



# COFER

Collège Français des Enseignants en Rhumatologie

Lettre semestrielle N° 17 – Juin 2008

## SOMMAIRE

- Editorial.....P1  
Christian MARCELLI
- Comment entreprendre une carrière scientifique dans l'industrie pharmaceutique.....P2  
Soyi Liu LEAGE
- Compte-rendu de la journée nationale des DES.....P3  
Claire LASSALLE
- Où en est le « Référentiel Métier de la Rhumatologie » ? .....P4  
Christian MARCELLI
- La Société Française de Rhumatologie : que peut-elle apporter aux jeunes rhumatologues ?.....P5  
Philippe ORCEL
- Rhumatologie interventionnelle en pratique libérale.....P6  
Maurizio CARTENI

Quelques dates clés des activités du COFER :

- **Mars 2007 :**  
Septième Journée des DES de Rhumatologie
- **Mai 2007 :** 15<sup>ème</sup> lettre du COFER
- **Septembre 2007 (vendredi 7)**  
Huitième Journée des enseignants du COFER
- **Novembre 2007 :** 16<sup>ème</sup> lettre du COFER
- **Mars 2008 (mercredi 9 avril)**  
Huitième Journée des DES de Rhumatologie
- **Juin 2008 :** 17<sup>ème</sup> lettre du COFER
- **Septembre 2008 (vendredi 5)**  
Neuvième Journée des enseignants du COFER
- **Novembre 2007 :** 18<sup>ème</sup> lettre du COFER



Cofer

[www.lecofer.org](http://www.lecofer.org)

## EDITORIAL

*Christian MARCELLI*

La huitième Journée des DES de Rhumatologie s'est déroulée le 9 avril 2008. A l'invitation du COFER, elle a rassemblé à l'Hôpital Cochin 46 jeunes internes pour un programme très varié établi et animé par Erick Legrand que je remercie très vivement. Ce programme a montré à nos jeunes collègues divers aspects de notre spécialité, témoignant ainsi de son grand dynamisme. Cette lettre se fait largement l'écho de cette journée dont Claire Lassalle, interne à Angers résume le déroulement. Le succès renouvelé de cette journée ne doit pas nous faire oublier que notre spécialité traverse une crise des recrutements. En effet, bien que l'augmentation progressive du *numerus clausus* se fasse sentir dans le DCEM depuis quelques années, de nombreux services de rhumatologie, à Paris comme en province, conservent des postes d'interne non pourvus. Diverses raisons peuvent être évoquées pour expliquer cette situation, dont l'attrait financier limité de notre spécialité n'est pas la moindre. C'est donc à nous, enseignants de rhumatologie, de savoir mettre en valeur notre spécialité auprès des étudiants du DCEM afin qu'ils la choisissent à l'annonce des résultats de l'ECN. En cela, la diffusion de l'échographie au sein de nos services, ainsi que l'inscription de son apprentissage parmi les objectifs du DES de rhumatologie, contribue à rendre la rhumatologie plus attractive. Lors de la prochaine Journée du COFER, nous réfléchirons ensemble aux actions que nous pouvons mettre en œuvre pour stimuler les « vocations ».

Un autre chantier ouvert au COFER est la participation à la rédaction du « Référentiel Métier de la Rhumatologie » à la demande du Conseil National de l'Ordre. Il est déjà établi que les UV du programme du DES, établis par le COFER, serviront de base à la définition de la compétence du rhumatologue. Le COFER doit certainement participer à la définition des divers aspects de cette compétence.

C'est de ces différents points, ainsi que de l'évolution des différentes réalisations du COFER, ouvrages, Livret de l'Interne, cours en ligne, que j'invite les enseignants à débattre lors de la Journée du COFER en septembre prochain.

---

## Comment entreprendre une carrière scientifique dans l'industrie pharmaceutique

*Soyi Liu LEAGE*

L'industrie pharmaceutique reste un secteur d'activités créateur d'emplois offrant des perspectives de carrière pour les médecins souhaitant évoluer dans la recherche et le développement ou dans la communication autour du médicament (schéma ci-dessous). Cette expertise médicale s'inscrit généralement au sein d'une unité fonctionnelle regroupant divers corps de métiers tels que le marketing, les études de marché, la pharmacovigilance, les opérations cliniques, le réglementaire ou l'économie de la santé. Et tous ces acteurs, de par leur approche, vont contribuer à apporter une vision stratégique au médicament mis sur le marché.

