

Mot des référents

Chers internes,

Vous trouverez ci-dessous une description de l'internat de médecine interne à Marseille, service par service, en CHU, comme en périphérie et en hôpital militaire, ainsi que les stages d'autres spécialités qui sont traditionnellement demandés par les internes durant leur maquette.

Les descriptions sont la compilation de témoignages recueillis autour de nous, sans forcément être toujours exhaustifs ni uniformes, et peuvent évoluer avec le temps.

Nous espérons cependant que ce document vous sera utile pour vous familiariser avec les terrains de stages que vous rencontrerez pendant votre internat.

Bonne lecture, et n'oubliez pas qu'une discussion avec un interne étant passé dans un service récemment, ou avec les référents, sera le meilleur moyen de compléter et vérifier ces informations.

A bientôt, et bienvenue dans le monde des internistes marseillais !

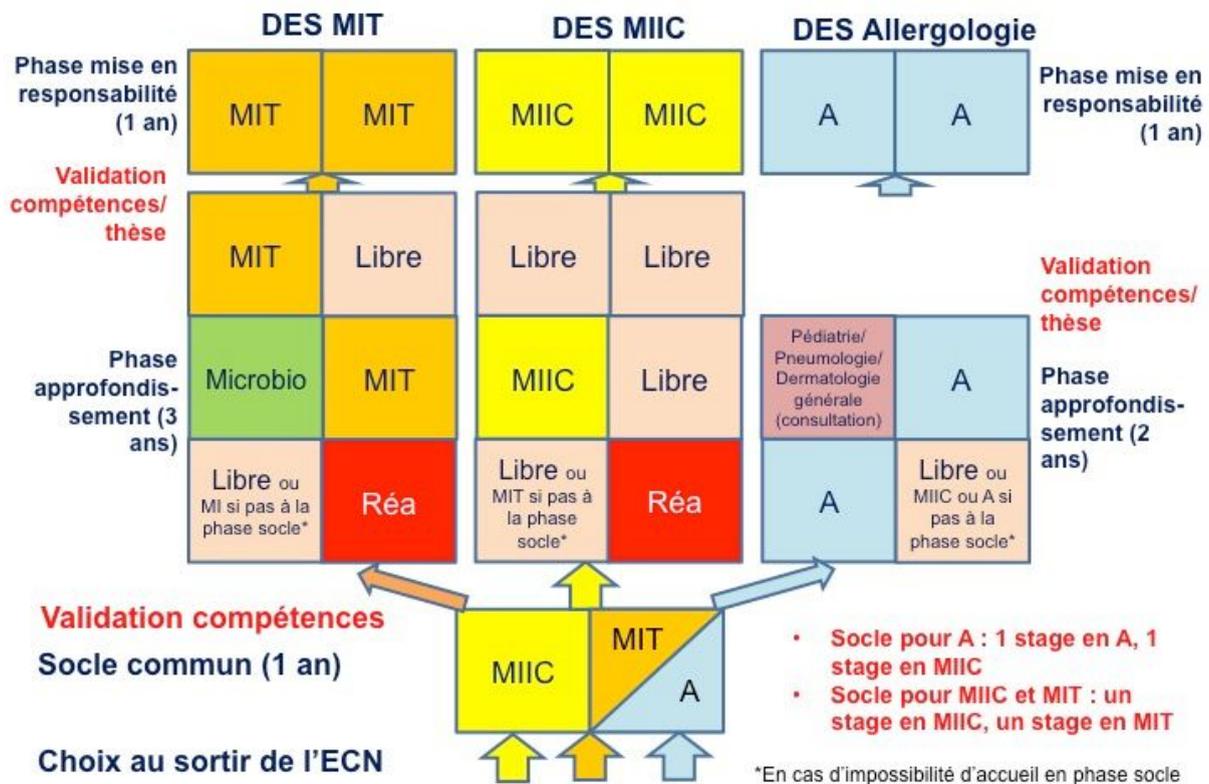
Clara Fontenaille (clara.fontenaille@gmail.com)

Marie Koubi (marie.koubi@ap-hm.fr)

Fanny Mariette (fanny.mariette@ap-hm.fr)

**Nouvelle maquette du co-DES (à partir des ECN
2017)**

Co-DES Médecine Interne-Immunologie Clinique / Maladies Infectieuses et Tropicales / Allergologie



Coordonnateur du DES et ses coordonnées

Professeur Jean-Robert HARLE

Médecine INTERNE

CHU Timone Adulte

Tél secrétariat : 04 91 38 35 02

Jean-robot.HARLE@ap-hm.fr

A MARSEILLE

3 services de Médecine Interne au CHU et 1 service à l'hôpital militaire de Laveran (considéré comme un périphérie).

Hôpital Nord : Service du professeur Pascal ROSSI

1. Unités médicales et fonctionnelles :

- Unité A médecine interne - post urgence : 26 lits
- Unité B médecine interne - post urgence : 27 lits

- Unité de Gériatrie : 26 lits (actuellement en travaux)
- Unité de consultation avec hôpital de jour : 4 salles de consultation et 1 lit d'HDJ sur place
- Unité d'exploration fonctionnelle : ETT, Echographie-Doppler vasculaire, épreuve d'effort, échographie de stress, tilt test...

A noter l'existence d'un HDJ d'investigation et un HDJ de thérapeutique dans le Pavillon Étoile ouvert pour les médecins du service.

