

## NEWSLETTER



## ET BONNE ANNEE 2021...

Il a fallu attendre mars pour vous souhaiter la bonne année, mais on se disait que vous étiez bien occupés (nous, pas du tout...). Et quoi de plus beau pour cette année que de vous annoncer l'arrivée des nouveaux membres du COPIL.

Encore plus de nouveautés pour cette année, en plus du cas clinique du mois (ou plutôt des 3 mois...), on vous proposera à chaque newsletter une interview d'un/une jeune infectiologue afin qu'il/elle nous explique son travail et son parcours. Bonne lecture !

Prochaine soirée Réjif ?



## LE CAS CLINIQUE DU MOIS

**Vous avez le droit a un seul examen biologique pour vous conforter dans votre diagnostic, lequel?** (Réponse à la fin de la newsletter)

Patient de 45 ans, présentant une lésion érythémateuse et violacée, ayant débuté à la malléole interne du pied droit et évoluant depuis 2 mois. Il fait régulièrement de la randonnée à cheval. A l'examen clinique, on note un léger oedème ainsi que la présence de paresthésies. Les pouls sont perçus.



# PRÉSENTATION DES NOUVEAUX MEMBRES DU COPIL

Nous avons l'honneur d'accueillir 6 nouveaux membres, ainsi qu'une nouvelle coordinatrice, ce qui porte le COPIL à 16 membres. Pour ceux qui n'ont malheureusement pas été élus, sachez qu'on vous attend pour proposer de nouveaux projets au RÉJIF. Il n'y a pas besoin de faire partie du COPIL pour faire avancer le RÉJIF, on compte sur tout le monde.

Nous tenons à remercier chaleureusement, les membres sortants qui ont su faire évoluer le RÉJIF. J'espère que nous serons à la hauteur de leur travail.

**Merci** à Maxime Hentzien, Adrien Lemaigen, Mathieu Cabon, Vincent Dubee, et vive le RÉJIF!



C'était soit la maison blanche, soit le Réjif. Mais j'ai été bloqué par l'âge...

	Ville	Rôle
<b>NOUVEAUX MEMBRES</b>		
Anne Lise Baumont	Paris	CMIT-enseignement, recherche, twitter
Pauline Naudion	Paris	mobilité, newsletter, évènementiel
Yousra Kherabi	Paris	recherche, Europe
Sophie Delaigue	Haïti	réseau, mobilité
Laure Flurin	Guadeloupe	Interspé, ISNI, bourses
Léo Sauvat	Clermont	guide des internes, site web, COREB
<b>ANCIENS MEMBRES</b>		
Pauline Thill	Tourcoing	coordonnatrice
Gaud Catho	Genève	coordonnatrice adjointe + JNI
Marion Le Maréchal	Grenoble	Europe, bourses
Capucine Martens	Dijon	ISNI, interspé
Michael Thy	Paris	réseau, évènementiel
Lindsay Osei	Cayenne	JNI
Nathan Pfeiffer-smadja	Paris	site web, réseaux sociaux, CMIT
Kévin Bouiller	Besancon	trésorier, newsletter, guide des internes
Simon Bessis	Paris	recherche, COREB, biblio covid
Julien Gras	Paris	veille biblio



## BOURSE RÉJIF : PROJET INNOVANT

Félicitations à Mathilde Puges (interne MIT, CHU de bordeaux) et Tiphaine Le Roux (agent littéraire), qui remportent la bourse RÉJIF "Projet Innovant en Infectiologie" 2020-2021 pour leur projet d'exposition itinérante autour de la bande dessinée Faire Face ! Cette BD raconte l'expérience de soignants face à l'épidémie de la COVID-19. Elle a été réalisée avec l'aide de l'association "The Ink Link".

# SESSION RÉJIF AUX JNI : QUESTION POUR UN CHAMPIGNON

Après son succès lors de la première édition à Poitiers, la session "Question pour un champignon" se ré-invite aux JNI de Montpellier ! Préparez vous dès maintenant, en équipe de 3, à monter sur la scène des JNI et répondre aux questions d'infectio et microbio au cours des 3 manches adaptées du célèbre jeu télévisé de notre enfance.