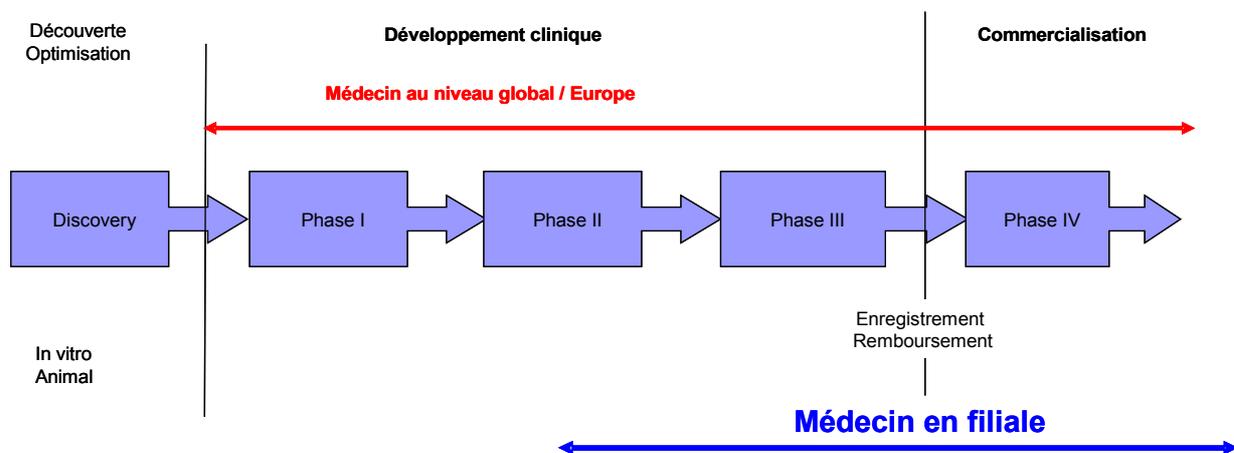
**Pour le médecin de recherche clinique** exerçant en filiale, son implication démarre très en amont de la phase de développement où il peut donner son avis sur la cohérence du plan de développement clinique d'un médicament, participer à la mise en place d'essais cliniques, élaborer un plan médical filiale avec la mise en place d'études cliniques ou observationnelles permettant de répondre à des problématiques

spécifiques à un pays, ou rédiger la demande de remboursement.

**Pour le médecin produit**, son rôle est essentiel à la commercialisation d'un médicament. Ses compétences médicales et en communication vont lui permettre de construire ses réseaux de médecins et d'assurer la gestion de la communication scientifique et médicale (publications, réunions, congrès) autour d'un ou plusieurs médicaments auprès des professionnels de santé. Cette gestion à l'échelon national et régional implique une certaine mobilité et une capacité de coordination.

Quel que soit le poste médical occupé, des évolutions de carrières existent et ce, à divers niveaux (filiale, Europe, International) soit en approfondissant cette expertise médicale, soit en accédant à des responsabilités managériales.

En résumé, intégrer l'industrie pharmaceutique pour un médecin revient à exercer autrement ses compétences médicales avec des perspectives d'évolution et dans un cadre d'exigence éthique.



La journée nationale de formation des internes du DES de rhumatologie a eu lieu à l'Hôpital Cochin, le 09/04/2008, organisée par le Pr Erick Legrand et le Pr Christian Marcelli avec l'aide de plusieurs conférenciers dynamiques.

Dans un premier temps, Le Pr Marcelli nous a rappelé " l'intérêt du Livret de l'Interne " et des objectifs à valider lors du parcours de l'interne dans sa formation, accessible sur le site du COFER par un identifiant et un mot de passe. L'inscription est à réaliser auprès de son tuteur le plus souvent le PUPH du service de l'interne. Le tuteur et son interne prendront connaissance tous les 6 mois des acquis et de la validation de ses unités de valeur. Le Pr Marcelli a bien insisté sur l'importance des publications, cette année encore trop peu nombreuses. Il a aussi présenté les différentes rubriques pédagogiques accessibles sur le site notamment la banque de données de photos pouvant être alimentée par nos propres photos. Il vous suffit de les envoyer au COFER, elles seront bienvenues pour une mise à jour continue. La nouvelle édition de l'Abrégé du COFER est en cours et sera disponible courant octobre 2008.

