

Assemblée Générale du Collège des Enseignants de Radiologie de France

Vendredi 8 janvier 2010, Amphithéâtre Rouvillois, Hôpital du Val de Grâce, PARIS

Présents :

Mesdames et Messieurs les Professeurs et Docteurs Agostini – Alison – Arrivé – Aubé – Barral – Bartoli – Bazot - Bellin – Bigot – Blum – Boudghene – Boutry – Boyer Louis – Brauner – Bricault – Bruel – Brunelle – Cabanis – Carsin – Chabrot – Chagnaud – Chagnon – Claudon - Clément – Cluzel – Corréas – Cotten- Cottier – Cuenod – Devred – Dietemann – Dion – Dormont – Ducou le Pointe – Dupas – Duvauferrier – Ernst – Felblinger – Frija Guy – Frija Jacques – Gandon – Gaston – Gauvrit – Grenier Philippe – Grenier Nicolas – Halimi – Hazebroucq - Hélénon – Joffre – Krainik – Lacombe – Laurent – Le Dosseur – Leblanche – Lemaitre – Luciani – Maubon – Menu – Michel – Moreau – Moulin – Neuenschwander – Nonent – Oppenheim – Pialat – Piekarski – Pierot- Pilleul – Pruvo - Puech – Rahmouni – Rodesch – Sapoval – Schoumann-Claeys - Soyer- Tardivon – Tasu- Thomassin- Naggara – Trillaud - Valette – Veillon – Vernhet-Kovacsik – Vidal – Vilgrain – Willoteaux

Le Professeur Michel Claudon, Président du CERF, souhaite la bienvenue aux membres du CERF et aux invités à l'Assemblée Générale ordinaire 2010 de l'Association, et présente les excuses de plusieurs membres. Il ouvre ensuite la séance à 9h00, avec les points suivants à l'ordre du jour :

1 VIE DU COLLEGE

1.1 Présentation des nouveaux membres DU CERF

Le Président du CERF cède la parole au Président en exercice du CNU, le Pr D Krausé, Président sortant du CERF.

Celui-ci appelle successivement les nouveaux nommés, qui exposent chacun brièvement leur parcours, et les félicite au nom de tous les enseignants :

MCU – PH :

Guillaume BIERRY (Strasbourg)
Pascal CHABROT (Clermont-Ferrand)
Jean-Baptiste PIALAT (Lyon)
Jean-Michel SERFATY (Paris-Bichat)
Isabelle THOMASSIN-NAGGARA (Paris-Tenon)

PU – PH :

Marc BAZOT (Paris-Tenon)
Nathalie BOUTRY (Lille)
Denis DUCREUX (Paris-Bicêtre)
Alexandre KRAINIK (Grenoble)
Olivier LUCIDARME (Paris-Pitié Salpêtrière)
Laurent SPELLE (Paris-Beaujon)
Bernard VAN BEERS (Paris-Beaujon)
Vincent VIDAL (Marseille)

1.2 Proposition de membres associés et correspondants :

Le Pr M Claudon remercie le Pr Yves Menu pour avoir activement, selon les statuts du CERF, animé cette action de nomination de radiologues français non universitaires, ou universitaires non français lors des années précédentes .

Pour cette année, seule la candidature du Docteur Boute du Centre anti-cancéreux de Caen a été proposée ; elle sera examinée ultérieurement dans le cadre d'une réflexion plus large sur la place de la radiologie universitaire en oncologie avec la volonté d'associer certains enseignants des centres anti-cancéreux et des spécialistes en imagerie sénologique au sein du CERF.