Le recrutement des unités de soins repose sur les :

- Patients entrés par les urgences ou après passage à l'HTCD (unité d'hospitalisation de très courte durée, couplée aux urgences) ou la Réanimation
- Patients programmés ou urgents à la demande du médecin généraliste ou EHPAD
- Patients programmés ou urgents issus de la consultation du service

2. Séniors d'encadrement :

- PU-PH : Pr Pascal ROSSI, Pr Brigitte GRANEL
- PH : Dr Denis BAGNERES, Dr Fanny BERNARD, Dr Anne-Laurence DEMOIX (Rhumatologue), Dr Karim AISSI (Cardiologue)
- CCA : Dr Manon SCAFI
- Praticien attaché de médecine générale : Dr Nabil BENABDELNOUMENE
- Spécialistes consultants dans le service:
 - Pr Gérard SEBAHOUN & Pr Régis COSTELLO (Hématologues),
 - Dr Marion SALLEE (Néphrologue),
 - PH de neurologie du service du Pr CECCALDI (le médecin n'est pas fixe)

Le service assure ainsi des consultations variées : Médecine Interne, Cardiologie, Rhumatologie mais aussi des consultations d'Hématologie, Néphrologie, Neurologie adossées aux consultations mémoire (en plus du neurologue, il y a une orthophoniste et une secrétaire dédiée pour bilan de troubles cognitifs).

3. Nombres souhaité d'internes et répartition: 11

- Unité A médecine interne post urgence : 24 lits, 3 internes
- Unité B médecine interne post urgence : 27 lits, 3 internes
- Unité de Gériatrie : 26 lits : 26 lits, 3 internes
- Unité d'hôpital de jour (7^{ème} étage et pavillon Étoile) + avis dans les étages + patients hébergés +/- suivi des consultations: 1 interne (en général pas jeunes semestres)

Apprentissage aux gestes simples de médecine interne : myélogramme, BOM, BGSA, PL, ponction articulaire...

4. Réunions du service :

- Réunion commune avec la médecine interne du pôle MINC : les jeudis après-midi (rotation entre Centre et Nord pour le lieu)
- Réunion de bibliographie ou présentation de dossiers : tous les vendredis après-midi
- Réunion gynéco des grossesses à risque : un vendredi / mois

- Réunion de présentation par un laboratoire pharmaceutique : tous les mercredis entre 12h et 14h

Les médecins du service participent à l'enseignement des DES de médecine interne (sous la direction du Pr Jean-Robert HARLE, coordinateur local du DES)

5. Travaux de Recherche du service en cours:

- Au sein de l'Unité INSERM 1076 du Pr DIGNAT GEORGE où sont affiliés les Pr Pascal ROSSI et Brigitte GRANEL
 - Thématique : Etude fonctionnelle de l'endothélium dans différentes pathologies et Sclérodémie systémique
- Brigitte GRANEL appartient au conseil scientifique du Groupe Francophone de Recherche sur la Sclérodémie (GFRS) : projets en cours et demandés
- Participation à l'observatoire National sur la Sclérodémie systémique (FAI2R), à l'Association Française des Sclérodémie (journée mondiale organisée sur l'hôpital Nord)
- Essai clinique multicentrique national de phase II dans le traitement du handicap de la main de la sclérodémie : SCLERADEC II
- Participation à l'ANR TELARTA sous la direction du Pr Pascal ROSSI
- Participation à des bases de données : vascularites, Kawasaki, ...
- Participation à des PHRC : PEXIVAS, ...

Publication scientifique et communication orale aux Congrès :

Proposition de sujets et aide à la publication (selon la volonté de l'interne, beaucoup de choses sont possibles !)

6. Sociétés savantes avec participation aux congrès, séminaires ou réunions (ouverts pour les internes intéressés) : SNFMI, GFRS, FAI2R, CONCERTO (rhumatologie), CRI, ...

- Ouverture du service à l'Education Thérapeutique Patient (ETP): ostéoporose, fragilité osseuse et chute, sclérodémie systémique.
- Proposition de Revue de MorbiMortalité (RMM) (B. GRANEL est référent pour le service de la qualité et sécurité des soins au sein du CQSSS et P. ROSSI est membre du CLIN).

HÔPITAL DE LA CONCEPTION : Service du professeur Gilles KAPLANSKI

- Service de Médecine Interne et Immunologie Clinique, avec une unité d'hospitalisation de 26 lits, et un HDJ couplé avec le service d'onco-hématologie, sous la direction du professeur Gilles KAPLANSKI.
- Il y a 2 PH à temps plein (Dr Mazodier, Dr Jean) et un CCA (Dr Jarrot).

- Le Pr Kaplanski assure une demi-journée de consultation consacrée à la prise en charge des uvéites.
- Le Dr Mazodier est spécialisée dans les Maladies Héréditaires Métaboliques, avec une cohorte qui augmente d'année en année : phénylcétonurie principalement, mais aussi de nombreuses maladies plus rares. Il existe une collaboration très proche avec les pédiatres et l'équipe de diététique pour les régimes spécifiques.
- Ce service porte, entre autres, un intérêt particulier aux Microangiopathie Thrombotiques, Syndrome d'Activation Macrophagique, Anémies Hémolytiques auto-immunes, vascularites à ANCA. La proximité avec le service d'Hémaphérèse permet la prise en charge conjointe des patients concernés.
- Recrutement des patients principalement par les consultations du PU-PH et des PH et par les Urgences générales de l'hôpital de la Timone
- 26 lits d'hospitalisation conventionnelle, et un hôpital de jour.
- 2 visites par semaine. 4 internes en moyenne, dont au moins 2 de spécialité. Service conseillé aux internes en milieu ou fin de cursus, les pathologies étant assez spécialisées.
- Staff : 1 par semaine le jeudi après-midi ; dont 1 par mois avec le service de médecine interne de la Timone et de Nord.
- Les gardes se font aux urgences de La Timone, sauf pour les internes de plus de 4 semestres qui font des gardes d'étage à La Conception.