Puis, le Pr Legrand a proposé le premier sujet scientifique en présentant les actualités bibliographiques 2007 de l'ostéoporose. Il a choisi quelques publications pertinentes notamment sur 1°) les inégalités du volume osseux trabéculaire chez la femme par rapport à l'homme, responsable d'un plus grand nombre de fractures du poignet et du col fémoral chez celle-ci ; 2°) le rôle des marqueurs de l'inflammation (TNF  $\alpha$ , IL6 et leurs récepteurs) responsables d'une augmentation du risque fracturaire ; 3°) l'importance de la vitamine D, en terme de minéralisation osseuse. Il a rappelé la place actuelle du téraparotide et sa rapidité d'action. Les nouveaux effets secondaires du Ranélate de Strontium ont été décrits : 16 cas rapportés en Europe de DRESS syndrome dans les 3 à 6 semaines suivant le début du traitement. Quant aux ostéonécroses de la mâchoire, le risque pour les bisphosphonates oraux est de 1/10.000 à 1/100.000 (1/100 pour les bisphosphonates IV dans le cancer). Il n'est pas indispensable de réaliser systématiquement une consultation pré-thérapeutique chez un dentiste mais rappeler que l'hygiène dentaire et la visite annuelle chez le dentiste sont importantes.

Cette présentation a été bien appréciée par les internes permettant de re-préciser la place de chaque traitement de l'ostéoporose et les effets secondaires.

Ensuite, le Dr Soyi Liu Leage, rhumatologue qui travaille chez Lilly France nous a présenté les différentes filières de l'industrie pharmaceutique et la diversité des métiers possibles: marketing, publications de travaux scientifiques, accompagnement dans les différentes phases du médicament, recherche clinique... Les opportunités y sont considérables d'autant plus que l'industrie peine à recruter des médecins... faute de candidats. Il a été conseillé de ne pas faire appel aux cabinets de recrutement pour la recherche d'emplois dans ce domaine, mais de s'adresser directement aux médecins travaillant dans l'industrie.

La qualité du message a été bien perçue par les étudiants et peut être a-t-il suscité quelques vocations ...

L'intervention du Pr Orcel a porté sur les actions et les missions de la Société Française de Rhumatologie (SFR). Il a rappelé que l'inscription est gratuite pour les internes et que tous les internes y sont conviés! Par ailleurs, l'abonnement à la Revue du Rhumatisme est offert lors de toute inscription au Congrès Français de Rhumatologie (inscription payante, à tarif réduit, ou invitation par un laboratoire). Il a souligné l'engagement de la SFR pour aider les jeunes chercheurs avec des bourses de Master, de Thèse et de Mobilité. Il a expliqué les rôles du CFMR (Collège Français des Médecins Rhumatologues qui rassemble toutes les composantes de la rhumatologie) et de la SFR pour l'évaluation des pratiques professionnelles et la FMC.

Le sujet suivant était plus théorique mais a permis de recentrer les différentes cibles thérapeutiques dans la Polyarthrite Rhumatoïde (PR). C'est avec clarté que le Pr Mariette nous a présenté la physiopathologie de la PR. On en retient essentiellement, en dehors des interactions lymphocyte T - lymphocyte B et leurs cytokines de co-stimulations (TNF  $\alpha$ , IL17...), la présentation de 2 modèles de PR: celui avec la présence des anti-CPP, PR plus inflammatoire et plus érosive, et celui sans anti-CPP, avec un profil HLA DRB1-03 rencontré de manière similaire dans le Lupus ou le Sjögren, associé à un polymorphisme de IRF5: PR moins inflammatoire et moins érosive. Dans un futur proche, en fonction de la signature physiopathologique, on pourra choisir nos biothérapies... Il semble que cette présentation a fait l'unanimité auprès des internes pour dire que la présentation et la qualité du message étaient parfaites.

