

Curriculum Vitae

Grégoire COFFIN
Né le 15/11/1982 à Reims (51)



1. Parcours Scolaire et Universitaire avant l'Internat :

- 1998-1999 : Baccalauréat scientifique spécialités mathématiques au collège Stanislas
- 1999-2000 : Mathématiques supérieures filière PCSI dans les classes préparatoire OURANIA
- 2000-2001 : PCEM 1 au **CHU Necker**
- 2001-2002 : PCEM2 au CHU Necker, certificat **MSBM** de **génétique** humaine et comparée
- 2002-2003 : DCEM1, certificat **MSBM** de **pharmacologie** cellulaire, pharmacogénétique et pharmacocinétique
- 2003-2004 : DCEM2, stage d'été en neurologie au Montreal Neurological Hospital dépendant de la faculté anglophone **Mac Gill** (Canada)
- 2004-2006 : DECM 3 et DCEM 4, préparation du concours de l'internat (ECN)
- ENC 2006 : reçu 1034^{ème}, **chirurgie Paris /île de France**

2. Parcours Professionnel :

a. Internat

- Novembre 2006 – Mai 2007 : chirurgie orthopédique, CHG Poissy- St Germain (Dr Blin)
- Mai 2007-Novembre 2007 : urologie, CHU **Kremlin-Bicêtre** (Pr Benoit)
- Novembre 2007- Mai 2008 : chirurgie digestive, CHG Longjumeau (Dr Paquet)
- Mai 2008 –Novembre 2008 : ORL , HEGP (Pr Brasnu)
- Novembre 2008-Mai 2009 : urologie, CHU **Pitié-Salpêtrière** (Pr Richard)
- Mai 2009 – Novembre 2009 : chirurgie viscérale pédiatrique, CHU **Necker** (Pr Révillon)
- Novembre 2009 – Mai 2010 : chirurgie digestive, CHU Avicenne (Pr Wind)
- Mai 2010-Novembre 2010 : urologie, CHU **St Louis** (Pr Desgrandchamps)
- Novembre 2010-Novembre 2011 : **Master 2 recherche** au sein du laboratoire ISIR université Pierre et Marie-Curie (travail subventionné par la **bourse année recherche** de l'AP-HP) : *étude cinématique d'une sonde endorectale pour le dimensionnement d'un robot porte-sonde pour biopsie de prostate*
- Novembre 2011- Mai 2012 : urologie, CHU de Nîmes (Pr P Costa)
- Mai 2012-Novembre 2012 : chirurgie digestive, CHU **St Antoine** (Pr E Tiret)

b. Post-internat

- Novembre 2012 – Octobre 2013 : **CCA en chirurgie digestive**, CHU Avicenne (Pr P Wind)
 - Novembre 2013- Octobre 2014 : **praticien attaché**, service d'**urologie** du CHU Pitié-Salpêtrière (Pr M-O Bitker), département de transplantation rénale (Pr B Barrou) : chirurgie urologique de l'insuffisant rénal (création de fistule artério-veineuse, cathéter de dialyse péritonéale), activité de transplantation et urologie générale
 - Novembre 2014 – Octobre 2016 : **CCA en urologie CHU Pitié-Salpêtrière** (Pr M-O Bitker)
 - Novembre 2014 – octobre 2015 : département de **neuro-urologie et chirurgie fonctionnelle** (Pr E Chartier-Kastler)
 - Novembre 2015 – Octobre 2016 : département d'urologie générale à orientation **cancérologique** (Pr M-O Bitker, Pr Rouprêt, Dr Vaessen, Dr Parra) et maladie lithiasique (Pr Conort, Pr Mozer)
 - Utilisation du **système Urostation-Koelis®** pour la réalisation de biopsies de prostate ciblées après IRM
 - Astreintes en urologie générale et transplantation rénale (Prélèvement multi-organe, greffe)
- Novembre 2016 – Octobre 2017 :
Remplacements libéraux ponctuels et à l'hôpital Général de Papeete (Polynésie Française)

