

MST

BALANCE TON CRUSH

De qui fais-tu chavirer
le coeur ?

RÉANIMATION

LA MIR

Racontée par un interne passionné

RENCONTRE

PR HUGLO

Sa vie, son oeuvre, il se confie !

RÉFORMES

Explications PASS/LAS

CAUCHEMAR EN CUISINE

Nos tutos pour mettre fin au
massacre !

**+ GAGNEZ 4 PASS
NUITS DE LA FILATURE!**

Sur la page Facebook "ACEML,
journal MST"

Édito

Nous gagnons en qualité, nous apprenons de nos erreurs et nous prenons de plus en plus de plaisir.

Cela fait 7 numéros que nous travaillons sur ce projet et il n'en reste que deux (après celui-ci) avant la passation. Nous allons tout donner pour conclure ce mandat en beauté.

Ce qui me rend le plus fier, ce sont les personnes qui m'envoient un message pour écrire un article, par exemple, ce mois retrouvez nos 3 chefs cuisto' qui partagent avec vous leur passion.

Retrouvez également notre "Balance ton crush" pour la St-Valentin, réagissez sur nos différents réseaux si vous pensez savoir qui se cache derrière ces beaux messages!

Donnez nous vos avis sur nos réseaux, partagez et amusez vous !

Ce mois vous pouvez gagner 4 places pour les nuits de la filature, rdv sur notre page Facebook (ci-dessous) !

Enfin, si tu es intéressé par le poste de VP journal, n'hésite pas à me contacter pour que je puisse enfin partager, moi aussi, ce qui me passionne depuis bientôt 10 mois.

Bonne lecture !

Maher SALMAN- VP Journal



ACEML, Journal MST



journal.mst@aceml.com



https://www.aceml.com/journal/



@journalmst

SOMMAIRE

3. Un homme, Une histoire: Pr Huglo

5. BALANCE TON CRUSH+ Jeu Concours

7. La Réanimation Médicale

9. Mon Asso': PASS/LAS

10. Cauchemar en cuisine

13: Une Blouse et une Plume

14. Science et Ethique

15. Dossier spécial "Passerelles"

17. La Goutte d'Encre internationale !

19. L'horoscope de Mama.

20. BD de Laure.

REMERCIEMENTS

Rédacteur en chef: Maher Salman

Rédacteurs : Clément.B, Imane.E, Shanice.V, Valentine.M, Romain.D, Aurélien.G, Aude.M, Grégory.G, Quentin.Q, Michael.P et Zacharie.S.

Responsable Partenariat: Aglaé.J

Illustratrices: Laure.A, Sarra.C et Flore.D

Chargé de communication: Maher.S

Un Homme, Une Histoire

Pr. Huglo

Discret mais efficace, qui est réellement le Pr. Huglo ?

Généralités

Pouvez-vous vous présenter (formation médicale, spécialité, formation/diplômes pour devenir Professeur) ?

Je suis né à Lille où j'ai effectué la quasi-totalité de mes études, y compris médicales. Après les 6 années d'études (du PCEM1 au DCEM 4), nous passons à l'époque le concours d'internat dans différentes inter-régions et là aussi, j'ai privilégié ma région d'origine sans savoir réellement quelle spécialité envisager. Voulant découvrir l'imagerie médicale, j'ai réalisé mon premier stage d'internat en médecine nucléaire au 8ème étage de l'aile ouest de l'Hôpital Huriez chez le Pr Xavier Marchandise, qui validait « radiodiagnostic » puisque la Médecine Nucléaire n'était pas encore une spécialité. En fait, je n'en suis plus sorti puisque j'ai embrayé sur une année-recherche et un DEA (« signaux et images en biologie et médecine » dans les Pays de la Loire), puis l'armée à l'Hôpital militaire Scrive à Lille pour attendre la publication des textes de création de la spécialité de Médecine Nucléaire et ensuite la valider sur les 2 années qui me restaient et sortir ainsi de la 1ère promotion des DES de médecine nucléaire en 1990. Assistant Hospitalo-Universitaire durant 3 ans, les responsables de la spécialité m'ont proposé de passer le concours de Maître de Conférences des Universités – Praticien Hospitalier (MCU-PH), que ma bonne étoile m'a permis d'obtenir. Je suis resté MCU-PH pendant assez longtemps et j'ai été nommé en 2010 Professeur des Universités – Praticien Hospitalier (PU-PH) après l'obtention d'une Thèse de sciences et d'une Habilitation à Diriger des Recherches (HDR) pour prendre la succession du Pr Marc Steinling à la chefferie du service de médecine nucléaire de l'Hôpital Huriez (qui a déménagé au rez-de-jardin est) et à la responsabilité du Département Universitaire de Biophysique et Médecine Nucléaire.

Profession

Avec la nouvelle réforme du second cycle, les étudiants cherchent de plus en plus tôt leur spécialité afin d'orienter leur externat... Pouvez-vous nous expliquer votre spécialité médicale et pourquoi la recommanderiez-vous (ou pas) à un étudiant ?

La Médecine Nucléaire est une spécialité passionnante car très variée, touchant au diagnostic comme aux traitements (radiothérapie interne vectorisée), à des aspects techniques (l'instrumentation, les principes physiques de la radioactivité...) comme à la plupart des domaines médicaux (oncologie, endocrinologie, cardiologie, neurologie...), à l'imagerie (gamma-caméra et Tomographie par Emission de Positons (TEP), souvent couplés au scanner) comme à la biologie et à la pharmacologie. Ce qui caractérise la médecine nucléaire, ce sont ses radiotraceurs, souvent des radiopharmaceutiques, dont il faut connaître la biodistribution, les principes de leur fixation, plutôt que l'image obtenue. C'est une spécialité qui a connu un développement spectaculaire avec la diffusion de la TEP, en particulier au Fluoro-Déoxy-Glucose (FDG), que je n'imaginai même pas faire un jour quand j'ai commencé, et qui garde un fort potentiel de développement, en particulier avec de nouveaux traceurs.



Cette spécialité s'accompagne d'un fort aspect scientifique ; même si les équations mathématiques, les exponentielles et les logarithmes ne sont pas utilisés quotidiennement, si la vue d'une intégrale vous donne des boutons, cela reste une spécialité à éviter.

Quel est votre domaine de recherche et sur quoi travaillez-vous actuellement ?

A mon âge, on n'est plus vraiment sur le terrain, mais mon service participe à de nombreux protocoles de recherche clinique, utilisant par exemple la TEP au FDG pour évaluer la réponse à de nouveaux traitements ou pour évaluer l'utilité de la scintigraphie hépatobiliaire avant chirurgie hépatique importante, et j'encadre des étudiants qui travaillent en préclinique, toujours en TEP et en évaluation thérapeutique mais chez le rat ou la souris... car vous ne le savez peut-être pas mais il y a un plateau d'imagerie *in vivo* au pôle recherche avec une microIRM et une microTEP-TDM, dont accessoirement je suis actuellement le responsable scientifique.

Comment arrivez-vous à allier vos 3 rôles de PU-PH ? (l'enseignement, la recherche et le rôle de soignant ?)

Vous oubliez le rôle administratif, au sens large, qui n'est pas le moindre : gestion du service, participation à des commissions, comités,... locaux ou nationaux (conseils d'administration de la Société Française de Médecine Nucléaire et du Collège des Enseignants de Biophysique et Médecine Nucléaire). Et donc pour concilier l'ensemble, c'est forcément difficile, surtout si on veut quand même garder une vie de famille. Cela prend du temps et je ne connais pas de PU-PH à 35 heures par semaine. La répartition entre les différentes missions est variable dans le temps et entre les personnes. Pour moi, c'est actuellement souvent le versant recherche qui en pâtit. Maintenant, c'est aussi la diversité des tâches qui fait l'intérêt de ce « métier ».

Notre plus grande fierté professionnelle ?

Peut-être le sentiment d'une certaine reconnaissance de compétences par les divers professionnels qui me connaissent. Maintenant, l'un des plus beaux compliments que j'ai reçu me vient d'un grand monsieur que j'ai eu la chance de côtoyer, le Pr Charles Proye, qui m'a dit au décours d'une conversation « On voit bien que tu as oublié d'être con ! »

L'anecdote la plus drôle de votre carrière ?

J'ai un souvenir d'étudiant, en cours de cardiologie sur l'ECG en amphitheâtre, où visiblement l'enseignant se plantait en nous disant que cela tournait dans le sens des aiguilles d'une montre mais son schéma montrait l'inverse. Et à mon voisin qui poliment lui avait fait la remarque, cet enseignant lui a répondu : « cela dépend comment vous regardez votre montre ! » J'avais du mal à retenir mon fou-rire et mon voisin qui était dans la visée de l'enseignant me donnait des coups de coude pour me calmer...

Sinon, en tant qu'enseignant, je suis arrivé une fois en amphitheâtre de PACES l'après-midi une heure trop tôt. J'installe ma clé USB mais je vois qu'il y a un problème au regard des étudiants, jusqu'à ce que je vois entrer l'enseignant prévu. Je réalise alors mon erreur et me retire en catastrophe pour revenir une heure plus tard.

Un Homme, Une Histoire

PACES

Comment évolue le niveau en UE3 des étudiants depuis que vous êtes Professeur? Quelles sont les clés selon vous pour vaincre cette matière tant redoutée?

Les étudiants d'aujourd'hui sont au moins aussi intelligents que ceux qui les ont précédés. Mais l'impression générale est celle d'une baisse du niveau du baccalauréat, y compris dans les matières scientifiques. Donc ce n'est pas la faute des élèves, si on les a moins forcés à consacrer du temps à apprendre et à réfléchir, la transition avec la PACES est très brutale. L'UE 3 et mes questions en particulier ont peut-être une réputation de difficulté. La plupart des autres matières demande énormément de mémorisation. Bien sûr, si l'on comprend ce que l'on apprend, c'est plus facile, mais les questions d'examen restent basées sur la connaissance. Si l'on peut évaluer les étudiants sur une autre forme d'intelligence, il me paraît dommage de ne pas en profiter. D'où certaines de mes questions un peu déroutantes parce qu'originales, dans le sens où on ne les pas trouvées dans les annales. Ces questions sont de niveau variable, parfois subtiles mais parfois très simples mais bien sûr cela n'est pas indiqué dans l'énoncé. Les équations complexes et beaucoup de constantes physiques sont fournies, on demande donc plus à savoir utiliser que simplement savoir... Je trouve donc dommage que certains étudiants fassent quasiment l'impasse sur cette matière, ce qui renforce son impression de difficulté. Savoir réfléchir en situation de stress restera toujours utile pour la suite.