Les internes ont ensuite été particulièrement attentifs aux conseils pratiques pour réaliser une bonne communication orale avec le Pr Legrand : 1) bien prendre en compte la cible, le public ; 2) donner des informations pertinentes en faisant un choix précis qui tienne compte des acquis des participants; 3) donner 3 à 5 informations essentielles à retenir; 4) prévoir 1 diapo par minute; 5) 1 diapo = 1 à 8 lignes maximum; 6) adapter la police au minimum 20-40/ en gras/ en minuscule ; 7) une bonne image/ courbe/ graphique vaut mieux qu'un long discours ; 8) faire de courtes pauses pour susciter l'attente et stimuler l'attention ; 9) répéter la présentation (avec un collégué) pour lisser le discours et le minuter.

Les organisateurs ont invité deux rhumatologues de ville afin de nous montrer que la médecine de ville est efficace en termes d'échographie et de radiologie pour réaliser des gestes interventionnels. Le Dr Carteni nous a présenté l'utilité de l'échographie dans les pathologies tendineuses, par exemple dans la pathologie de la coiffe où se pose l'indication des infiltrations; dans les pathologies inflammatoires à la recherche

des synovites et des érosions...Quant à la radiologie interventionnelle, le Dr Morin a montré les différentes facettes pratiques notamment dans la pathologie rachidienne avec la nucléolyse par fibre laser. ....

La journée s'est conclue par un débat avec le Dr Sylvie Rozenberg, le Pr Christian Marcelli et le Pr Erick Legrand sur "Comment traiter une sciatique d'origine discale en 2008 ?". Les internes se sont aperçus que, selon les régions, les pratiques sont complètement différentes et que la plupart des thérapeutiques proposées n'ont pas démontré leur efficacité dans la littérature. Ainsi, les anti-inflammatoires et les myorelaxants, largement prescrits, ont un intérêt modeste; les corticoïdes par voie orale sont souvent prescrits alors qu'il est bien démontré, dans 3 essais randomisés, leur absence d'efficacité dans la pathologie radiculaire. Quant aux infiltrations épidurales, elles sont pratiquées le plus souvent par les internes avant un éventuel recours aux infiltrations foraminales. Toutefois, la supériorité de cette dernière technique n'est pas bien démontrée. Une mise au point et un débat qui se sont avérés très utiles.

---

## Où en est le « Référentiel Métier de la Rhumatologie » ?

*Christian MARCELLI*

Lors de la Journée du COFER de septembre 2007, Gérard Chalès et Jean-Michel Ristori nous ont expliqué avoir été « missionnés » par le Conseil National de l'Ordre, en tant que membres de la Commission Nationale de Qualification, pour établir un « Référentiel Métier » pour la rhumatologie (voir l'article de G Chalès et JM Ristori dans La Lettre du COFER n°16). Un groupe de travail a donc été constitué auquel participe les différentes composantes du CFMR, y compris le COFER, représenté par G Chalès, JM Ristori, Frédéric Lioté et par son président. Ce groupe de travail a dessiné les contours du Référentiel qui décrira l'ensemble des activités, compétences, savoirs, savoir-faire et aptitudes professionnelles associés au métier de rhumatologue. Les chapitres suivants devraient constituer le sommaire de ce référentiel :

Une première partie portant sur les connaissances spécifiques du rhumatologue et comportant :

- Les 17 Unités de Valeur du DES de rhumatologie établies par le COFER,
- La liste des gestes techniques du Livret de l'Interne, actualisée lors de l'atelier de la Journée de septembre 2007 ; cette liste pourrait être complétée par celle des actes de la CCAM concernant le rhumatologue établie

par un groupe de travail émanant de la SFR, du SNMR, du COFER...

- La traduction française du « European Rheumatology Curriculum ». Ce document diffusé récemment auprès de tous les membres du COFER a été rédigé par le « Board » de rhumatologie de l'UEMS (Union Européenne des Médecins Spécialistes) auquel participe F Lioté. Il porte essentiellement sur les aspects de communication (le savoir être) de notre métier, mais ne définit pas le champ des connaissances spécifiques du rhumatologue ; il doit donc être complété par les UV du COFER.