1.3 In Memoriam

Deux membres éminents du Collège nous ont quitté lors de l'année 2009, et un hommage leur est rendu successivement, avec l'observation d'une minute de silence :

- le Professeur Victor Bismuth, de Paris, avec la projection d'un film réalisé par les Professeurs José Remy et Jean François Moreau
- le Professeur Denis Lyonnet, de Lyon, avec une intervention du Professeur Pierre-Jean Valette

2 RENOUELEMENT DU CNU POUR LA PERIODE 2010-2013

Les Pr Michel Claudon et Denis Krausé rappellent la procédure de renouvellement des membres du CNU, sous-section 42.02, lancée selon le calendrier ministériel, et visant à remplacer 5 membres sur les 9. L'organisation d'une pré-élection interne a été menée en juin 2009 par la Secrétaire Générale du CERF, le Pr Elisabeth Dion, en accord avec les statuts du Collège. Elle a permis d'organiser à la fois la sélection des candidats de la discipline au vote organisé par le ministère (pour 3 des 5 membres PU-PH à renouveler, et 1 membre MCU-PH), et de ceux qui ont été proposés au ministère pour nomination (soit 2 postes pour les PU-PH, et 2 postes pour les MCU-PH).

Le ministère a publié récemment la liste des nouveaux membres, ce qui se traduit pour chaque collège du CNU de la façon suivante :

Collège des PU-PH :

Membres sortants : les Pr Guy Frija (Paris), Philippe Grenier (Paris), Axel de Kersaint-Gilly (Nantes), Didier Revel (Lyon) et Jean-Michel Tubiana (Paris)

Membres élus ou nommés en 2007 restant en exercice et dont le mandat s'achèvera fin 2012 : Les Pr Jean-Michel Bartoli (Marseille), Jean-Louis Dietemann (Strasbourg), Denis Krausé (Dijon) et Jean-Pierre Pruvo (Lille)

Nouveaux membres, dont le mandat s'achèvera fin 2015:

Elus : les Pr Michel Claudon (Nancy), Jean-François Meder (Paris) et Valérie Vilgrain (Clichy)

Nommés : les Pr Marie-France Bellin (Le Kremlin Bicêtre) et Yves Gandon (Rennes)

Collège des MCU-PH

Membres sortants : les Dr Ivan Bricault (Grenoble) et Pierre Croisille (Lyon)

Membres élus ou nommés en 2007 restant en exercice et dont le mandat s'achèvera fin 2012 : les Dr Jean-Marc Constans (Caen), Vincent Hazebroucq (Paris), Christine Hoeffel-Fornes (Reims), Stéphane Kremer (Strasbourg), Alain Luciani (Créteil) et Anne Pascon-Papon (Angers)

Nouveaux membres

Réélue : le Dr Sylvie Grand (Grenoble)

Nommés : les Dr Phalla Ou (Paris) et Philippe Puech (Lille)

Selon les dispositions énoncées par le Pr Denis Branchereau, coordonnateur des sections du CNU, c'est le Président en exercice du CNU, donc le Pr Denis Krausé, qui communique officiellement les résultats des élections.

Le Pr Nicolas Grenier s'élève contre certaines tractations souterraines et regrette que de ce fait, le Ministère n'ait pas respecté le pré-vote du Collège, qui avait placé pour Paris le Pr JD Laredo en seconde position lors du vote interne. Il salue néanmoins la nomination du Pr Marie-France Bellin. Le Pr Denis Krausé indique qu'il a été contacté au téléphone par le Professeur Pierre-Louis Fagniez, Conseiller du Ministre, qui lui a signifié qu'en l'absence de consensus au sein de la discipline, le choix se porterait sur une troisième personne et que le ministère souhaitait promouvoir les femmes au sein du CNU. Le Pr Marie-France Bellin confirme qu'elle a été contactée directement par le Ministère, et assure qu'elle s'impliquera activement au CNU, dans l'intérêt et le respect de tous.

3 REFORME DES STATUTS DU CERF

3.1 Introduction d'un Président Elu

Le Pr Michel Claudon rappelle que pendant la présidence du Pr Denis Krausé, en 2008, a été menée une importante révision des statuts du CERF avec en particulier le passage d'un mandat de 4 à 3 ans, l'objectif étant de caler le mandat du CERF et celui du CNU. Il s'en est suivi un mandat rallongé de 1 an pour le bureau présidé par le Pr Denis Krausé.