Pourquoi choisir le tutorat en PACES?

Pour moi, il y a 2 versants au tutorat. Pour les étudiants de PACES, le tutorat offre un coaching très utile pour passer du lycée à la faculté, se familiariser avec le rythme soutenu de travail et se préparer au concours, puisqu'il faut bien y passer. Mais le but est que cette préparation soit bien sûr accessible à tous et de qualité mais dans une ambiance confraternelle voire amicale. Je n'assiste pas aux séances mais j'ai souvent des retours où ces moments sont vécus comme des temps agréables au cours d'une année difficile et je pense donc que le but est atteint. Cela dépend bien sûr aussi des liens formés avec ses tuteurs. Et justement, il y a un autre versant important, c'est celui des tuteurs, essentiellement des étudiants de 2ème et 3ème année. Je pense que c'est aussi pour eux une expérience riche et formatrice, même si elle est très prenante. Heureusement, il y a des contreparties que justifie le fort investissement des tuteurs. Mais s'il y a des personnes intéressées, qu'elles n'hésitent pas à candidater pour tenter l'expérience.



Vie étudiante

Quel type d'étudiant étiez-vous ? (sportif, engagé, fêtard)

Fichtre ! Ni sportif, ni engagé, ni fêtard ! Présent et sérieux en cours, ED et TP et sinon, plutôt privilégiant ma vie personnelle. Mon principal « engagement » fut durant les grèves des étudiants lorsque j'étais en DCEM 2, de participer à la prise du rectorat de Lille, mais c'était pour en profiter pour aller dire bonjour à ma future femme qui y travaillait.

Pouvez-vous nous décrire quelques traditions carabines de votre fac à l'époque ? (soirées, intégration, faluche...)

Ben non, vous avez peut-être compris que je ne suis pas le mieux placé...

Quel regard portez-vous sur la Revue qui a lieu chaque année? Pourrons-nous vous y retrouver cette année ?

Pendant longtemps, je n'étais pas attiré et je me défilais. Puis je suis venu voir une année, poussé par Xavier Demondion et j'ai trouvé le spectacle de très grande qualité et l'ambiance plutôt sympathique. J'ai donc accepté l'année suivante d'en être le parrain et cela m'a beaucoup amusé, surtout la préparation des différentes scènes avec les étudiants. C'est un moment d'échanges très différent des cours... C'est comme les séances photos pour le calendrier pour lequel nous ne sommes plus sollicités, c'est dommage. Bref, pour la revue, depuis je viens si je peux, mais en 2019, cela tombait pendant les Journées Françaises de Médecine Nucléaire et j'étais donc absent. Espérons que cela ne soit pas le cas en 2020.

Vie Privée

Quelles sont vos passions dans la vie en dehors de votre profession ?

Je suis plus un homme de raison que de passions. Je suis curieux et plutôt ouvert à beaucoup de chose, en même temps actif et contemplatif ! J'aime la musique (de Monteverdi à Clara Luciani), les voyages, la randonnée et la photographie... et depuis quelques années maintenant, j'ai un attachement à la ville de La Rochelle où je passe l'essentiel de mes vacances.

Votre film/série préférée ?

Je suis plutôt grand public, pour le film, je vous donnerai un tiercé dans le désordre : « Les bronzés font du ski », « Rabbi Jacob » et « Les tontons flingueurs », pour une série « 10 pour cent », pour la qualité des invités de chaque épisode...

Votre chanson préférée ?

Pas très original non plus, je vais dire « Mistral gagnant » de Renaud... Sinon, je vous citerais quelques opéras...



BALANCE TON CRUSH

Vos messages pour vos crushs



« Un message pour toi. Toi dont je suis fou depuis le début de cette vie. Toi qui est si belle dans ta douce robe bleue. Toi qui m'accompagne à chaque soirée. Toi qui me fais tourner la tête. Et même si je ne suis pas le seul à ressentir ça pour toi, je tenais à te le dire : je t'aime ma 8•6 ♥ »

De Julien.T-Med2

Je t'ai frappée à l'intérieur de ton corps, tu ne te plaignais pas. Je suis sorti par l'orifice le moins glamour de cette Terre, tu as pleuré. Tu m'as vu comme une fierté, je t'ai vue comme une inconnue avec qui j'allais passer mon premier quart de siècle (sans payer les impôts bien entendu). Mais malgré tout ça, tu es une des rares femmes que j'aime beaucoup, passionnément, à la folie. Malgré le bébé qui est sorti de ton corps avec son liquide amniotique, je suis et serai toujours près de toi (jusqu'à ce que la mort nous sépare blablabla tmtc) . Bref tout ce discours de quelques lignes pour te dire que je t'aime.

De Courgette du Bled (PACES) à La Daronne.



Alors que nos yeux ne font qu'un, que nos verbes s'accordent, que nos peaux se mêlent, que nos voix s'apaisent, tes démons ont choisi de réveiller les miens. Où que tu sois, quoique tu fasses, sache que mes pensées te seront et resteront tiennes malgré tout.

Y'a une meuf, j'ai entendu ses potes l'appeler Mimolle, j'espère que t'aime la fondue car mon cœur il a fondu devant toi.

"Je t'aime
Valentine <3"
De Nico-Med4
pour Valentine
Martin- Med3



"Tu es vraiment le mec le plus mignon de la fac, tes petites lunettes me font craquer. J'espère que tu n'as personne dans ton cœur. J'aimerais faire partie de ta vie tu as l'air trop marrant je suis sûr on va bien s'amuser a deux"

Pour Pierre Doux
Med2

Mon cher Arnaud, Te voilà parti à la capitale... Je ne pensais pas que tu me manquerais autant ni même de cette façon-là. J'attends ton retour ardemment On ira se boire une tchiote bière et la suite nous appartient. Je t'aime et suis fière du médecin que tu deviens.

Pour Arnaud.D-Interne



Encore un regard et le champagne s'envolera à nouveau dans les paillettes de la nuit. Qu'importe les kilomètres...

De Piticha pour Pitichaaaaa-Med3

"Ton sourire ta petite taille et tes yeux noisette me font craquer, ton prénom de la couleur de la neige en italien me fait penser que tu as froid. j'aimerais pouvoir te réchauffer."

D'un(e) med-3 pour un(e) med-2

Petite par la taille mais grande par le caractère, je souhaiterais que tu deviennes ma Simona Halep. Avec toi, je veux faire de longs échanges et espère frapper le coup gagnant. Ne pars pas à la faute, ne me rejette pas d'un revers !

Med2 pour une autre Med2



I Wanted Infinity. Like Light,
Never Even Viewed. Endless Ripples,
Growing In Vast Eternities.
Under Plies Of Nakedness,
Your Overwhelming
Uniqueness Inevitably Attracted Me.
Perhaps Ramming Our Universes
Defined Our
Form. You Offered Uncovering
Yourself, Overlooking Uncertain
Chances.
And Now Nearly Each Vow Elicits
Relish.
Didn't I Say All Possibly
Pure Oaths I Needed To ?



Valentine's Day

Le sourire d'Adam (Bekkhoucha) est contagieux. Je vous ai tous prévenus.

BALANCE TON CRUSH

Si tu t'appelles Louise en Med2, que t'es grande et belle avec une chevelure noire et que tu viens de Calais, bah sache que tu me fais chavirer.



Oh mon cher Maher, ton journal égaye mes journées, merci pour tout ton travail tu es merveilleux, plein de bisous ☺.

Une admiratrice secrète.
(Viens pv)

Pour s'aimer sans se précipiter
Y a qu'à se donner la main,
C'est doux, c'est chaud.
Hier déjà tu prenais la mienne
Ô mon cœur, mon souffle
m'avaient été aussi volés.
Oublions les regards grisés
Ton âme est miel : la mienne
est tienne.

Il est pour moi difficile de t'écrire maintenant et de dévoiler mes sentiments. Nous avons partagé ensemble quelques bons moments. Nous sommes amis et j'ai peur de perdre notre relation d'avant. Il est quelle heure ? L'heure d'être attentive à ton prétendant.

D'un(e) Med2 pour un(e) autre Med 2

À toi la plus belle des Margal, tu es aussi belle qu'une hirondelle, tu sens aussi bon qu'un chaton et tu es aussi intelligente que brillante <3 . J'ai hâte de revoir ton joli sourire, des bisous ♥
De la part de quelqu'un qui te veut du bien.

Ok c'est vrai que parfois tu peux être détestable... Mais au fond je sais que t'es un bon gars, et je t'admire ☺

De la DeR-Med4 pour A-R-Med4

Aujourd'hui est un jour spécial. Un jour que j'attends depuis des années. Rien ne m'empêchera de te dévoiler mes sentiments. Évidemment, j'y ai beaucoup réfléchi. Là... Il se trouve que.... Euh... Tu peux me filer ton 06, la miss ? Des bisous ♥

De la demoiselle en rouge (Med4) pour la jeune blonde à lunettes (A.L)

A la plus belle femme de ma vie, Tes longs cheveux blonds dorés et tes courbes somptueuses font ma joie et mon bonheur jour après jour, Comme un rayon de soleil tu illumines ma journée quand tu passes la porte de la salle d'ED, merci de mettre un peu de beauté dans ce quotidien franchement pas super beau. Je te kiffe poupée PS : je t'en prie laisse-moi une chance

Pour Aurélie Lescroart- Med 5 d'un admirateur en Med-5

Quand bien même tes partiels approchent, je tenais à te souhaiter une excellente Saint Valentin ! La soirée attendra que tes dernières épreuves se terminent, et comme ça je pourrai te terminer après un bon dîner en amoureux !