HÔPITAL DE LA TIMONE : Service du professeur Jean-Robert HARLE

1) Le service :

74 lits d'hospitalisation conventionnelle répartis sur deux unités de Médecine Interne Conventionnelle (26 lits chacune) et une Unité de Médecine Aigue Post-Urgence de 22 lits. Structure d'hospitalisation de jour de 10 lits dédiée aux pathologies chroniques auto-immunes, inflammatoires et métaboliques et un important secteur de consultation. L'ensemble de ces activités est regroupée sur le 7eme étage de l'hôpital adulte de la Timone.

Les internes effectuent des astreintes de service WE et jours fériés qui sont séniorisées (sénior sur place). Plusieurs visites séniorisées par semaine dans les différentes unités.

- **Hôpital de jour** (10 lits) : Pr JR Harlé (2 internes)
 - 1 Interne en fin de cursus autonome + 1 autre interne (en général autre spécialité)
 - Suivi de pathologies chroniques auto-immunes, inflammatoires et métaboliques
- Les patients viennent pour des transfusions, des cures d'IgIV, des cure d'immunosuppresseur, suivi des examens dans le cadre d'un bilan étiologique etc ...
- Activité d'avis dans les étages (entre 1 et 5 par jour)

- **Unité 1** (26 lits): Pr N Schleinitz, Dr E Bernit, Dr M Ebbo, Dr B Faucher, 1 CCA (4 à 5 internes).
- 2 visites séniorisées par semaine, "staff" tous les matins avec les chefs et les infirmières, contre-visites le soir ; stage conseillé aux internes en milieu ou fin de cursus.
- Centres d'intérêt particuliers : myosites inflammatoires, maladie associée aux IgG4, drépanocytose...

- **Unité 2** (26 lits) : Pr JR Harlé, Pr JM Durand, Dr L Swiader, 1 CCA (4 à 5 internes)
- Encadrement : chefs très accessibles, CCA non dédiée à la salle (activité de consultation).
- 2 visites professorales par semaine, contre visite tous les soirs.
- Activité : post-urgences, post consultation. Pathologies de médecine interne assez variées et intéressantes .

- **UMAP** (22 lits) : Dr V Veit, Dr JF Lamarchi, Dr J Pozzo-Di-Borgo, Dr E Jean (4 internes)
- Service de post-urgence + un peu de médecine interne
- Plutôt pour les internes en DES de médecine d'urgence ou médecine générale

Le service est labélisé **Centre de Référence Constitutif** pour : **Cytopénies auto-immunes de l'adulte**, Filiare MariH ; **Déficits Immunitaires héréditaires de l'adulte**, CEREDIH, Filiare MariH ; **Syndromes drépanocytaires majeurs, thalassémies et autres pathologies rares du globule rouge et érythroïèse**, Filiare MCGRE.

Le service est labélisé **Centre de Compétence Régional** pour : **Maladie de rendu osler, Maladies AI-sclérodémie-vascularites systémiques, Maladie de Castleman, Histiocytoses, Hyperéosinophilies, Angioedemes, Mastocytoses.**

Le service a des **consultations spécifiques de transition** enfants-adultes pour les pathologies du globule rouge, certaines maladies de l'hémostase et les déficits immunitaires héréditaires.

Le service a une consultation de capillaroscopie ouverte aux internes.

Les internes participent aux avis de médecine interne dans les autres services de l'hôpital de la Timone.

L'activité de recours s'effectue également par des visioconférences mensuelles avec discussion de problèmes diagnostique et thérapeutiques en réseau avec les services de Médecine Interne du CH d'Avignon, Gap et Digne. Le service organise une visioconférence régionale de RCP sur les cytopénies auto-immunes. Le service participe à des RCP de médecine vasculaire, hémoglobinoopathies, déficits immunitaires primitifs nationales ou régionales sur le site Timone.

Thématiques de recherche clinique privilégiées :

Post urgences, Myopathies inflammatoires, Maladie associée aux IgG4, Déficits immunitaires héréditaires ou secondaires, Cytopénies Auto-immunes, Pathologies inflammatoire et auto-immunes associées aux hémopathies, Troubles de l'hémostase.

Les équipes médicales participent à de nombreux **essais cliniques** ou **cohortes de suivi** nationales ou internationales.

2) Enseignement pour les internes:

En dehors de l'apprentissage quotidien au lit du patient qui est la base de l'enseignement clinique, les internes sont incités à travailler sur des présentations de cas, ou de séries de cas, pour discussion lors des **réunions de service hebdomadaires (jeudi de 14h30 à 16h30)**.

Les internes sont sollicités sur la **présentation d'articles de la presse scientifique médicale (1 à 2 présentations par interne)**. Les internes sont également sollicités pour des présentations en congrès ou dans le cadre de travaux de publications, pour les plus anciens. Des cours pratiques d'une heure sur les situations d'urgence sont organisés par le Dr Jean-François Lamarchi (1 cours par semaine le mardi après-midi de 15h à 16h). Nous ouvrons aux internes selon leurs spécificités et leur intérêt l'accès aux consultations, à l'hôpital de jour, à la capillaroscopie.

Nos internes ont également la possibilité d'assister aux RCP nationales (en visioconférences) hémoglobinopathies, déficit immunitaires héréditaires (CEREDIH), Hyperéosinophilies (CEREO) et aux RCP recours régionales de médecine interne que nous partageons et animons.