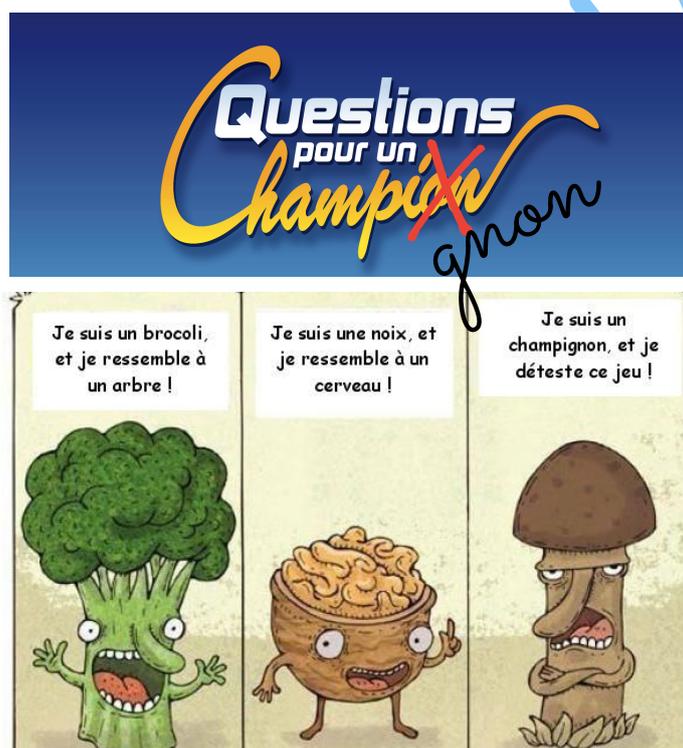
Les règles de candidature sont simples:

3 participants par équipe, au moins un "junior" (interne) et équipes mixtes (genres et spé: microbio/infectio) encouragées.

**Envoyer le formulaire rempli aux adresses :**

contact.rejif@gmail.com; cathogaud@gmail.com

**Avant le 31 Mai 2021**



## VEILLE BIBLIOGRAPHIQUE

Veuillez cliquer [ici](#) et [ici](#), pour retrouver les 2 dernières veilles bibliographiques réalisées par... (réponse en rébus), merci à eux.

On attend la prochaine avec impatience !

Merci aux volontaires de bien vouloir s'adresser à [julien.gras28@gmail.com](mailto:julien.gras28@gmail.com) pour les prochaines. Tous les articles commentés sont disponibles sur la [bibliothèque partagée](#) sur Zotero

## EN QUELQUES CLICS

Le groupe de recherche en maladies infectieuses [ID-IRI](#) réalise une enquête internationale sur l'hésitation vaccinale (contre la COVID-19) auprès des professionnels de santé. A partager avec vos collègues médicaux et paramédicaux .

Questionnaire [ICI](#)



Allo ! Pourrais-je parler à monsieur Leblanc, juste une fois ?



**Dr Capucine Martins,  
médecin infectiologue  
en libérale à Dijon**

N°11

**Nouveauté** ce mois-ci: une rubrique interview, afin de mettre en avant l'activité d'un(e) jeune infectiologue et de nous faire peut-être découvrir une autre facette de l'infectiologie. Pour la première, on a fait simple, et on a choisi Capucine Martins (membre du COPIL) pour nous expliquer son activité d'infectiologue libérale. Si vous aussi, vous souhaitez partager votre expérience, n'hésitez pas à nous contacter.

Bonjour Capucine, tu es donc infectiologue depuis 2 ans et tu travailles depuis quelques temps dans le domaine privé comme on dit.

### **TOUT D'ABORD, QUELLE EST TA FORMATION INITIALE ?**

J'ai soutenu ma thèse de médecine générale en étant inscrite au DESC de pathologies infectieuses et tropicales, diplômes obtenus en 2019 après 2 ans en tant que CCA en maladies infectieuses au CHU de Dijon.

### **COMMENT ES-TU VENUE À T'INSTALLER EN LIBÉRAL ?**

Etant formée au mode libéral par mon DES je m'étais toujours dit que c'était une possibilité dans mon mode d'exercice. Toutefois avant d'avoir participé aux JNI en 2018 avec la session du RÉJIF sur l'exercice libéral je ne savais pas que cela pouvait se faire en ville. Je me le réservais en option si besoin. Ce qui a fait basculer mon choix, c'est le manque de considération de notre profession à l'hôpital public, nous sacrifions un peu nos vies personnelles pour le faire fonctionner et on nous demande toujours plus d'investissement, à la longue c'est usant. En libéral, on est libre de ses horaires, de son emploi du temps etc...