D'un Med4 à une Med-5

Je suis en crush intense sur une lady possédant le plus beau fessier de la faculté. Elle aime les glaçons, les paillettes et les loutres. Elle rayonne quand elle sourit et a des yeux bleus/verts magnifiques. J'espère qu'elle se reconnaîtra. T'es giga parfaite, sois ma Valentine ☺☺
De Polly pocket à un(e) med4



"Ma très chère Sylvie, à travers ces mots je tenais à vous ouvrir mon cœur, qui fond d'un amour franc et véritable à votre égard... L'amour n'a pas d'âge, j'attendrai éternellement jusqu'à ce qu'il soit réciproque"

Signé N.G. ☺

Cher VP Tuto, sache que je donnerais tout pour avoir un cours particulier avec toi ☺



"Chaque jour, l'espace d'un instant, je croise un à un vos regards, je n'apprécie pas qu'une personne mais une multitude d'entre vous. Vous êtes mon quotidien, mon plaisir de me lever pour venir à la Fac. Plein de bonheur et de réussite.
Giga sourire, Cyd"

JEU CONCOURS : POUR GAGNER QUATRE PASS POUR LES NUITS DE LA FILATURE.

Pour gagner, il faut:

- Aimer la page FB "les Nuits de la Filature".
- Partager la publication FB de cette édition du Journal ou nous RT sur twitter @JournalMST.
- Trouver la phrase cachée dans l'une de ces déclarations et l'envoyer par message sur notre page FB ou twitter (Indices: Des mots peuvent en cacher d'autres et cupidon maîtrise les langues étrangères comme personne ;)).

Maher SALMAN-Med3 (qui a la nausée à force de mettre en page tous ces cœurs)
avec l'aide de Aude Mosio-Med4

Quand je serai grand, je veux être....

Réanimateur Médical

Bruno GARCIA est interne en réanimation. Une spécialité assez mal connue, dont il nous livre les secrets !

Bonjour, pouvez vous vous présenter s'il vous plaît ?

Bonjour, je m'appelle Bruno Garcia ; je suis actuellement en année recherche dans un laboratoire à Bruxelles et termine mon internat en réanimation médicale à Lille.

Je suis également membre de la commission jeunes de la Société de Réanimation de Langue Française (SRLF) et membre du groupe jeunes du collège des enseignants en réanimation (CEMIR).

Comment définiriez-vous la Médecine Intensive de Réanimation (MIR), en quoi est-ce différent des autres spécialités ?

C'est la spécialité qui s'intéresse aux patients « médicaux » en situation critique, qui nécessitent une prise en charge complexe et des soins lourds 24h/24. En général, les patients admis ont un ou plusieurs organes qui dysfonctionnent et nécessitent un support pour pallier à cela (ventilation mécanique, dialyse, etc.).

Leur pronostic vital est le plus souvent engagé à court terme et notre objectif est de les sortir de cette phase critique le plus rapidement possible.

Les autres spécialités ont parfois des unités de soins intensifs, mais la plupart des patients graves sont hospitalisés en réanimation.

D'ailleurs, quelles sont les différences entre la MIR et l'anesthésie-réanimation ?

C'est une excellente question car la limite peut parfois être sombre. L'anesthésie-réanimation s'occupe de la prise en charge des patients pendant le bloc opératoire et en péri-opératoire (avant/pendant/après).

La réanimation médicale s'occupe principalement des patients dits « non-chirurgicaux » issus des spécialités médicales. Cela peut être la pneumologie (BPCO nécessitant une ventilation non invasive, pneumonie grave avec besoin d'assistance respiratoire), ou la neurologie (AVC grave, coma, Guillain-Barré), ou encore l'hépto-gastro (hépatite grave, hémorragie digestive).



Cependant, les patients de réanimation médicale doivent parfois être opérés et ceux de réanimation chirurgicale peuvent faire une pneumonie ! Mais classiquement, lorsqu'on parle de « réa », on parle de réanimation médicale +/- chirurgie.

Quelle a été votre motivation à travailler dans ce secteur ? Comment avez-vous choisi votre spécialité ?

J'ai choisi après l'ECN la **médecine interne** ; pour sa polyvalence et sa qualité de formation. Au cours de mon 4ème semestre, j'ai effectué un stage de réanimation polyvalente qui m'a fait découvrir cette spécialité que je ne connaissais pas ou très peu. Ce stage m'a orienté vers le DESC de réanimation médicale, où je retrouve les aspects positifs de la médecine interne et le côté « **urgences vitales** » très stimulant !

NB : la réanimation était accessible avant par un DES puis un DESC (diplôme d'études spécialisées complémentaire). Les réanimateurs médicaux actuels proviennent de différentes spécialités (médecine interne, pneumologie, anesthésie réanimation, cardiologie). Depuis 2017, a été créé un **DES de MIR** qui rend accessible cette spécialité dès l'ECN

Quels sont, selon vous, les aspects les plus positifs de la MIR ?

Il y en a plusieurs !

- Tout d'abord, l'**aspect humain** est au premier plan de cette spécialité. Vous accueillez des patients entre la vie et la mort, et vous avez une relation particulière avec ces derniers. La communication avec les familles est très présente, la plupart des services étant ouverts 24h/24, et vous pouvez sur la même journée assister à de belles histoires, comme accompagner un patient en fin de vie.
- Ensuite, il y a un **côté stimulant de l'urgence vitale**. Vous êtes le médecin appelé en cas d'arrêt cardiaque dans les étages, vous pouvez par vos décisions sauver une vie.
- L'**aspect scientifique** est également intéressant, et présent à l'hôpital quotidiennement. Il s'agit d'une spécialité **polyvalente**, à l'interface avec d'autres spécialistes. La littérature est riche, évolue rapidement et vous pouvez essayer de nouveaux traitements avec des résultats rapides (quelques heures à quelques jours).

- Une contre-visite est effectuée en fin de journée afin de rediscuter de l'évolution de chaque patient et anticiper les problèmes éventuels de la garde.
- L'équipe de garde arrive vers 18h-18h30, les transmissions sont effectuées par un des médecins du service à l'équipe de nuit, qui poursuit le travail entamé dans la journée.

Quand je serai grand, je veux être....

- Enfin, l'aspect technique est gratifiant. Vous intubez les patients, posez des cathéters veineux centraux ou artériels. Vous pouvez réaliser une échographie cardiaque ou pleurale, effectuer des drainages pleuraux ou encore des trachéotomies. Certaines unités accueillent des patients avec des circulations extra corporelles (ECMO), ou des dialyses. Vous avez la chance d'avoir à Lille l'un des plus grands centres au monde de médecine hyperbare.

À l'inverse, quels sont les difficultés rencontrées lors de la prise en charge de ces patients ?

Il est parfois compliqué pour certains soignants d'annoncer de mauvaises nouvelles, être tenu en situation d'échec peut parfois être difficile à vivre. C'est un métier qui nécessite de savoir prendre des décisions d'une grande importance, comme par exemple décider d'arrêter la réanimation d'un arrêt cardiaque.

Pensez-vous qu'il est possible d'avoir une vie personnelle lorsqu'on exerce une telle spécialité ?

Bien sûr ! Et heureusement !

Il est clair qu'il s'agit d'une spécialité qui se répercute sur votre vie personnelle. Il y a le travail de nuit, les gardes de week-end ou jours fériés ; les Noëls ou Nouvel An passés à l'hôpital...

Cependant, la plupart des réanimateurs arrive à garder une vie personnelle riche, au prix d'une organisation rigoureuse. L'un des gros avantages d'une spécialité à gardes est qu'à partir de 18h une équipe médicale assure la continuité des soins. Les repos de garde en semaine sont un avantage par rapport à d'autres spécialités qui travaillent du lundi au vendredi 8h-19h, en plus du samedi matin !

À quoi ressemble une journée en MIR ?

- La journée débute entre 8h30 et 9h. Le matin est dédié au « tour » où tous les patients sont examinés, les décisions se prennent avec l'équipe paramédicale.
- Les examens sont programmés, les avis d'autres spécialistes sont pris et un projet pour la journée/semaine est monté.
- L'après-midi est en général plus calme et permet d'effectuer les gestes moins urgents, type pose de voie veineuse centrale, drainage, fibroscopie, etc.
- La journée est bien entendu rythmée par les arrivées de patients, semi-programmées ou non ainsi que des urgences vitales.

Quel est votre meilleur souvenir lié à cette spécialité ? Et le pire ?

Il y en a beaucoup ! Le meilleur est celui d'une jeune femme de 26 ans qui a présenté une **hépatite fulminante** qui s'est compliquée d'un **œdème cérébral majeur** avec ce qu'on appelle des signes d'engagement. On pensait tous qu'elle allait mourir, sa famille était dans un état de détresse psychologique majeure... Puis, grâce à la prise en charge **s'en est finalement sortie sans séquelle**. Le sourire des sœurs de la patiente restera marqué dans mon esprit encore longtemps !

Le pire est celui d'un entretien famille. Nous avions un homme d'une quarantaine d'années en fin de vie pour une leucémie. Il a fallu annoncer à sa fille de 10 ans que son papa allait mourir dans la journée. L'entretien était difficile car ses parents avaient caché la gravité de la leucémie pour « protéger » leur fille... **Le choc de l'annonce a été terrible pour elle, comme pour nous.**

Y a-t-il un "profil type" pour réussir cette spé ?

Il n'y a pas de profil type et je pense que c'est une idée pour toutes spécialités. En effet, la richesse d'une équipe médicale est d'avoir des médecins et compétences différentes. Si la MIR vous intéresse, vous aurez **le temps d'apprendre** à faire une annonce de mauvaise nouvelle, à gérer le stress d'une réanimation ou encore à savoir intuber... Je ne me destinai pas à cette spécialité, étant plutôt attiré par le raisonnement scientifique pur... Puis finalement aujourd'hui je me sens à l'aise dans le fait d'alterner le raisonnement scientifique, l'annonce d'une mauvaise nouvelle ou la réalisation d'un geste technique. Je ne me vois pas faire une autre spécialité !

Avez-vous un conseil, une remarque finale à faire pour les étudiants ?