Selon ces nouveaux statuts, le Président du CERF a vocation à présider le CNU. Toutefois, les conditions de mise en œuvre de cette disposition n'ont pas été discutées en détails, et le règlement intérieur du CERF non discuté dans ses modifications. Deux courants se sont progressivement dessinés au sein des enseignants:

- une nomination directe du président du CERF comme président du CNU dès son élection à la sous-section, avec la volonté de faire coïncider les deux mandats sur une même personne
- un décalage de 3 ans entre son élection à la sous-section et sa nomination à la Présidence du CNU, souhaité notamment par les membres du CNU sortant, pour que le président du CERF puisse se familiariser pleinement avec la fonction du CNU avant d'en prendre la présidence.

A l'initiative des Pr Denis Krausé et Michel Claudon, une réunion a eu lieu le 17 septembre 2009 regroupant les bureaux du CERF actuel et passé, et les membres anciens et nouveaux du CNU. Cette réunion a permis d'échanger largement sur les avantages et inconvénients réciproques de ces deux solutions.

De ces discussions est née la proposition d'introduire le principe d'un Président Elu, reprenant ce qui se pratique couramment dans les sociétés européennes et internationales. Il s'agit donc d'introduire un nouveau poste au bureau du CERF. Le Président Elu est élu en Assemblée Générale, après appel à candidature. Il exerçant ses fonctions aux côtés du Président, s'associe au fonctionnement du Collège dont il peut assurer la représentation sur délégation du Président en fonction. Dans l'année qui suit son élection, il entre au CNU comme simple membre par élection.

Le Président Elu prendrait ainsi la présidence du Collège au terme du mandat, soit 3 ans plus tard, puis l'année suivante et celle du CNU. Ce système permettrait de répondre aux souhaits des différents courants de pensée, en assurant une meilleure continuité des actions du Collège et du CNU.

Le Pr Denis Krausé rappelle qu'il est entré directement comme Président du CNU à la suite de la démission du CNU du Pr Philippe Devred, ayant achevé son mandat à la tête du CERF, et qu'il a affronté les difficultés d'une rupture de continuité à la tête du CNU, avec une certaine perte de l'expérience acquise. Le travail du CNU va s'alourdir avec les rapports quadriennaux (évaluation des PU-PH et MCU-PH par un quart de l'effectif par an). Le Pr Alain Prigent, Président du CEBMN, indique que pour la sous-section 43.01, le Président du CNU sera le Pr Patrick Bourguet, qui assumera aussi, selon le principe d'alternance entre les deux disciplines, la présidence de la section 43. Le Pr Denis Krausé rappelle que pour la moitié des sections, les présidences des Collèges et des CNU coïncident et pour la moitié sont dissociées.

Après ces explications, ces différentes propositions sont proposées au vote, et acceptées par l'Assemblée Générale à l'unanimité, moins une abstention. Il est acté qu'il y aura nécessité d'organiser une réforme des statuts et du règlement intérieur lors de l'AG de janvier 2011 pour que tout soit en ordre pour l'élection du nouveau bureau en 2012 ; cette élection devra élire à la fois un Président et un Président Elect.

3.2 Mesures transitoires pour la période 2010-2016:

Un groupe de 4 membres a été constitué à l'initiative du Président du CERF (les Pr Nicolas Grenier et Valérie Vilgrain) et par le Président du CNU (les Pr Jean-Michel Bartoli et Denis Revel), pour définir les mesures transitoires nécessaires pour permettre l'introduction du Président Elu, dont le principe vient d'être adopté par l'Assemblée Générale.

Le Pr Valérie Vilgrain s'exprime au nom de ce groupe, qui a défini la proposition qu'il souhaitait formuler devant l'Assemblée Générale, au cours d'une conférence téléphonique en décembre 2009, avec la préoccupation d'avoir des mandats équilibrés et de respecter le calendrier de

travail annuel du CNU (session de printemps avec les nominations et de juin avec les promotions et c'est-à-dire audition des futurs candidats en pré-CNU).

