|  |
| --- |
| **DIU DE PATHOLOGIE NEUROVASCULAIRE** |

**DEPOT DU DOSSIER DE CANDIDATURE SUR CanditOnLine**

**Ouverture des inscriptions : 1er Juin**

**Fin des inscriptions : 30 septembre**

L**es dossiers remis après cette date et les dossiers incomplets ne seront pas pris en compte**

**Sont autorisés à s’inscrire :**

1. 50 étudiants par an
2. Neurologues, neurochirurgiens, radiologues, pédiatres, médecins MPR, chirurgiens vasculaires et cardiologues ;
3. CCA de neurologie, de neuroradiologie, de réadaptation fonctionnelle, de chirurgie vasculaire et de cardiologie ;
4. Internes inscrits à un DES des spécialités ci-dessus ;
5. Étudiants inscrits ou titulaires du DESC de médecine vasculaire ;
6. Stagiaires étrangers en formation des spécialités ci-dessus ;
7. Titulaires du doctorat en médecine.

**L’enseignement du DIU de Pathologie Neurovasculaire comporte sur 2 ans :**

* Une formation théorique
  + 7 modules (en visioconférence et 2 ateliers (en présentiel. La participation aux modules et aux ateliers est obligatoire. Les candidats absents à plus de deux sessions (modules ou ateliers) ne seront pas admis à se présenter à l’examen final.
  + La formation théorique est validée par des examens en juin de la 1ère année et en juin de la 2ème année. Un seul redoublement est autorisé.
* Une formation pratique (voir annexes 1, 2 et 3).
  + Réalisation d’au moins 12 mois de **fonction d’interne** ou au moins 6 mois de **fonction d’assistant** (CCA, assistant spécialiste, assistant des hôpitaux, PH ou équivalent) dans une UNV agréée par le Comité National Pédagogique du DIU pendant la durée du DIU et/ou dans les 3 ans précédant l’inscription.
  + Participation à au moins 20 gardes dans une UNV agréée par le CNP du DIU.
* Une introduction à la neurosonologie (voir annexe 4)
* Un mémoire
  + Le mémoire doit porter sur un travail original et doit être rédigé sous forme d’un article (Rationnel, Matériel, Méthode, Résultats, Discussion).
  + Le mémoire doit être adressé au jury par voie électronique avant le 31 mai (date limite) de la 2e année. Il doit être présenté devant le jury en juin (présentation de 15 mn au maximum dont 5 mn de questions).

**Le dossier d’inscription doit comporter :**

* Un CV avec notamment le cursus de la carrière médicale
* Une lettre de motivation
* Les annexes 2, 3, 4 et 5 renseignées, signées, et jointes en ligne sur C@nditOnLine

**L’inscription au DIU Pathologie neurovasculaire correspond aux codes suivants :**

**1e année : DIB321**

**2e année : DIB322**

**ANNEXE 1**

# Liste des UNV agréées (référents) pour la formation pratique du

# DIU de Pathologie Neurovasculaire

Amiens (O Godefroy)

Angers (S Godard)

Annecy (W Vadot)

Besançon (T Moulin)

Bordeaux (I Sibon)

Brest (S Timsit)

Bruxelles – Erasme Ulb (Dr Ligot)

Bruxelles – Clinique de l’Europe (Dr Rutgers)

Bruxelles Saint Luc (Dr Peeters)

Caen (E Touzé)

Clermont-Ferrand (A Ferrier, P Clavelou)

Corbeil – Sud Francilien (D Smadja)

Suresnes - Foch (B Lapergue)

Créteil - Henri Mondor (H Hosseini)

Dijon (Y Béjot, M. Giroud)

Garches (S Deltour)

Grenoble (O Detante)

Kremlin-Bicêtre (C Denier, D Adams)

Lens (F Mounier-Vehier)

Lille (C Cordonnier)

Limoges (F Macian)

Lyon (N Nighoghossian)

Marseille (J Pelletier)

Montpellier (C Arquizan)

Nancy (S Richard)

Nantes (B Guillon, P Damier)

Nice (MH Mahagne)

Nîmes (E Thouvenot)

Paris – Bichat (P Amarenco)

Paris – Lariboisière (H Chabriat)

Paris – Pitié-Salpêtrière (S Alamowitch)

Paris – Ste Anne (JL Mas)

Paris – St Joseph (M Zuber)

Paris – Fondation Ophtalmologique Rothschild (M Obadia)

Perpignan (D Sablot)

Poitiers (JP Neau)

Pointe à Pitre – Guadeloupe (A Lannuzel)

Reims (S Bakchine)

Rennes (S.Vannier)

Rouen (E Guegan-Massardier)

Saint-Brieuc (C Vaduva)

Saint Etienne (P Garnier)

Strasbourg (V Wolff)

Toulon HIA Ste Anne (A Faivre)

Toulouse - Purpan (F Chollet)

Toulouse - Rangueil (V Larrue)

Tours (M Gaudron-Assor)

Valence (A Beschet)

Valenciennes (I Girard-Buttaz)

Versailles (F Pico)

**Comité National Pédagogique**

JL Mas (Paris) (coordonnateur)

S. Alamowitch (Paris)

P. Amarenco, (Paris)

C Arquizan (Montpellier)

Y Béjot (Dijon)

D Calvet (Paris)

H Chabriat (Paris)