De manière générale, les études de médecine sont difficiles et il faut savoir **relâcher la pression de manière occasionnelle**. Pour les PACES, le monde de la santé est riche et ne se résume pas à être médecin. Pour ceux déjà installés dans les études, n'hésitez pas à profiter du service des relations internationales pour découvrir d'autres horizons au cours de vos études... Tout en rentrant à Lille... qui reste une ville extraordinaire ! Enfin, si vous êtes intéressés par la MIR, prenez contact avec nous et n'hésitez pas à consulter les sites de la SLRF ou du CEMIR pour plus d'informations...

Mon Assò : Spécial Etudes de Santé

POURQUOI L'ENTREE DANS LES ETUDES DE SANTE EST REFORMEE ?

Les deux principaux arguments présentés sont les suivants :

- Favoriser la diversification des profils parmi les professionnels de santé
- Faciliter l'Orientation et la Réorientation des étudiants : stopper le fait que les étudiants doivent reprendre leur cursus universitaire au début en cas d'échec

A TERME : Deux possibilités, qui débouchent chacune sur un classement propre qui conditionne le passage en deuxième année d'études de santé

LE PORTAIL D'ACCES SPECIFIQUE SANTE (PASS)

C'est une année qui se déroule globalement à la Faculté de Médecine, où l'on retrouve :

- Des UE « Socle », de Sciences Fondamentales et de Sciences Humaines et Sociales (équivalentes aux UE 1 à 7 en PACES)
- Des UE « Approfondissement » communes à deux métiers au moins (équivalentes aux UE de spécialité en PACES)
- **NOUVEAU** : une UE d'ouverture : elle traite d'un module complémentaire (par exemple : Philosophie, Mathématiques...), qui pourra permettre en cas de non passage en deuxième année de santé, de rejoindre la licence 1 (si moins de 10 de moyenne au PASS) ou la licence 2 (si plus de 10 de moyenne au PASS) correspondante
- **NOUVEAU** : un module d'Anglais obligatoire
- **NOUVEAU** : Une Unité d'enseignement portant sur les Métiers de la Santé, avec une préparation à l'oral



! IMPORTANT A SAVOIR

- PAS DE REDOUBLEMENT POSSIBLE
- Comme en PACES, passage en deuxième année d'études de santé si validation du PASS (+ de 10 de moyenne générale générale) + un bon rang aux épreuves de classement
- Les candidatures sont possibles dans toutes les filières de santé

LE DISPOSITIF POUR L'AN PROCHAIN : MESURES TRANSITOIRES

- Entre **1600 et 1800 places** seront ouvertes sur **Parcours-Sup** pour le PASS
- La liste définitive des LAS sera très prochainement publiée
- La répartition officielle des admis en deuxième année sera également publiée prochainement
- Les personnes autorisées à doubler à l'issue de cette année 2019-2020 de PACES seront intégrées dans le PASS. Elles auront un quota de places en deuxième année d'études de santé garanti
- Le Tutorat sera **refondé** pour s'adapter à cette nouvelle réforme et couvrir encore plus d'UE

LES LICENCES À ACCÈS SANTÉ (LAS)

C'est une année qui se déroule globalement HORS DE LA FACULTE DE MEDECINE (les cours se tiennent surtout dans la Faculté de la Licence choisie), où l'on retrouve :

- Les enseignements de la licence choisie (par exemple : Droit, STAPS...)
- Une UE « Mineure Santé », reprenant les grandes lignes du programme du PASS, qui pourra permettre l'accès en deuxième année d'études de santé si validation de la licence (+ de 10 de moyenne générale et à l'UE Mineure Santé + bon rang aux épreuves de classement).



DISPOSITIONS COMMUNES !

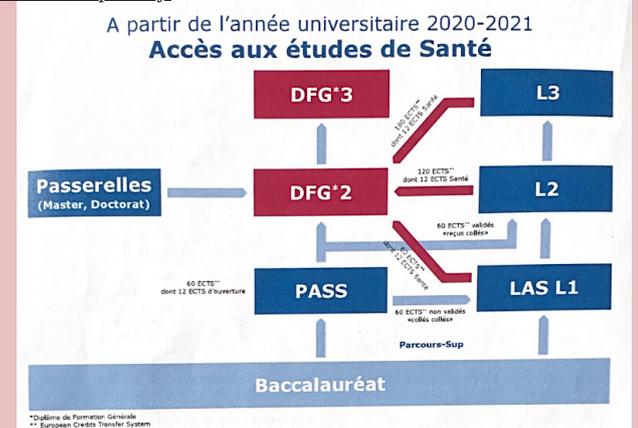
Pour le PASS et pour les LAS, les épreuves de classement seront écrites et orales +++

Les personnes titulaires d'un master ou d'un doctorat pourront essayer de rentrer sur dossier en deuxième année, par le biais de passerelles (qui existent déjà dans le système PACES).

Tous les étudiants ont au maximum DEUX CHANCES d'accès aux études de santé :

- 1 PASS + 1 tentative en LAS (L1 ou L2/L3)
- 2 tentatives en LAS (L1 puis L2/L3)

Schéma Récapitulatif:



LE DISPOSITIF POUR L'AN PROCHAIN : MESURES TRANSITOIRES

- Entre **1600 et 1800 places** seront ouvertes sur **Parcours-Sup** pour le PASS
- La liste définitive des LAS sera très prochainement publiée
- La répartition officielle des admis en deuxième année sera également publiée prochainement
- Les personnes autorisées à doubler à l'issue de cette année 2019-2020 de PACES seront intégrées dans le PASS. Elles auront un quota de places en deuxième année d'études de santé garanti
- Le Tutorat sera **refondé** pour s'adapter à cette nouvelle réforme et couvrir encore plus d'UE



Cauchemar en Cuisine

La Doxerie: Soirée TV entre potes

Que ce soit pour regarder un match, faire les bad b*tch devant les miss ou pour se poser devant Netflix, c'est toujours sympa de se retrouver entre potes sur le canapé avec une petite bière et quelques trucs à grignoter. Au programme aujourd'hui ? Moins d'une heure de préparation (avec des choses simples qu'on peut même préparer avec les potes) pour sortir des classiques paquets de biscuits apéros ou pizzas surgelées.



Recettes



Recette 1: Roses des sables

Coupe le chocolat blanc en morceaux et mets-le dans un récipient supportant la chaleur.

Ajoute 2 cuillères à soupe de lait et fais fondre le chocolat soit au micro-ondes, soit au bain-marie.

Une fois fondu, ajoute la moitié des pétales de maïs et mélange bien.

Forme des petits tas sur une assiette ou un plat (le plus efficace, c'est avec les mains) et place au frigo dès qu'ils ont suffisamment refroidi.

Fais exactement la même chose avec le chocolat au lait.

Astuce : ces roses des sables peuvent être préparées quelques heures avant d'être servies et tu peux utiliser d'autres chocolat à dessert, pralinoise par exemple.



Recette 2: Wraps guacamole

Coupe les galettes en 2 avec des ciseaux.

Ecrase les avocats à la fourchette et ajoute les épices + quelques gouttes de jus de citron pour éviter qu'ils noircissent.

Coupe la tomate en tout petits morceaux (retire les pépins), idem avec l'échalote et ajoute-les à la préparation.

Dispose un quart du guacamole dans chaque demi galette et roule-les en wraps.

Mets les wraps au frigo en attendant de les servir.



Ingrédients pour 4 personnes :

Wraps guacamole

2 grands wraps

2 avocats

1 tomate

1 sachet d'épices pour guacamole Old El Paso

Jus de citron

1 échalote (optionnel)

Tenders de poulet à la cacahuète

400 g de filet de poulet

1 paquet de biscuits apéro à la cacahuète (type Curly)

1 œuf

Un peu de farine

Bouchées de mozzarella panée

250 g de mozzarella

1 paquet de chips épicés

1 œuf

Un peu de farine

Roses des sables

50 g de chocolat blanc

50 g de chocolat au lait

50 g de pétales de maïs

sucrés (type Kellogs)

4 càs de lait

Recette 3: Tenders de poulet à la cacahuète

Coupe les filets de poulet afin d'avoir des morceaux d'environ 3 cm de large.

Mets l'œuf battu, les biscuits à la cacahuète écrasés et un peu de farine dans 3 récipients différents.

Trempe chaque morceau de poulet dans l'œuf, dans la farine, à nouveau dans l'œuf et enfin dans les biscuits puis dépose-les sur un plat ou une plaque.

Enfourne à four chaud (200°) pour 15 mn.

Astuce : si tu n'as pas de four, tu peux cuire ces tenders à feu moyen dans une poêle légèrement huilée en les retournant régulièrement.



Recette 4: Bouchées de mozzarella panée

Coupe la mozzarella en cubes d'environ 3 cm de large.

Mets l'œuf battu, les chips épicés écrasés et un peu de farine dans 3 récipients différents.

Trempe chaque morceau de mozzarella dans l'œuf, dans la farine, à nouveau dans l'œuf et enfin dans les chips puis dépose-les sur un plat ou une plaque.

Enfourne à four chaud (200°) pour 10 mn.

Astuce : comme les tenders, cette recette peut être faite à la poêle.

Quentin Dox- Med 2, pour toute question @QQuairiere sur twitter.

Si vous faites nos recettes, n'hésitez pas à nous envoyer ou nous mentionner sur vos photos @journalMST

Cauchemar en Cuisine

Chich Taouk

Un plat libanais à base de brochettes de poulet mariné au yaourt et épices

C'est la Saint-Valentin, mais on ne va pas se mentir, on reste étudiants, et un bon resto à deux ne rentre pas dans le budget de février (surtout qu'on a prévu de prendre nos places pour la Revue 2020). Pas de souci, nous avons la solution pour vous!

Invitez votre bien aimé(e) à un petit repas à deux chez vous et impressionnez le/la avec vos talents culinaires internationaux! D'une part vous gagnerez des points de culture générale et d'autre part vous serez beaucoup plus proches d'un lit (*habile pour un soir de St-Valentin*).