Les mesures transitoires seront les suivantes :

- Lors de la session du juin 2010 : changement de présidence au CNU 43.02, du Pr Denis Krausé au Pr Michel Claudon
- A l'assemblée générale du CERF de janvier 2012 : Election d'un nouveau Président et d'un Président Elu
- Dans l'année qui suit cette élection, renouvellement partiel du CNU avec entrée par élection du Président et du Président Elu, qui vont donc occuper deux sièges soumis à élection.
- Lors de la session de juin 2013, changement de présidence au CNU 43.02, du Pr Michel Claudon à son successeur
- Lors de l'AG du CERF de 2015 : le Président Elu en 2012 devient président du CERF puis Président du CNU en 2016.

4 BILAN DES ACTIONS DE L'ANNEE 2009

4.1 Professionnalisation du Collège :

Le Pr Elisabeth Dion, Secrétaire Générale du CERF, expose les principales actions de refonte du fonctionnement du Collège dans le sens d'une meilleure professionnalisation :

- Secrétariat : Mme Josselyne Remond qui travaille pour la FEPUR, a rejoint le CERF en janvier 2010. Son adresse est : secretariat.cerf@gmail.com. Elle travaille principalement à distance, par web.
- Un nouveau site du CERF a été mis en place avec l'aide de la SFR, et notamment de David Bardiau : Site cerf-edu.com. Une présentation des pages fixes du nouveau site est très bien accueillie. Les prochains cours nationaux devraient y être en ligne. Le Pr M Claudon remercie la Société Française de Radiologie pour son aide.
- Annuaire du CERF est en cours de refonte, actualisable sur le site avec mise à jour de sa fiche en ligne individuellement. Il y aura une édition papier de cet annuaire, réalisée par Guerbet.
- Un comité éditorial, lettre et agenda, e-learning est piloté par Ivan Bricault

4.2 ENSEIGNEMENT

4.2.1 Organisation des modules nationaux

Le Pr Michel Claudon présente la nouvelle organisation des modules nationaux, avec :

- Une présence obligatoire, la liste des internes pouvant assister étant sous la responsabilité des coordonnateurs régionaux, avec inscription en priorité des deux premières années du DES
- Un enregistrement des cours grâce à un contrat signé avec l'UMVF (Université Médicale Virtuelle Francophone) puis une mise en ligne des cours sur le nouveau site du CERF, avec lien sur celui de l'UMVF.

Un débat s'organise sur les modes de diffusion de l'enseignement pour les années à venir : enseignement présentiel suivi d'une mise en ligne ; visioconférence comme pour la radiologie interventionnelle, e-learning. Une évaluation sera menée pour définir à l'avenir les modalités d'enseignement les plus adaptées.

Le Pr M Claudon remercie le Pr O Hélènon pour l'organisation de ces modules sur Paris-Cochin avec réservation des amphis et tenue des listes. Il y a environ 160 inscrits cette année.

Modules de bases de janvier et mars 2010

Chaque responsable vient brièvement expliquer le programme du module qu'il coordonne. Les objectifs sont en ligne sur le site du CERF

- *Rayons X et Scanner Rx* (responsables : JP Tasu, Prs O Hélènon, M Nonent)
- *Radioprotection* (responsables : Pr M Nonent, H Ducou Le Pointe, O Ernst)

- *IRM* (responsables: Pr O Ernst, CA Cuenod, Alain Luciani)
- *Recherche* (responsables : Dr A Luciani et Pr C Oppenheim), en coordination avec le comité recherche CERF SFR

A noter que l'enseignement de l'échographie sera maintenu en interrégion, souvent associé à celui du DIU en échographie générale (responsable : Pr N Grenier)

Contrôle des connaissances des bases physiques et techniques

Un contrôle des connaissances acquises au cours de ces enseignements de bases sera organisé régionalement en juin 2010, par une épreuve définie nationalement, avec l'accord des internes comme discuté lors du séminaire des coordonnateurs du 7 janvier 2010. Les étudiants ne peuvent être interrogés que sur les objectifs formalisés. L'épreuve est faite par QCM et QROC uniquement, avec correction régionale ; une moyenne à 10/20 par module est nécessaire pour valider. Tout module non validé peut être repassé l'an suivant.

