

FICHE DE POSTE INTERNE EN BIOLOGIE MEDICALE
HOPITAL : Antoine Béchère Clamart

Service : Biologie de la Reproduction CECOS

HOPITAL	Type : CHU Nombre de lits : Spécialités : Maternité niveau 3, Pédiatrie, Réa Néonatalogie, Réa Adulte, Urgence, Chirurgie viscérale, orthopédie, Hépatologie Gastrologie, Médecine Interne, Centre d'AMP	Adresse : 157, rue de la porte de Trivaux 92140 Clamart Moyens d'accès/transport : Ligne 13 puis Tramway
----------------	--	--

LABORATOIRE	<u>Chef de service :</u> Pr N Achour Chneiweiss <u>Responsable des internes :</u> Dr A. Mayeur	<u>Effectif/</u> PU-PH : 1 MCU-PH : AHU/ ASH :1/2 PH : 3 PA : 2 Internes : 1 + 1 Inter CHU Externes : 0 Techniciens : 9
--------------------	---	--

ORGANISATION DU SERVICE	Agrément : AMP, Diagnostic génétique pré implantatoire, Préservation de la fertilité, don de spermatozoïdes, don d'ovocytes Réunions de services : 1/ 6 semaine Réunions clinico-biologiques : 1 staff/ semaine Réunions bibliographiques : 1 article tous les 2 staffs Techniques utilisées, spécialités : Techniques manuelles, gamètes embryons Intégration de l'interne dans la démarche qualité et d'accréditation : Cours organisé par le service : En commun avec les internes de gynécologie
--------------------------------	--

GARDES ET ASTREINTES	<u>GARDES</u> Pool de garde : oui Fréquence : 1 à 2/mois au choix Horaires : 18h30 Personnel de garde : technicien présent pas dérangé à partir de minuit en général Activité(s) : polyvalent	<u>ASTREINTES</u> Jour(s) : samedi matin Fréquence : assez rarement Horaires : 8h30 – 12h 30 Activité(s) : gamètes, embryons
-----------------------------	---	---

POSTE DE L'INTERNE	<u>MISSION(S)/ACTIVITE(S) PRINCIPALE(S) DE L'INTERNE :</u> - Formation Pratique : En fonction des connaissances pratiques préalablement acquises, un parcours de formation est proposé à l'interne. La formation pratique est effectuée en doublon avec un formateur habilité (technicien ou biologiste) sur l'ensemble des techniques effectuées dans notre laboratoire en accord avec les techniques requises par le collège de Médecine et Biologie de
---------------------------	--

	<p>la Reproduction. Un bilan à mi-parcours est effectué avec la cheffe de service ou responsable des internes.</p> <p>Par ailleurs l'interne sera formé également sur les consultations biologiques délivrées aux couples avant un transfert d'embryons, en cas de préservation de la fertilité homme ou femme, en cas de don de spermatozoïdes et dans le cadre du DPI.</p> <p>- Validation Biologique :</p> <p>En pré analytique, l'interne a pour mission de préparer et de valider le dossier biologique encadré par un biologiste sénior. Au quotidien l'interne participe aux décisions biologiques en rapport avec ses futures responsabilités. Notamment sur le choix de la technique de fécondation <i>in vitro</i> à utiliser (FIV avec ou sans microinjection de spermatozoïde), sur la sélection des embryons à transférer ou à congeler. L'objectif étant de transmettre à l'interne une stratégie thérapeutique reproductible.</p> <p>En post analytique, durant le semestre, chaque interne en fonction de son ancienneté dans la discipline apprend à valider des dossiers biologiques et à rédiger des comptes rendus aux cliniciens prescripteurs de l'Assistance Médicale à la Procréation. Il est encadré par un biologiste sénior responsable de la signature des dossiers.</p>
	<p><u>MISSION(S)/ACTIVITE(S) PONCTUELLE(S) ET PROJETS DE RECHERCHE DE L'INTERNE :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - En fonction de son avancée dans la maquette réalisation systématique de la thèse dans le service ou mémoire de DES. Temps libre prévu à ce titre. - Possibilité de publication en fonction de l'investissement de l'interne - Participation à la validation de certaines techniques manuelles (essai de dispositif médicale innovant dans la discipline) - Participation aux projets de recherche du service ou clinico biologique du centre d'AMP <p>Exemple de publications : d'interne surligné</p> <p>Live birth rate after use of cryopreserved oocytes or embryos at the time of cancer diagnosis in female survivors: a retrospective study of ten years of experience. JARG 2021 Mayeur A, Puy V, Windal V, Hesters L, Gallot V, Benoit A, Grynberg M, Sonigo C, Frydman N.</p> <p>Preimplantation genetic testing for mitochondrial DNA mutation: ovarian response to stimulation, outcomes and follow-up. RBMO 2023 Mayeur A, Benaloun E, Benguigui J, Duperier C, Hesters L, Chatzovoulou K, Monnot S, Grynberg M, Steffann J, Frydman N, Sonigo C.</p> <p>Ovarian tissue cryopreservation can be combined simultaneously with oocyte retrieval after controlled ovarian hyperstimulation. Hum Reprod 2023 Puy V, Dupeux M, Mayeur A, Grynberg M, Benoit A, Bendayan M, Zhegari F, Hesters L, Gallot V, Prevot S, Frydman N, Sonigo C.</p>

	<p>PGT and deferred embryo transfer: Is blastocyst biopsy more effective than cleaved embryo biopsy? J Gynecol Obstet Hum Reprod. 2024</p> <p>Arroja N, Binois O, Hesters L, Sonigo C, Monnot S, Steffann J, Frydman N, Mayeur A.</p> <p>What importance do donors and recipients attribute to the nuclear DNA-related genetic heritage of oocyte donation?vHum Reprod 2024</p> <p>Mayeur A, Magnan F, Mathieu S, Rubens P, Sperelakis Beedham B, Sonigo C, Steffann J, Frydman N.</p>
--	---