Pour vous préparer un plat de Chich Taouk pour deux accompagné d'une salade Coleslaw (*pour le petit côté "international fusion"*) il vous faut tout simplement :

INGRÉDIENTS

Pour le Chich Taouk

- 400g de blanc de poulet
- 150g de yaourt grec (fromage blanc à défaut)
- 2 c.à.c de sel
- 1 1/2 c.à.c de poivre (blanc de préférence)
- 2 gousses d'ail finement émincées ou 1 c.à.c de poudre d'ail
- 1 c.à.c optionnelle et selon vos préférence de cumin, sumac ou paprika
- le jus de 1/4 citron
- Des pics à brochettes



Pour la Coleslaw

- 1 carotte râpée
- 1/2 chou blanc râpé
- 2 c.à.s de mayonnaise (avec de la moutarde de Dijon!)
- 2 c.à.s de yaourt nature (ou fromage blanc)
- 1 c.à.c de vinaigre de vin blanc
- Sel et poivre selon le goût



Pour la sauce

- 5 c.à.s de yaourt grec
- 1 gousse d'ail broyée
- sel et poivre
- 1 c.à.s de menthe émincée

PS : Il vous suffit de multiplier les quantités d'ingrédients pour augmenter les portions (x1.5 pour 3 personnes, x2 pour 4, etc...)

PSbis : c'est une recette adaptée de la recette originale avec des ingrédients et techniques plus simples, parce que vous avez déjà 4 ronéos de retard et vous n'allez pas perdre 6 heures dans la cuisine.

ÉTAPE 1 : LA MARINADE

On commence par préparer la marinade de nos Chich Taouk! Pour cela, mélangez yaourt, sel, poivre, ail, jus de citron (et toute autre épice si vous choisissez d'en ajouter) dans un saladier. **Goûtez votre marinade** et ajustez les épices comme cela vous convient !

Pro Tip : faites la dégustation avant de rajouter le poulet ou contactez le service de maladies infectieuses le plus proche pour la prise en charge d'une salmonellose.



ÉTAPE 2 : PRÉPARER LA VIANDE

Coupez vos blancs de poulet en cubes de 3 à 4 cm de côté. Plus vos cubes sont **uniformes**, plus leur cuisson est homogène, ici c'est vraiment la taille qui compte!

Faites mariner le poulet **au moins 2h** et au mieux **une nuit complète**, l'acidité de la marinade va dénaturer les protéines du poulet et lui permettra de rester très tendre ! (*merci les cours de biomol!*)

ÉTAPE 3 : LES BROCHETTES !

Assemblez vos brochettes comme vous le souhaitez, personnellement **5 à 6 cubes par brochette** me paraît idéal pour un max de mignonitude!

Pro Tip : placez vos pics à brochettes dans de l'eau auparavant afin de bien les imbiber et éviter qu'ils ne prennent feu durant la cuisson.



ÉTAPE 4 : LA CUISSON

Faites cuire vos brochettes sur un barbecue si vous avez cette chance, sinon dans une **poêle à feu moyen/fort** ou dans un **four en mode grill** jusqu'à ce qu'elles soient bien dorées (20 min environ). **Retournez les brochettes** sur les 4 côtés pour une cuisson optimale.



ÉTAPE 5 : LE COLESLAW

Pour la salade Coleslaw, mélangez la mayonnaise, le yaourt, le vinaigre dans un saladier. Rajoutez du sel et du poivre au goût.

Une fois satisfait de la sauce, incorporez le chou blanc et les carottes râpées, et gardez le tout au **frigo une petite heure** pour un meilleur résultat.



ÉTAPE 6 : ON SERT ET ON DÉGUSTE

Servez le Chich Taouk sur du pain libanais ou tout autre sorte de pita (pour ceux qui veulent marquer plus de points, venez en DM pour une recette de flatbread maison). Accompagnez-les avec la sauce au yaourt grec, ail et menthe.



Gregory Boudaher- Med6 (twitter si vous avez des questions: @GregoryBoudaher)

N'hésitez pas à prendre des photos si vous faites la recettes et nous mentionner @JournalMST et de nous donner votre avis, ça nous ferait énormément plaisir!

Cauchemar en Cuisine

Le bon goût

"En amour comme en cuisine, ce qui est vite fait est mal fait."

Alors oui la cuisine vite faite est mal faite, mais pas besoin de prendre beaucoup de temps non plus pour faire de bons petits plats, et c'est ce que cette rubrique espère vous faire découvrir.

Recette 1: Concombre sauce acidulée crémée

Ingrédients:

- 1 demi concombre
- 2 cuillères à soupe de crème fraîche épaisse en pot
- 1 à 2 cuillères à soupe de vinaigre d'alcool blanc à 8%
- sel, poivre
- sucre

Pour débiter, un petit peu de frais avec le concombre. Tout d'abord, il faut bien laver le concombre, ou alors l'éplucher, même si c'est meilleur avec la peau.

Coupez-le en 4 dans le sens de la longueur, puis coupez des petits tronçons de 5mm à 1cm. Ça apportera du croquant, ce sera agréable à manger.

Enfin, il ne reste plus que la sauce à faire: vous pouvez la préparer directement dans le récipient que vous utiliserez pour servir, ça fera moins de vaisselle à laver. Mélangez votre crème fraîche, le vinaigre, une pincée de sel et de poivre, et un peu de sucre. C'est à vous de doser pour l'assaisonnement, en fonction de ce que vous appréciez, notamment pour le sucre.

Pour finir, vous mélangez le tout en faisant gaffe de ne pas mettre trop de sauce, au risque d'être écoeurant sinon.

Les + : à la place de couper en petits triangles, vous pouvez couper des rondelles fines (1mm). On peut aussi utiliser du vinaigre balsamique à la place du vinaigre blanc.

Enfin, n'hésitez pas à ajouter des herbes fraîches, que vous aimez, ça sera tout aussi bon.



Recette 2: Riz, poulet aux champignons de Paris, poêlée de courgettes

Ingrédients:

- 1 verre de riz
- 3 champignons de Paris
- 1 courgette
- 125g de poulet
- 1 échalote
- 3 cuillères à soupe de crème fraîche
- beurre
- sel, poivre

Préparez d'abord les courgettes, puis le poulet avec les champignons et enfin le riz.

Pour les courgettes, il faut tout d'abord bien les laver. Ensuite, les couper en rondelles épaisses de 5mm et 1cm. Verser un filet d'huile, d'olive ou d'arachide, dans une poêle. Faire chauffer la poêle 2 bonnes minutes pour ensuite y mettre les courgettes. Surveillez le début de cuisson puis couvrir pendant une petite dizaine de minutes. Mettez-les de côté pour préparer les champignons.

Coupez les échalotes en rondelles fines, et mettez-les dans la même poêle avec du beurre bien chaud. Pendant que les échalotes commencent à cuire, coupez les champignons en rondelles très fines, et mettez les directement dans la poêle. Réservez sur le côté.

Ensuite, prenez le poulet et coupez-le en lanières, en diagonale du sens de l'escalope pour faire des lanières. Faites-les cuire au beurre bien chaud dans la poêle pendant 5 minutes.

Une fois ces 5 minutes passées, vous pouvez ajouter à nouveau dans la poêle les échalotes et les champignons, puis la crème fraîche. Ne pas oublier de saler et poivrer.

Enfin, faites cuire le riz et régalez-vous.

Les + : vous pouvez remplacer le poulet par de la dinde, que l'on trouve généralement moins chère dans les supermarchés. Aussi, n'hésitez pas à acheter du curry, c'est très bon avec le poulet.

Michaël Pire-Med3, pour toute question @piremich

Si vous reproduisez nos recettes, mentionnez nous sur Twitter @JournalMST et postez vos photos.

Une Blouse et Une plume

La Guerre des intelligences, de Laurent Alexandre

Peut-être avez-vous déjà entendu parler de cet homme connu pour ses tweets sulfureux, sa guerre contre les collapsologues et sa position anti-Greta Thunberg. Je ne parle pas de Donald Trump mais bien de Laurent Alexandre : auteur *made in France* dont le livre *La Guerre des intelligences : intelligence artificielle versus intelligence humaine* est au programme de la MED-3, objet de nombreuses critiques. Sont-elles justifiées ?

Résumé

Ce livre parle de l'intelligence artificielle et de son impact présent et futur sur nos sociétés, et plus généralement sur l'innovation technologique à but transhumaniste. Laurent Alexandre nous parle de ce que devrait être l'école actuelle et de ce qu'elle devra être, des comportements que l'on devrait adopter pour se préparer à l'arrivée de l'IA dans nos vies. Si vous vous attendez à ce qu'il parle de problèmes avec des effets immédiats, passez votre chemin : tout n'est que supposition, probabilités, prophéties.

Laurent Alexandre

Laurent Alexandre est un chirurgien-urologue, diplômé de l'École des hautes études commerciales de Paris (HEC), de Science Po Paris et de l'École nationale d'administration (ENA). Il a également co-fondé le site Doctissimo après avoir arrêté la médecine, qu'il a vendu par la suite pour investir dans les biotechnologies (notamment le séquençage de l'ADN avec son entreprise DNAvision). Sa notoriété a augmenté à partir des années 2010 avec la publication de ses essais portant sur les biotechnologies, le transhumanisme, l'intelligence artificielle ; grâce également à sa présence médiatique croissante, ses propos provocants et son utilisation habile des réseaux sociaux. Il est également auteur de deux romans (voir l'article de Gaïa Lassaube dans le numéro 6 de la revue Zilsel pour en apprécier le mauvais goût).

Pourquoi le lire ?

L'intelligence artificielle est déjà présente autour de nous : dans nos téléphones, nos objets connectés, sur les réseaux sociaux etc. Elle commence à faire son apparition à l'hôpital, notamment dans des logiciels de prescription de médicaments. Ce livre est donc un bon prétexte pour aborder



le sujet de l'intelligence artificielle, qui plus est en médecine. Certes, son auteur est connu pour ses provocations et ses prises de position souvent radicales. Néanmoins, rejeter des idées qui ne sont pas les nôtres n'est pas formateur.