Le Pr Yves Menu demande à ce que les internes Européens puissent valider le contrôle des connaissances : proposition acceptée avec inscription sous le contrôle des coordonnateurs.

Le Pr Francis Brunelle exprime sa satisfaction devant cette structuration des enseignements. Il mentionne l'intérêt d'une formation à la recherche clinique dans les laboratoires pharmaceutiques. Sont en discussion des possibilités de stages dans l'industrie pharmaceutique.

Le Pr Alain Rahmouni indique que pour l'instant, l'année recherche reste pénalisante dans le cursus normal du DES, et devrait être intégrée au cursus normal.

Le Pr Franck Pilleul expose le bilan positif du premier cours de radiologie interventionnelle organisé sous l'égide de la SIAD.

Le Pr Philippe Devred demande si l'objectif DIU d'échographie est de valider les bases, et s'il faut le maintenir car il contribue à former un grand nombre de spécialistes ou généralistes et moins de radiologues ; à l'époque de sa mise en place, il y avait beaucoup de radiologues n'avaient pas accès à la formation échographie, mais aujourd'hui la discussion est différente : a-t-on besoin de former les non radiologues ? Le Pr Nicolas Grenier répond que le CERF a contribué à créer la plate forme des DIU nationaux alors qu'il y avait plus de 42 DU d'échographie avec des niveaux parfois très discutables ; l'enseignement est actuellement fait sur un centre par inter région où les anesthésies Réanimateurs, cardiologues, gynécologues,... et radiologues se regroupent. C'est l'occasion pour les radiologues d'élever le niveau des bases physiques pour tous. Deux possibilités pour les DES de radiologie pour valider le module d'échographie : dans les régions fin janvier par l'examen de bases du DIU, ou au contrôle de connaissances du DES de juin. Le Pr Francis Brunelle affirme que la présence de la discipline dans la formation écho reste indispensable. Le Pr Régis Duvauferrier demande s'il ne faudrait pas faire évoluer cette formation vers un master et discuter aussi son ouverture aux manipulateurs. Le Pr Michel Claudon conclue avec la nécessité de créer un groupe de réflexion au sein du CERF pour l'année à venir

Radiologie interventionnelle

Le Pr Helène Vernhet Kovacsik rappelle les modalités de cet enseignement, réalisé par visioconférences depuis le centre de Marseille, en coordination avec la FRI, avec intervention des différentes sociétés d'organe : SIAD, SFICV, SFNR, SIGU pour l'année 2010. Les autres applications d'organes seront faites l'année prochaine avec les autres sociétés d'organe.

Modules nationaux de base à introduire en 2011

Ceux-ci ont été discutés lors du récent séminaire des coordonnateurs :

- *Un module Imageries nouvelles*, incluant l'imagerie fonctionnelle, moléculaire, optique (Responsable: Pr N Grenier)
- *Un module modes d'exercice professionnel*, incluant différents aspects professionnels, réglementaires et légaux, médico-économiques, de gestion de l'image, d'éthique et prise en charge du patient ; (Responsables : Michel Claudon, G Ferreti, avec la participation : SRH, FNMR, du groupe SFR Management et SFR 4i).
- *Un Module urgences*: enseigné par e-learning sur le modèle que le Pr Michel Nonent a mis en place dans l'interrégion Ouest. Le Pr R Duvauferrier confirme que ce module pourrait être étendu nationalement l'an prochain. Le Pr E Dion indique qu'une validation des connaissances acquises au préalable par les étudiants consultant le site devrait être mise en place avant le démarrage des ateliers pratiques qui seront organisés dans les régions.
- *Est également en discussion un module d'IRM de niveau 2* (responsable : Pr O Ernst)

Modules cliniques:

Les objectifs pédagogiques pour les 8 modules instaurés en 2002, n'ont pas été revus depuis:

- Imagerie digestive
- Imagerie cardio-vasculaire
- Imagerie de la femme
- Neuro-imagerie
- Imagerie ostéoarticulaire
- Radiopédiatrie
- Imagerie thoracique
- Uroradiologie

La révision des contours et des objectifs de ces différents modules, dont le nombre sera augmenté pour intégrer notamment l'oncologie, est prévu pour un prochain séminaire des coordonnateurs, en collaboration avec les sociétés d'organe de la SFR. Il faudra tenir compte des recommandations européennes, publiées par l'Education Committee de l'ESR.