HÔPITAL DE LA TIMONE : Service du professeur Patrick VILLANI : Médecine interne, gériatrie et thérapeutique (8ème étage)

- L'unité d'hospitalisation comporte 21 lits, 100 % post-urgences, pour 3 postes d'interne. Activité 100% post urgences, axée gériatrie aigue, cardiologie, neurologie et infectiologie. Polypathologie du **sujet âgé +++**.
- Composition de l'équipe médicale :
 - Pr. Patrick VILLANI – Chef de Service
 - Pr. Pierre AMBROSI (Cardiologue)
 - Docteur Stéphane GAYET (Interniste)
 - Docteur Aurélie DAUMAS (Interniste)
- Praticiens attachés
 - Dr CAUNES U.M.G.C (Unité Mobile de Gériatrie Centre)
 - Dr CRETEL-DURAND U.T.O.G (Unité Transversale d'Onco-Gériatrie)
- 21 lits pour 4 internes : 4-5 patients par interne, plus si interne en off
- Journée-type :
8h 30-8h45, arrivée dans le service et staff médico-infirmier. 3 visites séniorisées par semaine (dont 1 avec le Pr Ambrosi, cardiologue, à visée pédagogique pour les

externes (et les internes !). Contre-visite l'après-midi à 17h30. Sortie de stage vers 19h30-20h (car contre-visite un peu longue, et entrée des patients dans l'après midi)

- Séniors très présents permettant un très bon encadrement, en contrepartie peu d'autonomie des internes (mais implication ++ dans la prise en charge). Stage très formateur sur la "gestion d'une salle" et la prise en charge du sujet âgé poly-pathologique.
- Astreinte de week-end séniorisée (1 par mois), matinée visite et après midi présence téléphonique au minimum.
- Staff hebdomadaire (vendredi après-midi) avec bibliographie (3 articles de LCA par semestre par interne) et présentation des patients sur des problèmes éthiques ou cas compliqué
- Proposition sujets de thèse et publication scientifique (selon la volonté de l'interne), mais plus intéressant pour les DES de médecine générale
- 14 gardes par semestre au SAU avec repos de garde.
- Demi-journée de formation professionnel et personnel respecté sous forme de semaines off
- Cours le mercredi après midi par les chefs du service

EN PÉRIPHÉRIE

HÔPITAL MILITAIRE DE LAVERAN (MARSEILLE) :

1. Infectiologie, Pr SIMON

- Une chef de clinique (Emilie Javelle) 2 PH (Phillippe Kraemer et Hélène Savini) et 1 PU-PH (Fabrice SIMON). 1 ou 2 postes d'internes. 15 lits d'hospitalisation.
- Visite quasi-quotidienne (tous les patients sont vus par un sénior), 2 staff par semaine (une visite sur dossier et un staff avec présentation des internes/externes).
- Le recrutement s'effectue via les urgences essentiellement, quelques maladies de retour de voyage (paludisme et dengue).
- Les gardes se font aux urgences pour les plus jeunes, sinon ce sont des gardes d'étages. Le repos de garde peut être pris l'après-midi (1 à 2 gardes par mois). Un interne et un chef sont d'astreinte les samedi et dimanche matin/jours fériés. L'interne peut poser sans problème ses demi-journées de formation pour assister aux DU, congrès, ...

2. Médecine Interne : Dr MOLINIER

- Service de 16 lits d'hospitalisation pour 2 internes, géré par le Dr Molinier (chef de service, orienté hématologie et endocrinologie) et le Dr Chaudier (orientation rhumatologie). Un assistant devrait arriver prochainement (2016 ou 2017 ?).
- Le recrutement passe essentiellement par les urgences, impliquant beaucoup de gériatrie (chutes, troubles hydroélectrolytiques, bilan d'altération de l'état général, anémies, etc.). Du fait de l'absence de certaines spécialités dans l'hôpital, il draine également les spécialités suivantes : rhumatologie (polyarthrites rhumatoïdes, spondylarthropathies) , hématologie (syndromes myélodysplasiques) , endocrinologie (diabétologie, dysthyroïdies), néphrologie et une partie des patients de dermatologie (répartis entre pathologie infectieuse et médecine interne).
- Les horaires théoriques sont de 8h30 à 18h30. Plusieurs visites séniorisées hebdomadaires. Il y a un staff sur table par semaine, et une présentation par semaine (en moyenne 2-3 par semestre par interne), ainsi qu'une visite tour au lit du malade. Ce service est parfaitement adapté aux internes en début de cursus car le nombre de patients permet de prendre le temps de se pencher sur chacun, les chefs sont très présents (deux contre-visites par jour en fin de matinée et fin d'après midi + relève du matin) et très pédagogues.

CENTRE HOSPITALIER D'AVIGNON : Service du Dr PESTRE (Unité de Médecine Interne et Infectieuse)

Le service de médecine interne a fusionné en Novembre 2015 avec le service de post-urgence, s'organisant alors en 2 unités de 24 lits : UMAP (Unité de Médecine Aiguë Polyvalente) et UMII (Unité de Médecine Interne et Infectieuse) et un hôpital de semaine. 7 à 14 patients à sa charge, gros turn-over, pathologies très variées +++

Recrutement essentiellement par les urgences (et quelques patients via les consultations des chefs): infectiologie tout venant, médecine interne du diagnostic aux complications.

Plusieurs Médecins:

- Internistes : Dr Pestre, Dr Christides
- Infectiologues : Dr Branger, Dr Bayle
- Médecins généralistes : ...
- Assistants : ...