Je pensais que le mettre au programme des MED-3 n'était pas une bonne idée avant de le lire. Après l'avoir lu et assisté au premier cours du Pr DRIZENKO en cours de santé-société-humanité (SSH), qui ne cautionne d'ailleurs pas les propos ou l'auteur lui-même, je trouve que c'est au contraire un choix qui se défend et un bon exercice de réflexion sur le soin, l'innovation, les technologies en santé et l'argumentation.

Comment le lire ?

En ouvrant le livre d'un part. En faisant preuve d'esprit critique d'autre part. Le discours de Laurent Alexandre est habile et pernicieux. Son argumentation est souvent fallacieuse, avec notamment de faux dilemmes. Sur quoi se base-t-il d'ailleurs ? Ses références sont pauvres, probablement biaisées. Il ne propose donc qu'une vision du futur parmi tant d'autres. Remarquons que Alexandre se place comme expert de l'IA alors qu'il n'a publié aucun travail académique sur ce sujet. Laurent Alexandre est donc moins un spécialiste qu'un prophète dont le discours très pessimiste est angoissant. Il faut donc savoir discerner le vrai du faux, l'honnête du malhonnête, le possible du probable dans ses propos.

Pour ma part, ce livre n'a pas cessé de m'étonner, en mal. La vision de l'auteur sur l'intelligence est très restrictive (critiquée par Jean-Michel Besnier dans *Les robots font-ils l'amour ?*, co-écrit avec Laurent Alexandre en 2016) : elle est appréciable par le quotient intellectuel (Q.I.). Or cette utilisation du QI pour définir l'intelligence est limitée, comme le montre le philosophe Michel Juffé sur le site *Mais où va le web ?*. Une phrase m'a particulièrement choqué : « [...] Mais aujourd'hui, l'intelligence artificielle ressemble encore à un autiste atteint d'une forme grave d'Asperger qui peut apprendre le bottin téléphonique par cœur ou faire des calculs prodigieux de tête mais est incapable de faire un café. » (chapitre 2, page 28). Un autiste Asperger ne serait donc pas intelligent ? Qu'est-ce que l'intelligence au fond ? Nous essaierons d'y répondre au prochain numéro de MST.

Références

- ALEXANDRE Laurent, *La guerre des intelligences*, Éditions JCLattès, Paris, 2017, 339p.
 ALEXANDRE Laurent et BESNIER Jean-Michel, *Les robots font-ils l'amour ?*, Éditions Dunod, Paris, 2016, 144p.
 JUFFE Michel. (2017, 5 septembre). Quel est le QI de Laurent Alexandre ?, consulté sur <http://maisouvalweb.fr/quel-est-le-qi-de-laurent-alexandre/>
 LASSAUBE Gaïa. *Cassandra appelle de ses vœux la catastrophe : quand Laurent Alexandre écrivait de la science-fiction*. Zilsel [en ligne], 2019, n° 6, [consulté le 26 janvier 2019]. Disponible sur <https://www.cairn.info/revue-zilsel-2019-2-page-389.htm#>

Science et Ethique

L'intelligence artificielle

Pour celles et ceux qui n'auraient pas lu le livre de Laurent Alexandre abordé dans ce numéro, vous vous demandez sûrement ce qu'est l'intelligence artificielle (IA) et en quoi elle concerne le milieu de la santé. Voyons un peu ce que nous pouvons apprendre de beau là-dessus !

L'IA, c'est quoi ?

L'intelligence artificielle est une discipline de l'informatique : elle désigne un système informatique capable d'effectuer une ou plusieurs tâches de manière automatique en semi-autonomie, singeant l'intelligence humaine. Le terme « intelligence artificielle » est d'ailleurs un abus de langage car, pour l'instant, il ne s'agit que d'algorithmes pouvant traiter très rapidement d'immenses bases de données.

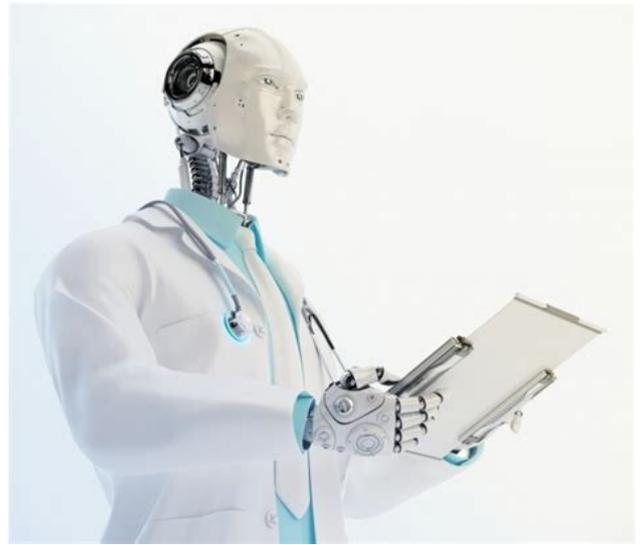
On distingue d'une part l'IA faible, suite d'algorithmes avec une énorme puissance de calcul, très efficace pour effectuer des tâches précises. Elle existe déjà, notamment dans nos téléphones portables avec les assistants vocaux. Il y a d'autre part l'IA forte, qui aurait conscience d'elle-même et de ce qu'elle fait : elle pourrait être qualifiée de réellement "intelligente". Mais elle n'existe pas encore (et n'existera probablement jamais).

Pour « éduquer » une IA (*machine learning*), on peut avoir recours à l'apprentissage supervisé : on lui « montre » un grand nombre d'exemples étiquetés (des milliers, comme des photos de chats annotées) desquels elle va tirer des règles. Grossièrement, si ce que la machine repère a des vibrisses et des petites patouilles alors elle l'identifiera comme étant un pitichat. Les programmeurs peuvent également recourir à l'apprentissage non-supervisé : la machine a accès à une quantité gargantuesque de données non-étiquetées qu'elle pourra classer elle-même, comme une grande. Si on lui donne des millions d'images d'animaux, elle pourra les regrouper par « type » : chat, chien, loutre etc.

Elle est là... dans les campagnes...

En fait, l'IA est déjà parmi nous, dans les campagnes, dans les villes, sur les réseaux sociaux. Surtout sur les réseaux sociaux, comme Facebook, Twitter ou encore Instagram. À chaque clic, vous lui indiquez ce que vous aimez ou n'aimez pas, ce qui permet ensuite à des entreprises de vous proposer un contenu "adapté". Ah, le marketing sur mesure !

Elle sert également à traduire des textes dans une autre langue (on peut la remercier d'avoir sauvé nos devoirs d'espagnol), à



reconnaître nos paroles pour les dictées vocales, à nous battre aux échecs (DeepBlue d'IBM) ou au jeu de go (AlphaGo de DeepMind) et nous servira bientôt de chauffeur personnel avec la voiture autonome !

... et dans les hôpitaux !

Dans le milieu de la santé, on entend depuis peu dire que l'intelligence artificielle va bouleverser certains métiers comme la radiologie ou l'anatomopathologie. Il est vrai que certains logiciels (de Google) existent déjà pour la détection du cancer du poumon ou du cancer du sein, capables de détecter plus de 95% des lésions cancéreuses, qui plus est à un stade précoce. Ces résultats sont bien meilleurs que ceux d'un expert en imagerie.

Il existe également des logiciels d'aide à la prescription de médicaments, bien utiles pour prévenir les interactions, les incompatibilités et optimiser au mieux un traitement. Un pharmacien clinicien est capable de le faire mais lorsque la prescription s'allonge l'aide de l'IA permet de gagner un temps précieux.

Google investit des milliards de dollars pour développer l'IA en médecine et il ne serait pas étonnant que demain une machine soit capable de recueillir les symptômes et signes cliniques des patients et de poser un diagnostic très fiable. Est-ce là une mauvaise chose ? Les médecins vont-ils se faire "remplacer" par l'IA ? Ils s'aideront plutôt de cette dernière pour une prise en charge optimale du patient, et éventuellement pour dégager plus de temps pour la consultation.

Des limites à surmonter

La première limite au déploiement de l'IA dans la vie courante et dans la santé serait son coût, que l'on peut deviner élevé au vu du service rendu. Bénéficiera-t-elle à toute la population ou seulement à une partie très aisée, capable de se l'offrir ?

La deuxième limite concerne le stockage et la protection des données. Actuellement, l'Europe protège bien ses citoyens. Mais si on écoute des entrepreneurs comme Laurent Alexandre, les lois européennes sur la protection des données sont trop strictes et il faut les assouplir, quitte à avoir un business de nos données de santé, comme c'est déjà le cas avec la société 23andMe, spécialisée dans le séquençage du génome.

Une dernière parmi d'autres serait le manque de formation du personnel soignant. Les études de santé ne sont déjà pas aisées, faudrait-il de surcroît avoir un minimum de compétences en bioinformatique pour exploiter tout le potentiel de l'IA ?

Découverte

Vous les croisez tous les jours à la BU, au self ou en cours. Vous ne le remarquez pas mais ces étudiants ont une certaine particularité : ils ont décidé de changer de vie pour reprendre des études de médecine. Ce mois-ci reportage sur le dispositif de la passerelle !

Old but gold

Bientôt agrandie dans le cadre de la réforme du premier cycle, la passerelle est un dispositif national permettant l'accès direct sous forme de concours aux études de médecine sans passer par la PACES. Ouvert depuis 2018 aux paramédicaux, celui-ci a pour objectif de diversifier les profils des étudiants et futurs praticiens. Entre masochisme et passion pour la médecine, nous avons voulu échanger avec plusieurs "passerelliens" pour mieux comprendre ce qui les a amené à troquer un job contre une place en BU.

- MST : Tout d'abord, pourriez-vous nous raconter comment se déroule le concours d'entrée ?

Julie, 26 ans, MED-4, docteure en pharmacie :

"Il s'agit d'un concours en deux temps avec une première phase d'admissibilité uniquement sur dossier, et une deuxième phase avec un oral devant tous les doyens du Nord Ouest (des facultés de médecine, de pharmacie, de dentaire, de sages-femmes...). Durant celui-ci, le candidat a 5 minutes pour convaincre le jury qu'il a vraiment sa place en médecine. En termes de sélection, il faut voir qu'1 candidat sur 2 passe la première phase, et 1 candidat sur 4 la deuxième. Mon année nous étions environ 100 à postuler pour Lille et nous sommes 7 à avoir été retenus et répartis en MED-2 et 3."