Docimologie de l'évaluation des modules cliniques

Le Dr Alain Luciani rappelle l'évaluation formative qui existe depuis 5 ans, avec, pour la dernière épreuve d'octobre 2009, 50 QCM et QROC sur 2 niveaux de questions. Bonne motivation des internes. Niveau global moyen avec 50% de bonnes réponses y compris pour les questions de premier niveau mais les questions restent en nombre insuffisant.

Lors du séminaire des coordonnateurs du 7 janvier 2010, les Pr Marc Braun de Nancy et Dominique Maillard de Paris ont exprimé leur avis sur cette épreuve, avec les souhaits suivants

- détailler les objectifs à atteindre pour l'étudiant
- hiérarchiser les questions sur 3 niveaux : A, B et C, avec comme objectif de fin d'internat d'atteindre 80% de bonnes réponses pour les QCM et QROC de niveau A.
- Les QCM et QROC ne jugent que les connaissances. Les questions à concordance de script (TCS) permettent de tester le raisonnement
- L'épreuve devrait être portée à 100 questions, dont idéalement 10 à 20 TCS, soit 10 par module. On devrait s'acheminer avec l'accord des internes vers une épreuve avec levée de l'anonymat pour permettre le suivi au cours du 3^{ème} cycle, et la capacité de l'interne à répondre à 80% des questions de niveau A en fin d'internat.

5 MEDECINE NUCLEAIRE

Le Président du CERF accueille le Pr Alain Prigent, Président du CEBMN, et rappelle que des réunions commune radiologie et médecine nucléaire ont eu lieu les 24 mars et 14 septembre et qu'une nouvelle réunion est prévue dans l'après midi de ce 8 janvier 2010 avec les coordonnateurs et les représentants des étudiants des deux DES.

Le Pr A Prigent explique que, dans la perspective d'une formation commune en imagerie hybride entre la radiologie et la Médecine Nucléaire, une étude de faisabilité de stages croisés a été menée, complexe du fait de la forte inégalité des effectifs, avec 150 internes en radiologie pour 30 en médecine nucléaire, et des difficultés d'accès à la médecine nucléaire pour certains étudiants faute de stage. La filiarisation devrait permettre un meilleur contrôle des flux. L'ouverture à révision des maquettes des DES à mener dans le cadre de la CNIPI récemment établie par Mme Bachelot (Commission Nationale de l'Internat et du Post-Internat) pourrait être un lieu d'échanges et de démarche commune. La médecine nucléaire serait intéressée pour passer de 4 à 5 ans, dont deux semestres de radiologie.

Il rappelle que sur le plan européen, la publication du white paper il y a deux ans avait soulevé de fortes réactions parmi certaines sociétés nationales de médecine nucléaire. Depuis, sont en discussion sur le plan européen les objectifs pédagogiques communs à rédiger pour une compétence en PET-CT en oncologie. Cela nécessiterait deux stages de 6 mois dans l'autre spécialité, plus un an de post-internat. Si cela est adopté par les deux sociétés européennes, il y aurait matière à un travail commun CERF/CEB en s'appuyant sur les expériences européennes. Le Pr Claudon confirme qu'il s'agit d'une volonté commune et d'un travail conjoint.

