, indispensables à ton semi-marathon quotidien : faut bien s'entretenir hein... Tu es le vieux qu'on rêve tous d'avoir pour grand-parent. Veinard va ! Tu ne finiras pas à l'hospice au moins.

ANEMF.ORG est une publication de l'Association Nationale des Etudiants en Médecine de France (ANEMF)

5, Rue Frédérick Lemaître - 75020 Paris

Représentant légal : Ingrid Bastide

Rédacteur en chef : Théophraste Henry

Rédaction : Stéphane Bouxom (Lyon Sud), Victoria Lanvin (Lyon Est), Delphine Georges (Toulouse), Théophraste Henry (Paris VII), Pierre Leblanc (Lyon Est), Griselda Razafimantsoa (Toulouse), Vincent Guion (Toulouse), Nabil Dib (Toulouse), Mathilde Maillol (Marseille), Faustine Roussel (Nîmes), Lauriane Cipolat (Nancy), Simon Taïb (Bordeaux), Juliette Macabrey (Lyon Est).

Relecture: Theophraste Henry (Paris VII), Guillaume Ah-Ting (Paris VII)

Couverture: Olivier Duranteau (Paris VI)

Contacts : publications@anemf.org

Dépôt légal ISSN : 1624-4281

Numéro 24 - Avril 2011 - Tiré à 15.000 exemplaires - Gratuit

Impression : Papier Vert, 31 place Grand Clément 69100 Villeurbanne - Tél.: 04 37 91 03 04

Régie publicitaire et Infographie : Macéo éditions - M. TABTAB, Directeur. 11, bd Ornano - 75018 Paris
Tél.: 01 53 09 90 05 - Mail : maceoeditions@gmail.com

Imprimé sur papier recyclé, avec des encres végétales.

Ne pas jeter sur la voie publique

Les atouts de l'homéopathie

Elle évolue et se donne les moyens de répondre aux nombreuses attentes des patients. Mais ce qui a surtout changé pour l'homéopathie, c'est le regard pragmatique que les professionnels posent désormais sur elle. Efficace, attentive à la clinique, non iatrogène, elle fait ses preuves sur le terrain, comme en labo !

400 millions de patients, des dizaines de milliers de médecins dans une centaine de pays du monde, connaissent aujourd'hui l'homéopathie. Née il y a deux cents ans, cette méthode thérapeutique a connu un parcours étonnant, jalonné par la quête de démonstration scientifique de l'activité pharmacologique des hautes dilutions et de l'efficacité clinique des médicaments homéopathiques. L'adhésion du public, l'absence d'effets indésirables et le faible coût des médicaments homéopathiques ont eux aussi contribué à confirmer son utilité et à lui donner une réelle place en santé publique.

L'homéopathie traite les pathologies les plus fréquemment rencontrées : états anxieux, troubles du sommeil, troubles ORL et de l'appareil respiratoire, allergies, arthrose, lombalgie, troubles de la ménopause, maladies de la peau, maladies de l'appareil circulatoire... Le médecin prescrit un traitement homéopathique soit simplement en fonction des symptômes (poussées dentaires...), soit en prévention d'une pathologie (allergies, pathologies hivernales...), soit dans le cadre d'une approche globale pour un traitement sur mesure, rassemblant un tableau clinique et des critères individuels.

Au quotidien, les généralistes sont nombreux à déclarer l'homéopathie particulièrement adaptée aux polyopathologies fréquemment rencontrées en médecine de ville. Ce qui explique que 30000 généralistes français, soit près d'un sur deux, prescrivent des médicaments homéopathiques (étude Imago, octobre 2003). Et que neuf cent médecins environ suivent actuellement une formation d'homéopathie, souvent après quelques premières années d'exercice.

Des consultations hospitalières modifient le regard des médecins

L'homéopathie ne relève pas seulement de la médecine ambulatoire courante. Des consultations ont été ouvertes en milieu hospitalier, en gynécologie-obstétrique par exemple comme dans l'accompagnement du traitement des pathologies lourdes... La clinique du Cours Dillon, à Toulouse, offre le visage d'une intégration parfaitement réussie. Médecin anesthésiste, le Dr Dominique Hornus-Dragne y a «découvert qu'un chirurgien prescrivait *Arnica montana*, un médicament homéopathique très courant ; l'homéopathie m'a intéressée et je me suis formée.» Dix ans plus tard, d'autres chirurgiens de cette clinique apprécient l'homéopathie au quotidien et certains prescrivent : «les chirurgiens sont à l'affût de tout ce qui permet d'améliorer le confort du patient. Or l'homéopathie permet de le faire dans bien des cas : sensations de ballonnement après le pneumopéritoine de la cœlioscopie,

rétention d'urine post-opératoire, douleurs de contractions utérines après une hystéroscopie, coliques du nouveau né, œdèmes après extraction de dents de sagesse, rhinoplasties, stomatites, sans oublier l'accompagnement des chimiothérapies.»