" Il s'agit d'un concours en deux temps avec une première phase d'admissibilité uniquement sur dossier, et une deuxième phase avec un oral devant tous les doyens du Nord Ouest. "

- MST : C'est votre première fois en médecine ou vous aviez déjà tenté une PACES après le baccalauréat ?

Romain, 24 ans, MED-2, diplômé d'un Master de neurosciences :

"Oui mais celle-ci s'est révélée infructueuse. Je me suis réorienté après en biologie avec l'idée de revenir un jour en PACES, ou éventuellement en passerelle, ce qui est chose faite maintenant !"

Andrès, 25 ans, MED-3, infirmier :

"Pour ma part non, 0 PACES ! J'ai directement passé le concours infirmier en terminale et j'ai enchaîné les 3 ans d'école infirmier après le lycée."



"La Passion avant tout"

- MST : Sauter la PACES n'est-ce donc pas un handicap quelques fois ?

Anthony, 31 ans, MED-3, ingénieur en Informatique :

"A vrai dire la MED2 n'a pas été évidente... Vous n'y avez sans doute pas fait attention, mais les profs passent leur temps à dire "ça je reviens pas dessus, on l'a vu en PACES". Même si beaucoup de choses peu utiles pour la clinique sont vues en PACES, il y a toute l'anat, la biochimie, la génétique, qui sont vues en première année, avec un vocabulaire assez spécifique donc il faut pas mal travailler quand on découvre réellement ce domaine. Donc pour moi ça a été un handicap mais j'ai pu m'appuyer sur les autres passerelles et certains PACES ont été super sympas, accueillants et bienveillants (un grand merci, ils se reconnaîtront !)."

" Personnellement j'avais envie de continuer d'apprendre, d'aller au-delà de tout ce que l'on m'avait enseigné pendant mes études d'infirmier "

- MST : Et dans tout ça, que vous apporte votre cursus ?

Andrès, 25 ans, MED-3, infirmier :

"Avoir été infirmier me permet de voir directement l'aspect pratique/applicable des cours et ça ne reste pas que de la théorie. En stage, la communication est assez facile avec le patient et le fait d'avoir acquis les soins de bases (cathéter, sonde urinaire, gazo...) est clairement un plus. Tout comme les connaissances de l'organisation d'un service et certains réflexes dans la prise en charge des patients."

Anne, 28 ans, MED-3, docteure en Cancérologie :

"D'un côté, avec mon cursus je pense avoir une bonne compréhension et des connaissances fondamentales plus approfondies en ce qui concerne la physiologie et les mécanismes physiopathologiques. D'un autre côté, ma thèse m'a permise de pouvoir mener un projet de recherche en cancérologie et donc de gagner en autonomie dans le travail. Et puis j'ai beaucoup appris en termes de rédaction, de capacités de synthèse et surtout j'ai pu travailler mon esprit critique !"

Découverte

- **MST : Par rapport à vos études antérieures, que pensez-vous des études de médecine ?**

Marc, 25 ans, MED-3, diplômé d'un Master d'Histoire Antique :

"Je trouve que les études de médecine ont une approche très différente de celle des sciences humaines. En sciences humaines, suite à un cours, on doit immédiatement l'approfondir, lire la bibliographie citée par les professeurs. On apprend à remettre en question certaines théories et réfléchir à leur pertinence. En médecine, après un cours, on a rarement le temps d'approfondir le sujet. Même si je m'épanouis pleinement, je trouve qu'il est plus difficile de stimuler la curiosité."

"

En sciences humaines, suite à un cours, on doit immédiatement l'approfondir, lire la bibliographie citée par les professeurs. On apprend à remettre en question certaines théories et réfléchir à leur pertinence. En médecine, après un cours, on a rarement le temps d'approfondir le sujet. "

Clément, 27 ans, MED-4, docteur en Neurosciences :

"Pour ma part j'étais en Biologie où je ne dirais pas que la quantité de connaissances est plus importante qu'en médecine, mais en tout cas la façon d'apprendre était totalement différente. Déjà nous avions 1/3 des heures dédié aux TP, et nos examens étaient des dissertations avec des sujets comme "La vision chez les mammifères, développez, vous avez 4 heures". Vous imaginez donc que ça demandait une certaine hiérarchisation des connaissances qui, à mon sens, peut manquer en médecine."

- **MST : Qu'est-ce qui vous a motivé à reprendre des études au lieu de continuer dans votre voie ?**

Arthur, 24 ans, MED-2, infirmier :

"Personnellement j'avais envie de continuer d'apprendre, d'aller au-delà de tout ce que l'on m'avait enseigné pendant mes études d'infirmier, et de pouvoir mettre ça en pratique pour les patients !"

- **MST : Mais finalement pourquoi médecin quand certains d'entre vous en étaient loin ?**

Thibaut, 24 ans, MED-3, kinésithérapeute :

"De mon côté j'étais kinésithérapeute, et j'avais envie d'aller plus loin dans l'étude du corps humain. Et puis bien sûr médecin pour l'aide apportée aux autres, la passion de connaître et surtout la possibilité de combiner activité de soin, recherche et enseignement !"



Rare photo de Andrés, MED-3, en révision à la BU

(Crédit : videohive.net)

Ségolène, 31 ans, MED-3, diplômée d'un Master en Finance :

"En ce qui me concerne j'ai eu le parcours typique de l'étudiante qui ne savait pas trop ce qu'elle voulait faire : bac S, prépa, école de commerce, etc. Puis j'ai enchaîné sur 5 ans de vie active, marqués par une certaine insatisfaction et l'impression de ne pas m'accomplir personnellement, de me « gâcher » à faire des choses qui me paraissaient vides. À côté de ça, je me suis peu à peu intéressée d'abord au fonctionnement du corps humain, à la médecine, mais j'ai aussi réalisé que c'était le métier idéal pour moi : quoi de moins vide, de plus noble ? La médecine réunissait tout ce qui manquait dans ma vie professionnelle : le contact humain, le sens d'un métier au service de l'autre, et un cadre théorique qui me passionne !"

"*La médecine réunissait tout ce qui manquait dans ma vie professionnelle : le contact humain, le sens d'un métier au service de l'autre, et un cadre théorique qui me passionne ! "*

- **MST : Pour finir, que pensez-vous de la réforme du premier cycle qui vise à faciliter ce système de passerelle ?**

Cyril, 26 ans, MED-2, infirmier :

"J'y suis plutôt favorable car cela permet de disposer d'atouts supplémentaires, que ce soit au niveau connaissances ou en termes de notions plus abstraites comme la collaboration. D'ailleurs, l'admission en médecine se réalise de cette manière à l'étranger comme au Canada. Mais je pense qu'il faut fixer les conditions d'application."

Vous l'aurez peut-être compris, ces "vieux" étudiants ont choisi de troquer une partie de leur vie professionnelle pour accéder à un métier qu'ils ont découvert avec le temps et qui correspond à des valeurs intrinsèques, plus que par attrait du chiffre derrière "bac +" (le record en cours est d'ailleurs de 10). N'hésitez pas à nous envoyer vos questions à @JournalMST si vous êtes curieux d'en savoir plus !

La Goutte d'Encre Internationale

Dans la Vallée de Da Nha

Ce mois-ci nous te présentons un projet solidaire qui a demandé 2 ans de préparation.

Découvre l'aventure des Goutteux au village de Da Nha dans le Sud du Vietnam !

Les Objectifs Du Projet :

Le Vietnam est peuplé de 54 groupes ethniques différents qui possèdent chacun leur propre langue.

A Da Nha, on trouve la minorité K'ho Mâ, qui ne parle pas vietnamien et qui est défavorisée par rapport au reste de son district.

Le but du projet était de construire une salle de classe et des sanitaires pour des petites et moyennes sections.

En effet, il n'y avait auparavant qu'une seule salle de classe pour 44 élèves.

Le deuxième grand objectif était de sensibiliser les enfants du village à l'hygiène bucco-dentaire et à l'hygiène des mains

En parallèle, nous devions effectuer un échange interculturel avec les membres de l'association Green Fire.

Ces étudiants vietnamiens venant de la ville de Saigon ont commencé avant notre arrivée à mettre en place des activités artistiques, de recyclage, de jardinage et surtout des cours de vietnamien.

Les opérations d'autofinancement :

Tous les membres de l'équipe se sont impliqués dans des opérations de récolte de fonds qui ont aussi été des occasions pour faire connaître notre projet !

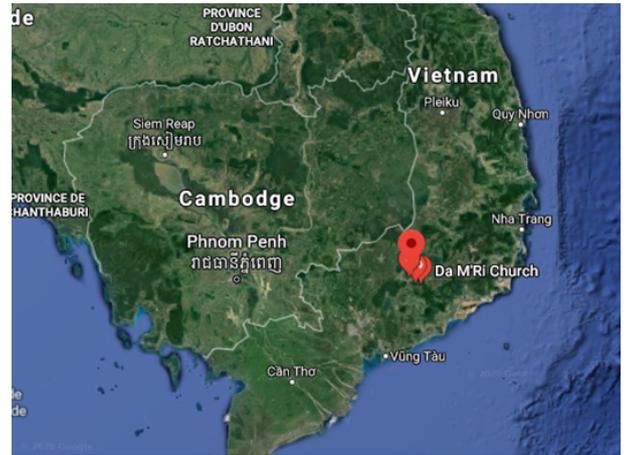
Nous avons par exemple fait les traditionnels emballages cadeaux et réalisé une opération pain pomme au lycée St Rémi de Roubaix avec des ambassadeurs de l'UNICEF.

Dans la même idée, nous avons aussi organisé un repas bol de riz dans une école de Wattrelos.

En plus de tout ça, nous avons fait une soirée au Smile et livré des viennoiseries.

Mais notre action la plus importante a été la participation des filles du groupe en tant que serveuses lors de la fête du Têt (le nouvel an vietnamien) organisée par la communauté vietnamienne de Lille !

