

Poste d'Assistant disponible au 1^{er} Novembre 2016

Titre du poste	Assistant
Service/Unité	Clinique d'Endocrinologie, Maladies Métaboliques et Nutrition
Lieu de travail	Hôpital Laennec, Bld Jacques Monod, Saint Herblain 44093 Nantes cedex
Dates	1 ^{er} novembre 2016 au 31 octobre 2017 ou 30 avril 2018 ou 31 octobre 2018
Téléphone	02 53 48 27 07
Email	lucy.chaillous@chu-nantes.fr , bertrand.cariou@chu-nantes.fr , nadine.denoual@chu-nantes.fr
Site web	http://www.chu-nantes.fr/

Présentation du service	
Chef de service	Dr Lucy Chaillous
PU-PH	Pr Michel Krempf, Pr Bertrand Cariou
MCU-PH	Dr Estelle Nobécourt-Dupuis (départ en septembre 2016, remplacé par Dr David Jacobi)
Praticiens Hospitaliers	Dr Delphine Drui, Dr Maelle Le Bras, Dr Marie Guillouche, Dr Pascale Moreau
CCA	Dr Anne-Laure Fournier, Dr Ester Landau
Médecins attachés	Dr Anton-Kuchly, Dr Colombel, Dr Bordure, Dr Honthaas, Dr Floch
CIC Endocrino-Nutrition	M Pichelin (Coordonnateur), Dr Richard (participant aussi à l'activité HDJ et consultation du service)

Organisation du service	
Hospitalisation	30 lits dont 6 lits dédiés à des prises en charge en groupe
Hôpital de jour	6 places au sein d'un service d'HDJ mutualisé
Téléphone d'avis de lundi au vendredi de 9h à 18 h.	
Astreintes de service (pour sénioriser l'interne qui est d'astreinte pour le service)	
Demi-gardes aux urgences (18h-24h) en circuit debout, 1 par mois en moyenne par médecin.	
Réunions / RCP du service	
Staffs dossiers hebdomadaires	
RCP pied diabétique hebdomadaire	
RCP oncologie endocrinienne tous les 15 j	
RCP médico-chirurgicale tous les mois (alternance endocrinologie générale et hypophyse)	
RCP orbitopathie dysthyroïdienne 1/ 6 semaines	
Réunions d'enseignement hebdomadaires (alternance bibliographie, compte-rendu de congrès, actualités thérapeutiques)	
Staffs d'enseignement mensuel : observations cliniques et revues de la littérature présentées par les internes, puis conférence d'actualité	
Participation aux RCP multicentriques : RCP obésité ville-hôpital, TUTHYREF, COMETE, RENATEN	

Pathologies prises en charge	
Diabète de type 1 (IF, pompe, holter, greffe pancréas)	
Diabète de type 2 (insulinorésistance, NASH, complications cardiovasculaires)	
Pied diabétique (prise en charge pluridisciplinaire avec collaboration étroite avec l'équipe vasculaire médico-chirurgicale : médecine et chirurgie vasculaires, infectiologie, orthopédie, podologues, rééducateurs fonctionnels)	
Dyslipidémies (hypercholestérolémie familiale, hypertriglycéridémie)	
Obésité (éducation pluridisciplinaire, suivi pré et post chirurgie bariatrique)	
Endocrinologie générale (Thyroïde, Parathyroïde, Surrénale, Hypophyse, Polyendocrinopathies)	
Oncologie endocrinienne (en lien avec les services d'oncologie du CHU et de l'Institut de Cancérologie de l'Ouest)	
Anorexie mentale.	

Rôle de l'Assistant (mêmes missions cliniques que les CCA)	
<ul style="list-style-type: none">• <u>Hospitalisation</u> : Prise en charge des patients sur un secteur de 12 lits (séniorisation de 1 ou 2 internes). 2 visites par semaine : le mardi et le vendredi dont une avec un PH ou un PU-PH• <u>Hôpital de jour</u> : Prise en charge de patients en HDJ diabète (1 fois par mois), en HDJ/consultation pied (1/semaine) HDJ endocrinologie (bilan endocrinien, traitement orbitopathie basedowienne) (2-4/mois).• <u>Consultations hebdomadaires</u> : 2 vacations (thématiques non fléchées), dont une pour les urgences• <u>Avis téléphoniques pour les médecins extérieurs</u> : 1 jour par semaine (9h-18h)• <u>Astreinte de service</u> : Environ 1 semaine par mois• <u>Demi-gardes aux urgences</u> (18-24h en semaine, 18-24h ou 13-19h le week-end) : 1 toutes les 4-6 semaines• <u>Activité d'enseignement</u> : Encadrement des internes (5 internes), des étudiants hospitaliers (externes), et de stagiaires.• <u>Activité de recherche</u> : Possibilité de participer à de nombreux travaux de recherche clinique avec le CIC Endocrino-Nutrition	
Pendant la période de novembre 2016 à octobre 2018, il y aura environ 1 an d'absence d'1 des CCA. Pendant les périodes où les 2 CCA et l'assistant seront présents, les CCA et l'assistant seront à tour de rôle hors salle d'hospitalisation, avec une activité renforcée en HDJ et consultation	