### **ACTUELLEMENT, DANS QUELLE STRUCTURE TRAVAILLES-TU ? AS-TU DES COLLÈGUES ? DES INFIRMIÈRES ? SECRÉTAIRES ? ASSISTANTES SOCIALES ?**

Je travaille en partenariat avec 2 cliniques et un Centre de rééducation depuis décembre 2019. Je suis également en cours de projet avec d'autres structures. J'ai la chance de pouvoir avoir mon cabinet de consultation au sein d'une des 2 cliniques ce qui permet d'être avec des confrères au quotidien. A mon étage je partage les locaux avec un néphrologue, des cardiologues et une allergologue. A ce jour à Dijon, à part moi il n'y a pas d'infectiologue ni d'interniste en libéral. En travaillant sur 2 cliniques je suis au contact de nombreux spécialistes mais principalement des chirurgiens (orthopédiste, vasculaire, SOS main, urologue, neurochirurgien, plastique, ophtalmologue). L'une des cliniques a un service de soins continus, ainsi que des cardiologues avec une USIC, et le service des urgences avec une UHCD. Dans l'autre c'est surtout médical avec la néphrologie et un centre de dialyse, l'oncologie et une petite unité gériatrique. Dans les 2, je travaille également avec le service d'hygiène. Je travaille aussi en collaboration avec les biologistes et les pharmaciens. Pour les patients hospitalisés les kinés, diététiciennes et assistantes sociales sont présents si besoin. Récemment avec des prestataires orientés plaies et cicatrisation j'ai pu mettre en place un suivi des patients à domicile et également des suivis nutrition. En exerçant 100% en mode libéral, et en débutant sans fonds propres je n'avais pas vraiment les moyens d'avoir une secrétaire, mais mon côté administratif à ce jour n'est pas très important. Les courriers je les envoie directement par mail dans les boîtes sécurisées et les appels sont la plupart pour des avis donc le secrétariat ne m'est à ce jour pas très utile.

### **QUEL EST TON STATUT ? SALARIÉ ? A TON COMPTE ?**

Les cliniques à Dijon fonctionnent en mode libéral vis-à-vis des praticiens au sein de leur établissement. Donc comme je le disais, je suis en mode 100% libéral. J'ai d'un côté des contrats avec les 3 structures qui me payent chaque mois en fonction du contrat (vacances comprises) ce qui permet d'avoir un minimum par mois garanti et de l'autre mon cabinet avec les consultations.

### **COMMENT AS-TU TROUVÉ CE POSTE ? DES DÉMARCHES PARTICULIÈRES ?**

Je l'ai créé en postulant auprès des cliniques en proposant un partenariat sur la base de ce qui a été fait par l'équipe de Lyon. Le Dr SUY Florence qui était intervenue dans la session du RÉJIF m'a énormément aidée pour cela avec pleins de petits tuyaux etc. Ils ont plus d'une dizaine d'années d'expérience. Après c'était un peu au feeling et à l'audace. Ce qui m'a également aidé ce sont les critères HAS pour la certification des cliniques qui les poussent à avoir au sein de leur établissement un référent en maladies infectieuses.

Pour les démarches, il faut informer le conseil de l'ordre de son installation. Au début j'ai fait de la pub pour annoncer mon arrivée, en distribuant des « flyers » et des cartes de visite à différents spécialistes et médecins généralistes. Ensuite à chaque contrat signé, il y a automatiquement la mise à jour de notre dossier au niveau de l'ordre qui informe l'assurance maladie pour avoir un « numéro de plateau technique » qui identifie les activités au sein des différentes structures donc j'en ai 4 (pour les 2 cliniques, le SSR et mon cabinet) qui figurent tous dans la carte CPS. Il faut aussi se rendre auprès de l'assurance maladie pour signer les différents contrats de partenariat et créer son numéro ADEL pour les ordonnances. Mais cela est assez intuitif rien de bien compliqué. Après il faut choisir son matériel pour la consultation, son lecteur de carte vitale, et son logiciel patient. Il existe sur internet des comparateurs de logiciel avec le coût par an etc... choisir sa messagerie sécurisée pour recevoir les biologies. A l'heure actuelle c'est apycrypt le seul qui permet d'avoir les documents qui s'intègrent directement sur les logiciels ce qui est un gain de temps. Et choisir son agenda: comme une grosse majorité, je suis sur Doctolib. Tout cela peut paraître complexe mais en vrai cela va très vite. J'ai tout organisé en l'espace d'un mois et demi. Mais bon j'avais fait des remplacements en médecine générale ce qui aide énormément pour la gestion des feuilles de soins, les actes et nomenclature pour la cotation, etc.