Services de garde aux urgences de l'hôpital (environ 16-19 gardes/semestre)
Internat au sein de l'hôpital.

Stage très intéressant, formateur +++, équipe dynamique

CENTRE HOSPITALIER DE MARTIGUES : Service du Dr COHEN-VALENSI

- 15 lits de médecine interne. 2 PH et 1 assistante.
- 3 internes (2 MG, 1 spé). 2 en service, 1 à l'HDJ avec rotation (2 mois en HDJ chacun, permet d'aller assister aux consult tous les jours). 7,5 patients par personne
- Recrutement via les consultations et les urgences : neurologie (pas de service de neurologie à Martigues), infectieux (1 PH est infectiologue), médecine interne, beaucoup d'hématologie (LA, lymphome, myélome, chimiothérapies). Pas beaucoup de gériatrie car autre service dédié.
- 3 visites séniorisées par semaine. Equipe médicale sympathique et pédagogue
- Horaires 8h30-18h (45 minutes de trajet pour Marseille)
- 1 samedi matin sur 2 pendant 4 mois, pas d'astreinte à l'HDJ.
- Staff le vendredi de manière hebdomadaire, le jeudi 1 fois par mois à Marseille
- Gardes : 18 sur 6 mois, aux urgences.

CENTRE HOSPITALIER COMMUNAL TOULON - LA SEYNE SUR MER (SAINTE MUSSE) ; Dr Cerutti

Ce choix est ouvert pour la première fois aux internes de spécialité pour le semestre d'hiver 2015. La Seyne sur Mer se trouve à environ 20 minutes de Toulon (possibilité de logement à l'internat de Toulon.

- Encadrement : 2 PH internistes dont Dr Cerrutti. Visite tous les 2 jours, contre-visite tous les soirs. Bonne séniorisation avec mise en autonomie des internes. Chefs motivés et pédagogues ! Possibilité d'aller assister aux consultations de médecine interne ou d'autres spés.
- Recrutement : $\frac{2}{3}$ de post-urgence, le reste de médecine interne
- 20 lits d'hospitalisation conventionnelle, 2 internes (1 spé et 1 med gé)
- Staff tous les mardis (conjoint avec les services de médecine polyvalente, présentation des dossiers par les internes). Staff du service le jeudi (dossiers compliqués + présentations d'articles)
- Horaires : 9h/18h30-19h

HÔPITAL MILITAIRE DE SAINTE-ANNE (TOULON) :

- Service de 20 lits avec un hôpital de semaine, pathologies variées (médecine interne, infectiologie, endocrinologie rhumatologie, hématologie non maligne)
Gardes aux urgences facultatives, astreintes toutes les 6 à 7 semaines.

Pour l'hôpital c'est un hôpital de périphérie mais drainant tout le var, avec un bon recrutement, par les urgences et par les consultations. Possibilité de loger à l'internat situé en face de l'hôpital ou de louer sur toulon à des internes en stage à marseille. On vous attend !

Autres services pouvant intéresser les internes de médecine interne :

INFECTIOLOGIE : IHU Méditerranée Infection

L'IHU a été créé en janvier 2017 regroupant les 3 services d'infectiologie de Marseille + le laboratoire.

Il est composé de 3 services + une HDJ + une activité de consultation.

- 1er étage : Service du Pr STEIN (Maladies infectieuses chroniques)

- Salle de 25 patients pour 3 à 5 internes
- 1 CCA, 1 PH (Dr SENG), 1 PUPH (Pr STEIN)
- Visite avec CCA +/- PH tous les jours.
- Beaucoup d'autonomie, chef très accessible.
- Spécialisé dans la prise en charge des infections ostéo-articulaires / et de prothèse (collaboration avec les services de chirurgie orthopédique et plastique).
- Recrutement via les urgences du BMT, transfert de chirurgie, ou patients vus en consultations
- 1 interne d'avis dans les services de chirurgie de la Timone (orthopédie, chirurgie de la main, neurochirurgie) + dans tous les services de la Conception +/- consultation d'urgences os

- 2ème étage : Service du Pr PAROLA (Maladies infectieuses aiguës, post-urgence)

- Salle de 25 patients
- Prise en charge des maladies infectieuses en post-urgence. Recrutement des patients aux urgences (pyélonéphrite, pneumopathie, ...). Durée moyenne de séjour 2-3 jours. Si les patients nécessitent une durée de séjour plus longue, ils sont transférés au 3ème étage.
- Les horaires peuvent être plus denses que dans les autres services, car beaucoup d'entrées et beaucoup de sorties par jour.
- Chefs très présents, une visite avec le CCA par jour, bon encadrement

- 3ème étage : Service du Pr LAGIER (Maladies infectieuses contagieuses)

- Salle de 25 patients
- Activité diversifiée : tuberculose, colite à Clostridium, maladies du voyageur, méningite, encéphalite ...
- Chefs très présents, bon encadrement

- 1 interne d'avis à l'Hôpital Nord : il n'y plus de service d'infectiologie à l'Hôpital Nord, mais il reste une équipe d'avis avec un PH (Dr Nadim CASSIR) + un interne. Avis dans les étages +/- transfert au 3ème étage de IIHU

Environ une dizaine d'avis par jour

- 1 interne d'avis à la Timone + 1 CCA : une 10 aine d'avis par jour, variable, séniorisés
L'interne d'avis prend également en charge les consultations d'urgence de l'IHU (patients adressés par les urgences, patients reconvoqués par les chefs ...), entre 5 et 10 par jour.
(En fonction de la répartition des internes entre les différents services, l'interne d'avis peut être un interne des autres services de l'IHU, pas forcément du 3ème étage)

- **Hôpital de jour**

-6 à 15 patients par jours pour 1 interne,

- Patients variés: VIH/ VHC/VHB chronique pour suivi, infection ostéo-articulaire, suivi post-hospitalisation ou pathologies compliquées nécessitant des examens complémentaire sans nécessité d'hospitalisation.