Une seconde partie portant sur l'activité du rhumatologue et ses compétences professionnelles spécifiques. Ce chapitre pourrait être inspiré par les données d'une enquête à réaliser auprès de rhumatologues libéraux de différentes tranches d'âge et de différentes régions à propos de leurs conditions et modalités d'exercice et de leurs souhaits (ou regrets !) en matière de formation professionnelle initiale et continue.

Une troisième partie portant sur les objectifs et les nécessités de la FMC et de l'EPP pour le rhumatologue.

Une première mouture du Référentiel devrait être soumise à l'avis des membres du COFER à l'automne.

---

## La Société Française de Rhumatologie : que peut-elle apporter aux jeunes rhumatologues ?

Philippe ORCEL

Fondée en 1969, issue de la Ligue française contre le rhumatisme, la Société Française de Rhumatologie (SFR) est la société savante de la spécialité. Selon ses statuts, l'objet de la SFR est « *l'étude des maladies de l'appareil locomoteur, la promotion des connaissances les concernant, la réalisation d'expertises sur des problèmes d'intérêt général touchant l'épidémiologie, la prévention, le droit et l'information des malades, et de répondre et susciter des demandes spécifiques d'organismes de portée nationale ou internationale.* ».

Pour développer ses missions, la SFR s'appuie principalement sur les réunions scientifiques et de FMC (Congrès annuel de décembre et Journées Nationales de mai), sur ses revues (Revue du Rhumatisme et sa version anglaise Joint Bone Spine), sur un site Internet très actif et sur un soutien important à la recherche en rhumatologie.

Les jeunes rhumatologues peuvent s'impliquer dans toutes ces actions de la SFR. L'accès au Congrès est pour eux à un tarif préférentiel et donne accès à la Revue du Rhumatisme. Cette revue permet de publier des articles originaux et des cas cliniques commentés qui peuvent être issus de travaux de jeunes rhumatologues. Ces publications, traduites en anglais par les services éditoriaux de la Revue, nourrissent la version anglaise, seule référencée et qui lui donne son facteur d'impact, actuellement à 1,4. La participation des jeunes au comité éditorial du site Internet<sup>1</sup> est également encouragée. Cet outil moderne de communication et de diffusion de l'information et de la culture rhumatologique francophone a considérablement progressé depuis 5 ans. Il est maintenant très visible et très visité !

Mais l'aide principale de la SFR pour les jeunes rhumatologues concerne la recherche. Dans son dernier appel d'offre, la SFR propose de financer des bourses de recherche pour un Master, une première année de thèse, un renouvellement de stage doctoral ou pour permettre un séjour dans une équipe étrangère dans le cadre de la mobilité. En 2007, cet investissement majeur a représenté plus de la moitié de l'investissement recherche total de la SFR. Pour bénéficier d'un tel financement, il faut être membre « rhumatologue en formation »<sup>2</sup>, inscrit sur le profil d'un laboratoire d'accueil inscrit sur la liste actualisée de la recherche de la SFR<sup>3</sup>, avoir l'accord de son chef de service ou directeur de laboratoire, envoyer un dossier et un projet de recherche avant la date limite<sup>4</sup> et... faire partie des heureux élus, sélectionnés par le Conseil scientifique. Le nombre des demandes dépasse en effet le montant de l'enveloppe allouée et seul sont financés les meilleurs projets (40 à 60% des demandes).

La SFR aide aussi les jeunes rhumatologues à communiquer leurs travaux de recherche. Une formation à la communication scientifique est organisée par la Société. Cette action, appelée « *Rhumatologie Training Junior* » est menée en partenariat avec les Laboratoires Bristol Myers Squibb. Des séminaires de formation sont organisés, sous la houlette du Pr Pierre Bourgeois, visant à acquérir et perfectionner les techniques de la communication médicale et scientifique. L'attribution de bourses de voyage permet aux jeunes rhumatologues de pouvoir présenter leurs travaux scientifiques dans les plus grands congrès internationaux. Il suffit d'en faire la demande, d'être membre et de justifier d'un travail sélectionné en communication orale ou affichée.