# INTERVIEW SPÉCIALE



**Dr Capucine Martins,  
médecin infectiologue  
en libérale à Dijon**

## PARLE NOUS UN PEU DE TA SEMAINE TYPE ? JOURNÉE COMPLÈTE ? CONSULTATIONS À DOMICILE ?

Ma semaine type actuellement est :

- Consultation les lundis, mardis et jeudis après midi donc au sein de la clinique
- Le mardi et vendredi matin je suis dans l'autre clinique pour voir les patients hospitalisés pour lesquels mon avis a été sollicité et organiser le suivi pour les patients avec des IOA sur prothèse que je suis amené à suivre.
- Je ne travaille pas le mercredi et vendredi après midi pour le moment, je garde du temps pour être maman. Je reste disponible pour donner des avis si besoin par mail ou tél. J'ai accès à distance avec mon ordinateur aux différents logiciels et laboratoires ce qui me permet de travailler de chez moi si je le souhaite.
- Le mercredi matin pour le moment je le dédie au côté administratif et rajoute des urgences car il y en a toujours.

Je ne fais pas de visite à domicile, sur la première vague COVID j'avais fait de la téléconsultation mais c'est un outil que je n'aime pas trop en infectiologie, pour un suivi cela passe encore dans certains cas mais j'ai arrêté.

En amplitude horaire, je travaille de 9h à 17h pour le côté consultation, et jusqu'à 18h je fais les courriers, et je réponds aux mails ou avis. Après il y a aussi les CME où je ne vais que si présentation des nouveaux arrivants, CLIN où je suis rémunérée pour y participer mais je ne suis pas présidente de l'instance, RMM/EPP, et je suis en cours de mettre en place une RCP IOA avec radiologues, bactériologistes, et chirurgiens. Lorsque j'ai des difficultés je me réfère aux collègues infectiologues de l'hôpital.

Je ne fais aucune nuit et aucune garde mais lorsque les urgentistes ou un collègue sont embêtés à heure raisonnable je réponds le weekend et le soir mais cela arrive rarement.

## COMBIEN DE PATIENTS VOIS-TU PAR JOUR ? QUELLE ACTIVITÉ D'INFECTIOLOGIE AS-TU ?

Par jour c'est très variable, et à la différence des spécialités qui ne dépendent que de leur consultation je peux me permettre de prendre vraiment mon temps. Du coup cela dépend si suivi ou nouveau patient. Par mois, actuellement, je tourne sur une 50aine de patients. Je mets des créneaux de 45 min/1h pour les premières fois et 20/30 minutes pour les suivis. Au-delà d'une dizaine par jour cela devient compliqué car il faut penser aussi aux courriers derrière qui ne prennent pas 5 min en général. Après je débute, peut-être que je ferais plus avec le temps.

En consultation je vois de tout : érysipèles à répétition, lyme, cystite récidivante, bilan de fièvre, ou syndrome inflammatoire, mycose buccale récidivante chez les immunodéprimés, vaginose récidivante, ostéites sur pied diabétique ou vasculaire, IOA sur prothèse. Je suis également quelques patients VIH qui m'ont suivi du CHU. Je revois également tous les patients pour lequel j'ai donné un avis en hospitalisation, ce qui me permet d'avoir une activité très variée.

## AS-TU UNE POSSIBILITÉ DE LITS D'AVANT EN HÔPITAL, SI BESOIN D'HOSPITALISER DES PATIENTS ? ES-TU ATTACHÉE DANS UN SERVICE ?

Actuellement en étant seule, il m'est compliqué de faire hospitaliser à mon nom des patients car cela veut dire faire leur gestion seule, ou d'être attachée à un service, avec gardes et astreintes. Je fais surtout de l'infectiologie transversale. Mais si c'est pour une hospitalisation courte comme une mise en route d'un traitement IV pour une infection à germe BMR je peux le faire.