- Chefs: Dr Million (chef de service), 1 CCA, différents chefs et leurs spécialités (Dr Ménard: os, Dr Raveau, Dr Dhiver, Dr Mokhtari, Dr Tissot Dupont: VIH)

- Rôle de l'interne: voir les patients, faire le point sur les pathologies, rédiger CRH et discuter prise en charge avec médecin référent ou CCA.

Gardes :

Les gardes sont assurées au sein de l'IHU à partir de 18h30. L'interne s'occupe des problèmes dans les étages ainsi que des avis aux urgences.

Les avis aux urgences peuvent conduire à une hospitalisation si l'interne a donné son accord, il s'occupe donc de faire l'entrée.

Un senior est d'astreinte pour toutes les nuits de la semaine et joignable au téléphone.

HÉMATOLOGIE :

- **Pr COSTELLO (Hôpital de la Conception) :**

Stage réorganisé depuis le choix d'hiver 2015 :

5 postes d'internes (3 spé + 2 MG) + 1 FFI répartis entre hospitalisation conventionnelle (3 internes), hôpital de jour (2 internes) et un poste d'interne volant.

1 staff par semaine.

Gestes : PL ++, myélogramme ++, B.O.M.

- Hospitalisation conventionnelle : 20 lits. 3 internes.

Encadrement par le chef de service (1 visite par semaine) et 2 PH + 1 CCA.

1 visite de chef + 2 visites de PH par semaine. 1 RCP par semaine.

Activité : oncohématologie (lymphome hodgkinien / non hodgkinien ; leucémie aiguë ; LLC ; myélome) : diagnostic, chimiothérapie, autogreffe de cellules souches.

- Hôpital de jour : 2 internes

2 PH présents.

Activité d'oncohématologie, chimiothérapie, saignées.

- Interne volant : rôle en cours de définition.
Se charge des avis hématologiques à la conception et à l'hôpital Nord (1 fois par semaine) couvrant oncohématologie et hématologie générale .
Remplace les internes en congés dans le service.
Devrait être assigné à des travaux de recherche et de publication.

- **Institut Paoli-Calmette (Centre de référence en oncologie), service du Pr BLAISE principalement.**

IPC 4 avec 4 secteurs:

- 3 secteurs avec diversités des pathologies
- 1 secteurs d'hospitalisation courte avec cure de chimiothérapie de lymphome et myélome

Garde d'étage, sans astreinte pour le moment

NÉPHROLOGIE :

- **Pr Berland (Hôpital de la Conception)**
- **Néphrologie clinique** : c'est le service généralement choisi par les internistes. 3 internes de spécialité pour 20 lits d'hospitalisation, l'encadrement se fait par un PU-PH (Pr Bertrand Dussol), une MCU-PH (Dr Noémie Jourde-Chiche) et un CCA (De Alexandre Decourt). Le recrutement associe bilans diagnostiques de patients vus en consultation (PBR, lupus, vascularites ...), pathologies intercurrentes du patient dialysé chronique, suite de la prise en charge des patients sortant des soins intensifs, bilan d'insuffisance rénale sans critères de dialyse découverte aux urgences. 2 visites séniorisées par semaine, contre-visite midi et soir par un chef. Parfaitement adapté pour un interne en milieu ou fin de cursus qui y verra toutes les pathologies "internistes" sur le versant rénal.
- **Grefe** : 20 lits pour assurer la prise en charge des greffés récents (de J5 à J12 en post-transplantation), leurs pathologies intercurrentes (notamment infectieuses sous immunosuppresseurs et corticothérapie), les insuffisances rénales aiguës (ponction biopsie du greffon, traitement du rejet, ...). 3 à 4 internes. La charge de travail est importante, ce stage est conseillé aux internes en milieu ou fin de cursus, même si la séniorisation est très importante (PH : Dr Moal, Dr Purgus, Dr Legris).
- **Hôpital de jour** : 1 à 2 internes, encadrés par un PU-PH (Pr Burtey). 2 journées consacrées au suivi hebdomadaire des greffés pendant 3 mois (adaptation des traitements immunosuppresseurs, pathologies intercurrentes, ...), le reste du temps étant consacré aux malades suivis par les néphrologues du centre et adressé en "consultation urgente" (fièvre, insuffisance rénale aiguë, etc.) : les internes assurent la consultation, prescrivent les bilans et les imageries, décident ou non de

l'hospitalisation des patients ou du suivi ambulatoire. L'interne de l'hôpital de jour a également en charge le "téléphone des avis" : urgences Nord ou Timone, service d'hospitalisation pour des avis téléphoniques (dysnatrémies, dyskaliémies, insuffisance rénale aiguë, ...) ou demande d'hospitalisation. Adapté en milieu de cursus.