En Grande Bretagne, comme dans bien d'autres pays (USA, Mexique, Inde...) il existe des cliniques et hôpitaux dits homéopathiques. «Nous proposons des services d'allergologie, médecine nutritionnelle, pédiatrie, soins complémentaires en cancérologie, troubles musculo-squelettiques, dermatologie, stress et troubles de l'humeur», explique le Dr Peter Fisher, Directeur médical du Royal London Homeopathic Hospital. Sur le site web du NHS (National Health Service), des patients évaluent la qualité des soins reçus dans l'établissement : «J'ai été reçue par un médecin particulièrement aidant, qui m'a longuement écouté et a abordé mon cas dans une vision holistique», affirme cette internaute. Avec trente mille patients par an, le RLHH se positionne comme un véritable centre de médecine intégrative, selon le néologisme qui désigne le recours simultané à la médecine conventionnelle et aux médecines alternatives, ou complémentaires. Une conférence internationale se déroule depuis plusieurs années à Berlin (en novembre cette année, puis à Stockholm en 2011 et à Londres en 2012) sous la présidence du Dr Willich. «L'intérêt de cette approche intégrative, également développée aux Etats-Unis, c'est de reconnaître qu'en médecine, personne ne détient toutes les réponses», fait remarquer le Dr Fisher.

Recherche : de la fondamentale à la clinique, de la clinique à la pharmacopépidémiologie

L'intégration de l'homéopathie aux systèmes de soins s'accompagne d'une politique de recherche de plus en plus soutenue. De nombreuses publications, dans des revues scientifiques de référence, ont démontré l'efficacité clinique des médicaments homéopathiques ainsi que leur intérêt de santé publique. En recherche fondamentale, l'action pharmacologique de substances hautement diluées a été mise en évidence. Depuis 2005, les Laboratoires Boiron ont lancé plus de 80 études selon trois axes prioritaires : «mieux comprendre les mécanismes d'action des médicaments homéopathiques, évaluer l'efficacité des médicaments déjà éprouvés dans la pratique et démontrer leur intérêt de santé publique, mettre au point de nouveaux médicaments et tester le potentiel de médicaments existants dans de nouveaux domaines thérapeutiques», comme le résume Gilles Chaufferin, Directeur général délégué adjoint des Laboratoires Boiron. Ces programmes intègrent des études pharmaco-épidémiologiques.

Pour en savoir plus :

www.boiron.fr

Tél. 0810 809 810 (Numéro Azur)

L'auteur : Jean Remy est consultant, il intervient auprès de différentes entreprises et organismes dédiés à la santé comme au développement économique. Il suit l'actualité de l'homéopathie (Laboratoires Boiron et associations médicales) depuis deux décennies.

Les Laboratoires Boiron



Association nationale des étudiants en médecine de France

Qu'est-ce que l'ANEMF?

Association loi 1901, l'Association Nationale des Étudiants en Médecine de France travaille pour l'intérêt des Étudiants en Médecine. Elle réunit 46 associations d'étudiants en médecine, soit près de 80 000 étudiants.

L'ANEMF fonctionne selon le modèle associatif dit «ascendant» : ce sont les associations membres qui votent et qui décident des positions et directives de l'association. Les 3 principales valeurs de l'ANEMF sont l'indépendance politique, le pragmatisme et la proximité.

Que fait l'ANEMF pour vous?

Un travail est mené sur toutes les réformes qui concernent nos études, toujours dans le but d'améliorer notre formation. L'ANEMF s'intéresse notamment à la réforme des Epreuves Classantes Nationales (ECN).

Par ailleurs, le travail sur la démographie médicale a un rôle important d'information aux étudiants sur les problématiques actuelles. L'ANEMF réfléchit sur les mesures mises en place autour des problèmes auxquels notre génération va devoir faire face. Ce travail se concrétise par la mise en place de Forums des Métiers de la Santé, dont l'objectif est d'informer les étudiants sur les possibilités d'études et de carrières qu'offrent notre cursus.

L'ANEMF édite plusieurs publications, dont le Carabook, ou le guide des Urgences Médico-Chirurgicales. Un journal est aussi publié pour faire le point tous les trimestres sur l'actualité de nos études.

Enfin, l'ANEMF coordonne les projets de santé publique (Hôpital des Nouveaux, Téléthon, Action Sida...) et organise pour les étudiants des échanges de stage clinique ou de recherche dans un grand nombre de pays.

Où me renseigner?

➔ Sur notre site internet, pour avoir les dernières nouveautés sur tes études ou avoir plus d'informations sur les différentes spécialités
www.anemf.org

➔ Sur nos forums E-carabins, pour discuter avec des carabins de la France entière et obtenir par exemple des conseils sur la préparation aux ECNs
www.e-carabin.net

➔ Par courriel, pour poser tes questions directement au bureau de l'ANEMF, ou pour t'inscrire à la mailing list et ainsi recevoir les dernières informations en direct
contact@anemf.org