Enfin, pour être à l'écoute des jeunes rhumatologues, de leurs besoins spécifiques, de leurs attentes, la SFR établit, depuis plusieurs années un partenariat avec l'ARF, l'association des rhumatologues en formation. Le siège social de l'ARF est le même que la SFR et le secrétariat est partagé. Cette interaction géographique et fonctionnelle permet de renforcer les liens. Ceux-ci sont aussi matérialisés par une session ARF, gérée de façon totalement autonome, pendant le Congrès annuel. Lors des Journées nationales également, une session permet aux jeunes rhumatologues de présenter leurs travaux.

C'est ainsi, en s'appuyant sur une écoute attentive et sur une aide conséquente, que la Société Française de Rhumatologie compte assurer le renouvellement de ses forces vives et pérenniser les développements et la vitalité de notre Spécialité.

---

<sup>1</sup> [www.rhumatologie.asso.fr](http://www.rhumatologie.asso.fr)

<sup>2</sup> L'inscription est simple : demande en ligne sur le site, avec deux parrainages par des membres titulaires de la Société.

<sup>3</sup> LAR, liste des laboratoires disponible sur le site en copiant le lien : <http://www.rhumatologie.asso.fr/01-Societe/commissions-permanentes-Labo.asp?intSM=SM2&strLien=Lien11>

<sup>4</sup> Généralement au printemps : l'appel d'offres 2008 est clos et en cours d'évaluation !

---

## Rhumatologie interventionnelle en pratique libérale

*Maurizio CARTENI*

La rhumatologie est une spécialité à la fois clinique et technique. L'activité interventionnelle représente notre spécificité par rapport au médecin généraliste.

L'exercice libéral en association permet de mutualiser les moyens et de se doter d'un plateau technique performant (ostéo-densitomètre, échographe, table de radiologie télécommandée et numérisée). Il est alors facile après une formation initiale de réaliser presque tous les gestes techniques qui couvrent le champ de la rhumatologie.

Nous exerçons en cabinet de groupe de quatre rhumatologues et nous pouvons ainsi proposer à nos patients et à nos correspondants généralistes de nombreux gestes de rhumatologie interventionnelle.

Les pathologies peri-articulaires d'épaule représentent une part importante de notre activité. Les gestes thérapeutiques, infiltrations écho ou radio guidées, lavages de calcifications tendineuses, arthro-dilatation, sont des gestes quotidiennement réalisés au cabinet.

La pathologie rachidienne est également à l'origine de nombreux gestes techniques

radioguidés telles les infiltrations articulaires postérieures, épidurales ou péri-radiculaires.

Les rhumatismes inflammatoires nécessitent parfois des infiltrations intra articulaires et des synoviorthèses à l'Hexatrione facilement réalisables sous contrôle scopique au cabinet libéral.

La collaboration que nous avons mise en place depuis de nombreuses années avec nos collègues radiologues nous permet également d'accéder à une vacation hebdomadaire de scanner. Cela nous permet de réaliser des infiltrations scannoguidées foraminales cervicales et lombaires, ainsi que des nucléolyses au laser dans les sciatiques par hernie discale.

L'ensemble de ces infiltrations écho, radio ou scannoguidées est accessible à un rhumatologue attiré par ces gestes techniques, s'il a pris le temps de se former pendant son internat ou son clinat.

La rhumatologie interventionnelle diversifie notre pratique quotidienne et permet de revendiquer notre spécificité de rhumatologue auprès de nos patients et de nos confrères généralistes.

---

**Président :** Christian MARCELLI

CHU Côte de Nacre  
Service de Rhumatologie  
avenue de la Côte de Nacre  
14033 CAEN

**Tel :** 02 31 06 47 49 - **Fax :** 02 31 06 49 63

**e-mail :** [marcelli-c@chu-caen.fr](mailto:marcelli-c@chu-caen.fr)

**Secrétariat du COFER :** Martine ROUTIER

**Tel :** 01 58 41 25 62 - **Fax :** 01 43 54 92 56

**e-mail :** [martine.routier@cch.aphp.fr](mailto:martine.routier@cch.aphp.fr)

Avec le soutien de



*la médecine fondée sur les preuves.*