- **Soins intensifs** : 1 à 2 internes pour 8 lits d'hospitalisation, encadrement assuré par deux PH (Dr. SALLEE et Dr. PELLETIER), visite deux fois par semaine.
Recrutement via les urgences, le SAMU ou les services d'hospitalisation.
Recrutement varié: insuffisances rénales aiguës sévères avec +/- critères de dialyse, OAP du dialysé, troubles ioniques sévères, choc septique chez insuffisant rénal ou transplanté rénal... mais aussi vascularite avec atteinte rénale sévère, MAT, ...
Gestes : pose de cathéter de dialyse et VVC (fémorale ou jugulaire écho-guidée), voies artérielles, utilisation de la VNI, gestion des drogues d'urgences (adrénaline, noradrénaline, dobutamine, ...).
Conseils: stage à privilégier après être passé en réanimation, pour être à l'aise dans les gestes.
- Pour tous : Staff tous les matins avec présence obligatoire à 8h30 où l'interne de garde présente les patients des soins intensifs, les appels dans les étages et les appels de greffe. Les gardes (non séniorisées, astreintes téléphoniques des chefs) sont prises aux soins intensifs, 1 par semaine environ : 8 lits de soins intensifs, appels dans les étages des services de néphrologie, avis téléphoniques des urgences, appels de greffe). Repos de garde assuré après la présentation des patients des soins intensifs au staff du matin. Staff anapath tous les 15 jours (présentation des lames de ponction biopsie rénale), staff hebdomadaire le vendredi après midi avec présentation par les internes d'articles (2 à 3 présentations par mois par interne). Les internes peuvent poser leurs demi-journées de formation personnelle en fonction de l'organisation du service.

RÉANIMATION MEDICALE :

- Pr Gainnier (Hôpital de la timone)

- . 10 lits de réa, 11 lits d'USC
- . Encadrement : 2 PU, 2CCA, 1MCU, 3PH
- . Recrutement : via IHU, médecine interne, neuro et via les urgences. Très varié
- . Gestes : ETT, pose de voies incluant PICCO, fibro, IOT, assiste tracheo
- . Staff : cours tous les jours la première semaine, puis 1/semaine par les seniors, biblio 1/semaine
- . Organisation : semaine de réanimation avec garde weekend, semaine USC avec garde vendredi, alternance garde en quinconce lun-mer et mar-jeu sur journée de téléphone d'avis d'urgence vitale, semaines d'universitaire complètes

. Très bon stage, autonomie adaptée au niveau/volonté de l'interne, très pédagogique, équipe agréable, 48h respectées

- **Pr Papazian (Hôpital Nord)**

. 14 lits de réa, 5 lits d'USC

. Encadrement : 2PU, 1 MCU, 3CCA, 1PH

. Recrutement : greffe pulmonaire, mucoviscidose, détresse respi (pas de polytraum, pas d'ACR)

. Gestes : ETT, fibro, voies d'abord y compris PICCO, assiste pose de tracheo

. Staff : cours tous les jours la première semaine puis biblio 1/semaine, staff commun 1/mois avec la réa poly, staff chir tho 1/semaine, Staff pneumo 1/semaine

. Organisation : semaine de réa avec 3 internes avec gardes ven-sam-dim, USC en quinconce lun-mer-ven-sam matin (avec gardes lun-mer) et mar-jeu (avec gardes mar-jeu), 2 en off chaque semaine

. Horaires : 8h-19h en semaine, astreinte samedi matin 8h30-13h

. Bonne formation, équipe très pédagogue, réa lourde avec charge de travail importante, adaptation de l'autonomie de l'interne à son niveau/souhait, proposition d'écriture d'article si interne intéressé

- **Dr Seghboyan (Hôpital Européen) :**

Ce choix est ouvert pour la première fois aux internes de spécialité pour le semestre d'hiver 2015.

Conseillé aux internes déjà passés en réanimation et inscrits en DESC de réanimation médicale car possibilité d'autonomie importante donc très intéressant pour quelqu'un qui veut faire de la réa plus tard, mais pas que puisque l'autonomie sera fonction de votre niveau :)

- 20 lits de réa (4 unités de 5 lits) et 11 lits d'USC.
- 2 internes ce semestre, 1 unité chacun soit 5 patients, supervisé par un chef. Changement d'unité et de chef toutes les semaines. Pas de soins intensifs (sauf volonté de l'interne)
- Encadrement : 8 médecins avec le DESC de réanimation médicale (4 DESAR, 1 interniste, 1 néphrologue, 2 médecins généralistes). Chefs très disponibles et pédagogues
- Recrutement : direct via le SAMU, patients des étages, post-opératoire aux soins intensifs
- Gestes +++++ KT artériel, VVC, picc-line, med-line, trachéotomie, ECCO2R, drains thoraciques, ETT, fibroscopie bronchique.
- Horaires : 9h-18h30
- Staff : relève de tous les patients du service le lundi matin de 8h45 à 10h, staff biblio 1 mardi après-midi par mois avec présentation d'article par les internes, staff bactériologie le mercredi après-midi de 15 à 16h30

- 1 garde par semaine (jour choisi en accord avec son co-interne, week-ends non obligatoires). En garde, gestion de ses 5 patients + entrées. Autonomie +++
- Aucun problème pour aller en cours / congrès / DU / vacances ...

NEUROLOGIE :

- **Pr Attarian (Hôpital de la Timone), centre de référence des pathologies neuromusculaires et de la SLA**
 - Unité d'hospitalisation conventionnelle (pathologie du centre hospitalisé pour bilan, complication), unité d'hospitalisation de semaine (bilan diagnostic et cure), unité d'hospitalisation de jour (bilan diagnostic, réévaluation clinique, cure), consultations
 - Recrutement varié: neuropathies, myopathies, pathologies métaboliques avec retentissement neuromusculaire, SLA, ... Nombreuses pathologies rares avec manifestations neurologiques, maladies génétiques
 - Equipe dynamique, staff deux fois par semaine
- **Pr Pelletier**

Service de neurologie à orientation centrale.