## QUEL EST TON SALAIRE ?

Je travaille 3 jours et demi par semaine le plus souvent, 4 jours maximum, pour un salaire pas loin équivalent à celui d'un PH temps plein gardes compris sur les premiers échelons. J'estime que je gagne donc bien ma vie pour un confort bien supérieur. Pour le moment j'ai fait le choix de ne pas augmenter mon activité car j'ai envie de profiter aussi de mon fils.

## EST-CE QUE TU N'AS PAS PEUR DE NE PAS AVOIR ASSEZ DE TRAVAIL ? ACTIVITÉ POSSIBLE DANS UNE RÉGION MOINS URBAINE ?

Je travaille sur Dijon qui est une ville moyenne. Peur de ne pas avoir du travail ? Non, il y en a toujours. Nous sommes sur une spécialité un peu « urgente » mon planning se remplit chaque semaine alors que la semaine d'avant il y avait encore des trous. Et nous avons la chance d'avoir une spécialité très transversale qui permet d'avoir différentes activités. Par ailleurs, étant la seule, je suis très sollicitée. Dans une région moins urbaine je pense que cela serait plus difficile. Nous restons quand même dépendants d'un milieu hospitalier ne serait ce que pour le côté préventif, formation, lutte contre l'antibiorésistance etc...

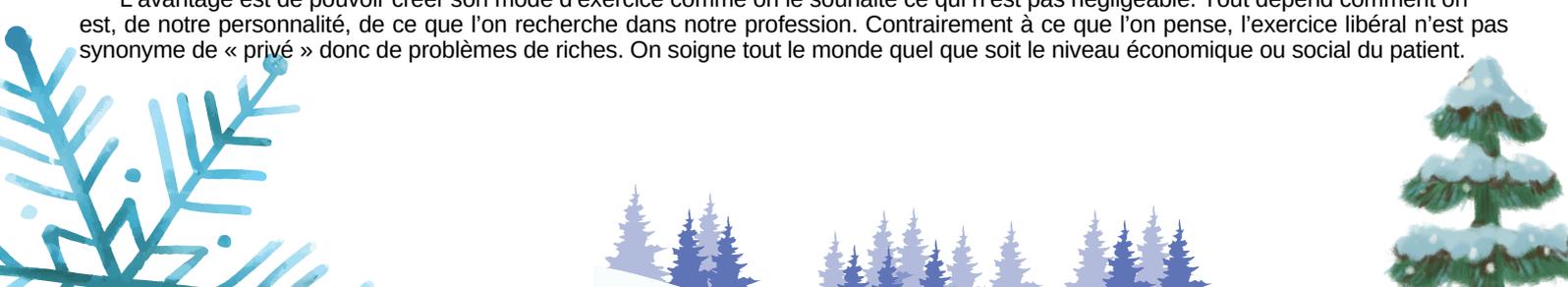
## QUELS SERAIENT POUR TOI LES POINTS NÉGATIFS DE TON ACTIVITÉ ?

Je ne sais pas trop, la période COVID a facilité pas mal d'aspects administratifs. Pour le moment je ne vois pas trop les points négatifs, à part peut être le manque d'unité et un manque de prise en charge globale du patient parfois mais ça on le retrouve aussi dans le public sur les patients suivis par différents spécialistes.

## ET POUR FINIR, QUELS SONT POUR TOI LES POINTS FORTS DE CETTE NOUVELLE ALTERNATIVE POUR UN/UNE INFECTIOLOGUE ?

Pouvoir développer la spécialité hors du CHU. Construire un nouveau projet, apporter un nouveau regard, développer les différents axes de notre spécialité dont la lutte contre le mauvais usage des anti infectieux. L'atout majeur est d'avoir la possibilité d'examiner les patients et ne pas donner que des avis par téléphone, et de les suivre jusqu'à la guérison. Cela permet d'avoir un regard également sur ce qui est fait par nos confrères et faire passer des messages.

L'avantage est de pouvoir créer son mode d'exercice comme on le souhaite ce qui n'est pas négligeable. Tout dépend comment on est, de notre personnalité, de ce que l'on recherche dans notre profession. Contrairement à ce que l'on pense, l'exercice libéral n'est pas synonyme de « privé » donc de problèmes de riches. On soigne tout le monde quel que soit le niveau économique ou social du patient.