3. Titres et Travaux :

- **Délégué des internes** au CHG Poissy St-Germain
- **Ancien économiste** (CHG Poissy St-Germain, CHU Pitié-Salpêtrière)
- **Conférencier d'internat** (conférences Laennec, Paris)
- 2001-2002 : Certificat **MSBM** de génétique humaine et comparée
- 2002-2003 : Certificat **MSBM** de pharmacologie cellulaire, pharmacogénétique et pharmacocinétique
- 2006-2007 : DU d'anatomie abdomino-pelvienne, Université Paris 5
- 2007-2009 : **M1 Santé publique** option recherche clinique, Université Paris 5
- 2009-2010 : **DU d'urodynamique**, Université Bichat-Claude Bernard Paris 8
- 2010-2011 : **DIU d'échographie** urologique et abdominale, Université Paris 5
- 2010-2011 : **M2R** Rééducation et Ingénierie Médicale Mention Bien, Université Pierre et Marie Curie – Paris 6
- 2012 : Thèse de doctorat en médecine "Apport clinique de l'Urostation® : mesure du taux de détection de cancer de prostate par biopsies dans le lobe droit et le lobe gauche et comparaison d'une cartographie avec 12 biopsies versus 2 à 3 biopsies dirigées vers une cible IRM"
- Doctorat de médecine (thèse d'exercice)
- DES de chirurgie générale
- DESC d'urologie
- Fellow of the **European Board of Urology**
- **VAE en cancérologie traitements médicaux des cancers**

4. Publications :

a. Articles référencés avec comité de lecture :

Impact of elective versus imperative indications on oncologic outcomes after open nephron-sparing surgery for the treatment of sporadic renal cell carcinomas.

Coffin G, Hupertan V, Taksin L, Vaessen C, Chartier-Kastler E, Bitker MO, Rouprêt M. Ann Surg Oncol. 2011 Apr;18(4):1151-7.

Predictive factors of chronic kidney disease stage V after partial nephrectomy in a solitary kidney: a multi-institutional study.

Verhoest G, Patard JJ, Oger E, Rioux-Leclercq N, Peyronnet B, Bessède T, Laguna P, Barwari K, Rigaud J, Roupret M, **Coffin G**, Bernhard JC, Long JA, Zisman A, Berger J, Paparel P, Maurin C, Lechevallier E, Bertini R, Ouzaid I, Salomon L, Bex A, Farfara R, Ljungberg B, Rodriguez AR, Bensalah K. Urol Oncol. 2014 Jan;32(1):28.e21-6.

A national study of kidney graft tumor treatments: Toward ablative therapy.

Guleryuz K, Doerfler A, Cudas R, Coffin G, Hubert J, Lechevallier E, Tillou X; Renal Transplantation Committee of the French Urological Association (CTAFU). Surgery. 2016 Jul;160(1):237-44.

b. Articles non référencés :

Encyclopédie Médico-Chirurgicale (EMC) : Traumatisme des organes génitaux externes

c. Communications orales :

2011 :

Congrès de l'AFU (Association Française d'Urologie) : Impact de la distribution des biopsies de prostate par voie endorectale sur le taux de détection de cancer dans les lobes droit et gauche.

d. Posters avec communication orale :

2012 :

EAU (European Urology Association)

-Comparison between Systematic and Targeted Prostate Biopsy for patient with no history of prostate cancer

-Does initial prostate functional MRI impact on treatment choice for patients on active surveillance?

5th Focal therapy congress

- Comparison between Systematic and MRI Targeted Prostate Biopsy for patient with no history of prostate cancer attending a first round of trans-rectal ultrasound biopsy procedure

e. Posters sans communication orale:

2011 :

4th Focal therapy congress

-TRUS prostate biopsy cores : extent of the pierced area impacts the cancer detection rate.

EUS (EndoUrological Society)

TRUS prostate biopsy cores : extent of the pierced area impacts the cancer detection rate.

2012 :

EUS

-Comparison between Systematic and MRI Targeted Prostate Biopsy for patient with no history of prostate cancer attending a first round of trans-rectal ultrasound biopsy procedure

-Systematic prostate biopsies may detect more insignificant cancer than MRI lesion target prostate biopsies

SIU (Société Internationale d'Urologie)

-Comparison between Systematic and MRI targeted Prostate Biopsy for patient with no history of prostate cancer attending a first round of trans-rectal ultrasound biopsy procedure

-TRUS prostate biopsy cores : extent of the pierced area impacts the cancer detection rate.

Loisirs :

- sport : rugby, golf, natation, tennis
- musique classique, violon
- scoutisme (ancien chef)