C Cordonnier (Lille)

O Detante (Grenoble)

O Godefroy (Amiens)

V Larrue (Toulouse)

T Moulin (Besançon)

O. Naggara (Paris)

N Nasr (Poitiers)

JP Neau (Poitiers)

S. Richard (Nancy)

S. Moulin (Reims)

I Sibon (Bordeaux)

L. Suissa (Marseille)

S Timsit (Brest)

E. Touze (Caen)

V. Wolff (Strasbourg)

**ANNEXE 2 : Formation pratique en UNV**

* L’étudiant doit avoir :
  + Réalisé au moins 12 mois de fonction d’interne ou au moins 6 mois de fonction d’assistant (CCA, assistant spécialiste, assistant des hôpitaux, PH ou équivalent) dans une UNV agréée par le Conseil National Pédagogique du DIU pendant la durée du DIU ou dans les 3 ans précédant l’inscription. Ces fonctions doivent être assurées par périodes continues de 6 mois ou plus et de façon dérogatoire par périodes continues de 1 mois ou plus.

ET

* + Participé à au moins 20 gardes dans une unité neurovasculaire agréée par le CNP du DIU.

**Nom – Prénom :** .

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **3 ans avant le DIU** | | | **Pendant les 2 ans du DIU** | |
| **2017** | **2018** | **2019** | **2020 - 2021** | **2021 - 2022** |
| **Quelles fonctions ? FF Interne, FF Assistant (sénior)** | 1 *Fonction d’interne\** | 1 | 1 | 1 | 1 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 3 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| **Quelles UNV ?** | 1 *Ville (Pr/Dr XXXX)\** | 1 | 1 | 1 | 1 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 3 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| **Quelles Durées ? \*** | 1 *6 mois\** | 1 | 1 | 1 | 1 |
| **(en mois)** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 |

**Remplir le tableau ci-après très précisément et fournir toutes les attestations nécessaires des stages pratiques déjà réalisés ou programmés pendant les 2 ans du DIU**

**NE NOTER DANS CE TABLEAU QUE : FONTION D’INTERNE OU FONCTION D’ASSISTANT +++**

Le tableau doit être rempli selon l'exemple en italique, que vous pouvez supprimer après lecture.

**ANNEXE 3**

**Attestation pour la formation pratique en UNV**

**Cette fiche est à remplir par le responsable de l’UNV agréée dans laquelle l’étudiant a réalisé un stage validant avant l’inscription au DIU ou réalisera un stage validant pendant le DIU. Remplir une fiche par stage.** **Voir l’encadré ci-dessous pour les conditions de réalisation du stage pratique.** *(Barrer les mentions inutiles)*

Je soussigné(e), Professeur/Docteur…………………………..………………………………………………, …………………………………….………………………………………………………… ………*(préciser fonctions et lieu d’exercice : responsable de l’UNV de l’hôpital X, chef du service de neurologie de l’Hôpital …)* certifie que Madame/Monsieur ……………………………………………………………………………………………. ….…………………………………………………………………………………………… a pris / prendra ses fonctions d’interne / d’assistant (rayer la mention inutile) dans notre Unité Neuro-Vasculaire depuis le/à compter du …………/…………/………… pour une durée de ………………………………………………….. jusqu’au …………/…………/…………

Fait à………………………………………… le …………/…………/…………

Signature

|  |
| --- |
| **FORMATION PRATIQUE EN UNV**   * Avoir réalisé au moins 12 mois de **fonction d’interne** ou au moins 6 mois de **fonction d’assistant** (CCA, assistant spécialiste, assistant des hôpitaux, PH ou équivalent) dans une UNV agréée par le CNP du DIU pendant la durée du DIU ou dans les 3 ans précédant l’inscription. Ces fonctions doivent être assurées par périodes continues de 6 mois ou plus et de façon dérogatoire par périodes continues de 1 mois ou plus.   **ET**   * Participation à au moins 20 gardes dans une UNV agréée par le CNP du DIU. L’étudiant devra fournir une attestation par le(s) chef(s) de service du nombre de gardes effectuées. |

**ANNEXE 4**

**Attestation pour l’introduction à la Neurosonologie**

**Cette fiche est à compléter par le référent/maître de stage de l’étudiant.**

Je soussigné(e), Professeur/Docteur *(préciser fonctions et lieu d’exercice*) :

Certifie que Madame/Monsieur

Effectuera la formation : **INTRODUCTION A LA NEUROSONOLOGIE**

Sous la responsabilité du Dr/Pr :

Fait à le / / .

Signature

|  |
| --- |
| **INTRODUCTION A LA NEUROSONOLOGIE**   * Formation (comprise dans la formation du DIU de Formation Théorique et Pratique en Pathologie Neuro-Vasculaire * Enseignement théorique intégré dans un module du DIU * Enseignement pratique : 5 demi-journées dans un centre d’explorations en relation avec une unité neurovasculaire. |

**ANNEXE 5**

**Nom – Prénom :** .

Veuillez cocher ici l’université dans laquelle vous souhaitez vous inscrire,

dans l’éventualité où votre candidature aura été retenue par le CNP :

🞏 Sorbonne Université

🞏 Université de Dijon

🞏 Université de Grenoble

🞏 Université de Lille

🞏 Université de Montpellier

🞏 Université de Paris

🞏 Université de Poitiers

🞏 Université de Toulouse