

Fiche Info DES Cardiologie

I- Interne référent de la spécialité:

Missana Aude (aude4missana@hotmail.fr)

II- Description succincte de la spécialité en générale:

Spécialité très diversifiée et indépendante

Possibilité de faire de la ville, de l'hospitalier, du bloc (coro, rythmo), de la pédiatrie, de l'imagerie non invasive (ETT, ETO, IRM, scinti, coroTDM, écho stress), de la réanimation, des urgences

III- Description de la spécialité au niveau local:

Après les 4 ans d'internat (bientôt 5) possibilité de s'installer en ville

Les sur-spécialisations peuvent se débiter pendant l'internat (cardiopéd, imagerie non invasive) et continuer pendant le clinicat ou assistanat (surtout pour la coro et rythmo)

Avantages de Nice et de la région : un manque énorme de cardiologues de ville, aucune difficulté pour s'installer en ville (plus que 4 cardio à Cannes en ville...)

CHU : autonomisation très rapide des internes (stages très formateurs mais un peu compliqué pour les 1er semestre)

IAT (Institut Arnault Tzank) un des meilleurs centres en France pour TAVI, mitral clip, CTO (occlusions chroniques) de nombreux internes d'autres régions viennent se former à IAT

IV- Description des différents terrains de stage: nombre de services au CHU, nombre et lieux des stages en périphérie

CHU Nice	<ul style="list-style-type: none">- USIC : stage le plus formateur mais également le plus prenant (10 lits)- Consultations : stage classique de consultations, préopératoires ETT épreuves effort- 4^{ème} étage : 3 services d'hospitalisation traditionnelle de 12 lits- I2 HDS médecine vasculaire stage moins chronophage très intéressant et formateur pour la rythmo et le vasculaire <p>Gardes sur place interne et un sénior Stages très formateurs avec autonomisation rapide, à privilégier en 2ème ou 3ème semestre après avoir appris les bases notamment de l'écho</p>
Antibes	<p>1 USIC de 6 lits 3 secteurs hospitalisation traditionnelle 1 HDS Garde sur place interne, astreinte médicale Bon stage formateur pour commencer en 1er semestre : assistants très bien et présents</p>
Cannes	<p>1 USIC 8 lits 3 secteurs hospitalisation traditionnelle de 12 lits Excellent stage mais à privilégier en milieu de cursus pour mieux en profiter Garde sur place interne et sénior</p>
Fréjus	<p>USIC et secteurs traditionnels Garde sur place interne, astreinte médicale</p>
Bastia	<p>Pas d'informations mais centre de coro</p>

V- Accès au Post Internat: postes de CCA, Assistants

2 CCA (postes à pourvoir tous les 2 ans après un an de recherche idéalement)
Plusieurs postes assistants en périph (Cannes, Antibes, Fréjus, Toulon, Bastia)
Fellow IAT

VI- Ambiance entre co-internes et avec les patrons

Très bonne ambiance entre co-internes, beaucoup de travail donc en général les internes sont soudés. Entre-aide ++
Avec les chefs bonne ambiance également

VII- DU et DIU : les indispensables, les conseillés, et les possibles

INDISPENSABLES : DIU écho cardio (sur 2 ans)
CONSEILLES : DU de thrombose clinique (Pr FERRARI)
POSSIBLES ; imagerie cardio, sommeil, cardio pédiatrie, rythmo, coro

VIII- Liens de sites internet utiles

Biblio : JACC, NEJM
Recommandations : site de ESC +++
ECG : youtube vidéos de Pierre Taboulet

XIX- Livres utiles, conseillés selon le niveau (jeune interne ou sur-spécialisation)

Jeune interne : l'essentiel en rythmologie, livres écho
Revue : cardio pratique, la lettre du cardiologue

X- Modifications de la maquette du DES entraînées par la R3C (réforme du troisième cycle) et possibles problèmes rencontrés

1 année supplémentaire (5 ans) où nous aurons les mêmes responsabilités qu'un assistant ou CCA sans en avoir le salaire.
Le point positif permet de commencer sa formation si une sur spécialisation est envisagée