Le Pr Philippe Grenier demande si l'on va proposer aux radiologues de faire la formation Saclay (utilisation des produits radioactifs). Le Pr Prigent répond qu'il s'agira d'une compétence et non d'une double spécialité ; actuellement la partie scanner est « perdue » non interprétée et non tarifée ; l'idée est de pouvoir pratiquer le Tep Scan pour le radiologue et le scanner pour les médecins

nucléaires. Le Pr Régis Duvauferrier fait remarquer que le travail est de plus en plus commun par nature, et le Pr Pierre-Jean Valette qu'il faut partir des besoins du patient et regarder ce qui se passe sur le terrain ; l'objectif est d'avoir des compétences partagées en particulier pour régler les questions d'interprétation et de facturation. A la question du Pr Nicolas Grenier qui demande si l'utilisation du radio traceur nécessite d'avoir fait la formation Saclay , le Pr Prigent différencie la commande du produit qui nécessite d'avoir validé Saclay et l'utilisation du produit qui peut être faite par le radiologue. Le Pr Charles-André Cuenod souligne que le mode d'interprétation des examens doit être clair. Enfin le Pr Philippe Grenier s'interroge si l'on est certain que tous les médecins nucléaires sont d'accord avec ces principes de compétences partagées. Le Pr Alain Prigent répond que programme et objectifs particuliers restent à définir pour la pratique de l'imagerie hybride.

6 RECHERCHE

Le Pr Nicolas Grenier, responsable de la recherche pour le CERF, fait un bilan des actions recherche au cours de l'année :

Enseignement de la recherche : L'année recherche est attribuée dorénavant sur projet avant la fin du DES ce qui allonge la durée du DES. La recherche fait partie de la formation et doit être intégrée dans le DES à 5 ans, dans les laboratoires de recherche. Rendez-vous prévu au Ministère pour faire évoluer les choses.

Contrats alliance :

- INSERM INRIA CNRS CEA : mise ne place de l'Institut n° 10 « Technologie pour la santé », avec une thématique « imagerie » individualisée
- ITMO : Isabelle Bloch recherche translationnelle aucun imageur pour l'instant. Démarche qui doit être commune avec la médecine nucléaire
- Commission 3 de l'INSERM « Santé Publique et imagerie » avec 4 représentants de l'imagerie où il siège dorénavant avec Philippe Douek ; importance pour nommer les CR et DR

Recherche clinique :

Volonté de participation des internes. Il faut améliorer le volume et la qualité des publications en particulier optimiser la production des JFR, des mémoires de DES.

- **STIC et PHRC** : Stratégie des STIC une dizaine en radiologie c'est correct mais moins bien que la cardiologie. Il faut répondre aux critères prédéfinis. Le STIC est la suite du PHRC. Méthodologie en recherche mal définie, réfléchir à la spécialisation de certaines URC. Se rapprocher des méthodologies de l'industrie. S'appuyer sur les CIC-IT Ultrasons à Tours et IRM piloté par Jacques Felbinger interface PACS recherche.
- **Europe** Jacques Demote réseau **ECRIN** réseau d'infrastructure de recherche clinique
- **Projet Eurobiolmaging** : Gabriel Krestin ESR volet microscopie et volet imagerie. Les financements sont apportés par les états. Accès aux technologies innovantes Haut champ technologies émergentes et traceurs Barcelone Santé Publique imagerie des populations Rotterdam Représentation de la France : Daniel Lebihan, Stéphane Lehericy, Nicolas Grenier. Mise en place dans les 2 à 3 ans

Imagerie moléculaire de L'ESR responsable Nicolas Grenier. L' ESOR a créé un scholarship pour l'imagerie moléculaire Master en germe pour l'imagerie moléculaire.

Dans un deuxième temps, le Pr Charles-André Cuenod, responsable recherche pour laSFR détaille la valorisation de la recherche aux JFR :

- Les communications recherche sont intégrées aux séances thématiques
- Prix présentation jeune chercheur. 10 prix en 2010.
- Bourses de mobilité
- Veille scientifique recherche organisée autour des sociétés d'organe mise en ligne sur les sites SFR et du CERF.

Le Congrès Recherche RITS sera organisé à Rennes au printemps 2011, comme l'an dernier à Lille.

Le Pr Denis Krausé souligne le fait que ces bourses sont cruciales pour les jeunes grâce à l'interaction CERF SFR et à Jean-Pierre Pruvo.