## RIEN DE PREVU POUR LES 3 PROCHAINES ANNEES?



## OFFRES DE POSTE

- Le service de maladies infectieuses à l'hôpital Bichat - Claude Bernard (Paris) recrute un ou une CCA en mai 2021 pour une durée de 6 mois extensible. Intégré(e) à l'équipe, il ou elle sera responsable d'un secteur d'hospitalisation, et participera à l'enseignement et aux travaux de recherche.  
Contact : [nathan.peiffer-smadja@aphp.fr](mailto:nathan.peiffer-smadja@aphp.fr) / [Pr Yazdanpanah yazdan.yazdanpanah@aphp.fr](mailto:Pr Yazdanpanah yazdan.yazdanpanah@aphp.fr)
- Poste de PHC pour un an au CHU de Grenoble. 27 lits, infectio transversale, médecine de voyage, et surtout on est au pied des montagnes ! Contact : [ppavese@chu-grenoble.fr](mailto:ppavese@chu-grenoble.fr)
- Recherche médecins en renfort pour le centre de vaccination de cayenne  
Contact : [amandine.papin@ch-cayenne.fr](mailto:amandine.papin@ch-cayenne.fr)
- Le service des maladies infectieuses et tropicales de l'hôpital de la Croix-Rousse (Hospices Civils de Lyon) recrute un PHC à partir de mai 2021 pour une durée de 12 mois.  
Activité variée en perspective (IOA, immunodéprimés, VIH, tuberculose, infectiologie générale, covid...)  
Contact : [florence.ader@chu-lyon.fr](mailto:florence.ader@chu-lyon.fr) / [tristan.ferry@chu-lyon.fr](mailto:tristan.ferry@chu-lyon.fr) / [christian.chidiac@chu-lyon.fr](mailto:christian.chidiac@chu-lyon.fr)
- Recherche 2 assistants (spécialiste ou médecine générale) disponibles à partir de mai 2021 dans le service de maladies infectieuses et médecine interne de l'hôpital de Cahors. Possibilité de poste de PH par la suite.  
Contact : [helene.frahier@ch-cahors.fr](mailto:helene.frahier@ch-cahors.fr)
- Le service de Maladies Infectieuses du CHSF de Corbeil recherche un assistant spécialiste pour 2021, date exacte adaptable au candidat si besoin. Le CHSF est un grand hôpital de 1000 lits avec toutes les spécialités médicales et chirurgicales, grande réanimation, plateau technique développé  
Contact : Dr Chabrol : [amelie.chabrol@chsf.fr](mailto:amelie.chabrol@chsf.fr)
- Poste de CCA au CIC de l'hôpital Bichat à partir de novembre 2021 ( un ou deux ans ) Contact : [xavier.duval@aphp.fr](mailto:xavier.duval@aphp.fr)
- Poste d'assistant au CHR Orléans (Dr Prazuck) : poste d'assistant dès Fev 2021. Service avec 30 lits d'hospitalisation. Consultation infectiologie, CeGIDD. Contact : Dr Prazuck au 02 38 22 95 93 ou [thierry.prazuck@chr-orleans.fr](mailto:thierry.prazuck@chr-orleans.fr)
- Poste de PHC au CH de Mantes-la-Jolie (78, Yvelines), 28 lits d'hospitalisations, CLAT, CeGIDD, vaccinations/consultation voyage. Plateau technique complet ! (laboratoire de microbiologie, scanner, IRM, endoscopies bronchique et digestive, écho-endoscopie, réanimation et USC, USINV, USIC). Contact : [m.saidani@ch-mantes.fr](mailto:m.saidani@ch-mantes.fr)