Une unité consacrée à la SEP, une unité AVC (froid-tiède) et diagnostique, une unité STROKE.

DERMATOLOGIE :

- **Pr Berbis (Nord)**
 - Encadrement en salle d'hospitalisation : important avec visite et contre visite tous les jours. Beaucoup d'avis hors dermatologie à demander.
 - Organisation du service : consultations, hôpital de jour, avis et hospitalisation.
 - Interne de médecine interne : en hospitalisation pendant les 6 mois.
 - Visite de la PH du service le mardi matin, visite de la CCA le jeudi matin, le reste du temps visite des internes qui doivent connaître tous les patients.
 - 1 staff le mardi après-midi de 16h à 19h avec présentation des internes (présentation environ 1 semaine sur deux d'une question de thérapeutique ou clinique avec petite bibliographie). Parfois, quizz photo avec le Pr Berbis.
 - Recrutement : très divers, intéressant pour la médecine interne. Pathologie dermatologique pure (psoriasis +/- spondylarthropathie, dermatite atopique...) avec bilan pre-immunosuppresseur, dermatologie infectieuse (erysipèle, infection fongique cutanée), un peu de dermatologie immunologique (lupus, sclérodermie, gougerot, vascularite), dermatologie oncologique.
 - Horaires 8h30/20h-20h30 avec turn-over important. 7 patients par interne.

- Gardes aux urgences de l'Hôpital Nord (environ 9/10 par semestre). Repos de garde autorisé mais obligation de venir au staff du mardi après-midi.
 - Astreintes : 3 à 4 weekends sur le semestre
 - Stage très intéressant mais prenant. Charge de travail déséquilibrée entre les différents postes d'interne et pas de changement possible en cours de stage sauf pour les internes de dermatologie. Beaucoup de temps de "secrétariat" avec organisation/programmation des examens (en partenariat avec la cadre de santé), nécessité de mettre à jour régulièrement les CRH des patients sortis avec les résultats des examens en attente et en fonction des résultats, rappeler parfois le patient pour prescrire un bilan complémentaire ou organiser une consultation spécialisée, participation aux codages des hospitalisations. Réalisation des biopsies cutanées à négocier pour les internes non dermatologues (possible en présence d'un sénior).
 - Bonne ambiance dans l'équipe médicale
- Pr Morand (Hôpital de Sainte Anne, Toulon)
 - Service permettant de voir un panel très varié de la dermatologie: oncologie, allergologie, inflammatoire, infectieux, vasculaire
 - Activité très variée: Hospitalisation conventionnelle, hospitalisation de semaine, consultation de l'interne, avis aux urgences
 - Equipe dynamique, stage très formateur
 - Au sein de l'hôpital de Sainte Anne: hôpital militaire, très bien organisé, logement à la caserne possible

GARDES À MARSEILLE (CHU)

Les gardes s'effectuent dans le service d'urgence de l'hôpital où l'interne est en stage (Timone et Hôpital Nord).

Pour les internes de la Conception, elles s'effectuent à la Timone jusqu'au 4ème semestre inclus, puis sous forme de garde d'étages à l'hôpital de la Conception.

Services d'urgence :

- Hôpital de la Timone : Pr Michelet
- Hôpital Nord : Pr Roch

CONGRÈS

- 2 congrès nationaux par an organisés par la SNFMI, en juin et décembre
- Printemps de médecine interne en avril (Paris)
- Autres

Les internes sont généralement encouragés à participer à ces différentes rencontres.

FORMATION

- 1 après-midi de cours obligatoire par mois, le 3ème mercredi du mois, assuré par des PU-PH de la spécialité ou des intervenants extérieurs.
- 3 journées par an de formation inter-régionale (Nice, Montpellier et Marseille)
- 2 journées nationales (Paris, septembre et mars)

Postes de CCA :

- Service du Pr Harlé : 2 postes (1 unité Pr Schleinitz ; 1 unité Prs Harlé et Durand)
- Service du Pr Vilani : 1 poste
- Service du Pr Kaplanski : 1 poste
- Service du Pr Francès : 2 postes
- Service du Dr Magnan (Avignon) : 1 poste à venir

AJIM (Association des Jeunes Internistes Marseillais)

Créée en 2015 pour fédérer les internes marseillais, elle a pour but de faciliter l'organisation des pré choix et de faire le lien avec le SAIHM et les divers interlocuteurs à la fac ou à l'hôpital.

Elle organise également des soirées de formation, aide et conseille les internes dans leurs projets, etc.

Indéniablement elle a apporté de la cohésion entre et dans les promos, qui deviennent de plus en plus grosses...

Et il reste tout à faire !

Liens vers les associations nationales et Marseillaise :

- Amicale des Jeunes Internistes Marseillais (groupe Facebook) : <https://www.facebook.com/groups/1496126510705868/>
- SAIHM-Asso des internes de Marseille (groupe Facebook) : <https://www.facebook.com/groups/26318434191/>
- Amicale des Jeunes Internistes (groupe Facebook) : <https://www.facebook.com/groups/852476048109038/>
- Association des Jeunes Internistes (AJI) : <http://www.internistes.org/>
- Société Nationale Française de Médecine Interne (SNFMI) : <http://www.snfmi.org/>
- ENEMI

- MIEL

Coordonnées des référents :

Clara Fontenaille (clara.fontenaille@gmail.com)

Marie Koubi (marie.koubi@ap-hm.fr)

Fanny Mariette (fanny.mariette@ap-hm.fr)