7 DEMOGRAPHIE MEDICALE

Le Pr Michel Claudon rappelle que la démographie médicale et, en l'espèce, radiologique un enjeu majeur pour la profession. Il redonne les grandes lignes de démographie de la profession, et des perspectives d'évolution de postes ouverts chaque année dans le cadre du DES de Radiologie et Imagerie Médicale. Le passage à la filiarisation est acté dans la loi HPST.

Une bonne vision nationale de son application nécessitait une enquête régionale, qui a été placée sous la responsabilité des coordonnateurs et sous la houlette des G4 régionaux. 10 régions ont répondu à ce jour. Les résultats définitifs seront communiqués lors d'un séminaire à organiser au printemps.

8 BILAN FINANCIER

Le Pr Pierre Jean Valette, trésorier du CERF, expose le bilan financier de l'Association (rapport financier en annexe). Il faut en particulier noter :

- Une bonne rentrée des cotisations, suite aux relances. Il faudra peut-être procéder à une augmentation des cotisations l'année prochaine
- La confirmation de 9000 euros obtenu du SNITEM selon le contrat qui lie CERF et l'industrie, avec l'organisation par les membres du Cerf de journées scientifiques pour les personnels des firmes adhérentes au groupe imagerie du Snitem.
- Des frais généraux en augmentation, traduisant l'activité du bureau.
- Le bilan provisoire pour l'année s'élève à - 1000 euros, sous réserve d'éléments non encore pris en compte.
- Il faudra réfléchir pour définir comment augmenter le budget de fonctionnement

Le bilan financier 2009 est proposé au vote, et quitus est donné au Trésorier à l'unanimité.

9 JOURNAL DE RADIOLOGIE

Le rédacteur le Pr Patrice Taourel va transmettre sa responsabilité au Pr Hervé Trillaud.

Le Pr Hervé Trillaud indique qu'il va en particulier inciter à drainer les travaux des jeunes (thèses, mémoires), et envisage un passage partiel à l'anglais. Le Pr Alain Blum mentionne que l'Impact Factor de la Revue du Rhumatisme est passé à 1,5 dès sa traduction en anglais.

10 RELATIONS SFR-CERF

Le Pr Michel Claudon explique, que comme cela avait été indiqué dans le programme de son bureau, de nombreux objectifs et intérêts sont communs entre le CERF et la SFR, et que des liens se tissent de plus en plus entre les deux structures, avec une collaborations constructive dans le respect mutuel. Les deux bureaux travaillent à établir une convention bipartite. Il adresse ses remerciements au Pr Jean-Pierre Pruvo, Secrétaire Général de la SFR.

Les domaines de coopération pour 2010 sont en priorité le site du CERF, les questions de secrétariat et le Journal de Radiologie, et pour 2011, le développement professionnel continu (DPC), le recherche, les activités internationales, l'e-learning.

11 CONSEIL PROFESSIONNEL DE LA RADIOLOGIE

Le CERF est une des 4 composantes du Conseil Professionnel de la Radiologie (G4), aux cotés des FNMR, SFR, SRH; son implication particulière est actuellement centré sur les questions de

démographie et de formation, de relations avec la médecine nucléaire. Le G4 est l'interlocuteur de la profession pour l'ASN, l'HAS.

12 GREF

La question des relations internationales, et la présentation des actions du GRF sont reportées à la prochaine assemblée générale.

13 QUESTIONS DIVERSES

Le Pr M Claudon rappelle le travail placé sous l'égide de l'Association pour le Dossier Personnel en Imagerie Médicale (ADPIM) dont le Président est le Pr Guy Frija. Le CERF n'est pas membre pour l'instant, mais cela devrait se corriger dans l'année. Actuellement, est lancé une enquête sur le dossier médical et le RIS ; les CHU seront contactés pour devenir sites pilotes.

L'Assemblée Générale est close par le Président à 13h15.

Pr Elisabeth Dion, Secrétaire Générale du CERF

Pr Michel Claudon, Président du CERF