## RIEN DE PREVU POUR LES 3 PROCHAINES ANNEES?



## OFFRES DE POSTE

- Poste d'assistant au CHU Sud Réunion (Saint Pierre) à partir du 1er avril 2021 pour renforcer l'équipe (15 lits + 8 lits COVID, Cs CeGIDD/prison/médecine interne/maladies infectieuses, avis infectieux, cs voyages). Contact : [patrice.poubeau@chu-reunion.fr](mailto:patrice.poubeau@chu-reunion.fr)
- Poste de CCA à Limoges à partir de novembre 2021. 16 lits, visites interservices, staff multidisciplinaires, CeGIDD, VIH. Contact : [jean-francois.faucher@unilim.fr](mailto:jean-francois.faucher@unilim.fr)
- Mayotte et la Guyane recrutent ! Billets d'avion et hébergement pris en charge.
  - CH de Mayotte, contacter : [o.pointeau@chmayotte.fr](mailto:o.pointeau@chmayotte.fr).
  - Cayenne : contacter [Amandine.papin@ch-cayenne.fr](mailto:Amandine.papin@ch-cayenne.fr)
- 2 postes d'infectiologue au CHU de Nice, hôpital Archet : hospitalisation non COVID et COVID, transversal, consultation, CLAT. Contact : Karine Risso
- Poste de médecin temps plein à partir de janvier 2021 à la Fondation Ophtalmologique de Rothschild avec participation cellule d'avis infectiologique et COMAI. Contact : [mperrin@for.paris](mailto:mperrin@for.paris)
- Réorganisation de service à l'hôpital Raymond Poincaré (APHP, Université Versailles-Saint Quentin) avec 2 internes, 2 CCA, 4PH et 2 PU-PH. Contact et nouveau chef de service : [aurelien.dinh@aphp.fr](mailto:aurelien.dinh@aphp.fr)

# ET LA REPONSE EST :



- une sérologie de Lyme
- Le diagnostic était une acrodermatite chronique atrophiante.
- La sérologie de Lyme était positive. Une biopsie cutanée avec PCR borrelia spécifique est également revenue positive. Le patient a été traité avec de la doxycycline orale (200 mg) pendant 4 semaines. La lésion cutanée a partiellement disparu après le traitement.
- L'ACA est une manifestation tardive de la maladie de Lyme. Les sites les plus fréquemment touchés sont les régions acrales et au niveau des grosses articulations. En Europe, *B.afzelii* est l'agent pathogène le plus courant provoquant ce type de lésion. Le diagnostic est le plus souvent clinique avec une atteinte bilatérale dans environ 50% des cas. Elle est souvent accompagnée par des douleurs neuropathiques. La sérologie de Lyme est presque toujours positive.
- Pour en savoir plus : [Acrodermatitis chronica atrophicans: clinical and microbiological characteristics of a cohort of 693 Slovenian patients - PubMed \(nih.gov\)](#)

## QUELQUES DATES

- 6 BOURSES CMIT/SPILF : Plus de détails [ici](#)  
**Deadline dimanche 18 avril 2021!**
- 13ème journée « Jean Gérard Guillet » de Vaccinologie Clinique sur le thème « Elimination, éradication des maladies virales : de la variole à la COVID-19 ». Date : 01 avril 2021 de 10h00 à 17h00. L'inscription est gratuite et se fait en ligne, [ici](#)
- 1re journée du groupe Immunodépression & Infections
  - 31 mars 2021
  - Inscription par mail : [c.cheneau@infectiologie.com](mailto:c.cheneau@infectiologie.com)
- NOUVEAU CONGRES (ASM/FEMS)  
-> **WORLD MICROBE FORUM 20-24 juin 2021 en ligne**
  - Abstract submission->18 mars 2021
  - avec 5 bourses à la clé !
- ECCMID 2021 : 9-12 juillet, Vienne (Autriche)
- **JNI 2021 : 30 août au 1er septembre, Montpellier**
  - **Abstract submission -> 4 avril 2021**



Enfin, pour ceux qui ne l'ont pas encore vu, MMI est devenue Infectious Diseases Now !

**NOUVEAU!** La Revue Francophone d'Infectiologie, revue de formation continue entièrement en français vient de voir le jour. A découvrir [ICI](#)

N'oubliez pas **d'adhérer à la SPILF** pour 2021, c'est gratuit pour les internes DES/DESC et c'est ESSENTIEL pour soutenir le RÉJIF !! cliquer [ICI](#)

## MERCI ENCORE À VOUS !

POUR TOUTE QUESTION OU INFORMATION, N'HÉSITEZ PAS À NOUS CONTACTER SUR  
[CONTACT.REJIF@GMAIL.COM](mailto:CONTACT.REJIF@GMAIL.COM)