Toutes ces actions réalisées ensemble nous ont permis d'arriver au Vietnam en équipe soudée.



L'emplacement du village de Da Nha.

Le Quotidien Sur Place :

Du lundi au vendredi les journées étaient divisées en 3 : Les matinées étaient réservées à la construction.

Les débuts d'après midi étaient consacrés aux activités de prévention sanitaire et à l'apprentissage du vietnamien.

Les fins d'après midi et soirées étaient des temps libres, destinés aux balades dans les environs du village, aux échanges avec les villageois et les membres de GF.

Les week-ends, nous partions à la découverte de la région : les grandes villes qui étaient relativement proches, les parcs nationaux, et les cascades.

Nous étions logés dans l'école primaire du village, et DaNhaProject, notre association partenaire sur place, nous a offert la literie (matelas, oreillers et moustiquaires).

Pour ce qui est de la cuisine et des courses, nous avons loué les services d'une habitante de Da Nha.

Cela nous a permis de manger des plats vietnamiens typiques et des produits locaux.



Les goutteux en bonne compagnie sur le chantier de l'école.

La Goutte d'Encre Internationale

La construction a pris du retard à cause d'intempéries liées à la saison des pluies, et a démarré avant notre arrivée, aux alentours du 9 juin.

Mais heureusement, elle s'est terminée à temps pour accueillir les enfants pour leur rentrée scolaire !

Pour ce qui est des actions de prévention, nous avons étalé nos interventions sur 3 semaines en démarrant à la 2e semaine du séjour, le temps de tout planifier avec l'association Green Fire.

La deuxième semaine a ainsi été réservée à l'hygiène des mains avec des jeux, des quizzes et des chansons en vietnamien que nous avons préparées pour leur apprendre le lavage de main "efficace" ainsi que sa fréquence quotidienne.

Nous avons par la suite fait de la sensibilisation sur l'hygiène bucco-dentaire et nous nous sommes rendus compte que seulement 1/3 de la cinquantaine d'enfants présents possédait une brosse à dent.

Pour remédier à ce problème, nous avons acheté et distribué 60 brosses à dents, dentifrices et savons.

La fin de l'aventure ?

Pour marquer la fin de notre action sur place, nous avons organisé avec l'association Green Fire une grande journée de jeux !

Divers stands de jeux, de maquillage, mais aussi de sensibilisation à l'hygiène bucco-dentaire avec des dentistes vietnamiens bénévoles ont été mis en place pour l'occasion. Nous avons également distribué des goûters et terminé la journée par un spectacle de danse que nous avons monté avec les filles du village.

À notre départ nous avons décidé de faire don aux habitants du village de tout le matériel que nous avons utilisé durant notre séjour à Da Nha : vaisselle, lessive, literie, produits, outils d'entretien, etc

La dernière semaine, à nos frais, a été axée sur la visite d'un hôpital à Quy Nhon (dans le centre du pays), et sur la visite de la ville pendant quelques jours.

Nous avons aussi découvert Ho Chi Minh Ville durant les 2 derniers jours de notre expédition.

Non !

Une nouvelle équipe surmotivée prend la relève pour poursuivre le projet !

Viens jeter un coup d'oeil sur leur page facebook pour en savoir plus ! : <https://www.facebook.com/La-Goutte-dEau-Projet-Vietnam-20192020-114195059989030/>



Les enfants du village pendant un atelier de sensibilisation à l'hygiène dentaire.



Le spectacle de danse de la journée de clôture.



*L'équipe Vietnam 2019 composée de gauche à droite de Julie, Jules, Samuel, Axelle, Julie et Agathe
À gauche : les deux institutrices de l'école.*



L'Horoscope de la Mama

Fev 2020



BELIER



Février est vraiment ton mois, dis-donc ! Tu excelles dans tous les domaines. Tu fais si bien les choses que les compliments te pleuvront dessus par milliers. Et certains viennent même de très haut.



GEMEAUX



Hourra, Gémeaux ! Tu es amoureux (-se) ce mois-ci. Il peut s'agir d'un crush / de ta copine (ou ton copain). Peu importe la relation que tu entretiendras avec la personne, tes sentiments feront de toi la personne la plus heureuse.



LION



Février ne ressemblera pas à janvier. Tu retrouveras progressivement goût aux choses. Ta nouvelle méthode de travail semble faire ses preuves ce qui te permet de te sentir bien plus détendu(-e).



BALANCE



Pour toi, balance, ce sera tout ou rien. La première partie de février sera pour toi une longue traversée du désert, ou de l'enfer si tu n'es vraiment pas chanceux(-se). La seconde moitié, elle sera pour toi aussi douce et réconfortante qu'une brise d'été.



SAGITTAIRE



Une personne de ton entourage t'empêche d'avancer. Depuis quelques temps, tu ne veux plus rien faire car rien ne semble fonctionner à tes yeux. Tout reviendra à la normale lorsque tu te seras débarrassé(-e) de cet élément perturbateur.



VERSEAU



Un seul conseil pour toi ce mois-ci : jette-toi à l'eau ! Tu manqueras très souvent de courage et d'assurance. Or, cela te fermera de nombreuses portes. Oui février sera pour toi le mois des opportunités. Saisis ta chance !



TAUREAU



Clairement février n'est pas un mois fait pour toi, taureau. Rien ne va. De très gros projets tombent à l'eau malgré des débuts prometteurs. Avec un peu de chance, tu feras partie des rares taureaux qui ne s'en sortiront pas trop mal.



CANCER



Ton entourage essaiera de t'éloigner du grave danger qui se profile à la fin du mois de février. Au début, il sera difficile d'interpréter leurs signaux. Mais lorsque tu y parviendras, tu seras bien heureux(-se) d'être si bien accompagné(e).



VIERGE



Aucun secret entre nous, vierge. Tu seras d'une maladresse légendaire ce mois-ci. Néanmoins, et bizarrement, c'est cette maladresse qui t'aidera à t'en sortir et te forcera à redoubler d'efforts. Et tout effort mérite récompense.



SCORPION



R.A.S pour toi Scorpion. Les gens auront bon s'agiter autour de toi, cela ne t'atteindra en aucun cas. Tout se passe à merveille. Il ne te restera plus qu'à trouver un bon cocktail et un billet pour les Caraïbes pour profiter de ce calme éphémère.



CAPRICORNE



Février mois de l'amour pour les uns, mois de la solitude pour les autres. Après des débuts difficiles, Cupidon dieu de l'amour frappera enfin à ta porte. Il ne te restera plus qu'à l'ouvrir... Ou pas.



POISSON



Ca ne sent pas bon pour un février ! Un surplus de générosité lors de vos sorties conduira sûrement à un désastre financier en fin de mois. Est-il encore temps de prévenir une crise avenir ?

Proverbe du mois:

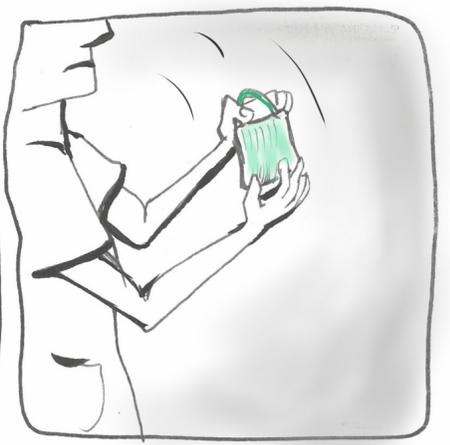
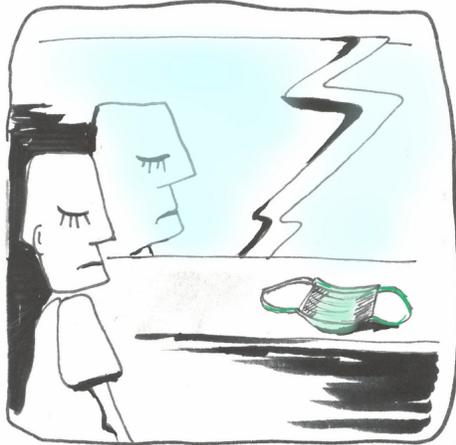
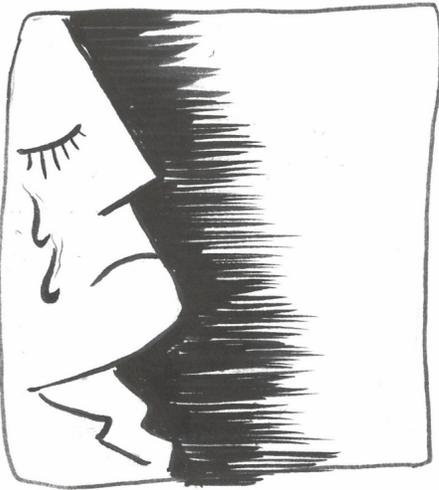
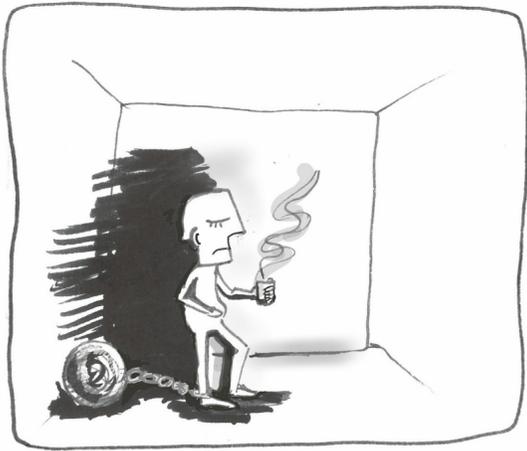
**« Le respect suit toujours le véritable amour. »
- Proverbe français**

NOUVELLE FORMULE !

Maintenant, chaque petit signe astrologique aura le droit à un score représenté par des émojis (noté sur 5) :

- Le « sushi » score : il représente la chance et le bonheur que tu connaîtras ce mois-ci. Car manger des sushis est l'équivalent du bonheur ultime... Sauf si t'es allergique au poisson cru...

Derrière les masques



LORE